



Número: **0801737-25.2019.8.15.0461**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única de Solânea**

Última distribuição : **19/11/2019**

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

Assuntos: **Seguro, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes  | Procurador/Terceiro vinculado |
|---|-------------------------------|
| <b>JOELSON SANTOS RAIMUNDO (AUTOR)</b>                            |                               |
| <b>SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)</b> |                               |
| <b>ROSANA BEZERRA DUARTE DE PAIVA (TERCEIRO INTERESSADO)</b>      |                               |

| Documentos |                    |   |                          |
|------------|--------------------|---|--------------------------|
| Id.        | Data da Assinatura | Documento   | Tipo                     |
| 26309 856  | 19/11/2019 10:17   | <a href="#">Petição Inicial</a>   | Petição Inicial          |
| 26309 880  | 19/11/2019 10:17   | <a href="#">1 - Inicial Cobrança - DPVAT - JOELSON x Seguradora Lider</a> | Informações Prestadas    |
| 26309 882  | 19/11/2019 10:17   | <a href="#">2 - Procuração e Docs Pessoais</a>                            | Procuração               |
| 26309 884  | 19/11/2019 10:17   | <a href="#">3 - Requerimento Administrativo</a>                           | Documento de Comprovação |
| 26309 885  | 19/11/2019 10:17   | <a href="#">4- Carta da Seguradora</a>                                    | Documento de Comprovação |
| 26309 888  | 19/11/2019 10:17   | <a href="#">5 - Documentos SAMU</a>                                       | Documento de Comprovação |
| 26309 890  | 19/11/2019 10:17   | <a href="#">6 - LAUDO MÉDICO</a>  | Documento de Comprovação |
| 26309 892  | 19/11/2019 10:17   | <a href="#">6.1- Prontuario Medico 1</a>                                  | Documento de Comprovação |
| 26309 894  | 19/11/2019 10:17   | <a href="#">6.2 - Prontuario Medico</a>                                   | Documento de Comprovação |
| 26309 895  | 19/11/2019 10:17   | <a href="#">6.3- Prontuario Medico</a>                                    | Documento de Comprovação |
| 26309 896  | 19/11/2019 10:17   | <a href="#">6.4 - Prontuario Medico 1</a>                                 | Documento de Comprovação |
| 27779 223  | 17/02/2020 08:55   | <a href="#">Despacho</a>  | Despacho                 |
| 37209 294  | 27/11/2020 23:21   | <a href="#">Expediente</a>  | Expediente               |
| 37510 182  | 05/12/2020 22:37   | <a href="#">Documento de Comprovação</a>                                  | Documento de Comprovação |
| 37510 183  | 05/12/2020 22:37   | <a href="#">Joelson Santos Raimundo (1)</a>                               | Documento de Comprovação |

Inicial em PDF



Assinado eletronicamente por: TIAGO JOSE SOUZA DA SILVA - 19/11/2019 10:16:41  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1911191016402100000025414933>  
Número do documento: 1911191016402100000025414933

Num. 26309856 - Pág. 1

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ÚNICA VARA  
CÍVEL DA COMARCA DE SOLÂNEA – ESTADO DA PARAÍBA**

**JOELSON SANTOS RAIMUNDO**, brasileiro, portador do RG nº 54.776.385-2 2 VIA e CPF sob o nº 702.725.104-32 residente e domiciliado na Trav. Santa Tereza, s/n, Solânea-PB, por intermédio de seu advogado regularmente constituído nos termos do instrumento procuratório anexo, vem perante Vossa Excelência para propor:

**AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) NOS TERMOS  
DA LEI Nº 6.194, ALTERADA PELAS LEIS Nº 11.482/07 E Nº 11.945/2009**

em desfavor da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO  
SEGURO DPVAT S/A**, pessoa jurídica de direito privado, com personalidade jurídica própria, com inscrição do CNPJ sob o nº **09.248.608/0001-04**, com endereço para receber citação e intimação na Rua Senador Dantas, 74 – 5º andar, Centro, Rio de Janeiro-RJ, pelas razões fáticas e jurídicas que passo a expor:

**I – DA JUSTIÇA GRATUITA**

Inicialmente o Promovente vem requerer os benefícios da Justiça Gratuita, presentes no art. 2º, parágrafo único da Lei 1.050/60, por ser pobre na forma da Lei, bem como pelo fato não poder arcar com as custas e emolumentos judiciais sem prejudicar o sustento próprio ou da família.

---

**Rua Cândido de Souza, 474, 1º andar, Centro, CEP: 58.225-000, Solânea-PB****Fones: (83) 9186-7497 / (83) 9659-4778****E-mail: tiago\_j\_souza@hotmail.com****Página | 1**

---

**II – DOS FATOS**

---

O Promovente foi vítima de acidente de trânsito **no dia 26 de Novembro** de 2018, sofreu acidente de moto, sendo o mesmo socorrido e tendo atendimento PRÉ-HOSPITALAR pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência- SAMU do município de Solânea- PB, e em virtude da gravidade de seu quadro, foi logo em seguida transferido para o hospital de Emergência e Trauma na cidade de João Pessoa, onde ficou internado por alguns dias, tendo o mesmo sofrido diversos traumas pelo corpo, **ENFISEMA SUBCUTÂNEO A ESQUERDA, PNEUMOTÓRAX, FRATURA E AFUNDAMENTO FRONTAL A DIREITA, HEMATOMA EXTRADURAL FRONTO-TEMPORAL, PNEUMOENCEFALO E FRATURA DE PROCESSOS ESPINHOSOS C7 E T1**, tendo que passar por cirurgias e outros procedimentos, conforme Prontuário Médico em anexo.

**É BOM RESSALTAR, QUE DIANTE A GRAVIDADE DO ACIDENTE, A PARTE PROMOVENTE FICOU COM ALGUMAS SEQUELAS EM VIRTUDE DO ACIDENTE OCORRIDO.**

**NO DIA 13 DE SETEMBRO DE 2019, O PROMOVENTE REQUEREU ADMINISTRATIVAMENTE O SEU DIREITO JUNTO A SEGURADORA, COMPROVANTE EM ANEXO.**

**OCORRE, QUE PASSADO ALGUNS MESES FORAM SOLICITADOS O ENVIO DE OUTROS DOCUMENTOS.**

Sendo assim, o Suplicante munido de documentação necessária, a que alude ao acidente automobilístico, vem requerer de direito a indenização referente ao seguro DPVAT.

---

**III – DO DIREITO**

---

**a) DO PRÉVIO REQUERIMENTO NA VIA ADMINISTRATIVA**

Conforme verifica-se na documentação anexa, a **Parte Promovente preencheu formulário de requerimento junto a agência de correios no dia 13 de Setembro de 2019, enviando juntamente com o requerimento todos os documentos necessários para o recebimento dos valores referentes ao seguro, ocorre, que passados alguns meses foram solicitados novos documentos, como também o não houve o pagamento do Seguro.**

---

Rua Cândido de Souza, 474, 1º andar, Centro, CEP: 58.225-000, Solânea-PB

Fones: (83) 9186-7497 / (83) 9659-4778

E-mail: tiago\_j\_souza@hotmail.com

Página | 2



Assim, tendo em vista a demora injustificada quanto ao pagamento de seu Seguro, resta mais do que demonstrado o **INTERESSE DE AGIR, esse é o entendimento de nossos Tribunais, vejamos:**

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. SUSPENSÃO DO PROCESSO. NECESSIDADE DE PEDIDO ADMINISTRATIVO PRÉVIO. DETERMINAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO. PRECEDENTE DO STF MANUTENÇÃO. Atualmente exige o eg. STF a comprovação do pedido prévio administrativo de cobrança do seguro DPVAT, junto à Seguradora, para só então constatar o interesse de agir do segurado, ao ingressar com o pedido judicial. Revendo o posicionamento antes adotado, embora não seja necessário o esgotamento das vias administrativas, **DEVE-SE CONSIDERAR NECESSÁRIA A FORMULAÇÃO DE PRÉVIO REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO PELO SEGURADO, BEM COMO A RECUSA DA SEGURADORA AO PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT, OU A DEMORA INJUSTIFICADA NA RESPOSTA, A FIM DE QUE SE CONFIGURE O INTERESSE DE AGIR PARA A PROPOSITURA DE AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO.** (TJMG - AI: 10452150065202001, Relator: ALBERTO HENRIQUE, Data de Publicação: 04/03/2016) (grifo nosso)

Nessa esteira, tendo em vista a demora injustificada por parte da Demandada em dá uma resposta quanto ao direito do Promovente, fica claro o esgotamento da via administrativa para se pleitear a Ação de Cobrança do seguro DPVAT.

#### b) DA LEGITIMIDADE ATIVA “*AD CAUSAM*”

O Seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículo automotores de vias terrestres - DPVAT, conhecido popularmente como seguro obrigatório, tem a finalidade de socorrer as vítimas de acidente de trânsito em todo o território nacional, não importando de quem seja a culpa.

A redação atual do §3º do artigo 4º da Lei nº 6.194/74, após modificação provocada pela Lei nº 11.482/2007 que regula o seguro obrigatório aduz que:

---

Rua Cândido de Souza, 474, 1º andar, Centro, CEP: 58.225-000, Solânea-PB

Fones: (83) 9186-7497 / (83) 9659-4778

E-mail: tiago\_j\_souza@hotmail.com

Página | 3



Art. 4º A indenização no caso de morte será paga de acordo com o disposto no art. 792 da Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002 – Código Civil.

§3º Nos demais casos, o pagamento será feito diretamente a vítima na forma que dispuser o Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP.

No caso em análise, é direito do Promovente, vítima do acidente, receber uma indenização por danos pessoais ante ao seu grave estado de saúde, ou melhor, devido aos danos que lhe foram causados pelo acidente sofrido.

#### c) DA LEGITIMIDADE PASSIVA “*AD CAUSAM*”

O art. 7º da Lei nº 6.194/74, determina que, em se tratando de seguro denominado DPVAT, pelo fato de existir consórcio, obrigatoriamente, constituído por todas as seguradoras que realizam operações referentes ao seguro, qualquer seguradora conveniada ao tal consórcio será legítima para figurar no polo passivo que vise o recebimento de indenização relativa ao seguro obrigatório.

Nesse sentido também dispõe a Resolução do CNSP nº 154/2006:

#### Art. 5º (...)

§6º Os consórcios de que trata o caput deste artigo deverão estipular que qualquer uma das sociedades seguradoras se obriga a receber as reclamações que lhes forem apresentadas.

§7º Os pagamentos de indenizações serão realizados pelos Consórcios, representados por seus respectivos líderes.

Matéria também totalmente pacificada pela doutrina e jurisprudência dominante, que entendem que qualquer seguradora que faça parte do Consórcio do Seguro DPVAT S/A constitui-se parte legítima para o pagamento do seguro obrigatório, dentre elas a Demandada, ora ré.

#### d) DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA O RECEBIMENTO DA INDENIZAÇÃO

---

Rua Cândido de Souza, 474, 1º andar, Centro, CEP: 58.225-000, Solânea-PB

Fones: (83) 9186-7497 / (83) 9659-4778

E-mail: tiago\_j\_souza@hotmail.com

Página | 4



O Art. 5º da Lei 6.194/74 relata que o pagamento da indenização referente ao seguro obrigatório será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, vejamos:

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

Reforçando a ideia do artigo acima citado, pontifica o art. 7º Caput, da Lei 6.194/74 ao estabelecer que:

**Art. 7º-** A indenização por pessoa vitimada por veículo não identificado, por seguradora não identificada, seguro não realizado ou vencido será pago nos mesmos valores, condição e prazo dos demais casos por um consórcio constituído, obrigatoriamente, por todas as sociedades seguradoras que operem no seguro objeto desta lei.

Assim, não há que se fazer qualquer prova relativa ao pagamento do Prêmio do seguro obrigatório, **BASTANDO, APENAS, A PROVA DA EXISTÊNCIA DO FATO E SUAS CONSEQUÊNCIAS DANOSAS, DIFERENTEMENTE DO QUE EXIGE A DEMANDADA EM SUAS RESPOSTAS ADMINISTRATIVAS**. Isto posto, é forçoso concluir que independe do pagamento do prêmio do seguro obrigatório

A propósito, vale destacar que a matéria já se encontra até sumulada na corte do Superior Tribunal de Justiça. Vejamos:

**“STJ. Súmula 257:** A falta de pagamento do prêmio do seguro obrigatório de DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIAS TERRESTRES (DPVAT) não é motivo para recusa do pagamento da indenização”.

**SENDO ASSIM, É INCONTROVERSA A CONCEPÇÃO ATUAL DA DOUTRINA E JURISPRUDÊNCIA NO SENTIDO DE TÃO SOMENTE EXIGIR PROVA DE FATO E SUAS CONSEQUÊNCIAS DANOSAS, NADA MAIS SENDO NECESSÁRIO, INCLUSIVE O PAGAMENTO DO PRÊMIO.**



De tal forma que seguem **anexos** à presente ação todos os comprovantes das despesas do tratamento médico realizado na vítima, laudos médicos afirmando inequivocamente a invalidez.

#### e) DO *QUANTUM INDENIZATÓRIO*

A vigente redação da Lei nº 6.194/74 resultado das modificações oriundas das medidas Provisórias nº 340/2006 (convalidada pela Lei nº 11.482/2007) e nº 451/2008 (Lei nº 11.945/2009), dispõe que o seguro DPVAT destina-se a indenizar os seguintes danos, nos valores:

Art. 3º. Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada: (Redação dada pela Lei nº 11.945, de 2009). (...)

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte; (Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007)

**II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e (Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007)** (grifo nosso)

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas. (Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007)

§ 1º No caso da cobertura de que trata o inciso II do caput deste artigo, deverão ser enquadradas na tabela anexa a esta Lei as lesões diretamente decorrentes de acidentes e que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, classificando-se a invalidez permanente parcial em completa e incompleta conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, observado o dispositivo abaixo: (Incluído pela Lei 11.945, de 2009).

I – quando se tratar de invalidez permanente parcial completa, a perda anatômica ou funcional será diretamente enquadrada em

---

**Rua Cândido de Souza, 474, 1º andar, Centro, CEP: 58.225-000, Solânea-PB**

**Fones: (83) 9186-7497 / (83) 9659-4778**

**E-mail: tiago\_j\_souza@hotmail.com**

**Página | 6**



Assinado eletronicamente por: TIAGO JOSE SOUZA DA SILVA - 19/11/2019 10:16:43  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111910164213800000025414955  
Número do documento: 19111910164213800000025414955

Num. 26309880 - Pág. 6

um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela anexa, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido ao valor máximo da cobertura, e (Incluído pela Lei nº11.945, de 2009).

II – quando se tratar de invalidez permanente parcial incompleta será efetuado o enquadramento da perda anatômica ou funcional na forma prevista no inciso I deste parágrafo, procedendo-se, em seguida, à redução proporcional da indenização que corresponderá a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, adotando-se ainda o percentual de 10% (dez por cento), nos casos de sequelas residuais. (Incluído pela Lei nº11.945, de 2009).

Diante do exposto, requer que a parte Promovida seja condenada por Vossa Excelência, a pagar uma indenização ao promovente no valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), uma vez que, em decorrência do acidente o mesmo veio a sofrer: ENFISEMA SUBCUTÂNEO A ESQUERDA, PNEUMOTÓRAX, FRATURA E AFUNDAMENTO FRONTAL A DIREITA, HEMATOMA EXTRADURAL FRONTO-TEMPORAL, PNEUMOENCEFALO E FRATURA DE PROCESSOS ESPINHOSOS C7 E T1, resultando em uma debilidade de caráter permanente devido a lesão ter deixado sequelas no Promovente, de acordo com o Art. 3º, II, da Lei 6.194/74.

## f) DA PERÍCIA

Diante da situação fática, sendo imprescindível a realização da prova pericial, segue os quesitos que deverão ser respondidos pelo (a) perito (a):

- a) Quais as lesões sofridas pelo Promovente?
- b) As lesões decorreram de acidente de trânsito?
- c) Essas lesões tornaram algum membro ou função deficiente? Totalmente ou em parte? Em que percentual?
- d) Das lesões resulta incapacidade para o trabalho? A incapacidade é temporária ou permanente?
- e) Das lesões resultam redução da capacidade laboral?

---

Rua Cândido de Souza, 474, 1º andar, Centro, CEP: 58.225-000, Solânea-PB

Fones: (83) 9186-7497 / (83) 9659-4778

E-mail: tiago\_j\_souza@hotmail.com

Página | 7



f) A incapacidade se parcial, é completa em relação à parte do corpo afetado ou é incompleta?

g) No caso de invalidez parcial incompleta, a repercussão da lesão para a capacidade laborativa é intensa, média, leve?

**ASSIM, A PARTE AUTORA DESDE JÁ SOLICITA A VOSSA EXCELÊNCIA QUE DETERMINE A REALIZAÇÃO DA PERICIA MÉDICA, JUNTO AO IML DA CIDADE GUARABIRA, PARA ATESTAR O GRAU DE INCAPACIDADE DA PARTE PROMOVENTE.**

#### **IV – DA AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO**

Quanto a audiência de Conciliação, trazida pelo Novo Código de Processo Civil, em seu Artigo de n.º 334 e seguintes, observa-se que a mesma é opcional, devendo desde logo a parte Autora indicar o seu desinteresse na autocomposição, nos termos do § 5º do Artigo retro mencionado.

Portanto, a parte Autora informa a este Douto Juízo, que não tem interesse na Audiência de Conciliação do Artigo 334 do Novo código de Processo Civil.

#### **V – DOS PEDIDOS**

Diante do que foi exposto, requer o Promovente, que Vossa Excelência se digne em:

a) DEFERIR o benefício da Justiça Gratuita, vez que se afirma ser pobre nos termos da lei, não possuindo condições de arcar com custas e emolumentos processuais sem comprometer os rendimentos próprios e familiar.

b), CITAÇÃO DO REÚ, através do seu representante legal, para **OFERECER CONTESTAÇÃO, NO PRAZO DE LEI**, sob pena de revelia da matéria fática. Tendo em vista a Parte Autora ter optado pela não realização da Audiência de Conciliação, prevista no Artigo 334 do Novo Código de Processo Civil, nos termos do § 5º do artigo retro mencionado.

c) Que Sejam aplicadas as regras da Lei nº 8.078/90 (Código de Defesa do Consumidor), sobretudo A INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA em favor do Promovente, como bem preceitua o art. 6º, inc. VIII, da aludida lei que afirma: “a facilidade da defesa dos seus direitos, inclusive com a inversão do ônus da prova em seu favor, em processo civil, quando, a critério do juiz for verossímil a alegação ou quando for ele hipossuficiente, segundo as regras ordinárias de experiências”.

---

Rua Cândido de Souza, 474, 1º andar, Centro, CEP: 58.225-000, Solânea-PB

Fones: (83) 9186-7497 / (83) 9659-4778

E-mail: tiago\_j\_souza@hotmail.com

Página | 8



d) Julgar a Demanda **PROCEDENTE EM SUA TOTALIDADE**, condenando a Promovida a pagar ao Promovente uma indenização no valor de **R\$ 13.500,00** (**treze mil e quinhentos reais**), **devido a lesão ter deixado sequelas no Promovente**, acrescido de juros de mora e correção monetária, em conformidade com as Súmulas 43 e 54 do Colendo Superior Tribunal de Justiça, desde a época do evento danoso, ou seja, dia 26/11/2018.

e) Que seja determinado por Vossa Excelência a realização da Perícia Médica, junto ao IML da cidade Guarabira, para atestar o grau de incapacidade da Parte Promovente.

f) Condenar a Ré ao pagamento das custas processuais e honorários sucumbenciais sobre o valor atualizado da condenação;

**Protesta provar por todos os meios de prova em direito admitidas, especialmente prova pericial, documental** e depoimento pessoal do preposto da Ré, ulterior juntada de documentos, oitivas de testemunhas e perícia, se entender necessário.

Dá-se à causa o valor de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**, meramente para efeitos fiscais.

Nesses termos,  
Pede e Espera Deferimento.  
Solânea - PB, 19 de Novembro de 2019.

**TIAGO JOSÉ SOUZA DA SILVA**  
**OAB/PB 17.301**

**ÉRIKA NUNES DE MEDEIROS**  
**ESTAGIÁRIA**

---

**Rua Cândido de Souza, 474, 1º andar, Centro, CEP: 58.225-000, Solânea-PB**

**Fones: (83) 9186-7497 / (83) 9659-4778**

**E-mail: tiago\_j\_souza@hotmail.com**

**Página | 9**



# A SOUZA ADVOCACIA

TIAGO JOSÉ SOUZA DA SILVA  
OAB/PB 17.301

## PROCURAÇÃO “AD JUDICIA”

### OUTORGANTE:

JOELSON SANTOS RAIMUNDO, brasileiro, solteiro, profissional do Rb de nº 54.376.385-2 e CPF de nº 302.125.104-32, residenciado na Rua Frei Luiz Santa Tereza, 29, Solânea - PB

**OUTORGADO:** Dr. TIAGO JOSÉ SOUZA DA SILVA, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PB sob o nº 17.301, CPF nº 050.359.644-26, com escritório profissional na Rua Cândido de Souza, 474, 1º andar, CEP: 58.225-000, Centro, Solânea-PB.

**PODERES:** A quem confere amplos e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula Ad Judicia, a fim de que possa defender os interesses e direitos do outorgante, perante qualquer juízo ou tribunal de qualquer instância, bem como em qualquer repartição da Administração Pública de qualquer unidade da federação propondo ação competente em que o outorgante seja autor ou reclamante, e defendê-lo quando for réu, interessado, podendo, além de praticar todos os atos, receber notificações e intimações, fazer defesa oral, conferindo-lhe(s), ainda, poderes especiais para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir e renunciar ao direito que se funda a ação ou recurso, firmar compromisso, reclamar, conciliar, prestar declarações, fazer acordo, recorrer, requerer os benefícios da justiça gratuita, requerer interdições, promover consignações e requerer depósitos judiciais, bem como renunciar ou substabelecer o presente, com ou sem reservas de poderes, se assim lhe convier, bem como praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por firme, valioso e aceito.

**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA:** Nos termos da Lei nº. 1.060, de 05 de fevereiro de 1950, declararam não poder pagar custas processuais de estilo, tampouco honorários advocatícios sem prejuízo do meu próprio sustento, motivo pelo qual considero-me necessitado na forma da lei, precisando de **JUSTIÇA GRATUITA** a fim de fazer valer meus direitos em juízo. DECLARO, OUTROSSIM, TER TOTAL CIÊNCIA DAS PENALIDADES PREVISTAS NA LEI N°. 1.060/50.

Solânea -PB, 14 de Novembro de 2018.

\*Joelson Santos Raimundo.

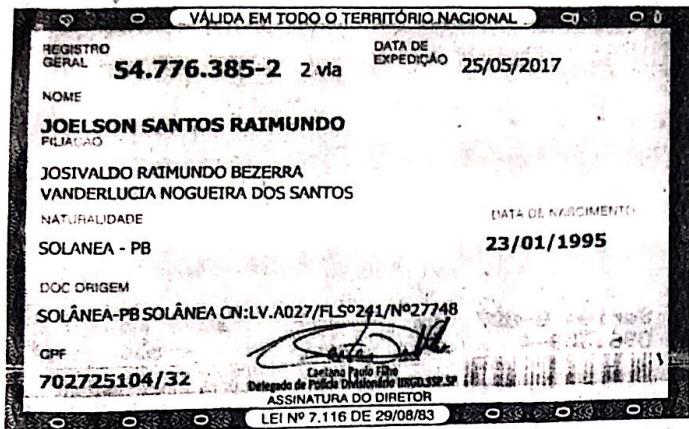
Rua Cândido de Souza, 474, 1º andar, Centro, CEP: 58.225-000, Solânea-PB

Fones: (83) 99186-7497 / (83) 99659-4778

E-mail: tiago\_j\_souza@hotmail.com

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner



Assinado eletronicamente por: TIAGO JOSE SOUZA DA SILVA - 19/11/2019 10:16:44  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111910164369800000025414957>  
Número do documento: 19111910164369800000025414957

Num. 26309882 - Pág. 2

## BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.  
Documento não é segunda-via de conta.  
Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica.: N° 028.646.454



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680  
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 Insc.Est 16.015.823-0

### DAOS DO CLIENTE

MARIA IEDA JUSTINO DA ROCHA  
TRAV SANTA TEREZA 29  
SOLANEA

### CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1263799-7

REFERÊNCIA  
**JUL/2019**

APRESENTAÇÃO  
**25/07/2019**

CONSUMO

**11**

VENCIMENTO  
**01/08/2019**

TOTAL A PAGAR  
**R\$ 29,09**

Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

CONTA PAGA - Data de Pagamento: 06/08/2019

Pagador: MARIA IEDA JUSTINO DA ROCHA CNPJ/CPF: 057.499.294-42

TRAV SANTA TEREZA 29 - CJ STA TEREZA - SOLANEA / PB - CEP 00000-000

| Nosso-Número      | Nr Documento    | Data Vencimento | Valor do Documento | Valor Pago |
|-------------------|-----------------|-----------------|--------------------|------------|
| 26249120004376255 | 001263799201907 | 01/08/2019      | R\$ 29,09          |            |

BENEFICIÁRIO:ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA 09.095.183/0001-40

BR230 KM 25, S N - - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 58071-680

Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/2447-3

Scanned with CamScanner



ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS  
Av. DA MANHÃ TRAS  
B691057851BR PB  
CNPJ...: 34028316365209 Inst. EST. 45500

COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente.....: SEGURADORA LIDER CONSOR SEGU  
CNPJ/CPF.....: 09248608000104  
Doc. Post.....: 342175836  
Contrato...: 9912280636 Cod. Adm.: 11205709  
Cartau...: F2267655

Movimento...: 13/09/2019 Hora.....: 14:36:28  
Caixa.....: 93377046 Matricula..: 84788119  
Lancamento.: 037 Atendimento: 00017  
Modalidade.: A Faturar ID Tiquete.: 1704696734

| DESCRÍÇÃO                                   | QTD.  | PRECO(R\$) |
|---|-------|------------|
| SEGURO DPVAT ATÉ 30                         | 1     | 24,78+     |
| Valor do Porte(R\$)...                      | 24,78 |            |
| Peso real (G).....:                         | 240   |            |
| Peso Tarifado:.....:                        | 0,240 |            |
| CNPJ/CPF Remet. : 70272510432               |       |            |
| Nome Remetente.: JOELSON SANTOS RAIMUNDO    |       |            |
| Endereco Remet.: RUA DIONISIO RODRIGUES COS |       |            |
| Cont Endereco...: TA. 80 -- CENTRO          |       |            |
| Cep Remetente...: 58225-000                 |       |            |
| Cidade Remet...: SOLANEA                    |       |            |
| UF Remet.....: PB                           |       |            |
| POSTAL RESPOSTA DPV                         | 1     | 30,43+     |
| Valor do Porte(R\$)...                      | 30,43 |            |
| Cep Destino: 20011-904 (RJ)                 |       |            |
| Peso real (G).....:                         | 237   |            |
| Peso Tarifado:.....:                        | 0,237 |            |
| OBJETO.....: SI691057851BR                  |       |            |

Postagem ocorrida após o horário limite de postagem (DH), será acrescido 1 (um) dia útil ao prazo padrão de entrega

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 55,21

Valor Declarado não solicitado(R\$)  
No caso de objeto com valor,  
utilize o serviço adicional de valor declarado.

Scanned with CamScanner



Seguradora Lider - DPVAT

## SEGURO DPVAT - PROTOCOLO DE RECEPÇÃO DE DOCUMENTOS

### INVALIDEZ PERMANENTE E DAMS ID

#### IDENTIFICAÇÃO

VÍTIMA Tessou Santos Ramundo  
DATA DO ACIDENTE 26.11.2018 CPF DA VÍTIMA 302.725.104-32  
PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO  
QUALIFICAÇÃO DO PORTADOR  VÍTIMA  REPRESENTANTE LEGAL, CUIO PARANTESCO COM  
A VÍTIMA É Luzia  
ENDERECO DO PORTADOR Ribeirão Redenção C.R.  
Nº 80 COMPLEMENTO Casa BAIRRO Centro  
CIDADE Belo Horizonte UF MG CEP 58215-000  
E-MAIL luzia2002@uol.com.br TELEFONE (31) 993902462

MARQUE (X) PARA CADA DOCUMENTO ENTREGUE:

#### DOCUMENTOS BÁSICOS - INVALIDEZ PERMANENTE

- REGISTRO DE OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL (CÓPIA AUTENTICADA E LEGÍVEL)
- CARTERA DE IDENTIDADE DA VÍTIMA OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTEIRA DE TRABALHO OU CARTERA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- CPF DA VÍTIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- RELATÓRIO DO MÉDICO ASSISTENTE, INFORMANDO AS LESÕES SOFRIDAS EM DECORRÊNCIA DO ACIDENTE E O TRATAMENTO REALIZADO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- COMPROVANTES ORIGINAIS E LEGÍVEIS DAS DESPESAS MÉDICAS HOSPITALARES QUITADAS
- NOTAS FISCAIS (ORIGINAIS E LEGÍVEIS) DE FARMÁCIA ACOMPANHADAS DO RESPECTIVO RECEITUÁRIO MÉDICO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)

- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DA VÍTIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)
- AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DA VÍTIMA (ORIGINAL) COM DOCUMENTOS QUE CONFIRMEM OS DADOS BANCÁRIOS, TAIIS COMO CÓPIA DE FOLHA DE CHEQUE OU CARTÃO BANCÁRIO

#### DOCUMENTOS COMPLEMENTARES - DAMS

- CARTERA DE IDENTIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER, OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTERA DE TRABALHO OU CARTERA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- CPF DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)

OBS: REPRESENTANTE LEGAL É QUEM REPRESENTA A VÍTIMA MENOR, DE 0 A 15 ANOS. PODE SER PAI OU MÃE

#### INFORMAÇÕES IMPORTANTES

VALORES DE INDENIZAÇÃO

- MORTE - R\$ 13.500,00
- INVALIDEZ PERMANENTE = ATÉ R\$ 13.500,00. ESTE VALOR VARIA CONFORME A GRAVIDADE DAS LESÕES E DE ACORDO COM TABELA DE SEGURO PREVISTA NA LEI 1.194/74.
- DESPESAS MÉDICAS (DAMS) = REEMBOLSO ATÉ R\$ 2.700,00 (REEMBOLSO). ESTE VALOR VARIA CONFORME TOTAL DE DESPESAS COMPROVADAS.

O PRAZO PARA PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO É DE 30 DIAS CONTAOS A PARTIR DA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO COMPLETA.

COM BASE NA LEGISLAÇÃO EM VIGOR, PODERÃO SER SOLICITADOS DOCUMENTOS COMPLEMENTARES, COMO OS LISTADOS NESTE FORMULÁRIO

• PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NA SEGURADORA

DATA 13/09/2019

IDENTIDADE 35343.553-9

NOME Thiago M. Ferreira

ASSINATURA Thiago M. Ferreira

#### DOCUMENTOS COMPLEMENTARES - INVALIDEZ PERMANENTE

- CARTERA DE IDENTIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER, OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTERA DE TRABALHO OU CARTERA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- CPF DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)

OBS: REPRESENTANTE LEGAL É QUEM REPRESENTA A VÍTIMA MENOR, DE 0 A 15 ANOS. PODE SER PAI OU MÃE

ASSINATURA Thiago M. Ferreira

ASSINATURA Thiago M. Ferreira

**Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A**  
Tel 21 3861-4600 www.seguradoralider.com.br  
Rua da Assembléia, 100 - 16º Andar - Edifício City Tower  
Centro - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20011-000



Rio de Janeiro, 03/10/2019  
DPVAT/SIN - 05205/2019

Para: JOELSON SANTOS RAIMUNDO  
RUA DIONISIO RODRIGUES COSTA,  
80  
CENTRO  
SOLANEA - PB  
58225-000

REF: DEVOLUÇÃO DE DOCUMENTOS - PROJETO CORREIOS  
SEDEX Nº SI691057851BR

Prezado(a) Senhor(a), JOELSON SANTOS RAIMUNDO

Foram protocolados nos Correios documentos relativos ao acidente ocorrido com o(a) Sra(a). JOELSON SANTOS RAIMUNDO , porém para que possamos efetuar o cadastramento do sinistro é necessário apresentar:

- Registro de ocorrência expedido pela autoridade policial (cópia autenticada e legível)

Estamos devolvendo todos os documentos e após a regularização da pendencia, toda a documentação deverá nos ser encaminhada para o devido cadastramento e análise.

Finalizamos informando que a Seguradora Líder DPVAT encontra-se à disposição pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Atenciosamente,

Seguradora Líder Administradora do Seguro DPVAT

DSB

**Anexo: conf. texto**

*Preocupada com o meio ambiente, a Seguradora Líder-DPVAT utiliza papel reciclado e ajuda a preservar o futuro.*

Scanned with CamScanner



Assinado eletronicamente por: TIAGO JOSE SOUZA DA SILVA - 19/11/2019 10:16:47  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111910164649300000025414960>  
Número do documento: 19111910164649300000025414960

Num. 26309885 - Pág. 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLÂNEA  
Secretaria Municipal de Saúde  
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU - 192

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que foi prestado ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU 192 do município de Solânea – PB, à vítima ZOELSON SANTOS RAIMUNDO portador de RG sob Nº 54776.385-2 na cidade de CASSERENGUE e transferido para o HOSPITAL DE TRAUMAT na cidade de ZOADO PESSOA no dia 26/11/18.

Solânea, 09/08/19





**SAMU  
192**



**Prefeitura Municipal de Solânea  
Secretaria Municipal de Saúde  
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU**

USB - 5:00h.

A 6:40h.



**SAMU  
192**

**FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA / ATENDIMENTO USA: 48**

|  |                                 |  |                    |   |
|--|---------------------------------|--|--------------------|---|
| Data<br><u>26/11/18</u>  | Ocorrência Nº<br><u>2268474</u> | Paciente / Usuário<br><u>Josémar Santos Raymundo</u>               | Idade<br><u>23</u> | Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem. |
| Local da Ocorrência<br><u>Cerro do Norte - CASSAFRENGUE</u>  | Bairro<br><u>On</u>             | Médico Regulador   |                    |   |
| Apóio no Local <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> Resgate / Bombeiros <input type="checkbox"/> Resgate PRF <input type="checkbox"/> CPTRAN <input type="checkbox"/> STTRANS <input type="checkbox"/> Outro:  |                                 |  |                    |   |
| QTA: <input type="checkbox"/> Socorrido por Terceiros <input type="checkbox"/> Recusou Atendimento <input type="checkbox"/> Socorrido pelo Bombeiro <input type="checkbox"/> Local não Encontrado <input type="checkbox"/> Outro:  |                                 |  |                    |   |
| TEMPO RESPOSTA - HORÁRIOS: ANEXAR FICHA DA CENTRAL DE REGULAÇÃO  |                                 |  |                    |   |
| TIPO DE AGRADO (NATUREZA DA OCORRÊNCIA)  |                                 | - ANTECEDENTES   |                    |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> TRAUMA <input type="checkbox"/> CLÍNICO <input type="checkbox"/> GINECO-OBSTÉTRICO<br><input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA PROCEDENTE DE: _____<br><input type="checkbox"/> OUTRO:<br>CINEMÁTICA: <u>Queda de moto.</u><br>Após a USB-65 - Solânea |                                 | MEDICAMENTOS:<br>PATOLOGIA (S):<br>ÚLTIMA ALIMENTAÇÃO:<br>VACINAS: |                    |   |

DESTINO

Local 01: H. Trauma - JP

Responsável: \_\_\_\_\_

Ana Virginia L. da Costa  
Função: D Cirurgia Geral  
CRM: 11111111

Local 02: \_\_\_\_\_

Responsável: \_\_\_\_\_

Função: \_\_\_\_\_

**EXAME CLÍNICO (PRINCIPAIS SINTOMAS / QUEIXAS, EVOLUÇÃO MÉDICA)**

Vítima de queda de moto, levantou pela USB-65 - Solânea, com fratura de T6 e grande edema periorbitário, alteração do nível de alerta, com os olhos comido GM REGIA fechado. Foi para o hospital. Exame em ZONA, Abdome e membra. Glucosa 8 CD.: DADOS VITAIS: P.T. Leodanalgésia, reposição volátil, hidratação da UVR. Exame para o hospital de VVAA:  livre  Obstruída RESPIRAÇÃO:  > 30 ipm  < 30 ipm PULSO RADIAL:  Presente  Ausente PAS:  > 90 mm Hg  < 90 mm Hg Trauma - J.P.  
PA: 90x60 FC: 89 FR: GLICEMIA: 69 F. Coma: 08 Sp02 s/ 02: 100 Sp02 c/ 02: 100

**SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM**

**DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM:** \_\_\_\_\_

**INTERVENÇÕES:** SVD + AVP + MCPM

**EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO:** Após a USB-65 - Solânea

Vítima de queda de moto, com rachaixamento do nível de consciência, olhos de guaximim, esfimento contuso na região pecten-banital direita, abundante edema intracraniano na região occipital + escoriações em MNS e abdome. Foi um TOT + SVD + MCPM para o Trauma - JP.  
**IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE (NOME E NÃO ASSINATURA)**

**MÉDICO:** Raimundo CRM: 8353 / **ENFERMEIRO:** Aldimina COREN: \_\_\_\_\_  
**CONDUTOR:** Tiago

**RECUSA:** \_\_\_\_\_

**NOME:** \_\_\_\_\_ R.G.: \_\_\_\_\_

**ASSINATURA:** \_\_\_\_\_ **TESTEMUNHA:** \_\_\_\_\_



## **RELAÇÃO DOS PERTENÇES:**

DOCUMENTOS PESSOAIS:  RG /  CPF /  TÍTULO DE ELEITOR /  HABILITAÇÃO / PASSAPORTE /  OUTRO: SUS

CELULAR: QUANTIDADE: 0 | MARCA: SAMSUNG MARCA:

CARTÕES DE CRÉDITO:  MASTER CARD  VISA /  AMERICAN EXPRESS /  HIPER /  OUTRO CAIXA

CARTÃO DE BANCO:  1 /  2 /  3 NOMES: \_\_\_\_\_

TALÃO DE CHEQUE E NOME DO BANCO: \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_

DINHEIRO EM ESPÉCIE / VALOR: R\$: 0,0

CALÇADO (NOME): Não / RELÓGIO (MARCA): Não / ANÉIS (QUANTIDADE): Não

BRINOS (QUANTIDADE): Não / PULSEIRAS (QUANTIDADE): Não / OUTROS: \_\_\_\_\_

NOME DO PROFISSIONAL QUE RECEBEU OS PERTENÇAS: José Almeida SETOR: Administrativo

| MEDICAMENTOS                         | QUANT. | MATERIAIS                               | QUANT. |
|--------------------------------------|--------|---|--------|
| SOLUÇÃO FÍSIOLOGICO                  |        | FITA DE GLICEMIA CAPILAR (CÓDIGO N° )   |        |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE A 5%              |        | ATADURA DE CREPON 15 cm                 |        |
| SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO            |        | GAZE ESTÉRIL (PACOTE)                   |        |
| GLICOSE 50%                          |        | GAZE NÃO ESTÉRIL (PACOTE COM 100 Unid.) |        |
| ÁGUA DESTILADA 10 ml                 |        | ALGODÃO (PACOTE)                        |        |
| DIPIRONA 1g                          |        | ÁLCOOL (PINCETA 250 ml)                 |        |
| ESCOLAMINA COMPOSTA (BUSCOPAN COMP.) |        | SONDA DE ASPIRAÇÃO N°                   |        |
| ESCOLAMINA (HIOSCINA)                |        | LUVA DE PROCEDIMENTO TAMAÑO P           |        |
| PARACETAMOL GOTAS                    |        | LUVA DE PROCEDIMENTO TAMAÑO M           |        |
| DICLOFENACO 75 mg                    |        | LUVA DE PROCEDIMENTO TAMAÑO G           |        |
| PUROSEMIDA                           |        | JELCO N° 14                             |        |
| CAPITOPRIL 25 mg                     |        | JELCO N° 16                             |        |
| AAS 100 mg                           |        | JELCO N° 18                             |        |
| SORDIL 5 mg                          |        | JELCO N° 20                             |        |
| METOCLORFAMIDA                       |        | JELCO N° 22                             |        |
| HIDROCORTISONA 100 mg                |        | JELCO N° 24                             |        |
| HIDROCORTISONA 500 mg                |        | SCALP N° 23                             |        |
| PRATRÓPICO GOTAS                     |        | SCALP N° 25                             |        |
| FENOTEROL GOTAS                      |        | GARROTE                                 |        |
| ADRENALINA                           |        | EQUIPO MACROGOTAS                       |        |
| ATROPINA                             |        | EQUIPO MICROGOTAS                       |        |
| ANHODARONA                           |        | ESPARADRAPO                             |        |
| TERBUTALINA                          |        | MÁSCARA DESCARTÁVEL                     |        |
| OUTROS:                              |        | CATETER TIPO ÓCULOS                     |        |
|                                      |        | LUVA ESTÉRIL N° 7,5                     |        |
|                                      |        | LUVA ESTÉRIL N° 8,0                     |        |
|                                      |        | LENÇOL DESCARTÁVEL                      |        |
|                                      |        | OUTROS:                                 |        |





05:29hs



ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLÂNEA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SUS  
Rua Alfredo Pessoa de Lima, 346 - Centro - Solânea-PB - CEP: 58.225-000  
Fone: (83) 3363-2859

SAMU  
192SAMU  
192

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU

## FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA / ATENDIMENTO USB: 65

## - IDENTIFICAÇÃO / OCORRÊNCIA

|  |               |                        |                  |   |
|--|---------------|------------------------|------------------|---|
| Data   | Ocorrência nº | Paciente / Usuário     | Idade            | Sexo:   |
| 26/11/18   | 2268474       | Joelson Sávio Raimundo |                  | <input checked="" type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem. |
| Local da Ocorrência  |               | Bairro                 | Médico Regulador |   |
| CURVA DA MORTE   |               | Casserengue            | DA. Rodolfo.     |   |
| Apoio Local: <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> Resgate / Bombeiros <input type="checkbox"/> Resgate PRF <input type="checkbox"/> CPTRAN <input type="checkbox"/> STTRANS <input type="checkbox"/> TROTE <input type="checkbox"/> Outro: |               |                        |                  |   |
| QTA: <input type="checkbox"/> Socorrido por Terceiros <input type="checkbox"/> Recusou Atendimento <input type="checkbox"/> Socorrido pelo Bombeiro <input type="checkbox"/> Local não Encontrado <input type="checkbox"/> Outro:                          |               |                        |                  |   |

## - TEMPO RESPOSTA - HORÁRIOS: ANEXAR FICHA DA CENTRAL DE REGULAÇÃO

## - TIPO DE AGRADO (NATUREZA DA OCORRÊNCIA)

## - ANTECEDENTES

|   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> TRAUMA <input type="checkbox"/> CLÍNICO <input type="checkbox"/> GINECO-OBSTÉTRICO  | MEDICAMENTOS:  |
| <input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA PROCEDENTE DO: _____   | PATOLOGIA (S):   |
| <input type="checkbox"/> OUTRO:<br>CINEMÁTICA: Acidente de moto.  | ÚLTIMA ALIMENTAÇÃO:  |
| EXAME FÍSICO:<br><input type="checkbox"/> PÁLIDO / <input type="checkbox"/> CIANÓTICO / <input type="checkbox"/> ICTÉRICO / <input type="checkbox"/> SUDOREICO / <input type="checkbox"/> PELE FRIA | VACINAS:   |
| <input type="checkbox"/> PELE ÚMIDA / <input type="checkbox"/> ISOCÓRICO / <input type="checkbox"/> ANISOCÓRICO / <input type="checkbox"/> MIÓTICO  | <input type="checkbox"/> TCE / <input type="checkbox"/> TRM / <input type="checkbox"/> FRATURA / <input type="checkbox"/> CONTUSÃO / <input type="checkbox"/> ENTORSE                                |
| <input type="checkbox"/> DOR LOCAL _____  | <input type="checkbox"/> LUXAÇÃO / <input type="checkbox"/> FACE / <input type="checkbox"/> PCR / <input type="checkbox"/> FAB / <input type="checkbox"/> FAF / <input type="checkbox"/> AFLOGAMENTO |
| <input type="checkbox"/> DISPNIÁ / <input type="checkbox"/> TAQUIPNÉIA / <input type="checkbox"/> HEMATÊMESE / <input type="checkbox"/> HEMOPTISE   | <input type="checkbox"/> ATROPELAMENTO / <input type="checkbox"/> QUEIMADURA / <input type="checkbox"/> ELETROCUSSÃO   |
| TIPO DE FERIMENTO E LOCAL   | <input type="checkbox"/> DESABAMENTO OU SOTERRAMENTO / <input type="checkbox"/> QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA  |
|   | <input type="checkbox"/> QUEDA MOTO / <input type="checkbox"/> QUEDA ALTURA metros   |

## - DESTINO

Local: \_\_\_\_\_ Responsável: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

## - DADOS VITAIS

VVAA:  Livre  Obstruída RESPIRAÇÃO:  > 30irpm  < 30irpm PERFUSÃO CAPILAR:  Retardada  Normal PAS:  > 90mm Hg  
 < 90mm Hg PA: 100x60 PO: \_\_\_\_\_ FR: 40 TEMPERATURA: 35 GLICEMIA: 69 F. Coma: \_\_\_\_\_  
 SpO2: 79%.

## - EVOLUÇÃO DO TÉCNICO EM ENFERMAGEM

paciente vítima de Acidente de moto, não  
 fazia uso de capacete, suposta de TCE, omo  
 de quadriplégico com compromisso profundo na Região parietal.  
 paciente foi passado para USA.

## - IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE (NOME E NÃO ASSINATURA)

ENFERMEIRO Junesa Lima COREN: \_\_\_\_\_ TÉCNICO DE ENFERMAGEM: Ariane COREN: \_\_\_\_\_CONDUTOR Agrônido SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM (VISTO): \_\_\_\_\_ MÉDICO (VISTO) \_\_\_\_\_

RECUSA \_\_\_\_\_



## RELAÇÃO DE PERTENÇAS:

DOCUMENTOS PESSOAIS:  RG /  CPF /  TÍTULO DE ELEITOR /  HABILITAÇÃO /  PASSAPORTE /  OUTRO:

CELULAR: QUANTIDADE: 01 MARCA: \_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_

CARTÕES DE CRÉDITO:  MASTER CARD /  VISA /  AMERICAN EXPRESS /  HIPER /  OUTRO: \_\_\_\_\_

CARTÃO DE BANCO:  1 /  2 /  3 NOMES: \_\_\_\_\_

TALÃO DE CHEQUE E NOME DO BANCO: \_\_\_\_\_

DINHEIRO EM ESPÉCIE / VALOR: R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

CALÇADO (NOME): \_\_\_\_\_ RELÓGIO (MARCA): \_\_\_\_\_ ANÉIS (QUANTIDADE): \_\_\_\_\_

BRINCOS (QUANTIDADE): \_\_\_\_\_ PULSEIRAS (QUANTIDADE): \_\_\_\_\_ OUTROS: CORRENTE

NOME DO PROFISSIONAL QUE RECEBEU OS PERTENÇAS: \_\_\_\_\_ SETOR: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO RECEBEDOR: Vanessa da Luzia Miranda da Silva

| MEDICAMENTOS                           | QUANT.    | MATERIAIS                               | QUANT.    |
|--|-----------|---|-----------|
| SOLUÇÃO FISIOLÓGICO                    | <u>01</u> | FITA DE GLICEMIA CAPILAR (CÓDIGO Nº )   | <u>01</u> |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE A 5%                |           | ATADURA DE CREPON 15cm                  |           |
| SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO              | <u>03</u> | GAZE ESTÉRIL (PACOTE)                   | <u>X</u>  |
| GLICOSE 50%                            |           | GAZE NÃO ESTÉRIL (PACOTE COM 100 unid.) |           |
| ÁGUA DESTILADA 10ml                    |           | ALGODÃO (PACOTE)                        |           |
| DIPIRONA 1g                            |           | ÁLCOOL (PINCETA 250ml)                  | <u>X</u>  |
| ESCOPOLAMINA COMPOSTA (BUSCOPAN COMP.) |           | SONDA DE ASPIRAÇÃO Nº                   |           |
| ESCOPOLAMINA (HIOSCINA)                |           | LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P          |           |
| PARACETAMOL GOTAS                      |           | LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M          | <u>08</u> |
| DICLOFENACO 75g                        |           | LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO G          | <u>08</u> |
| FUROSEMIDA                             |           | JELCO Nº 14                             |           |
| CAPTOPRIL 25g                          |           | JELCO Nº 16                             |           |
| AAS 100mg                              |           | JELCO Nº 18                             |           |
| ISORDIL 5mg                            |           | JELCO Nº 20                             | <u>02</u> |
| METOCLOPRAMIDA                         |           | JELCO Nº 22                             |           |
| HIDROCORTISONA 100mg                   |           | JELCO Nº 24                             |           |
| HIDROCORTISONA 500mg                   |           | SCALP Nº 23                             |           |
| IPRATRÓPICO GOTAS                      |           | SCALP Nº 25                             |           |
| FENOTEROL GOTAS                        |           | GARROTE                                 |           |
| ADRENALINA                             |           | EQUIPO MACROGOTAS                       | <u>X</u>  |
| ATROPINA                               |           | EQUIPO MICROGOTAS                       |           |
| AMIODARONA                             |           | ESPARADRAPO                             | <u>X</u>  |
| TERBUTALINA                            |           | MÁSCARA DESCARTÁVEL                     |           |
| OUTROS:                                |           | CATETER TIPO ÓCULOS                     |           |
|  |           | LUVA ESTÉRIL Nº 7,5                     |           |
|  |           | LUVA ESTÉRIL Nº 8,0                     |           |
|  |           | LENÇOL DESCARTÁVEL                      |           |
|  |           | OUTROS:                                 |           |



**LAUDO MÉDICO**  
**INFORMAÇÕES PESSOAIS**

|                    |                                 |
|--------------------|---------------------------------|
| NOME DO PACIENTE   | JOELSON SANTOS RAIMUNDO         |
| DATA DE NASCIMENTO | 23/01/95                        |
| NOME DA MÃE        | VANDERLUCIA NOGUEIRA DOS SANTOS |

**DADOS EXTRAÍDOS**

|                        |  |
|------------------------|--|
| PRONTUÁRIO N.º         | 112.510  |
| BOLETIM DE ENTRADA N.º | 1.125.017  |
| DATA DO ATENDIMENTO    | 26/11/18   |
| HORA DO ATENDIMENTO    | 09:32  |
| MOTIVO DO ATENDIMENTO  | ACIDENTE DE MOTOCICLETA  |
| DIAGNÓSTICO (S)        | TCE GRAVE + FRATURA AFUNDAMENTO FRONTAL DIREITA + HEMATOMA EXTRADURAL + PNEUMOTORAX À ESQUERDA |
| CID 10                 | S06.8 + S02.0 + S06.4 + S27.0  |

**AVALIAÇÃO INICIAL:**

Dados extraídos do Prontuário. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta encontrado em mata com múltiplos ferimentos, inconsciente, com enfisema subcutâneo à esquerda. Paciente foi intubado, hipocorado. Imagem evidencia pneumotorax à esquerda, evidencia fratura afundamento frontal à direita e hematoma extradural fronto-temporal. Evidencia fratura de processos espinhosos C6 e T1. Realizado craniectomia para corrigir a hemorragia intracraniana. Realizado drenagem torácica à esquerda (toracostomia). Evoluiu com TCE grave. Apresentou melhora do quadro infecioso extubado, respiração espontânea alta hospitalar.

**EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:**

|                       |
|-----------------------|
| TC de crânio          |
| TC de abdômen         |
| TC de coluna cervical |
| TC de torax           |
| RX de torax           |
| RX de ombro esquerdo  |
| RX de ombro direito   |

**RESULTADOS DOS EXAMES:**

|   |
|---|
| Fratura afundamento frontal à direita   |
| Hemorragia extradural fronto-temporal   |
| Pneumotorax                             |
| Pneumoencéfalo                          |
| Fratura de processos espinhosos C7 e T1 |

**TRATAMENTO:**

Craniectomia, Toracostomia com drenagem torácica à esquerda fechada

|                  |          |
|------------------|----------|
| ALTA HOSPITALAR: | 19/12/18 |
| DATA DA EMISSÃO: | 11/07/19 |

Dr. José de Almeida Braga  
CRM: 2329/PB

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





172.16.16.16 - 16/11/2019 - hora: 10:16:50 - sistema de controle = 78 - menu = Consulta Documentos - N&perform=imprimir&id=450947&pesquisa=S&po  
SOLUÇÃO GLICOSADA 5% SISTEMA FECHADO (FRASCO 250ML), ADMINISTRAR 200,0 ML VIA E.V., ACM, DURANTE 24 HORA(S)  
Diluir

NOREPINEFRINA 1MG/ML (AMPOLA 4ML) - ALTO RISCO, DILUIR 16,0 ML

SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 250ML), ADMINISTRAR 200,0 ML VIA E.V. 24H, DURANTE 24 HORA(S)

Diluir

MIDAZOLAM 50MG/10ML INJETAVEL (AMPOLA 10ML), DILUIR 10,0 ML (OBSERVAÇÕES: EM BIC)

SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 80,0 ML VIA E.V. 12/12H, DURANTE 12 HORA(S)

Diluir

TENTANILA 0,05 MG/ML INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA 10ML), DILUIR 20,0 ML

GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL (AMPOLA 10ML), ADMINISTRAR 60,0 ML VIA E.V., ACM, 0,0 (MGTSM) (OBSERVAÇÕES: SE HGT < 60)

#### CUIDADOS

SSVV - CCGG. (OBSERVAÇÕES: VAGA DE UTI)

HGT 4/4HS

INSULINA REGULAR CONFORME PROTOCOLO DA UTI

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

ORIENTAÇÃO MEDICA. (OBSERVAÇÕES: REAVALIAÇÃO DA CIRURGIA GERAL E ORTOPEDIA.)

ORIENTAÇÕES PARA MEDICO ESPECIALISTA. (OBSERVAÇÕES: ACOMPANHAMENTO CONJUNTO COM CIRURGIA TORÁCICA.)

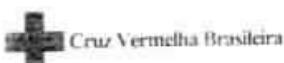
#### Conduta

Internar Paciente

JOELSON SANTOS RAIMUNDO

LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS  
(CRM: 6028/PB)





## CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/n, PEDRO GONDIM, JOÃO PESSOA - PB 58011090

Tel: 32165700

CNES: 445365

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| Paciente<br><b>JOELSON SANTOS RAIMUNDO</b>            | BAE:<br><b>1125017</b>                   | Data/Hora Entrada<br><b>26/11/2018 09:32:07</b>         | Data Saída                                     |
| Data de nascimento:<br><b>23/01/1995</b>              | Idade:<br><b>23a 10m 3d</b>              | Sexo:<br><b>Masculino</b>                               | Telefone do Consultor<br><b>(63) 991264300</b> |
| Mae<br><b>VANDERLUCIA NOGUEIRA DOS SANTOS</b>         |  |   |  |
| Endereço<br><b>PROJETADA, SIN</b>                     | Bairro:<br><b>CENTRO</b>                 | Município:<br><b>SOLANEA</b>                            | UF:<br><b>PB</b>                               |
| Acidente<br><b>QUEDA / OUTROS</b>                     | Motivo<br><b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b> | Profissional<br><b>LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS</b> | Nº Cons. Profissional<br><b>6028/PB</b>        |
| Data/Hora Classificação<br><b>26/11/2018 09:32:07</b> |  | Data/Hora Prescrição<br><b>26/11/2018 12:24:51</b>      |  |

### Anamnese

PACIENTE ADMITIDO COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA COM TCE (FOI ENVOLVIDO APENAS NO ACIDENTE, SEGUNDO RELATO EM UMA MATA), APRESENTANDO EQUIMOSE PERIORBITÁMIA BILATERAL.

NO MOMENTO: SEDADO, RAMSAY VI, PUPILLAS MÍOTICAS, IOT: SOB VM, HEMODINÂMICA VELTE ESTAVEL, TEE DVA.

TC DE CRÂNIO: FRATURA AFUNDAMENTO FRONTAL DIREITO + HED FRONTOTEMPORAL DIREITO + PNEUMOENCEFALO.

TC DE COLUNA CERVICAL: ALINHAMENTO CERVICAL PRESERVADO, FRATURA DE PROCESSOS ESPINHOSOS DE C7-T1.

CD: CIRURGIA DE URGENCIA  
SUPORTE INTENSIVO - VAGA DE UTI

### EXAME LABORATORIAL

IONOGRAMA

UREIA

CREATININA

HEMOGRAMA COMPLETO

OAGULOGRAMA COMPLETO

GLICOSE

VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO

PROTEINA C REATIVA ULTRA SENSIVEL - PCR

BILIRRUBINAS TOTAIS E FRACOES

GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)

FOSFATASE ALCALINA

PROTEINAS TOTAIS E FRACOES

TGO (ASPARTATO AMINOTRANFERASE/AST)

TGP (ALANINA AMINOTRANFERASE/ALT)

ACIDO LÁTICO - LACTATO

GASOMETRIA ARTERIAL, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: COM LACTATO)

GRUPO SANGUÍNEO ABO E FATOR RH, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: TIPAGEM SANGUÍNEA + RESERVA CIRÚRGICA)

### Conduta

Internar Paciente

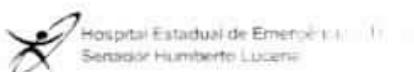
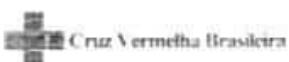
Boleto registrado por: KELLY DE SOUZA BARBOSA em 26/11/2018 09:32:48

72.16.0.6.8080/cb/pages/prescricao/definicao?&id=1&id2=1&id3=1&id4=1&id5=1&id6=1&id7=1&id8=1&id9=1&id10=1&id11=1&id12=1&id13=1&id14=1&id15=1&id16=1&id17=1&id18=1&id19=1&id20=1&id21=1&id22=1&id23=1&id24=1&id25=1&id26=1&id27=1&id28=1&id29=1&id30=1&id31=1&id32=1&id33=1&id34=1&id35=1&id36=1&id37=1&id38=1&id39=1&id40=1&id41=1&id42=1&id43=1&id44=1&id45=1&id46=1&id47=1&id48=1&id49=1&id50=1&id51=1&id52=1&id53=1&id54=1&id55=1&id56=1&id57=1&id58=1&id59=1&id60=1&id61=1&id62=1&id63=1&id64=1&id65=1&id66=1&id67=1&id68=1&id69=1&id70=1&id71=1&id72=1&id73=1&id74=1&id75=1&id76=1&id77=1&id78=1&id79=1&id80=1&id81=1&id82=1&id83=1&id84=1&id85=1&id86=1&id87=1&id88=1&id89=1&id90=1&id91=1&id92=1&id93=1&id94=1&id95=1&id96=1&id97=1&id98=1&id99=1&id100=1&id101=1&id102=1&id103=1&id104=1&id105=1&id106=1&id107=1&id108=1&id109=1&id110=1&id111=1&id112=1&id113=1&id114=1&id115=1&id116=1&id117=1&id118=1&id119=1&id120=1&id121=1&id122=1&id123=1&id124=1&id125=1&id126=1&id127=1&id128=1&id129=1&id130=1&id131=1&id132=1&id133=1&id134=1&id135=1&id136=1&id137=1&id138=1&id139=1&id140=1&id141=1&id142=1&id143=1&id144=1&id145=1&id146=1&id147=1&id148=1&id149=1&id150=1&id151=1&id152=1&id153=1&id154=1&id155=1&id156=1&id157=1&id158=1&id159=1&id160=1&id161=1&id162=1&id163=1&id164=1&id165=1&id166=1&id167=1&id168=1&id169=1&id170=1&id171=1&id172=1&id173=1&id174=1&id175=1&id176=1&id177=1&id178=1&id179=1&id180=1&id181=1&id182=1&id183=1&id184=1&id185=1&id186=1&id187=1&id188=1&id189=1&id190=1&id191=1&id192=1&id193=1&id194=1&id195=1&id196=1&id197=1&id198=1&id199=1&id200=1&id201=1&id202=1&id203=1&id204=1&id205=1&id206=1&id207=1&id208=1&id209=1&id210=1&id211=1&id212=1&id213=1&id214=1&id215=1&id216=1&id217=1&id218=1&id219=1&id220=1&id221=1&id222=1&id223=1&id224=1&id225=1&id226=1&id227=1&id228=1&id229=1&id230=1&id231=1&id232=1&id233=1&id234=1&id235=1&id236=1&id237=1&id238=1&id239=1&id240=1&id241=1&id242=1&id243=1&id244=1&id245=1&id246=1&id247=1&id248=1&id249=1&id250=1&id251=1&id252=1&id253=1&id254=1&id255=1&id256=1&id257=1&id258=1&id259=1&id260=1&id261=1&id262=1&id263=1&id264=1&id265=1&id266=1&id267=1&id268=1&id269=1&id270=1&id271=1&id272=1&id273=1&id274=1&id275=1&id276=1&id277=1&id278=1&id279=1&id280=1&id281=1&id282=1&id283=1&id284=1&id285=1&id286=1&id287=1&id288=1&id289=1&id290=1&id291=1&id292=1&id293=1&id294=1&id295=1&id296=1&id297=1&id298=1&id299=1&id300=1&id301=1&id302=1&id303=1&id304=1&id305=1&id306=1&id307=1&id308=1&id309=1&id310=1&id311=1&id312=1&id313=1&id314=1&id315=1&id316=1&id317=1&id318=1&id319=1&id320=1&id321=1&id322=1&id323=1&id324=1&id325=1&id326=1&id327=1&id328=1&id329=1&id330=1&id331=1&id332=1&id333=1&id334=1&id335=1&id336=1&id337=1&id338=1&id339=1&id340=1&id341=1&id342=1&id343=1&id344=1&id345=1&id346=1&id347=1&id348=1&id349=1&id350=1&id351=1&id352=1&id353=1&id354=1&id355=1&id356=1&id357=1&id358=1&id359=1&id360=1&id361=1&id362=1&id363=1&id364=1&id365=1&id366=1&id367=1&id368=1&id369=1&id370=1&id371=1&id372=1&id373=1&id374=1&id375=1&id376=1&id377=1&id378=1&id379=1&id380=1&id381=1&id382=1&id383=1&id384=1&id385=1&id386=1&id387=1&id388=1&id389=1&id390=1&id391=1&id392=1&id393=1&id394=1&id395=1&id396=1&id397=1&id398=1&id399=1&id400=1&id401=1&id402=1&id403=1&id404=1&id405=1&id406=1&id407=1&id408=1&id409=1&id410=1&id411=1&id412=1&id413=1&id414=1&id415=1&id416=1&id417=1&id418=1&id419=1&id420=1&id421=1&id422=1&id423=1&id424=1&id425=1&id426=1&id427=1&id428=1&id429=1&id430=1&id431=1&id432=1&id433=1&id434=1&id435=1&id436=1&id437=1&id438=1&id439=1&id440=1&id441=1&id442=1&id443=1&id444=1&id445=1&id446=1&id447=1&id448=1&id449=1&id450=1&id451=1&id452=1&id453=1&id454=1&id455=1&id456=1&id457=1&id458=1&id459=1&id460=1&id461=1&id462=1&id463=1&id464=1&id465=1&id466=1&id467=1&id468=1&id469=1&id470=1&id471=1&id472=1&id473=1&id474=1&id475=1&id476=1&id477=1&id478=1&id479=1&id480=1&id481=1&id482=1&id483=1&id484=1&id485=1&id486=1&id487=1&id488=1&id489=1&id490=1&id491=1&id492=1&id493=1&id494=1&id495=1&id496=1&id497=1&id498=1&id499=1&id500=1&id501=1&id502=1&id503=1&id504=1&id505=1&id506=1&id507=1&id508=1&id509=1&id510=1&id511=1&id512=1&id513=1&id514=1&id515=1&id516=1&id517=1&id518=1&id519=1&id520=1&id521=1&id522=1&id523=1&id524=1&id525=1&id526=1&id527=1&id528=1&id529=1&id530=1&id531=1&id532=1&id533=1&id534=1&id535=1&id536=1&id537=1&id538=1&id539=1&id540=1&id541=1&id542=1&id543=1&id544=1&id545=1&id546=1&id547=1&id548=1&id549=1&id550=1&id551=1&id552=1&id553=1&id554=1&id555=1&id556=1&id557=1&id558=1&id559=1&id560=1&id561=1&id562=1&id563=1&id564=1&id565=1&id566=1&id567=1&id568=1&id569=1&id570=1&id571=1&id572=1&id573=1&id574=1&id575=1&id576=1&id577=1&id578=1&id579=1&id580=1&id581=1&id582=1&id583=1&id584=1&id585=1&id586=1&id587=1&id588=1&id589=1&id590=1&id591=1&id592=1&id593=1&id594=1&id595=1&id596=1&id597=1&id598=1&id599=1&id600=1&id601=1&id602=1&id603=1&id604=1&id605=1&id606=1&id607=1&id608=1&id609=1&id610=1&id611=1&id612=1&id613=1&id614=1&id615=1&id616=1&id617=1&id618=1&id619=1&id620=1&id621=1&id622=1&id623=1&id624=1&id625=1&id626=1&id627=1&id628=1&id629=1&id630=1&id631=1&id632=1&id633=1&id634=1&id635=1&id636=1&id637=1&id638=1&id639=1&id640=1&id641=1&id642=1&id643=1&id644=1&id645=1&id646=1&id647=1&id648=1&id649=1&id650=1&id651=1&id652=1&id653=1&id654=1&id655=1&id656=1&id657=1&id658=1&id659=1&id660=1&id661=1&id662=1&id663=1&id664=1&id665=1&id666=1&id667=1&id668=1&id669=1&id670=1&id671=1&id672=1&id673=1&id674=1&id675=1&id676=1&id677=1&id678=1&id679=1&id680=1&id681=1&id682=1&id683=1&id684=1&id685=1&id686=1&id687=1&id688=1&id689=1&id690=1&id691=1&id692=1&id693=1&id694=1&id695=1&id696=1&id697=1&id698=1&id699=1&id700=1&id701=1&id702=1&id703=1&id704=1&id705=1&id706=1&id707=1&id708=1&id709=1&id710=1&id711=1&id712=1&id713=1&id714=1&id715=1&id716=1&id717=1&id718=1&id719=1&id720=1&id721=1&id722=1&id723=1&id724=1&id725=1&id726=1&id727=1&id728=1&id729=1&id730=1&id731=1&id732=1&id733=1&id734=1&id735=1&id736=1&id737=1&id738=1&id739=1&id740=1&id741=1&id742=1&id743=1&id744=1&id745=1&id746=1&id747=1&id748=1&id749=1&id750=1&id751=1&id752=1&id753=1&id754=1&id755=1&id756=1&id757=1&id758=1&id759=1&id760=1&id761=1&id762=1&id763=1&id764=1&id765=1&id766=1&id767=1&id768=1&id769=1&id770=1&id771=1&id772=1&id773=1&id774=1&id775=1&id776=1&id777=1&id778=1&id779=1&id780=1&id781=1&id782=1&id783=1&id784=1&id785=1&id786=1&id787=1&id788=1&id789=1&id790=1&id791=1&id792=1&id793=1&id794=1&id795=1&id796=1&id797=1&id798=1&id799=1&id800=1&id801=1&id802=1&id803=1&id804=1&id805=1&id806=1&id807=1&id808=1&id809=1&id810=1&id811=1&id812=1&id813=1&id814=1&id815=1&id816=1&id817=1&id818=1&id819=1&id820=1&id821=1&id822=1&id823=1&id824=1&id825=1&id826=1&id827=1&id828=1&id829=1&id830=1&id831=1&id832=1&id833=1&id834=1&id835=1&id836=1&id837=1&id838=1&id839=1&id840=1&id841=1&id842=1&id843=1&id844=1&id845=1&id846=1&id847=1&id848=1&id849=1&id850=1&id851=1&id852=1&id853=1&id854=1&id855=1&id856=1&id857=1&id858=1&id859=1&id860=1&id861=1&id862=1&id863=1&id864=1&id865=1&id866=1&id867=1&id868=1&id869=1&id870=1&id871=1&id872=1&id873=1&id874=1&id875=1&id876=1&id877=1&id878=1&id879=1&id880=1&id881=1&id882=1&id883=1&id884=1&id885=1&id886=1&id887=1&id888=1&id889=1&id890=1&id891=1&id892=1&id893=1&id894=1&id895=1&id896=1&id897=1&id898=1&id899=1&id900=1&id901=1&id902=1&id903=1&id904=1&id905=1&id906=1&id907=1&id908=1&id909=1&id910=1&id911=1&id912=1&id913=1&id914=1&id915=1&id916=1&id917=1&id918=1&id919=1&id920=1&id921=1&id922=1&id923=1&id924=1&id925=1&id926=1&id927=1&id928=1&id929=1&id930=1&id931=1&id932=1&id933=1&id934=1&id935=1&id936=1&id937=1&id938=1&id939=1&id940=1&id941=1&id942=1&id943=1&id944=1&id945=1&id946=1&id947=1&id948=1&id949=1&id950=1&id951=1&id952=1&id953=1&id954=1&id955=1&id956=1&id957=1&id958=1&id959=1&id960=1&id961=1&id962=1&id963=1&id964=1&id965=1&id966=1&id967=1&id968=1&id969=1&id970=1&id971=1&id972=1&id973=1&id974=1&id975=1&id976=1&id977=1&id978=1&id979=1&id980=1&id981=1&id982=1&id983=1&id984=1&id985=1&id986=1&id987=1&id988=1&id989=1&id990=1&id991=1&id992=1&id993=1&id994=1&id995=1&id996=1&id997=1&id998=1&id999=1&id1000=1&id1001=1&id1002=1&id1003=1&id1004=1&id1005=1&id1006=1&id1007=1&id1008=1&id1009=1&id1010=1&id1011=1&id1012=1&id1013=1&id1014=1&id1015=1&id1016=1&id1017=1&id1018=1&id1019=1&id1020=1&id1021=1&id1022=1&id1023=1&id1024=1&id1025=1&id1026=1&id1027=1&id1028=1&id1029=1&id1030=1&id1031=1&id1032=1&id1033=1&id1034=1&id1035=1&id1036=1&id1037=1&id1038=1&id1039=1&id1040=1&id1041=1&id1042=1&id1043=1&id1044=1&id1045=1&id1046=1&id1047=1&id1048=1&id1049=1&id1050=1&id1051=1&id1052=1&id1053=1&id1054=1&id1055=1&id1056=1&id1057=1&id1058=1&id1059=1&id1060=1&id1061=1&id1062=1&id1063=1&id1064=1&id1065=1&id1066=1&id1067=1&id1068=1&id1069=1&id1070=1&id1071=1&id1072=1&id1073=1&id1074=1&id1075=1&id1076=1&id1077=1&id1078=1&id1079=1&id

JOELSON SANTOS RAIMUNDO

LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS  
(CRM: 6028/PB)



**AREA LARANJA UDC**

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOÃO PESSOA - PB 53011090

Tel: 32165700

CNES: 2458276

|  |                                   |   |     |
|--|-----------------------------------|---|-----|
| Paciente<br>JOELSON SANTOS RAIMUNDO            | BAE<br>1125017                    | Data/Hora Entrada<br>26/11/2018 09:32:07          |     |
| Data de nascimento<br>23/01/1995               | Idade<br>23a 10m 3d               | Sexo<br>Masculino                                 | CNS |
| Mãe:<br>VANDERLUCIA NOGUEIRA DOS SANTOS        |                                   |   |     |
| Endereço<br>PROJETADA, SIN                     |                                   |   |     |
| Bairro<br>CENTRO                               | Município<br>SOLANEIA             |   | PB  |
| Acidente<br>QUEDA / OUTROS                     | Motivo<br>ACIDENTE DE MOTOCICLETA | Profissional<br>ANA VIRGINIA LIMA DA COSTA - PRAC | PB  |
| Data/Hora Classificação<br>26/11/2018 09:32:07 |                                   | Data/Hora Prescrição<br>26/11/2018 10:09:30       |     |

**Anamnese**

PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA. FOI ENCONTRADO POR ACIDENTE EM MATA, APRESENTANDO EQUIMOSE PERIORBITARIA BILATERAL, FERIMENTO CONVOLVULO TEBRÁCO D, COURO CABELEUDO + ESCORIAÇÕES EM MSD, ANTEBRACCIO E PERNAS. TENSÃO: QUADRIL: HD + ENFISEMA SUBCUTÂNEO À E. EM TODO HTÉ. ENCONTRA-SE ENTUBADO EM TLA + COORAD. (+/-4), ESTÁVEL, ACIANÓTICO. COM SVD C/ DIURESE CONCENTRADA. NAO IDENT. FIQUEI DEFORMIDADES NO TORAX. ABDOME = PLANO, ALGO TENSO. SEM CONDIÇÕES DE AVALIAR DO PONTO DE VISTA ALGICO PELO NIVEL DE CONSCIÊNCIA. CONDUTA = 1º ATENDIMENTO CIRURGICO + SOLICITO 1º DE CRÂNIO, COLUNA CERVICAL, TORAX E ABDOME + SOLICITO HB E HT + PRESCRIÇÃO + SOLICITO PAPELERIA NEURO BMF CIRURGIA TORÁCICA.

**DIETA**

DIETA ZERO, VIA NENHUMA

**MEDICAÇÃO**

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 2000,0 ML VIA E.V. 24H

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V. 8/8H, DURANTE 8 HORAS

Diluir

ONDANSETRONA 2MG/ML (AMPOLA 2ML); DILUIR 4,0 ML

PIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 6/6H

TOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V. 12/12H. OBSERVAÇÕES: DILUIR EM 10ML DE HF

SORO ANTITETANICO 5.000UI (AMPOLA 5ML), ADMINISTRAR 5,0 ML VIA INTRAMUSCULAR AGORA 12 MGTSM

GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL (AMPOLA 10ML), ADMINISTRAR 30,0 ML VIA E.V. 8/8H 3X1MGTSM

**CUIDADOS**

MCC + OP + PANI

HGT 6/6HS

**EXAME LABORATORIAL**

HEMOGRAMA COMPLETO

**EXAME DE IMAGEM**

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN C/ CONTRASTE

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

RADIOGRAFIA DE BACIA

**CID10**

2018-06-00000000000000000000000000000000

| Código | Descrição                    |
|--------|------------------------------|
| T14.9  | Traumatismo não especificado |

JOELSON SANTOS RAIMUNDO

ANNA MARY RICE LIPSON  
1880-1972



Assinado eletronicamente por: TIAGO JOSE SOUZA DA SILVA - 19/11/2019 10:16:50  
<http://pj.e-justice.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1911191016490770000025414965>  
Número do documento: 1911191016490770000025414965

Num. 26309890 - Pág. 7



Cruz Vermelha Brasileira

GOVERNO  
DA PARAÍBA

## AREA VERMELHA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA S/N, FEDRÔ, SONGA, JOÃO PESSOA-PB, 58010-060

Tel:

CNES: 6121221

|                                 |             |                         |                             |        |
|---------------------------------|-------------|-------------------------|-----------------------------|--------|
| Paciente                        |             | RAZ                     |                             |        |
| JOELSON SANTOS RAIMUNDO         |             | 1125011                 |                             |        |
| Data de nascimento              | idade       | Sexo                    |                             |        |
| 23/01/1995                      | 23± 1m 3d   | Masculino               |                             |        |
| 1780                            |             |                         |                             |        |
| VANDERLUCIA NOGUEIRA DOS SANTOS |             |                         |                             |        |
| Especialização                  |             | BEM                     |                             |        |
| PROJETADA, SIN                  | CENTRO      | SOLARTE                 |                             | PB     |
| Acidente                        | Motocicleta | ACIDENTE DE MOTOCICLETA | CCS IC: 1274 305 SANC 12010 | CCS PE |
| Queda / Outros                  |             |                         |                             |        |
| Data/Hora Classificação         |             |                         |                             |        |
| 26/11/2018 09:32:07             |             |                         |                             |        |

## Anamnese

- = CIRURGIA TORACICA
- SUMÁRIO CLÍNICO: PACIENTE TRAZIDO PELO FILHO A HISTÓRIA DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA DE TÓRAX, FICOU INCONTRADO POS ACIDENTE EM MATA, ENQUANTO SE ENCONTRAVA FAZENDO SAWING. PRODOS: DORSAL ESTAVEL, ACIANOTICO COM SUDORESE DIURETICA, CONCENTRADO DE FORMA EVIDENTE, VINDO DA MUSCULATURA SUBCUTÂNEA A ESQUERDA, EXPANSIVAS, DANESES. A PLEURA DIREITA SEM PREDOMINAÇÃO A ESQUERDA, DE TÓRAX EVIDENCIANDO PNEUMOTORAX MÍNIMO. A PLEURA ESQUERDA ASSOCIADA A EVAPORATIVA. SUBCUTÂNEO CERVICOTORÁCICO A ESQUERDA E PREDOMINANTES.
- = PARECER MÉDICO: CONSIDERADO O QUADRO CLÍNICO, PODE POSSUI FRANQUEAMENTO A TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL, SE FOR NECESSÁRIO.

## Conduta

Em observação

JOELSON SANTOS RAIMUNDO

TIAGO JOSE SOUZA DA SILVA  
19/11/2019



 Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de São Paulo  
Santos-Humberto Lopes



AREA VERMELHA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOÃO PESSOA - PB  
58031090

Tel

CNES: 6121221

|  |  |  |                    |
|--|--|--|--------------------|
| Paciente<br><b>JOELSON SANTOS RAJUMUDO</b>     | BAE<br>1125017                           | Data/Hora Emissao<br>26/11/2018 09:32:05                 |                    |
| Data de nascimento<br>23/01/1995               | idade<br>23a 10m 3d                      | Sexo<br>Masculino  | CNS                |
| Mãe<br><b>VANDERLUCIA NOGUEIRA DOS SANTOS</b>  |  |  |                    |
| Endereço<br><b>PROJETADA, SIN</b>              | Bairro<br><b>CENTRO</b>                  | Município<br><b>SOLANEA</b>                              | PE                 |
| Acidente<br><b>QUEDA / OUTROS</b>              | Motivo<br><b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b> | Profissional<br><b>ANA VIRGINIA LIMA DA COSTA FREIRE</b> | PE - 10<br>44110PB |
| Data/Hora Classificação<br>26/11/2018 09:32:07 | Data/Hora Processo<br>26/11/2018 11:41:3 |  |                    |

## jamnese

HACIENTE RETORNA DO CENTRO DE IMAGEM APOS REALIZAR EXAMES. 1. CONTUSÃO HEPATICA. NÃO HA PRESENCA DE LÍQUIDO LIVRE NA CAVIDADE PLEURAL. 2. CIRURGIA TORÁCICA E SERÁ SUBMETIDO A DRENAGEM TORÁCICA. 3. VÍTEO-ASSISTIDA E SERÁ SUBMETIDO A CIRURGIA. CONDUTA= LIBERADO PELA CIRURGIA. 4. DEVERÁ SER MANTIDO EM OBSERVACAO E SER REAVALIADO PELA CIRURGIA.

GIB10

| Código | Descrição                    |
|--------|------------------------------|
| T14.9  | Traumatismo não especificado |

## Conducta

Em observação

IDEI-SON SANTOS RAIMUNDO

*Ana Virgínia L. da Costa  
Cirurgia Geral  
CRM-1117*

Este documento foi registrado por KELLY DE SOUZA BARBOSA em 10/03/2023 às 10:50

16.06.8080/não-aceitabilidade-de-Ribeirão-2016.htm (acessado em 10/03/2017)



Assinado eletronicamente por: TIAGO JOSE SOUZA DA SILVA - 19/11/2019 10:16:50  
<http://pjeb.tjpb.us.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111910164907700000025414965>  
Número do documento: 19111910164907700000025414965

Num. 26300890 Pág. 9



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBA

## Parecer Médico

|                         |                     |                 |                          |
|-------------------------|---------------------|-----------------|--------------------------|
| Nome                    |                     | Idade           | Prontuário               |
| JOELSON SANTOS RAIMUNDO |                     | 23A 10M 3D      |                          |
| Boletim de Atendimento  | Data de Entrada     | Data Internação | Pró-maternidade Unidade  |
| 1125017                 | 26/11/2016 09:32:07 |                 |                          |
| Convênio                | Leito               | Clinica         | Pró-maternidade no Leito |
| SUS                     |                     | CIRURGIA GERAL  |                          |

## Parecer médico

Especialidade Profissional

CIRURGIA TORACICA

## Motivo da solicitação

ACIDENTE DE MOTOCICLETA COM ENFISEMA SUBCUTÂNEO À E

## Parecer

Ana Virginia L. da Costa  
Cirurgia Geral  
CPM-4117





Cruz Vermelha Brasileira

Hospitais Estaduais de Emergência  
Sergipe - Bahia - Alagoas2018  
24

## Parecer Médico

|                         |                     |                 |                        |
|-------------------------|---------------------|-----------------|------------------------|
| Nome                    |                     | Idade           |                        |
| JOELSON SANTOS RAIMUNDO |                     | 23A 10M 3D      |                        |
| Boletim de Atendimento  | Data de Entrada     | Data Internação | Permanência na Unidade |
| 1125017                 | 26/11/2018 09:32:07 |                 |                        |
| Convênio                | Leito               | Clinica         | Permanecendo no Leito  |
| SUS                     |                     | CIRURGIA GERAL  |                        |

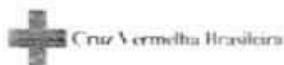
## Parecer médico

|  |              |
|--|--------------|
| Especialidade                                    | Profissional |
| BUCOMAXILOFACIAL                                 |              |
| Motivo da solicitação                            |              |
| ACIDENTE DE MOTOCICLETA COM TRAUMA DE FACE E TCE |              |

## Parecer

Flávia Virgínia L. da Costa  
Cirurgia Geral  
CRM-SE-17

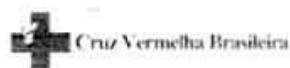




Parecer Médico

|  |   |                 |                      |
|--|---|-----------------|----------------------|
| Nome                                     |   | Idade           | Prontuário           |
| JOELSON SANTOS RAIMUNDO                  |   | 23A 10M 3D      |                      |
| Boletim de Atendimento                   | Data de Entrada                             | Data Internação | Permanente - Unidade |
| 1125017                                  | 26/11/2018 09:32:07                         |                 |                      |
| Convênio                                 | Leito                                       | Clinica         | Permanente no Leito  |
| SUS                                      |   | CIRURGIA GERA   |                      |
| Parecer médico                           |   |                 |                      |
| Especialidade                            | Profissional                                |                 |                      |
| NEURO CIRURGIA                           |   |                 |                      |
| Motivo da solicitação                    |   |                 |                      |
| ACIDENTE DE MOTO COM TCE GRAVE, ENTUBADO |   |                 |                      |
| Parecer                                  | <i>ana Virginia L. da Costa<br/>CRM-441</i> |                 |                      |





Parecer Médico

|                               |   |                        |                               |
|-------------------------------|---|------------------------|-------------------------------|
| <b>Nome</b>                   |   | <b>Idade</b>           | <b>Prontuário</b>             |
| JOELSON SANTOS RAIMUNDO       |   | 23A 10M 4D             | 112510                        |
| <b>Boletim de Atendimento</b> | <b>Data de Entrada</b>                  | <b>Data Internação</b> | <b>Permanência na Unidade</b> |
| 1125017                       | 26/11/2018 09:32:07                     | 26/11/2018 15:32:59    | 16d 2h 6min                   |
| <b>Convênio</b>               | <b>Leito</b>                            | <b>Clinica</b>         | <b>Permanência no Leito</b>   |
| SUS                           | POSTO IA - ENF 3 - 0004 - NEUROCIRURGIA | CIRURGIA GERAL         | 1d 17h 43min                  |

**Parecer médico**

|                      |                         |
|----------------------|-------------------------|
| <b>Especialidade</b> | <b>Profissional</b>     |
| CIRURGIA TORACICA    | JOSE EURIDES LIBERALINO |

**Motivo da solicitação**

Paciente politraumatizado grave, apresenta recorrência do pneumotórax à esquerda, após a retirada do dreno torácico.

**Parecer**

CIRURGIA TORÁCICA.

Paciente com história de pneumotórax esquerdo, tratado por toracostomia com drenagem fechada em 2º EICE (HTE), tendo o dreno retirado em 03/12/2018, ficando pneumotórax residual (pequeno) ao RX de tórax.

D:

- Sol RX de tórax para reavaliação





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBA

## Parecer Médico

| Nome                    |   | Idade               | Prontuário             |
|-------------------------|---|---------------------|------------------------|
| JOELSON SANTOS RAIMUNDO |   | 23A 10M 4D          | 112510                 |
| Boletim de Atendimento  | Data de Entrada   | Data Internação     | Permanência na Unidade |
| 1125017                 | 26/11/2018 09:32:07                                       | 26/11/2018 15:32:59 | 1h6:53min              |
| Convênio                | Leito   | Clinica             | Permanência no Leito   |
| SUS                     | POSTO IA - ENF 3 - 3004 - CIRURGIA GERAL<br>NEUROCIRURGIA |                     | 16h:30min              |

## Parecer médico

Especialidade Profissional

CIRURGIA TORACICA

## Motivo da solicitação

Paciente politraumatizado grave, apresenta recorrência do pneumotórax à esquerda, após a remoção do dreno torácico.

## Parecer





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBA

## Parecer Médico

| Nome                          | Idade   | Prontuário                    |
|-------------------------------|---|-------------------------------|
| JOELSON SANTOS RAIMUNDO       | 23A 10M 4D  | 112510                        |
| <b>Boletim de Atendimento</b> | <b>Data de Entrada</b>                                    | <b>Permanência na Unidade</b> |
| 1125017                       | 26/11/2018 09:32:07                                       | 15d 1h 31min                  |
| <b>Convênio</b>               | <b>Leito</b>  | <b>Permanência no Leito</b>   |
| SUS                           | POSTO IA - ENF 3 - 0004 - CIRURGIA GERAL<br>NEUROCIRURGIA | 17h 8min                      |

## Parecer médico

|                  |                                 |
|------------------|---------------------------------|
| Especialidade    | Profissional                    |
| BUCOMAXILOFACIAL | CLARISSA BARBOSA CAMPELO GALVÃO |

## Motivo da solicitação

ACIDENTE DE MOTOCICLETA COM TRAUMA DE FACE E TOE.

## Parecer

SOLICITADO PARECER DA BMF NO PRIMEIRO ATENDIMENTO. MAS SO HOJE FOI REPASSADO A SOLICITAÇÃO  
 PROVAVELMENTE DEVIDO A GRAVIDADE DO PACIENTE NO MOMENTO  
 CIENTE AVALIADO HOJE APRESENTANDO TODOS OS MOVIMENTOS MANDIBULARES E OCULARES  
 PRESERVADOS, ABERTURA BUCAL NORMAL, AUSENCIA DE QUEIXAS DE DOR, AUSENCIA DE DMA EM  
 FACE  
 DURANTE EXAME TOMOGRAFICO OBSERVO FRATURA DE PAREDE LATERAL DE ORBITA SEM DESLOCAMENTO  
 E SEM INDICAÇÃO CIRURGICA  
 CD ALTA DA BMF



AV. ORESTES LISBOA S/N -  
CNES 454553 - Tel. 6332165700

Impresso por:  
HAROLDO LEITE DE SOUSA MANGUEIRA  
Em: 30/11/2018 12:08:13

| PACIENTE                |                     | Boleto de Atendimento   | Data/Hora Entrada   | Data/Hora Saída      |
|-------------------------|---------------------|-------------------------|---------------------|----------------------|
| JOËLSON SANTOS RAIMUNDO |                     | 1125017                 | 26/11/2018 09:32:07 |                      |
| Data de nascimento      | Idade               | Sexo                    | CNS                 | Prontuário           |
| 23/01/1995              | 23                  | Masculino               |                     | 112510               |
| Tempo de internação     |                     | Convênio                |                     | Plantão              |
|                         |                     | SUS                     |                     | DIURNO               |
| Data de Entrada         | Data Internação     | Permanência na Unidade: |                     | Permanência no Leito |
| 26/11/2018 09:32:07     | 26/11/2018 15:32:59 | 4d 2h 36min             |                     | 3d 14h 31min         |

### EVOLUÇÃO DO PACIENTE (FRANCISCO HAROLDO LEITE DE SOUSA MANGUEIRA - 30/11/2018 12:08:13)

#### EVOLUÇÃO DO PACIENTE

##### PROCEDIMENTO

##### DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

- # ACIDENTE DE MOTOCICLETA
- # TCE GRAVE COM AFUNDAMENTO DE CRÂNIO
- # PNEUMOTÓRAX ESQUERDO + PNEUMOMEDIASTINO
- # DRENAGEM TORÁCICA ESQUERDA
- # CONTUSÃO PULMONAR DIREITA
- # HEMATOMA EXTRADURAL F-T DIREITO
- # CRANIECTOMIA F-T DIREITA + DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL EM 26/11/18
- # NEUROPROTEÇÃO
- # ULTIMA TC EM 27/11/18

Paciente grave, Intubado e em VMI -- IO 466, lactato ok -- sob sedoanalgesia contínua (com Dormonid + Fentanyl). RASS - 3, mantido em neuroproteção.

Estável hemodinamicamente às custas de Norepinefrina 0,08 mcg/kg/min, Afebril nos controles das 24h, leuco 9.59. Bom volume urinário com escórias nitrogenadas. Dieta iniciada via enteral, ainda em progressão.

#### MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

- 1 TCE GRAVE: AFUNDAM DE CRÂNIO ABERTO + LAD + HED + 2 PNEUMOENCEFALO + CONTUSÃO FRONTO-TEMPORAL DIR
- 2 PO DE TRAT CIRÚRGICO DE AFUNDAMENTO DE CRANIO + 3 DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL
- 3 DRENAGEM TORACICA A ESQUERDA/ ENFISEMA SUBCUTANEO

#### MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

- 1 MONITORIZAÇÃO NEUROLÓGICA
- 2 SUPORTE HEMODINAMICO
- 3 SUPORTE INTENSIVO

#### IMPRESSÃO CLÍNICA

##### DESCRIÇÃO:

PACIENTE GRAVE, SEDADO, EM VMI.

#### ANTIBIÓTICOS

- 1 CEFTRIAXONA 2G 12/12H[INICIO: 26/11/18]
- 2 OXACILINA 500 MG-04 AMPOLAS 6/6H

#### SONDAS, DRENOS E CATETERES

- 1 TOT
- 2 SÔNDA VESICAL
- 3 DRENOS DE TORAX 26/11/18
- 4 SNG

#### CHECAGEM DE METAS



|                                     |  |                                       |  |                      |
|-------------------------------------|--|---------------------------------------|--|----------------------|
| Nome: JOELSON SANTOS RAIMUNDO       |  | Boletim de Atendimento<br>1125017     | Data/Hora Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 | Data/Hora Saída      |
| DATA de nascimento<br>23/01/1995    | Idade<br>23                            | Sexo<br><b>Masculino</b>              | CNS                                      | Prontuário<br>112510 |
| Data Internação                     |  | Convênio<br><b>SUS</b>                | Plantão<br><b>DIURNO</b>                 |                      |
| DATA Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 | Data Internação<br>26/11/2018 15:32:59 | Permanência na Unidade<br>4d 2h 36min | Permanência no Leito:<br>3d 14h 31min    |                      |

DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE, LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS

VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA 26/11/18 RELAÇÃO PAO2/FIO2 (MMHG): 466 ESCALA DE RASS -4 SEDAÇÃO PROFUNDA

#### SISTEMA RESPIRATÓRIO

RESPIRA TÉIA SOB TOT FR: 18.00 SECREÇÕES: NENHUM

#### SISTEMA CARDIOVASCULAR

PULSOS: 80 PA: 119x59 SPO<sub>2</sub>: 100.00

EVOLUÇÃO: NORADRENALINA EVOLUÇÃO: EXAME FÍSICO: ACV: RR 2T BNF SEM SOPROS

#### SISTEMA NEUROLÓGICO

NÃO ABRE OS OLHOS: NÃO ABRE 1 RV: TUBO RM: MRM 1

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO, CABEÇA NEUTRA, TC CRÂNIO DROGAS: dormonid+fentanil PUPILAS: ISOCÓRICAS E MIÓTICAS

AGUARDO TC CRÂNIO: no sistema

#### SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIRETA POR SNE EVACUAÇÃO: AUSENTE ABDÔMEN: PLANO, DEPRESSÍVEL.

EVOLUÇÃO: RHA NEGATIVO

#### SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA, ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA LACTATO SERICO: 0,7

#### SISTEMA RENAL/METABÓLICO

EVOLUÇÃO: HIDRICO EM 24HS: ML: 3136.00 DIURESE PARA UTILMAS 24HS: 1500.00 ACUMULADO (ML): 4636.00

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

#### EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

AGUARDO RESULTADO DE CULTURAS: 26.11

CONDICIONAMENTOS:

1. SUPORTE NEUROINTENSIVO RIGOROSO
2. CORRIGIR DHE
3. MANTENHO DVA EM DOSE BAIXA
4. RAIOS X TÓRAX DE CONTROLE
5. AGUARDO CULTURAS EM ANDAMENTO

Unidade: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005

Profissional responsável pela informação: FRANCISCO HAROLDO LEITE DE SOUSA MANGUEIRA

Número Conselho: 6797

Dr. Haroldo L.S. Mangueira  
Médico - CRM-PB 6197  
Terapia Intensiva



Assinado eletronicamente por: TIAGO JOSE SOUZA DA SILVA - 19/11/2019 10:16:51

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111910165032200000025414967

Número do documento: 19111910165032200000025414967

Num. 26309892 - Pág. 2

172.16.0.6 8080/cvb/pages/atenidimento.do?&performs=imprimir&controler=2&id=439207&dataIncial=29/11/2018%2010:25:01&dataFinal=29/11/2018 10:25:01

SOUA AO PROFILAXIA DE ULCERA DE ESTRESE , LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS INICIO DA VENTILAGAO MECANICA INVASIVA 26/11/18

## CHECAGEM DE METAS

SNQ

3. DRENOS DE TORAX 26/11/18

2. SONDA VESICAL

TOT

SONDAS, DRENOS E CATETERES

1. CEFTRIAXONA 2G 12/12H[INICIO: 26/11/18] 2. OXACILINA 500 MG-04 AMPOLAS 6/6H

ANTIBIOTICOS

TRACENTE GRAVE, SEDADO, EM VMI

EECISICO

IMPRESSAO CLINICA

MONTORIZAGAO NEUROLOGICA 2. SUPORTE HEMODINAMICO 3. SUPORTE INTENSIVO

MOTIVO DE PERMANENCIA (INTERCORRENCIAS)

DRENAGEM TORACICA A ESQUERDA/ ENFISEMA SUBCUTANEO

PO DE TRAT CIRURGICO DE AFUNDAMENTO DE CRANIO + 4. DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL

TCG GRAVE: AFUNDAM DE CRANIO ABERTO + LAD + HED + 2. PNEUMONECSEFALO + CONTUSAO FRONTO-TEMPORAL DIR

MOTIVOS DE INTERNACAO

Dizeta incicada via enteral, ainda em progressao.

Boa volume urinario com escorias nitrogenuadas.

Estativel hemodinamico amamente as cistas de Norepinefrina 0,08 mcg/kg/min, plato febril, leucoc 11.590.

Contmuo (com Domomid + Fenatnill), RASS - 3, manido em neuroprotetegao.

Habilente grave, intubado e em VMI -- IO 564, lactato ok -- /debito pelo dreno toracico ha 24 horas: sob sedoanalgesia

= ULTIMA TCG EM 27/11/18

= NEUROPROTEGAO

= CRANECTOMIA F-T DIREITA + DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL EM 26/11/18

= HEMATOMA EXTRADURAL F-T DIREITO

= CONUTSAO PULMONAR DIREITA

= DRENAGEM TORACICA ESQUERDA

= PNEUMOTORAX ESQUERDO + PNEUMOMEDIASTINO

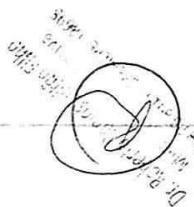
= TCG GRAVE COM AFUNDAMENTO DE CRANIO

= ACIDENTE DE MOTOCICLETA

= CEGICAGO DA EVOLUGAO

= OCEDIMENTO

= VOLUGAO DO PACIENTE



|                    |                       |                        |                       |                   |                       |                          |                       |              |                       |                     |
|--------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|--------------|-----------------------|---------------------|
| Nome               | JOSÉ SANTOS RAMUNDO   | Bolelim de Atendimento | 1125017               | Data/Hora Entrada | 26/11/2018 09:32:07   | Pernambucano na Unidade. | 3d 5h 48min           | 2d 17h 43min | Permanencia no Leito: | 26/11/2018 09:32:07 |
| Data de nascimento | 1995-01-23            | Sexo                   | Masculino             | CNS               | Profundidade          | 112510                   | Plano/ao              | DIURNO       | Convivio              | 26/11/2018 09:32:59 |
| Endereco           | 1995-01-23            | Endereco               | Sexo                  | Convidado         | SUS                   | 112510                   | Convivio              | DIURNO       | Endereco              | 26/11/2018 09:32:59 |
| CEP                | 5011995               | CEP                    | 5011995               | CEP               | 5011995               | CEP                      | 5011995               | CEP          | 5011995               | CEP                 |
| Logradouro         | RAMOS LETIAO FILHO    | Logradouro             | RAMOS LETIAO FILHO    | Logradouro        | RAMOS LETIAO FILHO    | Logradouro               | RAMOS LETIAO FILHO    | Logradouro   | RAMOS LETIAO FILHO    | Logradouro          |
| Nº                 | 3332165700            | Nº                     | 3332165700            | Nº                | 3332165700            | Nº                       | 3332165700            | Nº           | 3332165700            | Nº                  |
| Complemento        | Impresso por: ROBERTO | Complemento            | Impresso por: ROBERTO | Complemento       | Impresso por: ROBERTO | Complemento              | Impresso por: ROBERTO | Complemento  | Impresso por: ROBERTO | Complemento         |
| CEP                | 5011995               | CEP                    | 5011995               | CEP               | 5011995               | CEP                      | 5011995               | CEP          | 5011995               | CEP                 |

172.16.0.6 8080/cvb/pages/atenidimento.do?&performs=imprimir&controler=2&id=439207&dataIncial=29/11/2018 10:25:01&dataFinal=29/11/2018 10:25:01

Assinado eletronicamente por: TIAGO JOSE SOUZA DA SILVA - 19/11/2019 10:16:51

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111910165032200000025414967  
Número do documento: 19111910165032200000025414967

Num. 26309892 - Pág. 3

[http://172.16.0.6:8080/cbv/pages/arendimieno\\_dz?spetform=impormir&controler=2&id=339207&data\[nicia\]=29/1/2018%2010:25:01&data\[time\]=2](http://172.16.0.6:8080/cbv/pages/arendimieno_dz?spetform=impormir&controler=2&id=339207&data[nicia]=29/1/2018%2010:25:01&data[time]=2)

Segundo UTI ADULTO ENF 11 Letra: 0005 Profissional responsável pela informação: ROBERTO RAMOS LEITAO FILHO  
Número Conselho: 8019

- SUPORTE NEURÔNTENSIIVO RIGOROSO
- DISCUTIR NOVA TC DE CRANIO P/ HÓJE
- MANTENHO DVA EM DOSE BAIXA
- RÁDIOS TORAX DE CONTROLE
- CORREGÃO DE MAGNESEIO

AGUARDU RESULTADO CONCURSO DE CURSOS

OUTROS EXAMES

SISTEMA RENAL/METABOLICO  
BALANÇO HIDRÓICO EM 24HS (ML) - 1274,00  
DIURESE PARA UTILMAS 24HS 4800,00  
EVOLUGAO: GLICÉMIA CONTRÓLADA

LEUCO: 11.590

SISTEMA TOXICO INFECTIOSO

ELIMINACIÓN: RHA NEGATIVA

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL  
DIETA POR SNE  
EVACUACIONES: AUSENTE  
ABDOMEN: PLANO, DEPRESSIVO.

AC NAO ABRE 1 RV: TUBO RM: RETIRADA A DOR 4  
EVOLUGAO: SEDEGAO, CABECA NEUTRA, TC CRANIO DROGAS, dormoanid+fenotil  
PUPILAS: ISOCORICAS E MIOCTICAS  
LAUDO TC CRANIC, no sistema

EXAME FISICO: ACV: RR 2T BNF SEM SORROS  
EVOLUGAO:

ESPONTANEA: SOB TOT SECERGÓES: NENHUM FR: 18.00

177.16.0.6 BCB0/gb/pages/alternativo.do?preferencia=mpimiracocntrle-2&id=439207&dataIniccial=2/9/11/2018 10:25:01&d  
29/1/2018



Assinado eletronicamente por: TIAGO JOSE SOUZA DA SILVA - 19/11/2019 10:16:51  
<http://pie.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111910165032200000025414967>  
Número do documento: 102114102465023200000025414967

Núm. 26309892 - Pág. 4



| Nome<br><b>JOELSON SANTOS RAIMUNDO</b>        |   | Boletim de Atendimento<br><b>1125017</b>      | Data/Hora Entrada<br><b>26/11/2018 09:32:07</b> | Data/Hora Saída                              |
|---|---|---|---|--|
| Data de nascimento<br><b>23/01/1995</b>       | Idade<br><b>23</b>                            | Sexo<br><b>Masculino</b>                      | CNS<br><b>112510</b>                            | Prontuario                                   |
| Síntese de Internação                         |   | Convênio<br><b>SUS</b>                        | Plantão<br><b>DIURNO</b>                        |  |
| Data de Entrada<br><b>26/11/2018 09:32:07</b> | Data Internação<br><b>26/11/2018 15:32:59</b> | Permanência na Unidade:<br><b>2d 2h 41min</b> | —   | Permanência no Leito:<br><b>1d 14h 36min</b> |

**EVOLUÇÃO DO PACIENTE (LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO - 28/11/2018 12:13:16)****EVOLUÇÃO DO PACIENTE****PROCEDIMENTO:****DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:**

Paciente grave, entubado e em VMI sob sedoanalgesia contínua (com Dormonid + Fentanil) em neuroproteção. Coagulose normal. Ecóquimose periorbitaria bilateral; presença de dreno de tórax à esquerda funcionante, com débito: 100 ml desde admissão.

Estável hemodinamicamente sem uso de DVA, com tendência a hipotensão.

Afebril e no momento e sem registro de febre desde admissão, com leucograma alterado.

Bom volume urinário com escórias nitrogenadas.

Esta em dieta zero, solicito passagem de SNE e iniciar dieta enteral.

**MOTIVOS DE INTERNAÇÃO**

- 1 TCE BRAVE: AFUNDAM DE CRÂNIO ABERTO + LAD + HED + 2 PNEUMOENCEFALO + CONTUSÃO FRONTO-TEMPORAL DIR
- 2 PO DE TRAT CIRURGICO DE AFUNDAMENTO DE CRANIO + 4 DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL
- 3 DRENAGEM TORACICA A ESQUERDA/ ENFISEMA SUBCUTANEO

**MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)**

- 1 MONITORIZAÇÃO NEUROLÓGICA
2. SUPORTE HEMODINÂMICO
3. SUPORTE INTENSIVO

**IMPRESSÃO CLÍNICA****DESCRIÇÃO**

PACIENTE GRAVE, SEDADO, EM VMI, SEM DVA

**ANTIBIÓTICOS**

- 1 CEFTRIAZONA 2G 12/12H [INÍCIO: 26/11/18]
- 2 OXACILINA 500 MG-04 AMPOLAS 6/6H

**SONDAS, DRENOS E CATETERES**

- 1 TOT
- 2 SONDA VESICAL
3. DRENOS DE TORAX 26/11/18
- 4 SNG

**CHECAGEM DE METAS**

EVOLUÇÃO: PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE, LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA 26/11/18

ESCALA DE RASS: 4 SEDAÇÃO PROFUNDA

**SISTEMA RESPIRATÓRIO**

ESPONTÂNEA SOB TOT

FR: 18.00

SECREÇÕES NENHUM

**SISTEMA CARDIOVASCULAR**

<http://16.0.6.8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=439207&dataInicial=28/11/2018%2012:13:16&dataFinal=28/11/2018%2012:13:16>

|  |  |  |  |                                       |
|--|--|--|--|---------------------------------------|
| Nome<br><b>JOELSON SANTOS RAIMUNDO</b> |  | Boletim de Atendimento<br>1125017      | Data/Hora Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 | Data/Hora Saída                       |
| Data de nascimento<br>23/01/1995       | Idade<br>23                            | Sexo<br><b>Masculino</b>               | CNS                                      | Prontuário<br>112510                  |
| Tempo de Internação                    |  | Convênio<br><b>SUS</b>                 |  | Plantão<br><b>DIURNO</b>              |
| Data de Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 | Data Internação<br>26/11/2018 15:32:59 | Permanência na Unidade:<br>2d 2h 41min |  | Permanência no Leito:<br>1d 14h 36min |

FC: 91.00

PA: 104/56

SPO<sub>2</sub>: 99.00

EVOLUÇÃO:

EXAME FÍSICO: ACV: RR 2T BNF SEM SOPROS

#### SISTEMA NEUROLÓGICO

AG: DOR 2

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO, CABEÇA NEUTRA, TC CRÂNIO DROGAS: dormonid+fentanil

PUPILAS: ISOCÓRICAS E MIÓTICAS

LAUDO TC CRÂNIO: no sistema

#### SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: POR SNE

EVACUAÇÃO: AUSENTE

ABDÔMEN: PLANO, DEPRESSÍVEL.

EVOLUÇÃO: RHA NEGATIVO

#### SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA, ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA LACTATO SÉRICO: 1.0

EXAME FÍSICO:

LEUCO: 12.440

#### SISTEMA RENAL/METABÓLICO

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 490.00

DIURESE PARA ÚTILLMAS 24HS: 3800.00

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

#### EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES

AGUARDO RESULTADO DE CULTURAS: 26.11

CONCLUSÕES:

- 1.- SOLICITO INICIAR DIETA
- 2 - REDUZO HIDRATAÇÃO
- 3 - AGUARDO CULTURAS

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005

Profissional responsável pela informação: LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO

Número Conselho: 3247

Dr. Laecio Bragante de Araujo  
Terapia Intensiva  
CRM-PB 3247



AV. ORESTES LISBOA, S/N -  
CNES: 454553 - Tel.: 6332165700

|  |  |  |                                    |
|--|--|--|------------------------------------|
| Título<br><b>JOELSON SANTOS RAIMUNDO</b> | Boletim de Atendimento<br>1125017      | Data/Hora Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 | Data/Hora Saída                    |
| Data de nascimento<br>23/01/1995         | Idade<br>23                            | Sexo<br>Masculino                        | Prontuário<br>112510               |
| Tempo de Internação                      | Convênio<br>SUS                        |  | Plantão<br>DIURNO                  |
| Data de Entrada<br>26/11/2018 09:32:07   | Data Internação<br>26/11/2018 15:32:59 | Permanência na Unidade:<br>1d 1h 33min   | Permanência no Leito:<br>13h 28min |

**EVOLUÇÃO DO PACIENTE (ANNE SCHEREZADE ALVES DA SILVA - 27/11/2018 11:04:51)****EVOLUÇÃO DO PACIENTE****PROCEDIMENTO:****DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:**

Paciente grave, entubado e em VMI sob sedoanalgésia contínua (com Dormonid +Fentanil), em neuroproteção. Equimose periorbitaria bilateral; presença de dreno de tórax à esquerda funcionante, com débito:100 ml desde admissão.

Estável hemodinamicamente sem uso de DVA, com tendência a hipotensão.

Afebril e no momento e sem registro de febre desde admissão, com leucograma alterado.

Bom volume urinário com escórias nitrogenadas

Está em dieta zero, solicito passagem de SNE e iniciar dieta enteral.

**MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)**

1. MONITORIZAÇÃO NEUROLÓGICA

2. SUPORTE HEMODINÂMICO

3. SUPORTE INTENSIVO

**MOTIVOS DE INTERNAÇÃO**

1. 1ºDPO DE TTO CIRÚRGICO DE AFUNDAMENTO DE CRANIO + 2. DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL

3. TCE: HED + AFUNDAMENTO CRANIANO ABERTO 4. DRENAGEM TORACICA A ESQUERDA/ ENFISEMA SUBCUTANEO

5. ACIDENTE DE MOTO / TCE

**IMPRESSÃO CLÍNICA****DESCRIÇÃO:**

PACIENTE GRAVE, SEDADO, EM MVI, SEM DVA

**ANTIBIÓTICOS**

1. CEFTRIAXONA 2G 12/12H[INÍCIO: 26/11/18] 2. OXACILINA 500 MG-04 AMPOLAS 6/6H

**SONDAS, DRENOS E CATETERES**

1. TOT

2. SONDA VESICAL

3. DRENOS DE TORAX 26/11/18

4. SNG

**CHECAGEM DE METAS**

EVOLUÇÃO: PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE . LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVÁSICA 26/11/18

ESCALA DE RASS: 4 SEDAÇÃO PROFUNDA

**SISTEMA RESPIRATÓRIO**

ESPONTÂNEA SOB TOT

FR: 14.00

SECREÇÕES NENHUM

12.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&amp;perform=imprimir&amp;controle=2&amp;id=439207&amp;dataInicial=27/11/2018%2011:04:51&amp;dataFinal=27



| JOELSON SANTOS RAIMUNDO             |  | Boletim de Atendimento<br>1125017     | Data/Hora Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 | Data/Hora Saída                    |
|-------------------------------------|--|---------------------------------------|--|------------------------------------|
| data de nascimento:<br>23/01/1995   | Idade<br>23                            | Sexo<br><b>Masculino</b>              | CNS                                      | Prontuario<br><b>112510</b>        |
| tempo de internação                 |  | Convênio<br><b>SUS</b>                |  | Plantão<br><b>DIURNO</b>           |
| Data Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 | Data Internação<br>26/11/2018 15:32:59 | Permanência na Unidade<br>1d 1h 33min |  | Permanência no Leito:<br>13h 28min |

**SISTEMA CARDIOVASCULAR**

P.A: 106.00      PA: 106/61      SPO<sub>2</sub>: 99,00  
 EXAME FÍSICO: ACV: RR,2T,BNF,SEM SOPROS

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

ABERTO -4      RV: TUBO      EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO, CABECA NEUTRA, TC CRAZ  
 Hormonid+fentanil      LAUDO TC CRÂNICO no sistema

**SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL**

DIETA: ZERO      EVACUAÇÃO: AUSENTE      ABDÔMEN: PLANO, DEPRESSÍVEL.  
 EVOLUÇÃO: RHA NEGATIVO

**SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO**

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA, ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA LACTATO SERICO 2,3  
 EXAME FÍSICO:

LEUCO: 18.260

**SISTEMA RENAL/METABÓLICO**

DEE TO URINARIO (ML/8HS): 1500.00      BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 150.00      EVOLUÇÃO:

**EVOLUÇÕES FINAIS**

DETALHES EXAMES

AGUARDO RESULTADO DE CULTURAS: 26.11

EVOLUÇÕES

- 1 - AGUARDAR PASSAR SNE, RX DE TORAX E INICIAR DIETA
- 2 - EXPANSÃO VOLÉMICA
- 3 - CORREÇÃO DE DHE: CA
- 4 - REPETIR GASOMETRIA APÓS CORREÇÃO
- 5 - INTENSIFICAR FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA
- 6 - ACOMPANHAMENTO COM NCR

Seção: UTI ADULTO ENF 31    Leito: 0005  
 Profissional responsável pela informação: ANNE SCHEREZADE ALVES DA SILVA

Número de  
CRM: 7962  
 CRM 7962 PB  
 Dr. Anne Scherezade Alves da Silva  
 Conselho: 7962



AV. ORESTES LISBOA, S/N -  
CNES: 454553 - Tel: 8332165700Impresso por: TTO  
CARTAXO FILHO  
Em: 27/11/2018 01:32:43

|  |  |                                     |  |                      |
|--|--|-------------------------------------|--|----------------------|
| Nome<br><b>JOELSON SANTOS RAIMUNDO</b> |  | Boletim de Atendimento<br>1125017   | Data/Hora Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 | Data/Hora Saída      |
| DATA DE Nascimento<br>23/01/1995       | Idade<br>23                            | Sexo<br>Masculino                   | CNS                                      | Prontuário<br>112510 |
| Tempo de Internação                    |  | Convênio<br>SUS                     | Plantão<br>NOTURNO                       |                      |
| Data de Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 | Data Internação<br>26/11/2018 15:32:59 | Permanência na Unidade:<br>16h 1min | Permanência no Leito<br>3h 56min         |                      |

**EVOLUÇÃO DO PACIENTE (MARIO CARTAXO FILHO - 27/11/2018 01:32:43)****EVOLUÇÃO DO PACIENTE****PROCEDIMENTO****DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:**

Paciente procedente do bloco cirúrgico em POI de tratamento cirúrgico de afundamento de crânio + drenagem de HED.

No momento em sedoanalgesia com Dormonid + Fentanil, entubado e em VMI, taquicardico, com equimose periorbitária bilateral, apiretico, sem drogas vasoativas, hipotratado, diurese regular, com presença de dreno de tórax à esquerda.

**MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)**

1. MONITORIZAÇÃO NEUROLÓGICA      2. SUPORTE HEMODINÂMICO      3. SUPORTE INTENSIVO

**MOTIVOS DE INTERNAÇÃO**

1. POI DE TTO CIRÚRGICO DE AFUNDAMENTO DE CRÂNIO + 2. DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL  
3. TCE: HED + AFUNDAMENTO CRANIANO ABERTO 4. DRENAGEM TORACICA A ESQUERDA/ ENFISEMA SUBCUTANEO  
5. ACIDENTE DE MOTO / TCE

**IMPRESSÃO CLÍNICA****DESCRIÇÃO**

PACIENTE GRAVE, SEDADO, EM MVI, SEM DVA

**ANTIBIÓTICOS**

1. CEFTRIAXONA 2G 12/12H [INÍCIO: 26/11/18]      2. OXACILINA 500 MG-04 AMPOLAS 6/6H

**SONDAS, DRENOS E CATETERES**

1. TOT      2. SONDA VESICAL      3. DRENOS DE TORAX 26/11/18  
4. SNG

**CHECAGEM DE METAS**

EVOLUÇÃO: PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE - LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA 26/11/18  
ESCALA DE RASS: 4 SEDAÇÃO PROFUNDA

**SISTEMA RESPIRATÓRIO**

ESPONTÂNEA/ SOB TOT

SECREÇÕES: INCREMENTO

**SISTEMA CARDIOVASCULAR**

FC: 135,00

PA: 100/60

SPO2: 99,00



|  |   |   |   |  |
|--|---|---|---|--|
| Nome<br><b>JOELSON SANTOS RAIMUNDO</b>     |   | Boletim de Atendimento<br><b>1125017</b>  | Data/Hora Entrada<br><b>26/11/2018 09:32:07</b> | Data/Hora Saída                          |
| Data de nascimento<br><b>23/01/1995</b>    | Idade<br><b>23</b>                            | Sexo<br><b>Masculino</b>                  | CNS   | Prontuário<br><b>112510</b>              |
| Tempo da Internação                        |   | Convênio<br><b>SUS</b>                    |   | Plantão<br><b>NOTURNO</b>                |
| Data Entrada<br><b>26/11/2018 09:32:07</b> | Data Internação<br><b>26/11/2018 15:32:59</b> | Permanência na Unidade<br><b>16h 1min</b> |   | Permanência no Leito:<br><b>3h 56min</b> |

EVOLUÇÃO:

EXAME FÍSICO: ACV: RR,2T,BNF,SEM SOPROS

#### SISTEMA NEUROLÓGICO

AC: ABERTO -4

RV: TUBO

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO

#### SISTEMA DIGESTIVO NUTRICIONAL

EVACUAÇÃO: ZERO

EVACUAÇÃO: AUSENTE

ABDÔMEN: PLANO, DEPRESSÍVEL.

EVOLUÇÃO: RHA NEGATIVO

#### SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA

#### EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

SOLICITO EXAMES DE LABORATÓRIO, RX DE TÓRAX , CULTURAS CONCLUSÕES:

PACIENTE GRAVE, SEDADO, EM VMI, SEM DVA

Setor: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005

Profissional responsável pela informação: MARIO CARTAXO FILHO

Número Conselho: 4682

Mário Cartaxo Filho  
CRM: 4682



Assinado eletronicamente por: TIAGO JOSE SOUZA DA SILVA - 19/11/2019 10:16:51

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111910165032200000025414967>

Número do documento: 19111910165032200000025414967

Num. 26309892 - Pág. 10



ÓRTESES PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

Número: Joelton Santos Reimy  
paciente: Joelton Santos Reimy  
Procedimento: Test csg. Abundamento  
SUS:  ) Não SUS (  )  
Médico: Dra. Leonor de Freitas Madureira

Prontuário: 1125517  
Data: 26/11/18  
Reposição:  
Caixa Pronta:

| DISPENSAÇÃO - FARMÁCIA |                         | FORNECEDOR         | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | QUANTIDADE | CRÍTICO SUS                      | MARCA   |
|------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|------------|----------------------------------|---|
| <i>Dr. Gracilis</i>    | <i>Cateter Cervical</i> | <i>Uva medical</i> | <i>Cervical</i>      | 01         | REF MXA232X20X70M<br>LOT 3569008 | <small>Smiths Medical, a Division of Smiths Group plc</small> |
| <i>Dr. Gracilis</i>    | <i>Cateter Cervical</i> | <i>Uva medical</i> | <i>Cervical</i>      | 02         | REF MXA232X20X70M<br>LOT 3569008 | <small>Smiths Medical Deutschland GmbH</small>                |

Num. 26309892 - Pág. 11





CRUZ VERMELHA  
BRASILEIRA



SOCIEDADE  
BRAZILEIRA DE  
CIRURGIA

## RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: JOELSON SANTOS RAIMUNDO BE Prontuário \_\_\_\_\_  
 Idade: 23 Sexo:  Masculino  Feminino Cor: \_\_\_\_\_ Data: 26/11/18  
 Clínica/Setor: NEUROCIURGIA EMP: \_\_\_\_\_ L.R: \_\_\_\_\_  
 Cirurgia: Tratamento cirúrgico de afundamento de crânio e drenagem HED  
 Cirurgião: Dr. Leonardo Matos 1º Assistente: Dr. Mauro Guerra  
 2º Assistente: \_\_\_\_\_ 3º Assistente: \_\_\_\_\_  
 Instrumentador: Romeo Anestesista: Dr. Patrick  
 Tipo de Anestesia: \_\_\_\_\_ Horário: Início \_\_\_\_\_ Término \_\_\_\_\_

|   | Diagnóstico Pós-Operatório  | CID |
|---|-----------------------------|-----|
| 1 | Afundamento crâniano aberto |     |
| 2 | Hematoma extradural         |     |
| 3 |                             |     |
| 4 |                             |     |
| 5 |                             |     |

|   | Procedimentos Cirúrgicos                       | Código |
|---|--|--------|
| 1 | Tratamento cirúrgico de afundamento de crânio. |        |
| 2 | Drenagem de hematoma epidural                  |        |
| 3 |  |        |
| 4 |  |        |
| 5 |  |        |

Acidente durante Ato Cirúrgico: ( )Sim ( )Não. Descrição: \_\_\_\_\_

Biopsia de Congelação: ( )Sim  Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

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

Liberado para alta hospitalar  
Dr. Leonardo Matos  
26/11/2018

João Pessoa, 26/11/18

Médico/CRM: \_\_\_\_\_

FINGIASCIR 0.4-





# RÉLATÓRIO DE CIRURGIA



## DESCRICAÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- ① Paciente em DDT, sob anestesia geral
- ② Assepsia + antisepsia

Incisão:

- ③ Incisão frontotemporal direita
- ④ Desecção por planos + hemostasia

Achados:

- ⑤ Craniectomia FTA direita + correção de afundamento crânico
- ⑥ Drenagem de hematoma extradural

Conduta:

- ⑦ Hemostasia rigorosa
- ⑧ Ancoramentos durais + revisão da hemostasia
- ⑨ Sutura por planos
- ⑩ Curativo oclusivo

Fechamento:

Observação:

Médico/CRM:

João Pessoa, 26/11/18

F(NG).A SCIR.009.1



⇒ Pulo nessa unidade devido a morte.  
c/ Bem ruim e nefoso.

⇒ CATEGORIA 1 - RUMI (E) → Pulo ~~de~~ CI SUCESSO

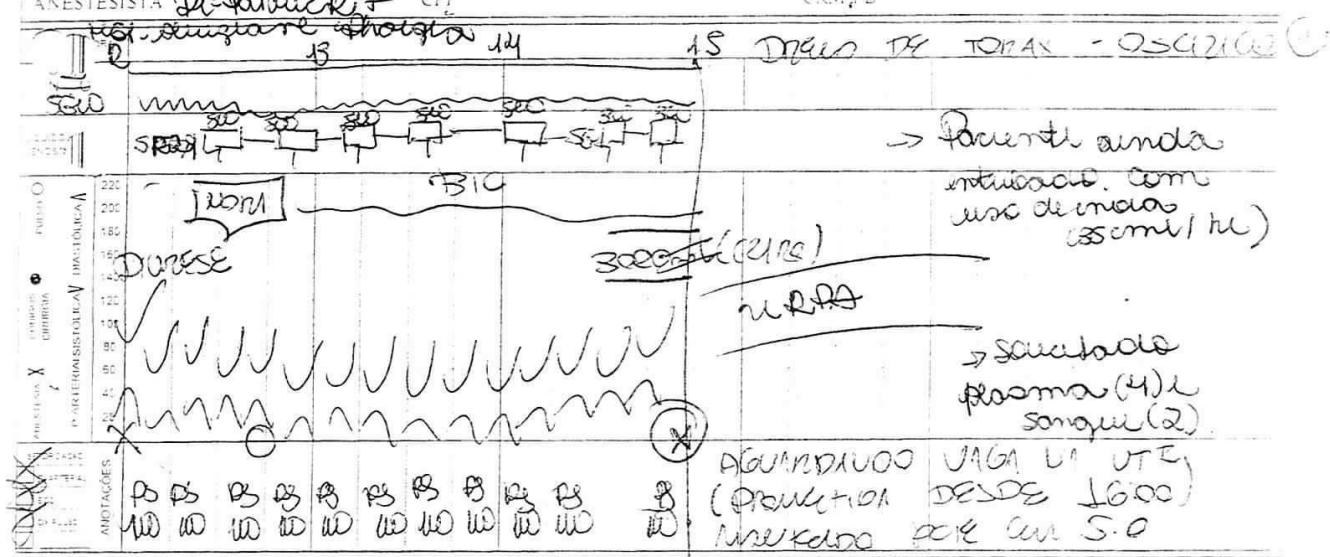
FICHA DE ANESTESIA

DATA: 26/11/18

PRONTUÁRIO:

IDADE:

|                            |  |                      |                  |                      |      |
|----------------------------|--|----------------------|------------------|----------------------|------|
| PACIENTE:                  | Wilson dos Santos Alves Muniz                            |                      |                  | COR:                 |      |
| PRESSÃO ARTERIAL           | PULSO 114  | RESPIRAÇÃO           | TEMPERATURA PESO | GRUPO SANGUÍNEO      |      |
| ESTADO GERAL               | BOM  | REGULAR              | X MUITO PESSIMO  | RISCO CIRÚRGICO      | BOM  |
| EXAMES COMPLEMENTARES      | gasometria endotraqueal                                  |                      |                  |                      |      |
| AP. RESPIRATÓRIO           | entubado   |                      | AT CIRCULATORIO  | estável              |      |
| AP. DIGESTIVO              | ESTADO MENTAL inconsciente                               |                      |                  |                      |      |
| TRE-ANESTÉSICO             | ESTOCAS ENTRADAS   |                      |                  |                      |      |
| VOCÊ HORA                  |  |                      |                  |                      |      |
| DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO | TCE grande (hematoma extradural) (hematoma epidural)     |                      |                  |                      |      |
| CIRURGIA REALIZADA         | Descompressão de hematoma extradural (hematoma epidural) |                      |                  |                      |      |
| CIRURGÃO Dr. Leonaldo      | AUXILIARES Dr. Mauro Guerra                              |                      |                  |                      |      |
| INÍCIO DA ANESTESIA        | RHIS   | TERMINO DA ANESTESIA | 5h00             | DURAÇÃO DA ANESTESIA | 4h00 |
| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO     | QUANT DE CH  |                      |                  |                      |      |
| ANESTESISTA Dr. Patrick    | CPF  | VALORES RS CRM/PB    |                  |                      |      |



| ANESTESIA GERAL  |                                     | RACIDIANA   | EPIDURAL       | BLOCO PLENO | BLOCO NERVOS | OUTROS |
|--|-------------------------------------|---|----------------|-------------|--------------|--------|
| <i>Paciente intubado, monitorado, acesso central em ocorrência à</i> |                                     |   |                |             |              |        |
| ANESTESIA  | ANESTÉSICO                          | MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO |                |             |              |        |
| GUARDA   | 1. Fentanyl 10mcg + Sufentanil 5mcg | DISCONTÍNUO                                       | 3m - 30m       |             |              |        |
| NAL  | 2. Fentanyl 150mcg                  |   |                |             |              |        |
| SANGUE   | 3. Rocuronium 0,05mg + 10mg + 100mg |   |                |             |              |        |
| ENZIMA   | 4. Sifuronura 1,5g                  | DISCONTÍNUO                                       | DE 500g a 500g |             |              |        |
| DESPACHO DO PACIENTE   | 5. Fentanyl 10mcg                   |   |                |             |              |        |
| DEPARTAMENTO   | 6. Isotremesina 0,5xip em B1-B6     |   |                |             |              |        |
| INT  | 7. Fentanyl 10mcg                   |   |                |             |              |        |
| RESIDENCIA   | 8. Glucosato de 500g                |   |                |             |              |        |
| OUTROS   | 9. ...                              |   |                |             |              |        |
| 10. ...  |                                     |   |                |             |              |        |

*druse laringea monstroso em extubação, mola incisivofaringea, hérnia grave com entorpecimento hemodinâmico mantido após extubação.*

*16:00 ⇒ Pote IOT, seringa (MUNAY V), ventilação contínua, 16:00 ⇒ DUA (FEITO DESLIGAR DA VENTILAÇÃO) ⇒ intubado*

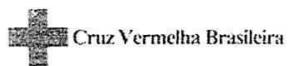
*Hb = 6,5 (A DESPEITO DE TEREM SIDO FEITOS OS CH)*

*EHG pulmão = 6,5. SANGRAMENTO ATIVO ??? CONTACTOSC*

*CIR. GERAL → REURGIO USG FAST em S-O PELO*

*anestesiologista (frequentou várias filas de liquido peritoneal e não encontrou a causa do Hb ultra produtivas).*





Parecer Médico

|                               |                        |                               |
|-------------------------------|------------------------|-------------------------------|
| <b>Nome</b>                   | <b>Idade</b>           | <b>Prontuário</b>             |
| JOELSON SANTOS RAIMUNDO       | 23A 10M 3D             |                               |
| <b>Boletim de Atendimento</b> | <b>Data de Entrada</b> | <b>Permanência na Unidade</b> |
| 1125017                       | 26/11/2018 09:32:07    | 26min                         |
| <b>Convênio</b>               | <b>Leito</b>           | <b>Permanência no Leito</b>   |
| SUS                           | CIRURGIA GERAL         |                               |

Parecer médico

Especialidade Profissional

CIRURGIA TORACICA

Motivo da solicitação

ACIDENTE DE MOTOCICLETA COM ENFISEMA SUBCUTÂNEO Á E.

Parecer

Ana Virginia L. da Costa  
Cirurgia Geral  
CPM-4114





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena

GOVERNO  
DA PARAÍBA

Parecer Médico

|                               |                        |                               |
|-------------------------------|------------------------|-------------------------------|
| <b>Nome</b>                   | <b>Idade</b>           | <b>Fronteário</b>             |
| JOELSON SANTOS RAIMUNDO       | 23A 10M 3D             |                               |
| <b>Boletim de Atendimento</b> | <b>Data de Entrada</b> | <b>Permanência na Unidade</b> |
| 1125017                       | 26/11/2018 09:32:07    | 29min                         |
| <b>Convênio</b>               | <b>Leito</b>           | <b>Permanência no Leito</b>   |
| SUS                           | CIRURGIA GERAL         |                               |

|   |
|---|
| <b>Parecer médico</b>                             |
| <b>Especialidade</b>                              |
| BUCOMAXILOFACIAL                                  |
| <b>Motivo da solicitação</b>                      |
| ACIDENTE DE MOTOCICLETA COM TRAUMA DE FACE E TOE. |
| <b>Parecer</b>                                    |

Ana Virginia L. da Costa  
Cirurgia Geral  
CRM-417





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena

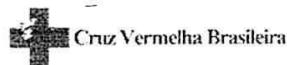
GOVERNO  
DA PARAÍBA

Parecer Médico

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>Nome</b><br>JOELSON SANTOS RAIMUNDO                                    | <b>Idade</b><br>23A 10M 3D                    | <b>Prontuário</b>   |
| <b>Boletim de Atendimento</b><br>1125017                                  | <b>Data de Entrada</b><br>26/11/2018 09:32:07 | <b>Data Internação</b><br>Permanência na Unidade<br>30min |
| <b>Convênio</b><br>SUS  | <b>Leito</b><br>Leito                         | <b>Clínica</b><br>CIRURGIA GERAL<br>Permanência no Leito  |
| <b>Parecer médico</b>   |   |   |
| <b>Especialidade</b><br>NEURO CIRURGIA                                    | <b>Profissional</b>                           |   |
| <b>Motivo da solicitação</b><br>ACIDENTE DE MOTO COM TCE GRAVE, ENTUBADO. |   |   |
| <b>Parecer</b>  |   |   |

Ana Virginia L da Costa  
Cirurgia Geral  
CRM-4417





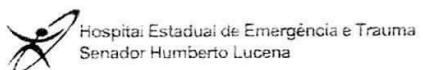
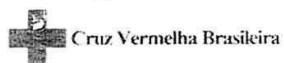
Parecer Médico

| Nome                          | Idade   | Prontuário                    |
|-------------------------------|---|-------------------------------|
| JOELSON SANTOS RAIMUNDO       | 23A 10M 4D  | 112510                        |
| <b>Boletim de Atendimento</b> | <b>Data de Entrada</b>                                    | <b>Permanência na Unidade</b> |
| 1125017                       | 26/11/2018 09:32:07                                       | 16d 2h 6min                   |
| <b>Convênio</b>               | <b>Leito</b>  | <b>Permanência no Leito</b>   |
| SUS                           | POSTO IA - ENF 3 - 0004 - CIRURGIA GERAL<br>NEUROCIRURGIA | 1d 17h 43min                  |

Parecer médico

| Especialidade  | Profissional            |
|--|-------------------------|
| CIRURGIA TORACICA  | JOSE EURIDES LIBERALINO |
| <b>Motivo da solicitação</b>   |                         |
| Paciente politraumatizado grave, apresenta recorrência do pneumotórax à esquerda, após a retirada do dreno torácico.   |                         |
| <b>Parecer</b>   |                         |
| CIRURGIA TORÁCICA.   |                         |
| Paciente com história de pneumotórax esquerdo, tratado por toracostomia com drenagem fechada em 2º EICE LHCE<br>sendo o dreno retirado em 03/12/2018, ficando pneumotórax residual (pequeno) ao RX de tórax. |                         |
| CD:  |                         |
| - Sol RX de tórax para reavaliação   |                         |





#### Parecer Médico

|  |   |   |
|--|---|---|
| <b>Nome</b><br>JOELSON SANTOS RAIMUNDO   | <b>Idade</b><br>23A 10M 4D  | <b>Prontuário</b><br>112510                   |
| <b>Boletim de Atendimento</b><br>1125017 | <b>Data de Entrada</b><br>26/11/2018 09:32:07                             | <b>Data Internação</b><br>26/11/2018 15:32:59 |
| <b>Convênio</b><br>SUS                   | <b>Leito</b><br>POSTO IA - ENF 3 - 0004 - CIRURGIA GERAL<br>NEUROCIRURGIA | <b>Permanência na Unidade</b><br>15d 53min    |
|  |   | <b>Permanência no Leito</b><br>16h 30min      |

#### Parecer médico

|   |                     |
|---|---------------------|
| <b>Especialidade</b><br>CIRURGIA TORACICA   | <b>Profissional</b> |
| <b>Motivo da solicitação</b><br>Paciente politraumatizado grave, apresenta recorrência do pneumotórax à esquerda, após a retirada do dreno torácico |                     |
| <b>Parecer</b>  |                     |





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBA

## Parecer Médico

| Nome                          | Idade   | Prontuário                    |
|-------------------------------|---|-------------------------------|
| JOELSON SANTOS RAIMUNDO       | 23A 10M 4D  | 112510                        |
| <b>Boletim de Atendimento</b> | <b>Data de Entrada</b>                                    | <b>Permanência na Unidade</b> |
| 1125017                       | 26/11/2018 09:32:07                                       | 15d 1h 31min                  |
| <b>Convênio</b>               | <b>Leito</b>  | <b>Permanência no Leito</b>   |
| SUS                           | POSTO IA - ENF 3 - 0004 - CIRURGIA GERAL<br>NEUROCIRURGIA | 17h 8min                      |

## — Parecer médico —

**Especialidade** Profissional  
BUCOMAXILOFACIAL CLARISSA BARBOSA CAMPELO GALVÃO

**Motivo da solicitação**

ACIDENTE DE MOTOCICLETA COM TRAUMA DE FACE E TCE.

**Parecer**

SOLICITADO PARECER DA BMF NO PRIMEIRO ATENDIMENTO , MAS SO HOJE FOI REPASSADO A SOLICITAÇÃO  
PROVAVELMENTE DEVIDO A GRAVIDADE DO PACIENTE NO MOMENTO  
PACIENTE AVALIADO HOJE APRESENTANDO TODOS OS MOVIMENTOS MANDIBULARES E OCULARES  
PRESERVADOS , ABERTURA BUCAL NORMAL , AUSENCIA DE QUEIXAS DE DOR , AUSENCIA DE DMA EM  
FACE  
DURANTE EXAME TOMOGRAFICO OBSERVO FRATURA DE PAREDE LATERAL DE ORBITA SEM DESLOCAMENTO  
E SEM INDICAÇÃO CIRURGICA  
CD ALTA DA BMF





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



## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

|                    |                                 |
|--------------------|---------------------------------|
| NOME DO PACIENTE   | JOELSON SANTOS RAIMUNDO         |
| DATA DE NASCIMENTO | 23/01/95                        |
| NOME DA MÃE        | VANDERLUCIA NOGUEIRA DOS SANTOS |

### DADOS EXTRAÍDOS

|                        |  |
|------------------------|--|
| PRONTUÁRIO N.º         | 112.510  |
| BOLETIM DE ENTRADA N.º | 1.125.017  |
| DATA DO ATENDIMENTO    | 26/11/18   |
| HORA DO ATENDIMENTO    | 09:32  |
| MOTIVO DO ATENDIMENTO  | ACIDENTE DE MOTOCICLETA  |
| DIAGNÓSTICO (S)        | TCE GRAVE + FRATURA AFUNDAMENTO FRONTAL DIREITA + HEMATOMA EXTRADURAL + PNEUMOTORAX À ESQUERDA |
| CID 10                 | S06.8 + S02.0 + S06.4 + S27.0  |

### AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Prontuário. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, encontrado em mata, com múltiplos ferimentos, inconsciente, com enfisema subcutâneo à esquerda. Paciente foi entubado, hipocorado, imagem evidencia pneumotorax à esquerda, evidencia fratura afundamento frontal a direita e hematoma extradural fronto-temporal. Evidencia fratura de processos espinhosos C& e T1. Realizado craniectomia para corrigir a hemorragia intracraniana. Realizado drenagem torácica à esquerda(toracostomia). Evoluiu com TCE grave. Apresentou melhora do quadro infeccioso, extubado, respiração expontânea, alta hospitalar.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

|                       |
|-----------------------|
| TC de crânio          |
| TC de abdômen         |
| TC de coluna cervical |
| TC de torax           |
| RX de torax           |
| RX de ombro esquerdo  |
| RX de ombro direito   |

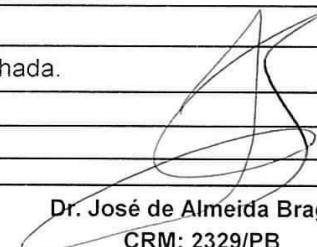
### RESULTADOS DOS EXAMES:

|  |
|--|
| Fratura afundamento frontal a direita    |
| Hemorragia extradural fronto-temporal    |
| Pneumotorax                              |
| Pneumoencéfalo                           |
| Fratura de processos espinhosos C7 e T1. |

### TRATAMENTO:

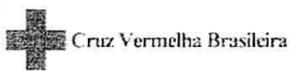
Craniectomia. Toracostomia com drenagem torácica à esquerda, fechada.

|                  |          |
|------------------|----------|
| ALTA HOSPITALAR: | 19/12/18 |
| DATA DA EMISSÃO: | 11/07/19 |

  
Dr. José de Almeida Braga  
CRM: 2329/PB

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





## CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 445365

|  |                                   |  |                                       |
|--|-----------------------------------|--|---------------------------------------|
| Paciente<br>JOELSON SANTOS RAIMUNDO            | BAE<br>1125017                    | Data/Hora Entrada<br>26/11/2018 09:32:07         | Data Baixa                            |
| Data de nascimento<br>23/01/1995               | Idade<br>23a 10m 3d               | Sexo<br>Masculino                                | Telefone de Contato<br>(83) 991264300 |
| Mãe<br>VANDERLUCIA NOGUEIRA DOS SANTOS         |                                   |  | Prontuário                            |
| Endereço<br>PROJETADA, SIN                     | Bairro<br>CENTRO                  | Município<br>SOLANEIA                            | UF<br>PB                              |
| Acidente<br>QUEDA / OUTROS                     | Motivo<br>ACIDENTE DE MOTOCICLETA | Profissional<br>LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS | Nº Cons. Região<br>6028/PB            |
| Data/Hora Classificação<br>26/11/2018 09:32:07 |                                   | Data/Hora Prescrição<br>26/11/2018 15:06:01      |                                       |

### Anamnese

PACIENTE SUBMETIDO A CIRURGIA DE URGÊNCIA PARA TRATAMENTO DE FRATURA AFUNDAMENTO + DRENAGEM DE HED.

DURANTE O PROCEDIMENTO, PACIENTE APRESENTOU INSTABILIDADE HEMODINÂMICA SENDO COMPENSADO APÓS TRANSFUSÃO SANGUÍNEA E RESSUSCITAÇÃO VOLÉMICA.

EF.: SEDADO, RAMSAY VI, PUPILAS MIÓTICAS, IOT, SOB VM, HEMODINAMICAMENTE COMPENSADO. ÀS CUSTAS DE NORADRENALINA.

CD.: SUPORTE INTENSIVO - VAGA DE UTI.

### DIETA

DIETA ZERO, VIA NENHUMA

### MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 3000,0 ML VIA E.V, 24H, DURANTE 24 HORA(S)

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 12/12H

Diluir

CEFTRIAXONA 1G INTRAMUSCULAR (FRASCO/AMPOLA). DILUIR 2000,0 MG

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 6/6H, DURANTE 6 HORA(S)

Diluir

Oxacilina Sodica 500 MG (FRASCO/AMPOLA), DILUIR 2000,0 MG

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% - (AMPOLA 10ML), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H

Diluir

Dipirona 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

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

Diluir

Ondansetrona 2MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 4,0 ML

Agua Destilada 10ML (AMPOLA), Administrar 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, DURANTE 8 HORA(S)

Diluir

Fenitoína 50MG/ML INJETAVEL (AMPOLA 5ML), DILUIR 2,0 ML

Pantoprazol Sódico 40MG INJETAVEL, ADMINISTRAR 40,0 MG VIA E.V, 1X AO DIA

Boletim registrado por: KELLY DE SOUZA BARBOSA em 26/11/2018 09:32:44

2.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=450947&pesquisa=S&perf...

SOLUÇÃO GLICOSADA 5% SISTEMA FECHADO (FRASCO 250ML), ADMINISTRAR 200,0 ML VIA E.V., ACM, DURANTE 24 HORA(S)

Diluir

NOREPINEFRINA 1MG/ML (AMPOLA 4ML) - ALTO RISCO, DILUIR 16,0 ML

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 250ML), ADMINISTRAR 200,0 ML VIA E.V, 24H, DURANTE 24 HORA(S)

Diluir

MIDAZOLAM 50MG/10ML INJETÁVEL (AMPOLA 10ML), DILUIR 10,0 ML (OBSERVAÇÕES: EM BIC)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 80,0 ML VIA E.V, 12/12H, DURANTE 12 HORA(S)

Diluir

FENTANILA 0,05 MG/ML INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA 10ML), DILUIR 20,0 ML

GLICOSE 50% SOI UÇÃO INJETAVEL (AMPOLA 10ML), ADMINISTRAR 60,0 ML VIA E.V., ACM, 0,0 (MGTSM) (OBSERVAÇÕES: SE HGT < 60)

#### CUIDADOS

SSVV + CCGG, (OBSERVAÇÕES: VAGA DE UTI)

HGT 4/4HS

INSULINA REGULAR CONFORME PROTOCOLO DA UTI

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

ORIENTAÇÃO MEDICA, (OBSERVAÇÕES: REAVALIAÇÃO DA CIRURGIA GERAL E ORTOPEDIA.)

ORIENTAÇÕES PARA MEDICO ESPECIALISTA, (OBSERVAÇÕES: ACOMPANHAMENTO CONJUNTO COM CIRURGIA TORÁCICA.)

#### Conduta

Internar Paciente

JOELSON SANTOS RAIMUNDO

LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS  
(CRM: 6028/PB)



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBA

## CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn. PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 445365

|  |  |   |                                       |
|--|--|---|---------------------------------------|
| Paciente<br><b>JOELSON SANTOS RAIMUNDO</b>     | BAE<br>1125017                           | Data/Hora Entrada<br>26/11/2018 09:32:07                | Data Baixa                            |
| Data de nascimento<br>23/01/1995               | Idade<br>23a 10m 3d                      | Sexo<br>Masculino                                       | Telefone de Contato<br>(83) 991264300 |
| Mãe<br><b>VANDERLUCIA NOGUEIRA DOS SANTOS</b>  |  |   | Prontuário                            |
| Endereço<br><b>PROJETADA, S/N</b>              | Bairro<br>CENTRO                         | Município<br>SOLANEA                                    | UF<br>PB                              |
| Acidente<br><b>QUEDA / OUTROS</b>              | Motivo<br><b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b> | Profissional<br><b>LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS</b> | Nº Cons. Regional<br>6028/PB          |
| Data/Hora Classificação<br>26/11/2018 09:32:07 |  | Data/Hora Prescrição<br>26/11/2018 12:24:51             |                                       |

**Anamnese**

PACIENTE ADMITIDO COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA COM TCE (FOI ENCONTRADO APÓS ACIDENTE, SEGUNDO RELATO EM UMA MATA), APRESENTANDO EQUIMOSE PERIORBITÁRIA BILATERAL.

NO MOMENTO: SEDADO, RAMSAY VI, PUPILLAS MIÓTICAS, IOT, SOB VM, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, S DVA.

TC DE CRÂNIO: FRATURA AFUNDAMENTO FRONTAL DIREITO + HED FRONTOTEMPORAL DIREITO + PNEUMOENCEFALO.

TC DE COLUNA CERVICAL: ALINHAMENTO CERVICAL PRESERVADO, FRATURA DE PROCESSOS ESPINHOSOS DE C7T1.

CD.: CIRURGIA DE URGÊNCIA.

SUporte INTENSIVO - VAGA DE UTI.

**EXAME LABORATORIAL**

IONOGRAMA

UREIA

CREATININA

HEMOGRAMA COMPLETO

OAGULOGRAMA COMPLETO

GLICOSE

VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO

PROTEÍNA C REATIVA ULTRA SENSÍVEL - PCR

BILIRRUBINAS TOTAIS E FRACOES

GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)

FOSFATASE ALCALINA

PROTEINAS TOTAIS E FRACOES

TGO (ASPARTATO AMINOTRANSFERASE/AST)

TGP (ALANINA AMINOTRANSFERASE/ALT)

ACIDO LÁTICO - LACTATO

GASOMETRIA ARTERIAL, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: COM LACTATO)

GRUPO SANGUÍNEO ABO E FATOR RH, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: TIPAGEM SANGUÍNEA + RESERVA CIRÚRGICA)

**Conduta**

Internar Paciente

Boletim registrado por: KELLY DE SOUZA BARBOSA em 26/11/2018 09:32:44

2.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&amp;imprimirDadosAnteriores=N&amp;perform=imprimir&amp;id=450809&amp;pesquisa=S&amp;perform=imprimir



Assinado eletronicamente por: TIAGO JOSE SOUZA DA SILVA - 19/11/2019 10:16:53

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111910165186100000025414969

Número do documento: 19111910165186100000025414969

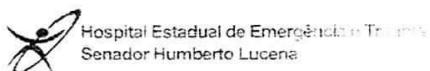
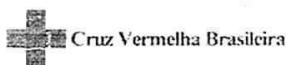
Num. 26309894 - Pág. 7

JOELSON SANTOS RAIMUNDO

LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS  
(CRM: 6028/PB)

da Costa Matias  
Neurocirurgia  
CRM-PB 6028





## AREA LARANJA UDC

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 2458276

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| Paciente<br><b>JOELSON SANTOS RAIMUNDO</b>           | BAE<br>1125017                           | Data/Hora Entrada<br>26/11/2018 09:32:07                  | Data Baixa                             |
| Data de nascimento<br>23/01/1995                     | Idade<br>23a 10m 3d                      | Sexo<br>Masculino   | Telefone do paciente<br>(33) 991264100 |
| <b>Mãe</b><br><b>VANDERLUCIA NOGUEIRA DOS SANTOS</b> |  |   | Prontuário                             |
| Endereço<br><b>PROJETADA, S/N</b>                    | Bairro<br><b>CENTRO</b>                  | Município<br><b>SOLANEIA</b>                              | UF<br><b>PB</b>                        |
| Acidente<br><b>QUEDA / OUTROS</b>                    | Motivo<br><b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b> | Profissional<br><b>ANA VIRGINIA LIMA DA COSTA RIBEIRO</b> | Nº Cons. Regional<br><b>4417/PB</b>    |
| Data/Hora Classificação<br>26/11/2018 09:32:07       |  | Data/Hora Prescrição<br>26/11/2018 10:09:30               |  |

## Anamnese

PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA (FOI ENCONTRADO PÓS ACIDENTE EM MATA), APRESENTANDO EQUIMOSE PERIORBITÁRIA BILATERAL + FERIMENTO CONTUSO EM TEBRAÇO D, COURO CABELUDO + ESCORIAÇÕES EM MSD, ANTEBRAÇO E PERNAS D, COXA D, QUADRIL A, HD + ENFISEMA SUBCUTÂNEO À E, EM TODO HTE. ENCONTRA-SE ENTUBADO, EM VNA, HIPOCORADO (+/+4), ESTÁVEL, ACIANÓTICO, COM SVD C/ DIURESE CONCENTRADA. NÃO IDENTIFIQUEI DEFORMIDADES NO TÓRAX. ABDOME= PLANO, ALGO TENSO, SEM CONDIÇÕES DE AVALAR DO PONTO DE VISTA ÁLGICO PELO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA. CONDUTA= 1º ATENDIMENTO CIRÚRGICO + SOLICITO TC DE CRÂNIO, COLUNA CERVICAL, TÓRAX E ABDOME + SOLICITO HB E HT + PRESCRIÇÃO + SOLICITO PARECER DA NEURO, BMF, CIRURGIA TORÁCICA.

## DIETA

DIETA ZERO, VIA NENHUMA

## MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 2000,0 ML VIA E.V., 24H

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, DURANTE 8 HORAS(S)

Diluir

ONDANSETRONA 2MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 4,0 ML

PIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 6/6H

LETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., 12/12H, (OSSERVAÇÕES: DILUIR EM 100ML DE SF)

SORO ANTITETANICO 5.000UI (AMPOLA 5ML), ADMINISTRAR 5,0 ML VIA INTRAMUSCULAR, AGORA, 0,0 (MGTSM)

GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL (AMPOLA 10ML), ADMINISTRAR 30,0 ML VIA E.V., 8/6H, 0,0 (MGTSM)

## CUIDADOS

MCC + OP + PANI

HGT 6/6HS

## EXAME LABORATORIAL

HEMOGRAMA COMPLETO

## EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN C/ CONTRASTE

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

RADIOGRAFIA DE BACIA

Boletim registrado por KELLY DE SOUZA BARBOSA em 26/11/2018 09:32:44

## CID10

?16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&d=450071&pesquisa=S&perform=pesquisar



Assinado eletronicamente por: TIAGO JOSE SOUZA DA SILVA - 19/11/2019 10:16:53

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111910165186100000025414969

Número do documento: 19111910165186100000025414969

Num. 26309894 - Pág. 9

| Código         | Descrição                    |
|----------------|------------------------------|
| T14.9          | Traumatismo não especificado |
| <b>Conduta</b> |                              |
| Em observação  |                              |

JOELSON SANTOS RAIMUNDO

ANA VIRGINIA LIMA DE SOUZA RIBEIRO

19/11/2019

CRM-RJ  
CRIM-041  
Ana Virginia Lima de Souza Ribeiro  
19/11/2019



Cruz Vermelha Brasileira

Sociedade Portuguesa de Emergência Trauma  
Centro Sul da América**AREA VERMELHA**

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N. PEDRO GONDIM. JOÃO PESSOA - PB. 58031090

Tel:

CNES: 6121221

|  |  |  |                                       |
|--|--|--|---------------------------------------|
| Paciente<br><b>JOELSON SANTOS RAIMUNDO</b>     | BAE<br>1125017                           | Data Hora Entrada<br>26/11/2013 09:32:07             | Data Banya                            |
| Data de nascimento<br>23/01/1995               | Idade<br>23a 10m 3d                      | Sexo<br>Masculino                                    | Telefone de Contato<br>(63) 991264350 |
| Mãe<br><b>VANDERLUCIA NOGUEIRA DOS SANTOS</b>  | Prontuário                               |  |                                       |
| Endereço<br><b>PROJETADA, SIN</b>              | Barro<br>CENTRO                          | Município<br><b>SOLANEA</b>                          | PUF<br>PB                             |
| Acidente<br><b>QUEDA / OUTROS</b>              | Motivo<br><b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b> | Profissional<br><b>JOSE MOREIRA DOS SANTOS NETTO</b> | Nº Cons. Regional<br>(7665,PE)        |
| Data/Hora Classificação<br>26/11/2013 09:32:07 |  | Data/Hora Prescrição<br>26/11/2013 10:02:00          |                                       |

**Anamnese**

# CIRURGIA TORÁCICA

**SUMÁRIO CLÍNICO:** PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA (FOI ENCONTRADO POS ACIDENTE EM MATA), ENCONTRA-SE ENTUBADO, EM VMA, HIPOCORADO (+/-4). ESTÁVEL, ACIANÓTICO, COM SVB C/ DIURESE, CONCENTRADA TÓRAX EVIDENCIANDO ENFISEMA SUBCUTÂNEO A ESQUERDA, EXPANSIBILIDADE SIMÉTRICA. AUSCULTA COM MV REDUZIDO A ESQUERDA. TO DE TÓRAX EVIDENCIANDO PNEUMOTÓRAX MODERADO A ESQUERDA ASSOCIADO A ENFISEMA SUBCUTÂNEO CERVICOTORÁCICO A ESQUERDA E PNEUMOMEDIASTINO.

**PARECER MÉDICO:** CONSIDERADO O QUADRO ACIMA, PACIENTE POSSUI INDICAÇÃO EM SER SUBMETIDO A TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA A ESQUERDA

**Conduta**

Em observação

JOELSON SANTOS RAIMUNDO

JOSE MOREIRA DOS SANTOS NETTO  
(CRM: 7665/PE)

Boletim registrado por: KELLY DE SOUZA SARBOZA em 26/11/2013 10:02:44

http://16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&amp;imprimirDadosAnteriores=N&amp;permaneçaImprimido=id=450735&amp;pequena=S&amp;permaneçaImpr



Assinado eletronicamente por: TIAGO JOSE SOUZA DA SILVA - 19/11/2019 10:16:53  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111910165186100000025414969>  
 Número do documento: 19111910165186100000025414969

Num. 26309894 - Pág. 11

**AREA VERMELHA**

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB.  
58031090

Tel:

CNES: 6121221

|  |  |   |                                       |
|--|--|---|---------------------------------------|
| Paciente<br><b>JOELSON SANTOS RAIMUNDO</b>     | BAE<br>1125017                           | Data/Hora Entrada<br>26/11/2018 09:32:07                  | Data Saída                            |
| Data de nascimento<br>23/01/1995               | Idade<br>23a 10m 3d                      | Sexo<br>Masculino   | Telefone de Contato<br>(83) 991264360 |
| Mãe<br><b>VANDERLUCIA NOGUEIRA DOS SANTOS</b>  | Prontuário                               |   |                                       |
| Endereço<br><b>PROJETADA, SIN</b>              | Bairro<br><b>CENTRO</b>                  | Município<br><b>SOLANEA</b>                               | UF<br><b>PB</b>                       |
| Acidente<br><b>QUEDA / OUTROS</b>              | Motivo<br><b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b> | Profissional<br><b>ANA VIRGINIA LIMA DA COSTA RIBEIRO</b> | Nº Cons. Reg. prof.<br><b>4417/PB</b> |
| Data/Hora Classificação<br>26/11/2018 09:32:07 |  | Data/Hora Prescrição<br>26/11/2018 11:41:37               |                                       |

**1. Anamnese**

PACIENTE RETORNA DO CENTRO DE IMAGEM APÓS REALIZAR EXAMES. TÓ DE HEDOME. NESTRA AREA DE CONTUSÃO HEPÁTICA. NÃO HÁ PRESENÇA DE LÍQUIDO LIVRE NA CAVIDADE ABDOMINAL JÁ AVALIADO PELO NEUROCIRURGIA E SERÁ SUBMETIDO Á DRENAGEM TORÁCICA Á E, AVALIADO PELO NEUROCIRURGIA E SERÁ SUBMETIDO Á CIRURGIA. CONDUTA= LIBERADO PELA CIRURGIA GERAL PARA CIRURGIA DA NEURO DEVERÁ SER MANTIDO EM OBSERVAÇÃO E SER REAVALIADO PELA CIRURGIA GERAL DENTRO DE 24H.

**CID10**

| Código | Descrição                    |
|--------|------------------------------|
| T14.9  | Traumatismo não especificado |

**Conduta**

Em observação



JOELSON SANTOS RAIMUNDO

Ana Virginia L. da Costa  
Cirurgia Geral  
CRM-PB #4417

*[Handwritten signature]*

ANA VIRGINIA LIMA DA COSTA RIBEIRO  
(4417/PB)

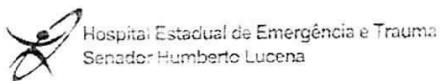
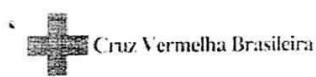
Boletim registrado por: KELLY DE SOUZA BARBOSA em 26/11/2018 09:32:44

<http://pj.tjpb.jus.br:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&ultimoImprimirId=450714&pesquisa=S&pesquisaId=170>



Assinado eletronicamente por: TIAGO JOSE SOUZA DA SILVA - 19/11/2019 10:16:53  
<http://pj.tjpb.jus.br:8080/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111910165186100000025414969>  
Número do documento: 19111910165186100000025414969

Num. 26309894 - Pág. 12



AV. ORESTES LISBOA S/N - PEDRO GONDIM  
CNES: 2778696 - Tel.: 8332155700

Impresso por: FERNANDO ROBERTO GONDIM CABRAL DE VASCONCELOS  
Em: 11/12/2018 09:13:11

|  |  |  |  |                                    |
|--|--|--|--|------------------------------------|
| Nome<br><b>JOELSON SANTOS RAIMUNDO</b> |  | Boletim de Atendimento<br>1125017        | Data/Hora Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 | Data/Hora Saída                    |
| Data de nascimento<br>23/01/1995       | Idade<br>23                            | Sexo<br>Masculino                        | CNS                                      | Prontuário<br>112510               |
| Tempo de Internação                    |  | Convênio<br>SUS                          |  | Plantão<br>DIURNO                  |
| Data de Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 | Data Internação<br>26/11/2018 15:32:59 | Permanência na Unidade:<br>14d 23h 41min |  | Permanência no Leito:<br>15h 18min |

### Evolução Médica (FERNANDO ROBERTO GONDIM CABRAL DE VASCONCELOS - 11/12/2018 09:13:00)

#### **Evolução**

##### **PROCEDIMENTO:**

##### **Descrição da Evolução:**

## Neurocirurgia ##

-- POT Craniotomia FrontoParietal Direita + Drenagem contusão cerebral

Ao exame: Alerta, desorientado, pupilas isocôricas e fotorreagentes.  
FO limpa e seca.

Em vigência de ATBterapia de amplo espectro

Cd:

Suporte clínico.

Mantenho ATBterapia.

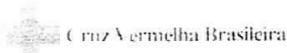
Solicito exames laboratoriais controle e TC Cráneo controle para avaliar seguimento pela Clínica Médica amanhã.

Seção: POSTO IA - ENF 3 Leito: 0004 - NEUROCIRURGIA

Profissional responsável pela informação: FERNANDO ROBERTO GONDIM CABRAL DE VASCONCELOS Número Conselho: 8267

Dr. Fernando R. Gondim Cabral de Vasconcelos  
NEUROCIRURGIA  
CRM-PB 8267  
CREMESP 158482





AV. ORESTES LISBOA, S/N -  
CNES: 454583 - Tel.: 8332165700

Impresso por: SUELLEN  
MARTINS DE OLIVEIRA  
Em: 09/12/2018 11:25:15

| Nome<br>JOELSON SANTOS RAIMUNDO        |             | Boletim de Atendimento<br>1125017       | Data/Hora Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 | Data/Hora Saída                        |
|--|-------------|---|--|--|
| Data de nascimento<br>23/01/1995       | Idade<br>23 | Sexo<br>Masculino                       | CNS                                      | Prontuário<br>112510                   |
| Tempo de Internação                    |             | Convênio<br>SUS                         | Plantão<br>DIURNO                        |  |
| Data de Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 |             | Permanência na Unidade:<br>13d 1h 53min |  | Permanência no Leito:<br>12d 13h 48min |

## Evolução do Paciente (SUELLEN MARTINS DE OLIVEIRA - 09/12/2018 11:25:15)

### Evolução do paciente

#### Procedimento:

#### Descrição da evolução:

- # ACIDENTE DE MOTOCICLETA
- # TCE GRAVE COM AFUNDAMENTO DE CRÂNIO
- # PNEUMOTÓRAX ESQUERDO + PNEUMOMEDIASTINO
- # DRENAGEM TORÁCICA ESQUERDA
- # CONTUSÃO PULMONAR DIREITA
- # HEMATOMA EXTRADURAL F-T DIREITO
- # CRANIECTOMIA F-T DIREITA + DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL EM 26/11/18
- # ÚLTIMA TC EM 02/12/18
- # EXTUBAÇÃO EM 04/12/18
- # HEMOCULTURA 02/12/18 NEGATIVO
- # PSEUDOMONAS MR EM VIAS AÉREAS

PACIENTE SEGUE GRAVE, ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE SEM USO DE DVA / INOTROPICO, RESPIRA ESPONTANEAMENTE EM AR AMBIENTE, SEM ESFORÇO OU SUPLEMENTAÇÃO DE O2. SEM REGISTRO DE FEBRE NAS ÚLTIMAS 24H, NORMOGLICÊMICO, PRESSÃO ARTERIAL ESTÁVEL, DIURESE POR SVD, CLAPAS SEM GRUMOS (DU: 2750; BH:+644), COM ESCÓRIAS NITROGENADAS DENTRO DA NORMALIDADE. EVOLUI COM MELHORA DO QUADRO INFECCIOSO, LEUCOMETRIA E PCR EM QUEDA. DURANTE O EXAME FÍSICO CONSCIENTE, ORIENTADO, INTERAGINDO COM O EXAMINADOR.

DIETA ENTERAL BEM TOLERADA, EM PROGRESSÃO.

### Motivos de internação

1. TCE GRAVE: AFUNDAM DE CRÂNIO ABERTO + LAD + HED + 2. PNEUENOENCEFALO + CONTUSÃO FRONTO-TEMPORAL DIR
3. PO DE TRAT CIRÚRGICO DE AFUNDAMENTO DE CRANIO + 4. DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL
5. DRENAGEM TORACICA A ESQUERDA/ ENFISEMA SUBCUTANEO

### Motivo de permanência (intercorrências)

1. MONITORIZAÇÃO NEUROLÓGICA
2. SUPORTE HEMODINÂMICO
3. SUPORTE INTENSIVO

### Impressão clínica

#### Descrição:

PACIENTE NA VIGÊNCIA DE QUADRO DE SEPSE.

### Antibióticos

1. CEFTRIAXONA 2G 12/12H[INICIO: 26/11/18] - SUSPENSO
2. OXACILINA 500 MG-04 AMPOLAS 6/6H - SUSPENSO
3. ATUAL: MERO + POLI E (D5)

### Sondas, drenos e cateteres

1. TOT - EXTUBADO 04/12
2. SONDA VESICAL
3. DRENOS DE TORAX 26/11/18 - RETIRADO

2.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=439207&dataInicial=09/12/2018%26/11/25.15&dataFinal=09/12/2018%26/11/25.15



|                                     |  |  |  |  |
|-------------------------------------|--|--|--|--|
| ELSON SANTOS RAIMUNDO               |  | Boletim de Atendimento<br>1125017      | Data/Hora Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 | Data/Hora Saída                        |
| Entramento<br>01-995                | Idade<br>23                            | Sexo<br><b>Masculino</b>               | CNS                                      | Prontuário<br><b>112510</b>            |
| Data Internação                     |  | Convênio<br><b>SUS</b>                 |  | Plantão<br><b>DIURNO</b>               |
| Data Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 | Data Internação<br>26/11/2018 15:32:59 | Permanência na Unidade<br>13d 1h 53min |  | Permanência no Leito:<br>12d 13h 48min |

SNG

**CHECAGEM DE METAS**

Evolução: DECÚBITO ELEVADO , PROFILAXIA PARA TVP , PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE , INTERRUPÇÃO DA SEDAÇÃO , LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS

INITIADA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 26/11/18 ESCALA DE PASS: 0 ALERTA E CALMO EXAME FÍSICO: MV+ EM AHT SEM RA

**SISTEMA RESPIRATÓRIO**

ESPONTÂNEA/ESPONTÂNEA FR: 19,00 SECREÇÕES: NENHUM

**SISTEMA CARDIOVASCULAR**

FC: 96,00 PA: 106/71 SPO<sub>2</sub>: 98,00  
LESIONE: SEM EVOLUÇÃO: EXAME FÍSICO: ACV: RCR 2T BNF SEM SOPROS

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

ABERTO -4 RV: ORIENTADO -5 RM: OBEDECE COMANDOS - 6  
EVOLUÇÃO: CABEÇA NEUTRA TC CRÂNIO PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES. LAUDO TC CRÂNIO: no sistema

**SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL**

DIETA: POR SNE EVACUAÇÃO: AUSENTE ABDÔMEN: PLANO, DEPRESSÍVEL, INDOLOR.  
EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

**SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO**

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA  
EXAME FÍSICO:  
leucocit 9.590 --> 11.540 --> 11.600 --> 11.320 --> 14.890 --> 28.180 -> 23.540 --> 15.560 -->12750  
PCR: 160.8 --> 129.5 --> 97.3  
LACTATO: 2.5 --> 1.49

**SISTEMA RENAL/METABÓLICO**

CONSUMO HÍDRICO EM 24HS: 644,00 DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 2750,00 EDEMA: SEM

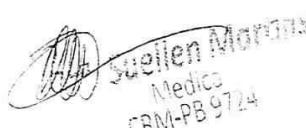
EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

**EVOLUÇÕES FINAIS**

- CONCLUSÕES:  
1.- SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS  
2 - CORRIGO DHE (Ca E Mg)  
3.- REINICIO DIETA ORAL  
4 - AVALIAR ALTA PARA ENFERMARIA AMANHÃ DE MANHÃ

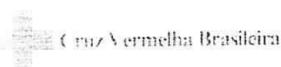
Seção: UTI ADULTO ENF :1 Leito: 0005  
Profissional responsável pela informação: SUELLEN MARTINS DE OLIVEIRA

Número Conselho: 9724



Suelen Martins de Oliveira  
CRM-PB 9724





INTERNO S/N -  
CNES: 454552 - Tel.:

Impresso por: YURI LEITE ELOY  
Em: 08/12/2016 11:13:25

| Nome<br><b>JOELSON SANTOS RAIMUNDO</b> |             | Boletim de Atendimento<br>1125017       | Data/Hora Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 | Data/Hora Saída      |
|--|-------------|---|--|----------------------|
| Data de nascimento<br>23/01/1995       | Idade<br>23 | Sexo<br>Masculino                       | CNS                                      | Prontuário<br>112510 |
| Tempo de Internação                    |             | Convênio<br>SUS                         | Plantão<br>DIURNO                        |                      |
| Data de Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 |             | Permanência na Unidade:<br>12d 1h 41min | Permanência no Leito<br>11d 13h 36min    |                      |

## Evolução do Paciente (YURI LEITE ELOY - 08/12/2018 11:13:25)

### Evolução do paciente

#### Procedimento:

#### Descrição da evolução:

- # ACIDENTE DE MOTOCICLETA
- # TCE GRAVE COM AFUNDAMENTO DE CRÂNIO
- # PNEUMOTÓRAX ESQUERDO + PNEUMOMEDIASTINO
- # DRENAGEM TORÁCICA ESQUERDA
- # CONTUSÃO PULMONAR DIREITA
- # HEMATOMA EXTRADURAL F-T DIREITO
- # CRANIECTOMIA F-T DIREITA + DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL EM 26/11/18
- # NEUROPROTEÇÃO
- # ÚLTIMA TC EM 02/12/18
- # EXTUBAÇÃO EM 04/12/18
- # HEMOCULTURA 02/12/18 NEGATIVO
- # PSEUDOMONAS MR EM VIAS AÉREAS

PACIENTE SEGUE GRAVE, ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE SEM USO DE DVA / INOTROPICO, RESPIRA IDILICAMENTE ESPONTANEAMENTE EM AR AMBIENTE, SEM ESFORÇO OU SUPLEMENTAÇÃO DE O2. FEBRIL (02 PICCS + 38.5, 38.7), NRMOGLICÊMICO, PRESSÃO ARTERIAL ESTÁVEL, DIURESE POR SVD CLARA E SEM GRUPO (DU: 4200; BH:+1952), COM ESCÓRIAS NITROGENADAS DENTRO DA NORMALIDADE. EVOLUI COM MELHORIA DO QUADRO INFECCIOSO, LEUCOMETRIA, PCR E LACTATO EM QUEDA. DURANTE O EXAME FÍSICO, CONSCIENTE, ALGO DESORIENTADO, INTERAGINDO COM O EXAMINADOR. DIETA ENTERAL BEM TOLERADA, EM PROGRESSÃO.

### Motivos de internação

1. TCE GRAVE: AFUNDAM DE CRÂNIO ABERTO + LAD + HED + Z...
2. PNEUMOENCÉFALO + CONTUSÃO FRONTO-TEMPORAL DIR
3. PO DE TRAT CIRÚRGICO DE AFUNDAMENTO DE CRANIO + 4. DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL
5. DRENAGEM TORACICA A ESQUERDA/ ENFISEMA SUBCUTANEO

### Motivo de permanência (intercorrências)

1. MONITORIZAÇÃO NEUROLÓGICA
2. SUPORTE HEMODINÂMICO
3. SUPORTE INTENSIVO

### Impressão clínica

#### Descrição:

PACIENTE NA VIGÊNCIA DE QUADRO DE SEPSE.

### Antibióticos

1. CEFTRIAXONA 2G 12/12H[INÍCIO: 26/11/18] - SUSPENSO
2. OXACILINA 500 MG-04 AMPOLAS 6/6H - SUSPENSO
3. ATUAL: MERO + POLI B

### Sondas, drenos e cateteres

12.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=439207&dataInicial=08/12/2018%2011:13:25&dataFinal=08/12/2018%2011:13:25



|                                     |  |   |  |  |
|-------------------------------------|--|---|--|--|
| <b>JOSÉ LUCAS SANTOS RAIMUNDO</b>   |  | Boletim de Atendimento<br>1125017       | Data/Hora Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 | Data/Hora Saída                        |
| Sexo<br>Masculino                   | Idade<br>23                            | Sexo<br>Masculino                       | CNS                                      | Prontuário<br>112510                   |
| Data Internação                     |  | Convênio<br>SUS                         |  | Plantão<br>DIURNO                      |
| Data Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 | Data Internação<br>26/11/2018 15:32:59 | Permanência na Unidade:<br>12d 1h 41min |  | Permanência no Leito:<br>11d 13h 36min |

1.: FOT - EXTUBADO 04/12

2.: SONDA VESICAL

3.: DRENOS DE TORAX 26/11/18 - RETIRADO

4.: SNG

**CHECAGEM DE METAS**

E.: EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE, INTERRUPÇÃO DA SEDAÇÃO, LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS

NÍVEL DE VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 26/11/18 ESCALA DE RASS: 0 ALERTA E CALMO

**SISTEMA RESPIRATÓRIO**

ESTINTÂNEA: O2 SUPLEMENTAR POR VENTURI FR: 19.00

SECREÇÕES: NENHUM

**SISTEMA CARDIOVASCULAR**

P.: 98.00

PA: 111/72

SPO2: 99.00

EXAME CLÍNICO:

EXAME FÍSICO: ACV: RCR 2T BNF SEM SOPROS

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

P.: ABERTO -4

RV: ORIENTADO -5

RM: OBEDECE COMANDOS - 6

EVOLUÇÃO: CABEÇA NEUTRA, TC CRÂNIO

PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES. LAUDO TC CRÂNIO: no sistema

**SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL**

DIETA: POR SNE

EVACUAÇÃO: AUSENTE

ABDÔMEN: PLANO, DEPRESSÍVEL.

EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

**SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO**

EVOLUÇÃO: FEBRE, ANTIBIOTICOTERAPIA, ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA

EXAME FÍSICO:

LEV CO: 9.590 --&gt; 11.540 --&gt; 11.600 --&gt; 11.320 --&gt; 14.890 --&gt; 28.180 --&gt; 23.540 --&gt; 15.560

PLT: R: 160.8 --&gt; 129.5

LACTATO: 2.5 --&gt; 1.49

**SISTEMA RENAL/METABÓLICO**

PERDIDA HIDRÍCO EM 24HS: 1952.00

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 4200.00

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

**EVOLUÇÕES FINAIS**

CONCLUSÕES:

- 1.: SUPORTE E CU DADOS INTENSIVOS
- 2.: CORRIGO DHE (Ca)
- 3.: REINICIO DIETA ORAL
- 4.: ESTÍMULO DIURESE

Seção: UTI ADULTO ENF 01 Leito: 0005  
 Profissional responsável pela informação: YURI LEITE ELOY

Número Conselho: 8575

Dr. Yuri Leite Eloy  
CRM-PB 8575





| PACIENTE              |                     | Boletim de Atendimento  | Data/Hora Entrada   | Data/Hora Saída     |
|-----------------------|---------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|
| ELSON SANTOS RAIMUNDO |                     | 1125017                 | 26/11/2018 09:32:07 |                     |
| Sexo:                 |                     | Sexo:                   | CNS                 | Prontuario:         |
| MASCULINO             |                     | MASCULINO               |                     | 112510              |
| Local de Internação:  |                     | Convênio:               |                     | Plantão:            |
| SUS                   |                     | SUS                     |                     | DIURNO              |
| Data de Entrada:      | Data Internação:    | Permanência na Unidade: |                     | Permanência no DIA: |
| 26/11/2018 09:32:07   | 26/11/2018 15:32:59 | 11d 1h 25min            |                     | 10d 13h 20min       |

### Evolução do Paciente (Francisco Haroldo Leite de Sousa Mangueira - 07/12/2018 10:57:14)

#### EVOLUÇÃO DO PACIENTE

##### PROCEDIMENTO

##### HISTÓRICO DA EVOLUÇÃO:

- # ACIDENTE DE MOTOCICLETA
- # TCE GRAVE COM AFUNDAMENTO DE CRÂNIO
- PNEUMOTÔRAX ESQUERDO + PNEUMOMEDIASTINO
- DRENAGEM TORÁCICA ESQUERDA
- CONTUSÃO PULMONAR DIREITA
- HEMATOMA EXTRADURAL F-T DIREITO
- CRANIECTOMIA F-T DIREITA + DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL EM 26/11/18
- NEUROPROTEÇÃO
- ÚLTIMA TC EM 02/12/18
- EXTUBAÇÃO EM 04/12/18
- # HEMOCULTURA 02/12/18 NEGATIVO
- # PSEUDOMONAS MR EM VIAS AÉREAS

Paciente evolui com importante Piora infeciosa, pupilas iso-fotorreagentes, consciente e orientado, atende aos comandos verbais, extubado há 72 horas, eupneico, menos secretivo. Hemodinâmica estável, sem vasoativos, vários picos febris nas 24h. leucograma 23.540. Bom volume urinário com escórias nitrogenadas dentro de parâmetros normais, porém, Lactato 2.5. Dieta enteral bem tolerada, mas ainda sem atingir metas.

#### MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

- TCE GRAVE: AFUNDAM DE CRÂNIO ABERTO + LAD + HED + 2. PNEUMOENCÉFALO + CONTUSÃO FRONTO-TEMPORAL DIR
- PO DE TRAT CIRÚRGICO DE AFUNDAMENTO DE CRANIO + 4. DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL
- DRENAGEM TORACICA A ESQUERDA/ ENFISEMA SUBCUTANEO

#### MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

- MONITORIZAÇÃO NEUROLOGICA
- 2. SUPORTE HEMODINAMICO
- 3. SUPORTE INTENSIVO

#### IMPRESSÃO CLÍNICA

##### DIAGNÓSTICO

PACIENTE NA VIGÊNCIA DE QUADRO DE SEPSE.

#### ANTIBIÓTICOS

- CEFTRIAXONA 2G 12/12H [INÍCIO: 26/11/18] - SUSPENSO 2. OXACILINA 500 MG-04 AMPOLAS 6/6H - SUSPENSO
- ATUAL: MERO + POLI B

#### SONDAS, DRENOS E CATETERES

- 1. TOT - EXTUBADO 04/12
- 2. SONDA VESICAL
- 3. DRENOS DE TORAX 26/11/18 - RETIRADO



|   |                    |  |   |                             |
|---|--------------------|--|---|-----------------------------|
| Nome<br><b>JOELSON SANTOS RAIMUNDO</b>        |                    | Boletim de Atendimento<br><b>1125017</b>       | Data/Hora Entrada<br><b>26/11/2018 09:32:07</b> | Data/Hora Saída             |
| Data de nascimento<br><b>23/01/1995</b>       | Idade<br><b>23</b> | Sexo<br><b>Masculino</b>                       | CNS   | Prontuario<br><b>112510</b> |
| Tempo de Internação                           |                    | Convênio<br><b>SUS</b>                         | Plantão   | <b>DIURNO</b>               |
| Data de Entrada<br><b>26/11/2018 09:32:07</b> |                    | Permanência na Unidade:<br><b>11d 1h 25min</b> | Permanência no Leito                            | <b>10d 13h 20min</b>        |

4 SNG

#### CHECAGEM DE METAS

Evolução: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ULCERA DE ESTRESSE, INTERRUPÇÃO DA SEDAÇÃO, LIMPEZA DA CAVIDADE ORAL 3/3HRS

INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 26/11/18 ESCALA DE RASS: 0 ALERTA E CALMO

#### SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPC: TÂNEA, O2 SUPLEMENTAR POR VENTURI FR: 21.00

SECREÇÕES: NENHUM

L

#### SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 108.00

PA: 103X65

SPO<sub>2</sub>: 99.00

Evolução:

EXAME FÍSICO: ACV: RR 2T BNF SEM SOPROS

L

#### SISTEMA NEUROLÓGICO

AC: ABERTO -4

RV: ORIENTADO -5

RM: OBEDIENCE COMANDOS - 6

Evolução: CABEÇA NEUTRA TC CRÂNIO

PUPILAS: ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES. LAUDO TC CRÂNIO: no sistema

L

#### SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: POR SNE

EVACUAÇÃO: AUSENTE

ABDÔMEN: PLANO, DEPRESSÍVEL.

Evolução: RHA POSITIVO

L

#### SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

Evolução: FEBRE, ANTIBIOTICOTERAPIA, ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA

EXAME FÍSICO:

leucoc 9 590 --> 11.540 --> 11.600 --> 11.320 --> 14.890 --> 28 180.-> 23.540

L

#### SISTEMA RENAL/METABÓLICO

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 688.00

DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 3500.00

ACUMULADO (ML): 4188.00

L

Evolução: GLICEMIA CONTROLADA

Fco. Haroldo L.S. Mangueira  
Médico - CRM-PB 6797  
Terapeuta Intensiva

Número Conselho: 6797

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005

Profissional responsável pela informação: FRANCISCO HAROLDO LEITE DE SOUSA MANGUEIRA



Assinado eletronicamente por: TIAGO JOSE SOUZA DA SILVA - 19/11/2019 10:16:54

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1911191016533900000025414970>

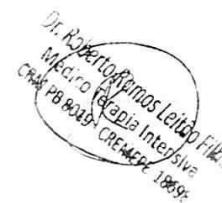
Número do documento: 1911191016533900000025414970

Num. 26309895 - Pág. 4

AV. ORESTES LISBOA, S/N -  
CNES: 454553 - Tel: 8332165700Impresso por: Roberto  
RAMOS LEITAO FILHO  
Em: 06/12/2018 10:34:46

| JOELSON SANTOS RAIMUNDO                |  | Boletim de Atendimento<br>1125017      | Data/Hora Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 | Data/Hora Saída                    |
|--|--|--|--|------------------------------------|
| Data de nascimento<br>23/01/1995       | Idade<br>23                            | Sexo:<br>Masculino                     | CNS                                      | Prontuário<br>112510               |
| Tempo de Internação                    |  | Convênio:<br>SUS                       |  | Plantão<br>DIURNO                  |
| Data de Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 | Data Internação<br>26/11/2018 15:32:59 | Permanência na Unidade<br>10d 1h 16min |  | Permanência no DIA<br>9d 13h 11min |

## EVOLUÇÃO DO PACIENTE (ROBERTO RAMOS LEITAO FILHO - 06/12/2018 10:34:46)



## EVOLUÇÃO DO PACIENTE

## PROCEDIMENTO

## DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

- # ACIDENTE DE MOTOCICLETA
- # TCE GRAVE COM AFUNDAMENTO DE CRÂNIO
- PNEUMOTÓRAX ESQUERDO + PNEUMOMEDIASTINO
- DRENAGEM TORÁCICA ESQUERDA
- CONTUSÃO PULMONAR DIREITA
- # HEMATOMA EXTRADURAL F-T DIREITO
- # CRANIECTOMIA F-T DIREITA + DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL EM 26/11/18
- # NEUROPROTEÇÃO
- # ÚLTIMA TC EM 02/12/18
- # EXTUBAÇÃO EM 04/12/18
- # HEMOCULTURA 02/12/18 NEGATIVO
- # PSEUDOMONAS MR EM VIAS AÉREAS

Paciente evolui com importante melhora clínica. pupilas iso-fotorreagentes, consciente e orientado, atende aos comandos verbais, extubado há 36 horas, eupneico, menos secretivo.

Hemodinâmica estável, em norepinefrina em desmame (0,11mcg/kg/min). Picos febris menos frequentes, apesar do leucograma incrementado (Hemoconcentração? HB 13.4g/dl). Apesar de já ter sido suspenso Oxacilina ainda é observado na Prescrição de hoje.

Bom volume urinário com escórias nitrogenadas dentro de parâmetros normais, hiponatrêmico: 131 mmol/l. Dieta enteral bem tolerada, mas ainda sem atingir metas.

## MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

- TCE GRAVE: AFUNDAM DE CRÂNIO ABERTO + LAD + HED + 2 - PNEUMOENCÉFALO + CONTUSÃO FRONTO-TEMPORAL DIR
- PO DE TRAT CIRÚRGICO DE AFUNDAMENTO DE CRANIO + 4 - DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL
- DRENAGEM TORACICA A ESQUERDA/ ENFISEMA SUBCUTANEO

## MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

MONITORIZAÇÃO NEUROLÓGICA

2. SUPORTE HEMODINÂMICO

3. SUPORTE INTENSIVO

## IMPRESSÃO CLÍNICA

## DESCRIÇÃO

PACIENTE CLINICAMENTE ESTÁVEL.

## ANTIBIÓTICOS

- CEFTRIAXONA 2G 12/12H[INÍCIO: 26/11/18] - SUSPENSO 2 - OXACILINA 500 MG-04 AMPOLAS 6/6H - SUSPENSO
- ATUAL: MERO + POLI B

## SONDAS, DRENOS E CATETERES

http://12.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=439207&dataInicial=06/12/2018%2010:34:46&dataFinal=06/12/2018%2010:34:46



|   |   |  |   |  |
|---|---|--|---|--|
| Nome<br><b>JOELSON SANTOS RAIMUNDO</b>        |   | Boletim de Atendimento<br><b>1125017</b>       | Data/Hora Entrada<br><b>26/11/2018 09:32:07</b> | Data/Hora Saída                              |
| Data de nascimento<br><b>23/01/1995</b>       |   | Sexo<br><b>Masculino</b>                       | CNS   | Prontuário<br><b>112510</b>                  |
| Tempo de Internação                           |   | Convênio<br><b>SUS</b>                         |   | Plantão<br><b>DIURNO</b>                     |
| Data de Entrada<br><b>26/11/2018 09:32:07</b> | Data Internação<br><b>26/11/2018 15:32:59</b> | Permanência na Unidade:<br><b>10d 1h 16min</b> |   | Permanência no Leito:<br><b>9d 13h 11min</b> |

1. TOT - EXTUBADO 04/12      2. SONDA VESICAL      3. DRENOS DE TORAX 26/11/18 - RETIRADO  
 4. SNG

#### CHECAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO , PROFILAXIA PARA TVP , PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE , LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS

INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 26/11/18 ESCALA DE RASS: 0 ALERTA E CALMO

#### SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: O2 SUPLEMENTAR POR VENTURI FR: 21.00      SECREÇÕES: NENHUM

#### SISTEMA CARDIOVASCULAR

DROGAS: NORADRENALINA      EVOLUÇÃO: EXAME FÍSICO: ACV: RR 2T BNF SEM SOPROS

#### SISTEMA NEUROLÓGICO

AQ: ABERTO -4      RV: ORIENTADO -5      RM: OBEDECE COMANDOS - 6

EVOLUÇÃO: CABEÇA NEUTRA , TC CRÂNIO PUPILAS: ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES. LAUDO TC CRÂNIO: no sistema

#### SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: POR SNE      EVACUAÇÃO: AUSENTE      ABDÔMEN: PLANO, DEPRESSÍVEL.

EVOLUÇÃO: RHA NEGATIVO

#### SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

E. SOLUÇÃO: FEBRE , ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA

EXAME FÍSICO:

Teled 9.590 --> 11.540 --> 11.600 --> 11.320 --> 14.890 --> 28.180.

#### SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 2700.00      EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

#### EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

1.- FAÇO PROVA DE VOLUME (= 1000 ML CRISTALOIDE)

2.- DESMAME DA NOREPINEFRINA

3.- CORRIJO SÓDIO (DELTA = 4)

4.- DESMAME DA VENTURI

5.- AVALIAR NOVAMENTE AMANHÃ P/ DIETA ORAL

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005

Profissional responsável pela informação: ROBERTO RAMOS LEITAO FILHO

Número Conselho: 8019



Assinado eletronicamente por: TIAGO JOSE SOUZA DA SILVA - 19/11/2019 10:16:54

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1911191016533900000025414970>

Número do documento: 1911191016533900000025414970

Num. 26309895 - Pág. 6

Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBAAV. ORESTES LISBOA, S/N -  
CNES: 454553 - Tel: 8332165700Impresso por: LPT-01  
BRAGANTE DE ARAUJO  
Em: 05/12/2018 12:12:12

| PACIENTE                       |                     | Boletim de Atendimento  | Data/Hora Entrada   | Data/Hora Saída          |
|--------------------------------|---------------------|-------------------------|---------------------|--------------------------|
| <b>JOELSON SANTOS RAIMUNDO</b> |                     | 1125017                 | 26/11/2018 09:32:07 |                          |
| Data de nascimento             | Idade               | Sexo                    | CNS                 | Prontuário               |
| 23/01/1995                     | 23                  | Masculino               |                     | 112510                   |
| Tempo de Internação            |                     | Convênio<br><b>SUS</b>  |                     | Plantão<br><b>DIURNO</b> |
| Data de Entrada                | Data Internação     | Permanência na Unidade: |                     | Permanência no CEP:      |
| 26/11/2018 09:32:07            | 26/11/2018 15:32:59 | 9d 2h 40min             |                     | 8d 14h 35min             |

**EVOLUÇÃO DO PACIENTE (LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO - 05/12/2018 12:12:21)****EVOLUÇÃO DO PACIENTE****PROCEDIMENTO****DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:**

- # ACIDENTE DE MOTOCICLETA
- # TCE GRAVE COM AFUNDAMENTO DE CRÂNIO
- # PNEUMOTÓRAX ESQUERDO + PNEUMOMEDIASTINO
- # DRENAGEM TORÁCICA ESQUERDA
- # CONTUSÃO PULMONAR DIREITA
- # HEMATOMA EXTRADURAL F-T DIREITO
- # CRANIECTOMIA F-T DIREITA + DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL EM 26/11/18
- # NEUROPROTEÇÃO
- # ULTIMATC EM 02/12/18

Paciente evolui com importante melhora clínica, pupilas iso-fotorreagentes, atende aos comandos verbais simples, ventilação espontânea, eupneico, menos secretivo.

Hemodinâmica estável, em uso de norepinefrina (0,11mcg/kg/min). Afibril no momento, mas apresentou 4 episódios de febre nos controles das 24h, leucograma estável, lactato:0,7.

Bom volume urinário com escórias nitrogenadas dentro de parâmetros normais.

Dieta enteral bem tolerada.

**MOTIVOS DE INTERNAÇÃO**

- 1 TCE GRAVE: AFUNDAM DE CRÂNIO ABERTO + LAD + HED + 2 PNEUMOENCÉFALO + CONTUSAO FRONTO-TEMPORAL DIR
- 3 PO DE TRAT CIRURGICO DE AFUNDAMENTO DE CRANIO + 4 DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL
- 5 DRENAGEM TORACICA A ESQUERDA/ ENFISEMA SUBCUTANEO

**MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)**

- 1 MONITORIZAÇÃO NEUROLÓGICA
- 2 SUPORTE HEMODINÂMICO
- 3 SUPORTE INTENSIVO

**IMPRESSÃO CLÍNICA****DESCRIÇÃO:**

PACIENTE CLINICAMENTE ESTÁVEL.

**ANTIBIÓTICOS**

- 1 CEFTRIAXONA 2G 12/12H [INICIO: 26/11/18] - SUSPENSO
- 2 OXACILINA 500 MG-04 AMPOLAS 6/6H - SUSPENSO

**SONDAS, DRENOS E CATETERES**

- 1 TOT - EXTUBADO 04/12
- 2 SONDA VESICAL
- 3 DRENOS DE TORAX 26/11/18 - RETIRADO
- 4 SNG

**CHECAGEM DE METAS**

| ELSON SANTOS RAIMUNDO                |   | Boletim de Atendimento<br>1125017      | Data/Hora Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 | Data/Hora Saída                       |
|--------------------------------------|---|--|--|---------------------------------------|
| Sexo: Masculino                      | Idade: 23                               | Sexo:<br><b>Masculino</b>              | CNS                                      | Prontuario<br><b>112510</b>           |
| Local de Internação                  |   | Convênio:<br><b>SUS</b>                |  | Plantão:<br><b>DIURNO</b>             |
| Data Entrada:<br>26/11/2018 09:32:07 | Data Internação:<br>26/11/2018 15:32:59 | Permanência na Unidade:<br>9d 2h 40min |  | Permanência no Leito:<br>8d 14h 35min |

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ULCERA DE ESTRESSE, LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS

VENTILAÇÃO: NEMOCA (A INVASI), A 26/11/18 ESCALA DE RASS: 0 ALERTA E CALMO

#### SISTEMA RESPIRATÓRIO

EVOCATIVAS: SOB TOT FR: 21.00 SECREÇÕES: NENHUM

#### SISTEMA CARDIOVASCULAR

P: 87.00 PA: 124/73 SPO<sub>2</sub>: 99.00  
DR: GÁS NORADRENALINA EVOLUÇÃO EXAME FÍSICO: ACV: RR 2T BNF SEM SOPROS

#### SISTEMA NEUROLÓGICO

CHAMADO 3 RV: CONFUSO 4 RM: OBEDECE COMANDOS - 6  
EVOLUÇÃO: CABEÇA NEUTRA, TC CRÂNIO PUPILAS: ISOCÓRICAS E MÍÓTICAS LAUDO TC CRÂNIO: no sistema

#### SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: POR SNE EVACUAÇÃO: AUSENTE ABDÔMEN: PLANO, DEPRESSÍVEL.  
RHA: RHA NEGATIVO

#### SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: FEBRE, ANTIBIOTICOTERAPIA, ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA LACTATO SÉRICO: 1,72  
EXAME FÍSICO:

leucó 9.590 --> 11.540 --> 11.600 --> 11.320 --> 14.890 (05/12)

#### SISTEMA RENAL/METABÓLICO

HIDRATADO: HÍDRICO EM 24HS (ML): 1507.00 DIURESE PARA UTILMAS 24HS: 4075.00 EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

#### EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

- 1 - SUSPENDO CEFT E OXA E PRESCREVO POLI B E MERO (GUIADOS POR CULTURA)
- 2 - DESMAME DA NOREPINEFRINA
- 3 - INTENSIFICAR FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA

Classe: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005

Profissional responsável pela informação: LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO

Número Conselho: 3247

Dr. Laecio Bragante de Araujo,  
Terapia Intensiva  
CRM-PB 3247



Assinado eletronicamente por: TIAGO JOSE SOUZA DA SILVA - 19/11/2019 10:16:54

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111910165333900000025414970>

Número do documento: 19111910165333900000025414970

Num. 26309895 - Pág. 8



| Nome<br><b>JOELSON SANTOS RAIMUNDO</b> |  | Boletim de Atendimento<br>1125017   | Data/Hora Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 | Data/Hora Saída      |
|--|--|-------------------------------------|--|----------------------|
| Data de nascimento<br>23/01/1995       | Idade<br>23                            | Sexo<br>Masculino                   | CNS                                      | Prontuário<br>112510 |
| Tempo de Internação                    |  | Convênio<br>SUS                     | Plantão<br>DIURNO                        |                      |
| Data de Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 | Data Internação<br>26/11/2018 15:32:59 | Permanência na Unidade:<br>8d 28min | Permanência no Leito<br>7d 12h 23min     |                      |

**EVOLUÇÃO DO PACIENTE (ANNE SCHEREZADE ALVES DA SILVA - 04/12/2018 10:00:26)****EVOLUÇÃO DO PACIENTE**

## PROCEDIMENTO:

## Descrição da evolução:

- # ACIDENTE DE MOTOCICLETA
- # TCE GRAVE COM AFUNDAMENTO DE CRANIO
- # PNEUMOTÓRAX ESQUERDO + PNEUMOMEDIASTINO
- # DRENAGEM TORÁCICA ESQUERDA
- # CONTUSÃO PULMONAR DIREITA
- # HEMATOMA EXTRADURAL F-T DIREITO
- # CRANIECTOMIA F-T DIREITA + DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL EM 26/11/18
- # NEUROPROTEÇÃO
- # ÚLTIMA TC EM 02/12/18

Paciente grave, porém estável, pupilas iso-mióticas, acordado interagindo, intubado e em VMI (desmame) sem sedação.

Hemodinâmica estável, em uso de norepinefrina em doses baixa (desmame). Afebril no momento, mas apresentou episódios de febre nos controles das 24h, leucograma estável, lactato:0,7.

Bom volume urinário com escórias nitrogenadas dentro de parâmetros normais.

Dieta enteral bem tolerada.

**MOTIVOS DE INTERNAÇÃO**

- 1 TCE GRAVE: AFUNDAM DE CRÂNIO ABERTO + LAD + HED + 2 PNEUMOENCÉFALO + CONTUSÃO FRONTO-TEMPORAL DIR
- 3 PO DE TRAT CIRÚRGICO DE AFUNDAMENTO DE CRANIO + 4 DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL
- 5 DRENAGEM TORACICA A ESQUERDA/ ENFISEMA SUBCUTANEO

**MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)**

- 1 MONITORIZAÇÃO NEUROLÓGICA
- 2 SUPORTE HEMODINÂMICO
- 3 SUPORTE INTENSIVO

**IMPRESSÃO CLÍNICA**

## Descrição:

PACIENTE GRAVE, DESMAME DA VMI.

**ANTIBIÓTICOS**

- \* CEFTRIAXONA 2G 12/12H [INÍCIO: 26/11/18]
- 2 OXACILINA 500 MG-04 AMPOLAS 6/6H

**SONDAS, DRENOS E CATETERES**

- 1 TOT
- 2 SONDA VESICAL
- 3 DRENOS DE TORAX 26/11/18
- 4 SNG

**CHECAGEM DE METAS**

72.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=439207&dataInicial=04/12/2018%2010:00:26&dataFinal=04/12/2018%2010:00:26



|  |  |                                     |  |                                       |
|--|--|-------------------------------------|--|---------------------------------------|
| Nome:<br>JOELSON SANTOS RAIMUNDO       |  | Boletim de Atendimento<br>1125017   | Data/Hora Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 | Data/Hora Saída                       |
| Data de nascimento<br>23/01/1995       | Idade<br>23                            | Sexo<br>Masculino                   | CNS                                      | Prontuário<br>112510                  |
| Tempo de Internação                    |  | Convênio<br>SUS                     |  | Plantão<br>DIURNO                     |
| Data de Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 | Data Internação<br>26/11/2018 15:32:59 | Permanência na Unidade:<br>8d 28min |  | Permanência no Leito:<br>7d 12h 23min |

Evolução: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE, LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS

NÍVEL DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 26/11/18 RELAÇÃO PAO2/FI02 (MMHG): 420 ESCALA DE RASS: 0 ALERTA E CALMO

#### SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: SOB TOT FR: 14.00 SECREÇÕES: NENHUM

#### SISTEMA CARDIOVASCULAR

PC: 33.00 PA: 128/80 SPO<sub>2</sub>: 99.00

DROGAS NORADRENALINA EVOLUÇÃO: EXAME FÍSICO: ACV: RR 2T BNF SEM SOPROS

#### SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: DOR 2 RV: TUBO RM: RETIRADA À DOR 4

Evolução: CABEÇA NEUTRA, TC CRÂNIO PUPILAS ISOCÓRICAS E MIÓTICAS LAUDO TC CRÂNIO: no sistema

#### SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: POR SNE EVACUAÇÃO: AUSENTE ABDÔMEN: PLANO, DEPRESSÍVEL.

Evolução: RHA NEGATIVO

#### SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

Evolução: FEBRE, ANTIBIOTICOTERAPIA, ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA LACTATO SERICO: 0,7

EXAME FÍSICO:

leucocitose 9.590 --> 11.540 --> 11.600 --> 11.320

#### SISTEMA RENAL/METABÓLICO

EEG TO URINARIO (ML/8HS): 2100.00 BALANÇO HIDRICO EM 24HS (ML): -1380.00 DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 4200.00

Evolução: GLICEMIA CONTROLADA

#### EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

- 1 - HEMOTRANSFUSÃO 2 CONCENTRADOS DE HEMÁCIAS
- 2 - CORREÇÃO DE CA
- 3 - AGUARDO RESULTADO DE CULTURA
- 4 - VIGILÂNCIA INFECCIOSA
- 5 - DESMAME DA VMI
- 6 - INTENSIFICAR FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA

Setor: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005  
Pessoal responsável pela informação: ANNE SCHEREZADE ALVES DA SILVA

Número Conselho: 7962

Dra. Anne Scherezade Alves da Silva  
CRM 7962 PP  
Medicina Intensiva



Assinado eletronicamente por: TIAGO JOSE SOUZA DA SILVA - 19/11/2019 10:16:54  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111910165333900000025414970  
Número do documento: 19111910165333900000025414970

Num. 26309895 - Pág. 10

AV ORESTES LISBOA, S/N -  
CNES: 454553 - Tel: 8332165700Impresso por: T. A. M.  
CARTAXO FILHO  
Em: 04/12/2018 01:45:17

| Nome<br><b>JOELSON SANTOS RAIMUNDO</b>        |   | Boletim de Atendimento<br><b>1125017</b>       | Data/Hora Entrada<br><b>26/11/2018 09:32:07</b> | Data/Hora Saída            |
|---|---|--|---|----------------------------|
| Data de nascimento<br><b>23/01/1995</b>       | Idade<br><b>23</b>                            | Sexo<br><b>Masculino</b>                       | CNS   | Pronuário<br><b>112510</b> |
| Tempo de Internação                           |   | Convênio<br><b>SUS</b>                         |   | Plantão<br><b>NOTURNO</b>  |
| Data de Entrada<br><b>26/11/2018 09:32:07</b> | Data Internação<br><b>26/11/2018 15:32:59</b> | Permanência na Unidade:<br><b>7d 16h 13min</b> | Permanência no Leito:<br><b>7d 4h 8min</b>      |                            |

**EVOLUÇÃO DO PACIENTE (MARIO CARTAXO FILHO - 04/12/2018 01:45:17)****EVOLUÇÃO DO PACIENTE**

## PROCEDIMENTO:

## DESCRÍCÃO DA EVOLUÇÃO:

- # ACIDENTE DE MOTOCICLETA
- # TCE GRAVE COM AFUNDAMENTO DE CRÂNIO
- # PNEUMOTÓRAX ESQUERDO + PNEUMOMEDIASTINO
- # DRENAGEM TORÁCICA ESQUERDA
- # CONTUSÃO PULMONAR DIREITA
- # HEMATOMA EXTRADURAL F-T DIREITO
- # CRANIECTOMIA F-T DIREITA + DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL EM 26/11/18
- # NEUROPROTEÇÃO
- # ÚLTIMA TC EM 27/11/18

Paciente grave, porém estável, sob sedação e analgesias, pupilas iso-mióticas, intubado e em VMI, RASS - 3, mantendo neuroproteção. Equimose palpebral bilateral.

Hemodinâmica estável, em uso de norepinefrina: 0,16 mcg/kg/min. Afebril no momento, mas apresentou 1 episódio de febre nos controles das 24h, leucograma estável, lactato: 1,1.

Bom volume urinário com escórias nitrogenadas dentro de parâmetros normais.

Dieta enteral bem tolerada.

**MOTIVOS DE INTERNAÇÃO**

- 1 TCE GRAVE: AFUNDAM DE CRÂNIO ABERTO + LAD + HED + 2. PNEUMOENCEFALO + CONTUSAO FRONTO-TEMPORAL DIR
- 3 PO DE TRAT CIRÚRGICO DE AFUNDAMENTO DE CRANIO + 4. DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL
- 5 DRENAGEM TORACICA A ESQUERDA/ ENFISEMA SUBCUTANEO

**MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)**

- 1 MONITORIZAÇÃO NEUROLÓGICA
- 2 SUPORTE HEMODINÂMICO
- 3 SUPORTE INTENSIVO

**IMPRESSÃO CLÍNICA**

## DESCRÍCÃO

PACIENTE GRAVE, SEDADO, EM VMI.

**ANTIBIÓTICOS**

- 1 CEFTRIAXONA 2G 12/12H[INICIO: 26/11/18]
- 2 OXACILINA 500 MG-04 AMPOLAS 6/6H

**SONDAS, DRENOS E CATETERES**

- 1 TOT
- 2 SONDA VESICAL
- 3 DRENOS DE TORAX 26/11/18
- 4 SNG

**CHECAGEM DE METAS**

|   |   |  |   |  |
|---|---|--|---|--|
| Nome:<br><b>JOELSON SANTOS RAIMUNDO</b>       |   | Boletim de Atendimento<br><b>1125017</b>       | Data/Hora Entrada<br><b>26/11/2018 09:32:07</b> | Data/Hora Saída                            |
| Data de nascimento<br><b>23/01/1995</b>       | Idade<br><b>23</b>                            | Sexo<br><b>Masculino</b>                       | CNS   | Prontuário<br><b>112510</b>                |
| Tempo de Internação                           |   | Convênio<br><b>SUS</b>                         |   | Plantão<br><b>NOTURNO</b>                  |
| Data de Entrada<br><b>26/11/2018 09:32:07</b> | Data Internação<br><b>26/11/2018 15:32:59</b> | Permanência na Unidade:<br><b>7d 16h 13min</b> |   | Permanência no Leito:<br><b>7d 4h 8min</b> |

Evolução: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE, LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS

INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 26/11/18 RELAÇÃO PAO2/FI02 (MMHG): 660 ESCALA DE RASS: -3 SEDAÇÃO MODERADA

#### SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: SOB TOT FR: 15.00 SECREÇÕES: NENHUM

#### SISTEMA CARDIOVASCULAR

AQ: 87.00 PA: 133/74 SPO<sub>2</sub>: 99.00

DROGAS: NORADRENALINA EVOLUÇÃO: EXAME FÍSICO: ACV: RR 2T BNF SEM SOPROS

#### SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: DOR 2 RV: TUBO RM: RETIRADA À DOR 4

Evolução: SEDAÇÃO, CABEÇA NEUTRA, TC CRÂNIO DROGAS: dormonid+fentanil PUPILAS: ISOCÓRICAS E MIÓTICAS

ADULTO TC CRÂNIO: no sistema

#### SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: POR SNE EVACUAÇÃO: AUSENTE ABDÔMEN: PLANO, DEPRESSÍVEL.

Evolução: RHA NEGATIVO

#### SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

Evolução: ANTIBIOTICOTERAPIA, ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA LACTATO SÉRICO: 1.1

EXAME FÍSICO:

leucó 9.590 --> 11.540 --> 11.600

#### SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 2200.00 EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

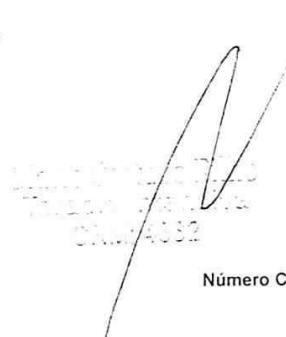
#### Evolução: FINAIS

CONCLUSÕES:

1. SUPORTE INTENSIVO
- 2-SOLICITO EXAMES PARA AMANHÃ

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005  
Profissional responsável pela informação: MARIO CARTAXO FILHO

Número Conselho: 4682



Assinado eletronicamente por: TIAGO JOSE SOUZA DA SILVA - 19/11/2019 10:16:54

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111910165333900000025414970

Número do documento: 19111910165333900000025414970

Num. 26309895 - Pág. 12

AV. ORESTES LISBOA, S/N -  
CNES: 454553 - Tel: 6332165700Impresso por: LAECIO  
BRAGANTE DE ARAUJO  
Em: 03/12/2018 10:00:38

|  |  |                                     |  |                      |
|--|--|-------------------------------------|--|----------------------|
| Nome<br><b>JOELSON SANTOS RAIMUNDO</b> |  | Boletim de Atendimento<br>1125017   | Data/Hora Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 | Data/Hora Saída      |
| Data de nascimento<br>23/01/1995       | Idade<br>23                            | Sexo<br>Masculino                   | CNS                                      | Prontuário<br>112510 |
| Tempo de Internação                    |  | Convênio<br>SUS                     | Plantão<br>DIURNO                        |                      |
| Data de Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 | Data Internação<br>26/11/2018 15:32:59 | Permanência na Unidade:<br>7d 28min | Permanência no Leito:<br>6d 12h 23min    |                      |

**EVOLUÇÃO DO PACIENTE (LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO - 03/12/2018 10:00:38)****EVOLUÇÃO DO PACIENTE**

## PROCEDIMENTO:

## Descrição da evolução:

- # ACIDENTE DE MOTOCICLETA
- # TCE GRAVE COM AFUNDAMENTO DE CRÂNIO
- # PNEUMOTÓRAX ESQUERDO + PNEUMOMEDIASTINO
- # DRENAGEM TORÁCICA ESQUERDA
- # CONTUSÃO PULMONAR DIREITA
- # HEMATOMA EXTRADURAL F-T DIREITO
- # CRANIECTOMIA F-T DIREITA + DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL EM 26/11/18
- # NEUROPROTEÇÃO
- # ÚLTIMA TC EM 27/11/18

Paciente grave, porém estável, sob sedação e analgesias. pupilas iso-mióticas intubado e em VMI. RASS - 3 em neuroproteção. Equimose palpebral bilateral. Hemodinâmica estável, em uso de norepinefrina:0,16 mcg/kg/min. Afebril no momento, mas apresentou 1 episódio de febre nos controles das 24h, leucograma estável, lactato:1,1. Bom volume urinário com escórias nitrogenadas dentro de parâmetros normais. Dieta enteral bem tolerada.

**MOTIVOS DE INTERNAÇÃO**

- 1 TCE GRAVE: AFUNDAM DE CRÂNIO ABERTO + LAD + HED + 2 PNEUMOENCEFALO + CONTUSAO FRONTO-TEMPORAL DIR
- 3 PO DE TRAT CIRURGICO DE AFUNDAMENTO DE CRANIO + 4 DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL
- 5 DRENAGEM TORACICA A ESQUERDA/ ENFISEMA SUBCUTANEO

**MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)**

- 1 MONITORIZAÇÃO NEUROLÓGICA
- 2 SUPORTE HEMODINÂMICO
- 3 SUPORTE INTENSIVO

**IMPRESSÃO CLÍNICA**

## Descrição:

PACIENTE GRAVE, SEDADO, EM VMI.

**ANTIBIÓTICOS**

- 1 CEFTRIAXONA 2G 12/12H[INICIO: 26/11/18]
- 2 OXACILINA 500 MG-04 AMPOLAS 6/6H

**SONDAS, DRENOS E CATETERES**

- 1 TOT
- 2 SONDA VESICAL
- 3 DRENOS DE TORAX 26/11/18
- 4 SNG

**CHECAGEM DE METAS**

72.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&amp;perform=imprimir&amp;controle=2&amp;id=439207&amp;dataInicial=03/12/2018&amp;dataFinal=2010:00:38&amp;dataFim=01



|                                     |  |  |                                       |
|-------------------------------------|--|--|---------------------------------------|
| <b>CELSO SANTOS RAIMUNDO</b>        | Boleto de Atendimento<br>1125017       | Data/Hora Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 | Data/Hora Saída                       |
| Nascimento<br>19/11/1995            | Idade<br>23                            | Sexo<br>Masculino                        | Prontuário<br>112510                  |
| Local de Internação                 | Convênio<br>SUS                        |  | Plantão<br>DIURNO                     |
| Data Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 | Data Internação<br>26/11/2018 15:32:59 | Permanência na Unidade<br>7d 28min       | Permanência no Leito:<br>6d 12h 23min |

**EVOLUÇÃO DECÚBITO ELEVADO , PROFILAXIA PARA TVP , PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE , LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS**

**EVOLUÇÃO VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA 26/11/18 RELAÇÃO PAO2/FIO2 (MMHG): 660 ESCALA DE RASS: -3 SEDAÇÃO MÓDERADA**

#### SISTEMA RESPIRATÓRIO

LEITURA TANDEM SOB TOT FR: 15.00 SECREÇÕES: NENHUM

#### SISTEMA CARDIOVASCULAR

TG: 87.00 PA: 133/74 SPO<sub>2</sub>: 99.00  
DROGAS NORADRENALINA EVOLUÇÃO: EXAME FÍSICO: ACV: RR 2T BNF SEM SOPROS

#### SISTEMA NEUROLÓGICO

AG: DOR 2 RV: TUBO RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: SEDACÃO , CABECA NEUTRA , TC CRÂNIO DROGAS: dormonid+fentanil PUPILAS: ISOCÓRICAS E MIÓTICAS  
TC CRÂNIO: no sistema

#### SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

LEIAV POR SNE EVACUAÇÃO: AUSENTE ABDÔMEN: PLANO, DEPRESSÍVEL.

EVOLUÇÃO: RHA NEGATIVO

#### SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA LACTATO SERICO: 1.1

EVOLUÇÃO:

leucócitos 9.590 --> 11.540 ---> 11.600

#### SISTEMA RENAL/METABÓLICO

BALANÇO HIDRÍCO EM 24HS (ML): 1272.00 DIURESE PARA ÚTIMAS 24HS: 2200.00 EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

#### EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

1. SUPORTE NEUROINTENSIVO RIGOROSO
2. CORRIGIR DHE: KCl, Mg
3. Desmame da DVA
4. AGUARDO CULTURAS EM ANDAMENTO
5. SOLICITO TC DE CRÂNIO E RAD. DO TÓRAX

Unidade UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005  
Profissional responsável pela informação: LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO

Número Conselho: 3247

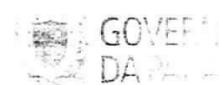
Dr. Laecio Bragante de Araujo  
Terapia Intensiva  
CRM-PB 3247



Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



Impresso por: L.P.B.  
BRAGANTE DE ARAUJO  
Em: 02/12/2018 13:37:54

AV. ORESTES LISBOA, S.N -  
CNES 454563 - Tel: 8332165700

| Nome<br><b>JOELSON SANTOS RAIMUNDO</b> |  | Boletim de Atendimento<br>1125017      | Data/Hora Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 | Data/Hora Saída                      |
|--|--|--|--|--------------------------------------|
| Data de nascimento<br>23/01/1995       | Idade<br>23                            | Sexo<br>Masculino                      | CNS                                      | Prontuário<br>112510                 |
| Tempo de Internação                    |  | Convênio<br>SUS                        |  | Plantão<br>DIURNO                    |
| Data de Entrada<br>26/11/2018 09:32:07 | Data Internação<br>26/11/2018 15:32:59 | Permanência na Unidade:<br>6d 4h 10min |  | Permanência no Leito:<br>5d 16h 5min |

### Evolução do Paciente (LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO - 02/12/2018 13:37:54)

#### Evolução do paciente

##### Procedimento:

##### Descrição da evolução:

- # ACIDENTE DE MOTOCICLETA
- # TCE GRAVE COM AFUNDAMENTO DE CRÂNIO
- # PNEUMOTÓRAX ESQUERDO + PNEUMOMEDIASTINO
- # DRENAGEM TORÁCICA ESQUERDA
- # CONTUSÃO PULMONAR DIREITA
- # HEMATOMA EXTRADURAL F-T DIREITO
- # CRANIECTOMIA F-T DIREITA + DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL EM 26/11/18
- # NEUROPROTEÇÃO
- # ÚLTIMA TC EM 27/11/18

Paciente grave, porém estável, sob sedação e analgesias, pupilas iso-mióticas, intubado e em VMI, RASS - 3, mantendo-se em neuroproteção. Equimose palpebral bilateral.

Hemodinâmica estável, em uso de norepinefrina: 0,14 mcg/kg/min. Afebril no momento, mas apresentou 1 episódio de febre nos controles das 24h com leucograma em ascensão, lactato: 1,0.

Bom volume urinário com escórias nitrogenadas dentro de parâmetros normais.

Dieta enteral bem tolerada.

#### Motivos de internação

- 1 TCE GRAVE: AFUNDAM DE CRÂNIO ABERTO + LAD + HED + 2 PNEUMOENCÉFALO + CONTUSÃO FRONTO-TEMPORAL DIR
- 3 PO DE TRAT CIRÚRGICO DE AFUNDAMENTO DE CRANIO + 4 DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL
- 5 DRENAGEM TORACICA A ESQUERDA/ ENFISEMA SUBCUTANEO

#### Motivo de permanência (intervenções)

- 1 MONITORIZAÇÃO NEUROLÓGICA
- 2 SUPORTE HEMODINÂMICO
- 3 SUPORTE INTENSIVO

#### Impressão clínica

##### Descrição:

PACIENTE GRAVE, SEDADO, EM VMI.

#### Antibióticos

- 1 CEFTRIAXONA 2G 12/12H [INÍCIO: 26/11/18]
- 2 OXACILINA 500 MG-04 AMPOLAS 6/6H

#### Sondas, drenos e cateteres

- 1 TOT
- 2 SONDA VESICAL
- 3 DRENOS DE TORAX 26/11/18
- 4 SNG

#### Checagem de metas

72.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=439207&dataInicial=02/12/2018%2013:37:54&dataFinal=02/12/2018%2013:37:54



Assinado eletronicamente por: TIAGO JOSE SOUZA DA SILVA - 19/11/2019 10:16:54  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111910165333900000025414970  
Número do documento: 19111910165333900000025414970

Num. 26309895 - Pág. 15

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| Nome<br><b>JOELSON SANTOS RAIMUNDO</b>        |   | Boletim de Atendimento<br><b>1125017</b>      | Data/Hora Entrada<br><b>26/11/2018 09:32:07</b> | Data/Hora Saída                             |
| Data de nascimento<br><b>23/01/1995</b>       | Idade<br><b>23</b>                            | Sexo<br><b>Masculino</b>                      | CNS   | Prontuario<br><b>112510</b>                 |
| Tempo de Internação                           |   | Convênio<br><b>SUS</b>                        |   | Plantão<br><b>DIURNO</b>                    |
| Data de Entrada<br><b>26/11/2018 09:32:07</b> | Data Internação<br><b>26/11/2018 15:32:59</b> | Permanência na Unidade:<br><b>6d 4h 10min</b> |   | Permanência no Leito:<br><b>5d 16h 5min</b> |

**EVOLUÇÃO:** DECÚBITO ELEVADO , PROFILAXIA PARA TVP , PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE , LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS

INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 26/11/18 RELAÇÃO PAO2/FIO2 (MMHG): 466

ESCALA DE RASS: -4 SEDAÇÃO PROFUNDA

#### SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: SOB TOT FR: 15.00 SECREÇÕES: NENHUM

#### SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 96.00 PA: 131/82 SPO<sub>2</sub>: 99.00  
CP: JUGAS NORADRENALINA EVOLUÇÃO: EXAME FÍSICO: ACV: RR 2T BNF SEM SOPROS

#### SISTEMA NEUROLÓGICO

AC: DOR 2 RV: TUBO RM: MRM 1  
EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO , CABEÇA NEUTRA . TC CRÂNIO DROGAS: dormonid+fentanil PUPILAS: ISOCÓRICAS E MIÓTICAS  
LAUDO TC CRÂNIO: no sistema

#### SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: POR SNE EVACUAÇÃO: AUSENTE ABDÔMEN: PLANO, DEPRESSÍVEL.  
EVOLUÇÃO: RHA NEGATIVO

#### SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA LACTATO SÉRICO: 1,0  
EXAME FÍSICO:

leuco 9.590 --> 11.540

#### SISTEMA RENAL/METABÓLICO

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML) -1272.00 DIURESE PARA ÚTIMAS 24HS. 5500,00 EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

#### EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

1. SUPORTE NEUROINTENSIVO RIGOROSO
2. CORRIGIR DHE: KCl, Mg
3. Desmame da DVA
4. AGUARDO CULTURAS EM ANDAMENTO
5. SOLICITO TC DE CRÂNIO E RAD. DO TÓRAX

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005  
Profissional responsável pela informação: LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO

Número Conselho: 3247

Dr. Laecio Bragante de Araujo  
Terapia Intensiva  
CRM-PB 3247





| Nome<br><b>JOELSON SANTOS RAIMUNDO</b>        |   | Boletim de Atendimento<br><b>1125017</b>  | Data/Hora Entrada<br><b>26/11/2018 09:32:07</b> | Data/Hora Saída             |
|---|---|---|---|-----------------------------|
| Data de nascimento<br><b>23/01/1995</b>       | Idade<br><b>23</b>                            | Sexo<br><b>Masculino</b>                  | CNS   | Prontuário<br><b>112510</b> |
| Tempo de Internação                           |   | Convênio<br><b>SUS</b>                    | Plantão<br><b>DIURNO</b>                        |                             |
| Data de Entrada<br><b>26/11/2018 09:32:07</b> | Data Internação<br><b>26/11/2018 15:32:59</b> | Permanência na Unidade<br><b>5d 42min</b> | Permanência no Leito<br><b>4d 12h 37min</b>     |                             |

**EVOLUÇÃO DO PACIENTE (ANNE SCHEREZADE ALVES DA SILVA - 01/12/2018 10:14:47)****EVOLUÇÃO DO PACIENTE**

## PROCEDIMENTO:

## DESCRÍÇÃO DA EVOLUÇÃO:

- # ACIDENTE DE MOTOCICLETA
- # TCE GRAVE COM AFUNDAMENTO DE CRÂNIO
- # PNEUMOTÓRAX ESQUERDO + PNEUMOMEDIASTINO
- # DRENAGEM TORÁCICA ESQUERDA
- # CONTUSÃO PULMONAR DIREITA
- # HEMATOMA EXTRADURAL F-T DIREITO
- # CRANIECTOMIA F-T DIREITA + DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL EM 26/11/18
- # NEUROPROTEÇÃO
- # ÚLTIMA TC EM 27/11/18

Paciente grave. Intubado e em VMI sob sedoanalgésia contínua (com Dormonid + Fentanil). RASS - 3, mantido em neuroproteção. Equimose palpebral bilateral.

Estável hemodinamicamente às custas de Norepinefrina:0,08 mcg/kg/min. Afebril nos controles das 24h com leucograma em ascensão, lactato:1,0.

Bom volume urinário com escórias nitrogenadas dentro de parâmetros normais.

Dieta enteral bem tolerada.

**MOTIVOS DE INTERNAÇÃO**

- 1 TCE GRAVE: AFUNDAM DE CRÂNIO ABERTO + LAD + HED + 2 PNEUMOENCÉFALO + CONTUSÃO FRONTO-TEMPORAL DIR
- 3 PO DE TRAT CIRÚRGICO DE AFUNDAMENTO DE CRANIO + 4 DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL
- 5 DRENAGEM TORACICA A ESQUERDA/ ENFISEMA SUBCUTANEO

**MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)**

- 1 MONITORIZAÇÃO NEUROLÓGICA
- 2 SUPORTE HEMODINÂMICO
- 3 SUPORTE INTENSIVO

**IMPRESSÃO CLÍNICA**

## DESCRÍÇÃO:

PACIENTE GRAVE, SEDADO, EM VMI.

**ANTIBIÓTICOS**

- 1 CEFTRIAXONA 2G 12/12H[INÍCIO: 26/11/18]
- 2 OXACILINA 500 MG-04 AMPOLAS 6/6H

**SONDAS, DRENOS E CATETERES**

- 1 TOT
- 2 SONDA VESICAL
- 3 DRENOS DE TORAX 26/11/18
- 4 SNG

**CHECAGEM DE METAS**

72.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=439207&dataInicial=01/12/2018%2010:14:47&dataFinal=



1. 2018 172.16.0.6 8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=439207&dataInicial=01/12/2018 10:14:47&dataFin

|   |   |  |   |  |
|---|---|--|---|--|
| Nome<br><b>JOELSON SANTOS RAIMUNDO</b>        |   | Boletim de Atendimento<br><b>1125017</b>   | Data/Hora Entrada<br><b>26/11/2018 09:32:07</b> | Data/Hora Saída                              |
| Data de nascimento<br><b>23/01/1995</b>       | Idade<br><b>23</b>                            | Sexo<br><b>Masculino</b>                   | CNS   | Prontuário<br><b>112510</b>                  |
| Tempo de Internação                           |   | Convênio<br><b>SUS</b>                     |   | Plantão<br><b>DIURNO</b>                     |
| Data de Entrada<br><b>26/11/2018 09:32:07</b> | Data Internação<br><b>26/11/2018 15:32:59</b> | Permanência na Unidade:<br><b>5d 42min</b> |   | Permanência no Leito:<br><b>4d 12h 37min</b> |

Evolução: DECÚBITO ELEVADO PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE, LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS

INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 26/11/18 RELAÇÃO PAO2/FI02 (MMHG) 466 ESCALA DE RASS: -4 SEDAÇÃO PROFUNDA

#### SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: SOB TOT FR: 15.00 SECREÇÕES: NENHUM

#### SISTEMA CARDIOVASCULAR

PC: 96.00 PA: 131/82 SPO<sub>2</sub>: 99.00

DRUGAS NORADRENALINA EVOLUÇÃO: EXAME FÍSICO: ACV: RR 2T BNF SEM SOPROS

#### SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: DOR 2 RV: TUBO RM: MRM 1

Evolução: SEDAÇÃO, CABEÇA NEUTRA, TC CRÂNIO DROGAS: dormonid+fentanil PUPILAS: ISOCÓRICAS E MIÓTICAS

LAUDO TC CRÂNIO: no sistema

#### SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: POR SNE EVACUAÇÃO: AUSENTE ABDÔMEN: PLANO, DEPRESSÍVEL.

Evolução: RHA NEGATIVO

#### SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

Evolução: ANTIBIOTICOTERAPIA, ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA LACTATO SERICO: 1.0

EXAME FÍSICO:

leuco 9 590 --> 11.140

#### SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DEBITO URINARIO (ML/6HS): 1700.00 BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): -972.00 DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 5500.00

Evolução: GLICEMIA CONTROLADA

#### EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

AGUARDO RESULTADO DE CULTURAS: 26.11

CONCLUSÕES:

1. SUPORTE NEUROINTENSIVO RIGOROSO
2. CORRIGIR DHE: KCL Ca, Mg
3. Desmame da DVA
4. AGUARDO CULTURAS EM ANDAMENTO

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005  
Profissional responsável pela informação: ANNE SCHEREZADE ALVES DA SILVA

Número Contato: 7962

Dra. Anne Scherezade Alves da Silva  
Medicina Intensiva CRM 7962 PB



Assinado eletronicamente por: TIAGO JOSE SOUZA DA SILVA - 19/11/2019 10:16:56  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111910165527700000025414971  
Número do documento: 19111910165527700000025414971

Num. 26309896 - Pág. 2



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA**

**VARA ÚNICA DA COMARCA DE SOLÂNEA**

*Fórum “Adv. Alfredo Pessoa de Lima”*

*Fone/Fax: (83) 3363-3376*

Processo número - 0801737-25.2019.8.15.0461

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [SEGURO, SEGURO]

*AUTOR: JOELSON SANTOS RAIMUNDO*

*RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.*

**DESPACHO**

**Vistos, etc...**

Ante a presunção de veracidade da alegação de insuficiência deduzida por pessoa natural, nos termos do CPC, art. 99, defiro a gratuidade da justiça em relação a todos os atos processuais. Observe a parte que o benefício não abrange a responsabilidade do beneficiário pelas despesas processuais e pelos honorários de advogado decorrentes de sua



Assinado eletronicamente por: OSENIVAL DOS SANTOS COSTA - 17/02/2020 08:55:13  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021708551382200000026800128>  
Número do documento: 20021708551382200000026800128

Num. 27779223 - Pág. 1

sucumbência (CPC15, art. 98, §2º), ficando suspensa a exigibilidade dos valores por 5 anos contados do trânsito, nem o dever de pagar multa processual eventualmente imposta por procrastinação ou litigância de má-fé.

A petição inicial está em termos do art. 319/320 do CPC15, não havendo defeitos ou irregularidades capazes de dificultar o julgamento do mérito, preenchendo seus requisitos essenciais, pelo que, recebo a inicial.

Analisando a inicial e documentos juntados, denoto que não é caso de improcedência liminar do pedido, nos termos do art. 332 do CPC15, por não contrariar entendimento firmado em IRDR, súmula do STF, STJ ou ainda do TJPB, nem ocorrência de decadência ou prescrição, a princípio.

Considerando que a produção antecipada da prova será admitida nos casos em que a prova a ser produzida seja suscetível de viabilizar a autocomposição ou outro meio adequado de solução de conflito, nos termos do art. 381, II do CPC e, Conforme Recomendação do CNJ, aprovada em 15/12/2015, nos termos do Ato Normativo 0001607-53.2015.2.00.000, desde já determino a realização da perícia requerida pela parte autora por depender de conhecimento especial e técnico de maior complexidade.

Por depender de conhecimento especial e técnico de maior complexidade, defiro a perícia requerida pelo autor.

Joelson Santos Raimundo é beneficiário da assistência judiciária gratuita. Assim sendo, nos termos do Convênio 015/2014, os honorários periciais devem ser custeados pela SEGURADORA LÍDER.

Nomeio como perita médica a Dra. Rosana Bezerra Duarte de Paiva, já que devidamente cadastrada no Núcleo Permanente de Métodos Consensuais de Solução de Conflitos do TJPB. Comunique-se pelo telefone (98765-6296/99122-3359) por ela disponibilizado.

Designe-se data e hora, no Fórum desta Comarca, para realização da perícia e entrega do laudo, intimando-se as partes, a autora pessoalmente, e a perita designada, dando-as ciência de que a perícia poderá ser acompanhada por assistentes técnicos.

Fixo os honorários periciais em R\$200,00 (duzentos reais), de acordo com o Convênio citado.

Intime-se a Seguradora para efetuar o pagamento em 15 (quinze) dias a contar da intimação, devendo providenciar a comprovação de pagamento das perícias realizadas nos autos.

Poderão as partes, dentro de 15 (quinze) dias contados da intimação do despacho de nomeação do perito: I - arguir o impedimento ou a suspeição do perito, se for o caso; II - indicar assistente técnico; III - apresentar quesitos.



Procedam-se com os expedientes necessários à feitura do exame pericial.

O presente despacho servirá como mandado de CITAÇÃO para a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT integrar a relação jurídica e INTIMAÇÃO, para todos os atos aqui determinados.

Cumpra-se.

Solânea-PB, 17 de fevereiro de 2020.

**Osenival dos Santos Costa**

*Juiz de Direito*



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA**  
**COMARCA DE SOLÂNEA**  
**Juízo do(a) Vara Única de Solânea**  
Rua Gov. João Fernandes de Lima, S/N, Centro, SOLÂNEA - PB - CEP: 58225-000  
Tel.: (3363-3376) ; e-mail:  
Telefone do Telejudiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581

v.

**EXPEDIENTE DE INTIMAÇÃO - PROMOVIDA**

| <b>Nº</b>                                | <b>DO</b> | <b>PROCESSO:</b> | <b>PROCEDIMENTO</b> | <b>0801737-25.2019.8.15.0461</b> |           |
|--|-----------|------------------|---------------------|----------------------------------|-----------|
| CLASSE                                   | DO        | PROCESSO:        | PROCEDIMENTO        | COMUM                            | CÍVEL (7) |
| ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [Seguro, Seguro] |           |                  |                     |                                  |           |

AUTOR: JOELSON SANTOS RAIMUNDO  
REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) Dr(a). , MM Juiz(a) de Direito deste Vara Única de Solânea, e em cumprimento a determinação constante dos autos da ação de nº 0801737-25.2019.8.15.0461 (número identificador do documento transscrito abaixo), **fica(m) a(s) parte(s) REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., INTIMADA(s)** para tomar ciência do DESPACHO contido no "**ID 277792**".

Científico Vossa Senhoria que foi designado o dia **04/12/2020 às 12:00 h** na sede do fórum local para realização de perícia médica da parte promovente a ser realizada pela Dra. Rosana Bezerra Duarte de Paiva, devidamente cadastrada no núcleo permanente de métodos consensuais de solução de conflitos do TJ-PB. Outrossim, comunico que foi fixado honorários periciais em R\$ 200,00 (duzentos reais) nos moldes do convênio 15/02014, devendo a parte promovida efetuar o pagamento da referida perícia, comprovando nos autos e ainda indicar assistente técnico e apresentar quesitos.

SOLÂNEA-PB, em 27 de novembro de 2020

De ordem, JOSE HUMBERTO LOPES DA SILVA  
Técnico Judiciário

PARA VISUALIZAR O DESPACHO ACESSE O LINK: <https://pje.tjpj.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: XXXX



Assinado eletronicamente por: JOSE HUMBERTO LOPES DA SILVA - 27/11/2020 23:21:55  
[http://pje.tjpj.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112723215478100000035507712](https://pje.tjpj.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112723215478100000035507712)  
Número do documento: 20112723215478100000035507712

Num. 37209294 - Pág. 1

Em anexo segue laudo da avaliação médica.



Assinado eletronicamente por: ROSANA BEZERRA DUARTE DE PAIVA - 05/12/2020 22:37:35  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20120522373456600000035788243>  
Número do documento: 20120522373456600000035788243

Num. 37510182 - Pág. 1

PROCESSO 0801737-25.2019.8.15.0461

**AVALIAÇÃO MÉDICA  
PARA FINS DE VERIFICAÇÃO DO GRAU DE INVALIDEZ PERMANENTE**

(Art. 31º da Lei 11.945 de 4/6/2009 que altera a Lei 6.194 de 14/12/1974)

Nome completo: JOELSON SANTOS RAIMUNDO

CPF: 702725104-32

Data do acidente: (SEM BOLETIM OCORRÊNCIA)

Local do acidente: (NÃO CONSTA BOLETIM DE OCORRÊNCIA NOS AUTOS)

**Avaliação Médica**

I) Há lesão cuja etiologia (origem causal) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?

Sim     Não     Prejudicado

Só prosseguir em caso de resposta afirmativa.

II) Descrever o quadro clínico atual informando:

a) qual (quais) região(s) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s)?

Tosse, estertores e hemorragia facial e torácica

b) as alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

TCE grave com quadro de hemorragia extensivo e Pneumotórax direito. Residual pulmonar significativa e drenagem torácica

III) Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de feabilidade?

Sim     Não

Se SIM, descreva a(s) medida(s) terapêutica(s) indicada(s):

Cicatrização da ferida

Dr. Rosana Bezerra Duarte de Paiva  
CRM: 187.789,514-34  
Data: 05/12/2020



# PROCESSO N° 0801737-25.2019.8.15.0461

IV) Segundo o exame médico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

- a)  disfunções apenas temporárias
- b)  dano anatômico e/ou funcional definitivo (sequelas)

Em caso de dano anatômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da vítima.

Tolerância em movimento. Cefaleia  
recente. Dor no pescoço.

Sem déficit cognitivo ou

V) Em virtude da evolução da lesão e/ou tratamento, faz-se necessário exame complementar?

- Sim, em que prazo: motor. Dor torácica,  
expansibilidade forçada reduzida.
- Não

Em caso de enquadramento na opção "a" do item IV ou de resposta afirmativa do item V, favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados.

VI) Segundo o previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais suscetíveis a tratamento como sendo gerador(es) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, o(s) segmento(s) corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, afirmar a sua graduação:

Segmento corporal acometido:

a)  Total  
(Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da vítima)

b)  Parcial  
(Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da vítima). Em se tratando de dano parcial informar se o dano é:

b.1  Parcial Completo (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da vítima).

b.2  Parcial Incompleto (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento corporal da vítima).

b.2.1 Informar o grau de incapacidade definitiva da vítima, segundo o previsto na alínea II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com relação introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

| Segmento anatômico      | Marque aqui o percentual   |
|-------------------------|--|
| 1º Lesão<br>ES TRUNTA S | <input checked="" type="checkbox"/> 10% Residual <input type="checkbox"/> 25% Leve <input type="checkbox"/> 50% Média <input type="checkbox"/> 75% |
| Intensa CRANIO FACIAL   |  |
| 2º Lesão<br>TÓRAX       | <input checked="" type="checkbox"/> 10% Residual <input type="checkbox"/> 25% Leve <input type="checkbox"/> 50% Média <input type="checkbox"/> 75% |
| Intensa                 |  |
| 3º Lesão                | <input type="checkbox"/> 10% Residual <input type="checkbox"/> 25% Leve <input type="checkbox"/> 50% Média <input type="checkbox"/> 75%            |
| Intensa                 |  |
| 4º Lesão                | <input type="checkbox"/> 10% Residual <input type="checkbox"/> 25% Leve <input type="checkbox"/> 50% Média <input type="checkbox"/> 75%            |
| Intensa                 |  |

Observação: Havendo acordo mais de quatro sequelas permanentes a serem quantificadas, especifique a respectiva graduação de acordo com os critérios ao lado apresentado:

Negó trauma prévio em  
câncer e tórose!

Local e data da realização do exame médico:

Solânea /PB, 04 de Dezembro de 2020

Assinatura da médica - CRM

Rosana Bezerra Duarte de Paiva CRM-PB 4183

Rosana B Duarte de Paiva  
CRM-PB 4183  
Iniciado: 04/12/2020  
CPF: 300.132.214-37

