



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	
JOELSON SANTOS RAIMUNDO (AUTOR)			
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
ROSANA BEZERRA DUARTE DE PAIVA (TERCEIRO INTERESSADO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
26309856	19/11/2019 10:17	Petição Inicial	Petição Inicial
26309880	19/11/2019 10:17	1 - Inicial Cobrança - DPVAT - JOELSON x Seguradora Lider	Informações Prestadas
26309882	19/11/2019 10:17	2 - Procuração e Docs Pessoais	Procuração
26309884	19/11/2019 10:17	3 - Requerimento Administrativo	Documento de Comprovação
26309885	19/11/2019 10:17	4- Carta da Seguradora	Documento de Comprovação
26309888	19/11/2019 10:17	5 - Documentos SAMU	Documento de Comprovação
26309890	19/11/2019 10:17	6 - LAUDO MÉDICO	Documento de Comprovação
26309892	19/11/2019 10:17	6.1- Prontuario Medico 1	Documento de Comprovação
26309894	19/11/2019 10:17	6.2 - Prontuario Medico	Documento de Comprovação
26309895	19/11/2019 10:17	6.3- Prontuario Medico	Documento de Comprovação
26309896	19/11/2019 10:17	6.4 - Prontuario Medico 1	Documento de Comprovação
27779223	17/02/2020 08:55	Despacho	Despacho
37209294	27/11/2020 23:21	Expediente	Expediente
37510182	05/12/2020 22:37	Documento de Comprovação	Documento de Comprovação
37510183	05/12/2020 22:37	Joelson Santos Raimundo (1)	Documento de Comprovação

Inicial em PDF



**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. 7.º 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.

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 | 5



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



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, portador do Rb de nº 54.776.385-2 e CPF de nº 702.725.104-72, residente e domiciliado na Rua Francisco 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, declaram 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 Nº. 1.060/50.**

Solânea -PB, 14 de Março de 2019.

* 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



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **54.776.385-2** 2 Via DATA DE EXPEDIÇÃO **25/05/2017**

NOME
JOELSON SANTOS RAIMUNDO
 FILIAÇÃO
JOSIVALDO RAIMUNDO BEZERRA
VANDERLUCIA NOGUEIRA DOS SANTOS

NATURALIDADE
SOLÂNEA - PB DATA DE NASCIMENTO
23/01/1995

DOC ORIGEM
SOLÂNEA-PB SOLÂNEA CN:LV.A027/FLSº241/Nº27748

CPF
702725104/32

Carliana Paulo Filho
 Delegado de Polícia Delegado 00020.339.32
 ASSINATURA DO DIRETOR
 LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8000-2
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

Joelson Santos Raimundo
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Scanned with CamScanner

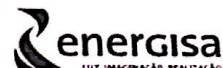


BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Bolêto 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

DADOS DO CLIENTE			CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR	
MARIA IEDA JUSTINO DA ROCHA TRAV. SANTA TEREZA 29 SOLANEA			5/1263799-7	
REFERÊNCIA	APRESENTAÇÃO	CONSUMO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
JUL/2019	25/07/2019	11	01/08/2019	R\$ 29,09

Acesse: 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



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. 3

ECT - EM BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
AC. DANANETRAS
Aç SI 69105785 1 BR -- PB
CNPJ....: 34028316365209 TNS EST. 10445500

COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente.....: SEGURADORA LIDER CONSOR SEGU
CNPJ/CPE.....: 09248608000104
Doc. Post.....: 342175836
Contrato...: 9912280636 Cod. Adm.: 11205709
Cartao...: 62267655

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

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
SEGURO DPVAT ATE 30	1	24,78+
Valor do Porte(R\$)...	24,78	
Peso real (G).....	240	
Peso Tarifado:.....	0,240	
CNPJ/CPE Remet.: 70272510432		
Nome Remetente.: JOELSON SANTOS RAIMUNDO		
Endereço Remet.: RUA DIUNISIO RODRIGUES COS		
Cont. Endereço...: TA.80 -- CENTRO		
Cep Remetente...: 53225-000		
Cidade Remet....: SOLANEA		
UF Remet.....: PB		
POSTAL RESPOSTA DPV	1	30,43+
Valor do Porte(R\$)...	30,43	
Cep Destino: 20011-904 (R.J)		
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



IDENTIFICAÇÃO

VITIMA WELSON SALES BALBUENO
 DATA DO ACIDENTE 26.11.2018 CPF DA VITIMA 708.225.104-32
 PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO _____
 QUALIFICAÇÃO DO PORTADOR () VITIMA (X) REPRESENTANTE LEGAL, CUJO PARANTESCO COM
 A VITIMA É filho
 ENDEREÇO DO PORTADOR Pernambuco Roduário 678
 Nº 80 COMPLEMENTO 662 BAIRRO Centro
 CIDADE Belém UF PA CEP 59015-000
 E-MAIL alvesweld@bol.com.br TELEFONE (81) 993902462

MARQUE (X) PARA CADA DOCUMENTO ENTREGUE:

DOCUMENTOS BÁSICOS - INVALIDEZ PERMANENTE

- () REGISTRO DE OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL (CÓPIA AUTÊNTICA E LEGÍVEL)
 () CARTIÊIRA DE IDENTIDADE DA VITIMA OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTIÊIRA DE TRABALHO OU CARTIÊIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
 (X) CPF DA VITIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
 () LAUDO DO IML (CÓPIA AUTÊNTICA E LEGÍVEL)
 (X) IMPOSSIBILIDADE DE APRESENTAR O LAUDO DO IML: DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML (ORIGINAL) ASSINADA PELA VITIMA E RELATÓRIO DO MÉDICO ASSISTENTE (ORIGINAL), QUE COMPROVE A EXISTÊNCIA DA INVALIDEZ PERMANENTE, COM A DATA DA ATUA DEFINITIVA
 (X) BOLETIM DE ATENDIMENTO HOSPITALAR OU AMBULATORIAL (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
 (X) COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DA VITIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)
 (X) AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DA VITIMA (ORIGINAL), COM DOCUMENTOS QUE CONFIREM OS DADOS BANCÁRIOS, TAIS COMO CÓPIA DE FOLHA DE CHEQUE OU CARTÃO BANCÁRIO

DOCUMENTOS COMPLEMENTARES - INVALIDEZ PERMANENTE

- () CARTIÊIRA DE IDENTIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER, OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTIÊIRA DE TRABALHO OU CARTIÊIRA 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 DA RESIDÊNCIA (ORIGINAL)
 OBS: REPRESENTANTE LEGAL É QUEM REPRESENTA A VITIMA MENOR, DE 0 A 15 ANOS, PODE SER PAI OU MÃE

DOCUMENTOS BÁSICOS - DAMS

- () REGISTRO DE OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL (CÓPIA AUTÊNTICA E LEGÍVEL)
 () CARTIÊIRA DE IDENTIDADE DA VITIMA OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTIÊIRA DE TRABALHO OU CARTIÊIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
 () CPF DA VITIMA (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 (ORIGINALS E LEGÍVEIS) DAS DESPESAS MÉDICAS HOSPITALARES QUITADAS
 () NOTAS FISCAIS (ORIGINALS E LEGÍVEIS) DE FARMÁCIA ACOMPANHADAS DO RESPECTIVO RECEITUÁRIO MÉDICO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
 () COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DA VITIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)
 () AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DA VITIMA (ORIGINAL), COM DOCUMENTOS QUE CONFIREM OS DADOS BANCÁRIOS, TAIS COMO CÓPIA DE FOLHA DE CHEQUE OU CARTÃO BANCÁRIO

DOCUMENTOS COMPLEMENTARES - DAMS

- () CARTIÊIRA DE IDENTIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER, OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTIÊIRA DE TRABALHO OU CARTIÊIRA 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 VITIMA 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 6.194/74.
 • DESPESAS MÉDICAS (DAMS) = REEMBOLSO ATÉ R\$ 2.700,00 (REEMBOLSO). ESTE VALOR VARIA CONFORME O TOTAL DE DESPESAS COMPROVADAS.

- O PRAZO PARA PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO É DE 30 DIAS CONTADOS A PARTIR DA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO COMPLETA
 • COM BASE NA LEGISLAÇÃO EM VIGOR, PODERÃO SER SOLICITADOS DOCUMENTOS COMPLEMENTARES, COMO OS LISTADOS NESTE FORMULÁRIO
 • PARA ACOMPANHAR O PEDIDO DE INDENIZAÇÃO, ACESSSE WWW.DPVATSEGURODOTRANSITO.COM.BR OU LIGUE GRÁTIS SAC DPVAT 0800 022 1204

PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE

DATA 13/09/2019
 IDENTIDADE 3543553-5
 ASSINATURA [Assinatura]

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NA SEGURADORA

DATA 13/09/2019
 NOME Thiago M. Ferreira
 ASSINATURA [Assinatura]

Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A
Tel 21 3861-4600 www.seguradoralider.com.br
Rua da Assembleia, 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) Sro(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 pendência, 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





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 JOELSON SANTOS RAIMUNDO portador de RG sob Nº 54.776.385-2 na cidade de CASSERENGUE e transferido para o HOSPITAL DE TRAUMA na cidade de JOÃO PESSOA no dia 26 / 11 / 18.

Solânea, 09 / 08 / 19


Vanessa dos S. Lima
COREX - PB 557.415 - EM





**SAMU
192**



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



**SAMU
192**

FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA / ATENDIMENTO USA: 48

Data	Ocorrência Nº	Paciente / Usuário	Idade	Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem.
26/11/18	2268474	Anderson Santos Raimundo	23	
Local da Ocorrência		Bairro	Médico Regulador	
Cruzeiro do Norte - CASSERENQUE			On	
Apoio 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 AGRAVO (NATUREZA DA OCORRÊNCIA)			- ANTECEDENTES	
<input checked="" type="checkbox"/> TRAUMA <input type="checkbox"/> CLÍNICO <input type="checkbox"/> GINECO-OBSTÉTRICO <input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA PROCEDENTE DE: _____ <input type="checkbox"/> OUTRO: _____ CINEMÁTICA: Queda de moto. Apoio a USB-65 - Solânea			MEDICAMENTOS: _____ PATOLOGIA(S): _____ ÚLTIMA ALIMENTAÇÃO: _____ VACINAS: _____	

DESTINO

Local 01: H. Trauma - JP

Responsável: _____

Função: _____

Ana Virgínia L. da Costa
Cirurgia Geral
CRM 117.177

Local 02: _____

Responsável: _____

Função: _____

EXAME CLÍNICO (PRINCIPAIS SINTOMAS / QUEIXAS, EVOLUÇÃO MÉDICA)

Vítima de queda de moto, socorrido pela USB-65 - Solânea, com sinais de T.C.E. GRAVE. EVOLUÇÃO PENETRANTE, ALTERAÇÃO DO NÍVEL DE ALERTA, COM CONTUSÃO EM REGIÃO FRONTAL - PARIETAL DIREITA. EVOLUÇÃO EM 20 MIN, ABOLUÇÃO MEMÓRIA. Glicose 8 CD.

DADOS VITAIS: T.O.T. SEDACALGEM, REPOSIÇÃO VOLEMICA, MONITORIZAÇÃO DA CIV. EXAMENADO O NÍVEL DE VVAA: ☒ Livre ☐ Obstruída RESPIRAÇÃO: ☐ > 30 irpm ☒ < 30 irpm PULSO RADIAL: ☒ Presente ☐ Ausente PAS: ☐ > 90 mm Hg ☒ 90 mm Hg. T.O.T. 1.0. P.A.: 90 x 60 FC: 89 FR: _____ GLICEMIA: 69 F. Coma: 08 SpO2 s/ O2: _____ SpO2 c/ O2: 90

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM: _____

INTERVENÇÕES: SVD + AVP + MCPM

EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO: Apoio a USB-65 - Solânea

Vítima de queda de moto, com relaxamento do nível de consciência, olhos de guaxim, hematoma coto-contuso na região fronto-parietal direita, hematoma crônico na região occipital + escoriações em MMS e abdômen. Foi um TOT + SVD + MCPM para o Trauma - JP.

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE (NOME E NÃO ASSINATURA)

MÉDICO: Raimundo

CRM: 8353

ENFERMEIRO: Aldemira

COREN: _____

CONDUTOR: Jgo.

RECUSA:

NOME: _____

R.G.: _____

ASSINATURA: _____

TESTEMUNHA: _____



RELAÇÃO DOS PERTENCES:

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

CELULAR: QUANTIDADE: 01 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: 11

DINHEIRO EM ESPÉCIE / VALOR: R\$: 0,0

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

BRINCOS (QUANTIDADE): Não / PULSEIRAS (QUANTIDADE): Não OUTROS: _____

NOME DO PROFISSIONAL QUE RECEBEU OS PERTENCES: Admira SETOR: _____

ASSINATURA DO RECEBEDOR: maria da guia miranda da silva

MEDICAMENTOS	QUANT.	MATERIAIS	QUANT.
SOLUÇÃO FISIOLÓGICO		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)	
ESCOPOLAMINA COMPOSTA (BUSCOPAN COMP.)		SONDA DE ASPIRAÇÃO N°	
ESCOPOLAMINA (HOSCINA)		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P	
PARACETAMOL GOTAS		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M	
DICLOFENACO 75 mg		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO G	
PUROSEMIDA		JELCO N° 14	
CAPITOPRIL 25 mg		JELCO N° 16	
AAS 100 mg		JELCO N° 18	
SORDIL 5 mg		JELCO N° 20	
METOCLOPRAMIDA		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	
AMIODARONA		ESPARADRAPO	
TERBUTALINA		MÁSCARA DESCARTÁVEL	
OUTROS:		CATETER TIPO ÓCULOS	
		LUVA ESTÉRIL N° 7,5	
		LUVA ESTÉRIL N° 8,0	
		LENÇOL DESCARTÁVEL	
		OUTROS:	





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
192

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU

SAMU
192

FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA / ATENDIMENTO USB: 65

- IDENTIFICAÇÃO / OCORRÊNCIA

Data	Ocorrência nº	Paciente / Usuário	Idade	Sexo:
26/11/18	2268474	Joselson Santos Raimundo		<input checked="" type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem.
Local da Ocorrência		Bairro	Médico Regulador	
CURVA DA MORTE		Cassiporã	Dr. 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 AGRAVO (NATUREZA DA OCORRÊNCIA)

- ANTECEDENTES

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

- DESTINO

Local: _____ Responsável: _____ Função: _____

- DADOS VITAIS

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

- EVOLUÇÃO DO TÉCNICO EM ENFERMAGEM

paciente vítima de acidente de moto, não
usava uso de capacete, suposta de tce, omo
de quadrimoto, com profundo na região parietal.
paciente foi passado para USA.

- IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE (NOME E NÃO ASSINATURA)

ENFERMEIRO Amélia Lima COREN: _____ TÉCNICO DE ENFERMAGEM: Adriana COREN: _____
CONDUTOR Adriano SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM (VISTO): _____ MÉDICO (VISTO) _____
RECUSA



RELAÇÃO DE PERTENCES:

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 PERTENCES: _____ SETOR: _____

ASSINATURA DO RECEBEDOR: TIAGO JOSE SOUZA DA SILVA

MEDICAMENTOS	QUANT.	MATERIAIS	QUANT.
SOLUÇÃO FISIOLÓGICO	<u>01</u>	FITA DE GLICEMIA CAPILAR (CÓDIGO N°)	<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 N°	
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 N° 14	
CAPTOPRIL 25g		JELCO N° 16	
AAS 100mg		JELCO N° 18	
ISORDIL 5mg		JELCO N° 20	<u>02</u>
METOCLOPRAMIDA		JELCO N° 22	
HIDROCORTISONA 100mg		JELCO N° 24	
HIDROCORTISONA 500mg		SCALP N° 23	
IPRATRÓPICO GOTAS		SCALP N° 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 N° 7,5	
		LUVA ESTÉRIL N° 8,0	
		LENÇOL DESCARTÁVEL	
		OUTROS:	





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 C8 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 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 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 a comprovação de atendimento hospitalar para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS,
MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente JOELSON SANTOS RAIMUNDO	BAE 1125017	Data/Hora Entrada 26/11/2018 09:32:07	Data/Sexo
Data de nascimento 23/01/1995	Idade 23a 10m 3d	Sexo Masculino	CNS
Mãe VANDERLUCIA NOGUEIRA DOS SANTOS			Telefone de Contato (83) 991264300
Endereço PROJETADA, S/N	Bairro CENTRO	Município SOLANEA	Ponto de Referência
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Prontuário LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS	Nº Cont. Ref. 6028/PB
Data/Hora Classificação 26/11/2018 09:32:07		Classificação Prescrição 26/11/2018 15:06:01	

Anamnese

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

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

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)

ÁGUA 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

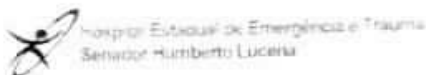
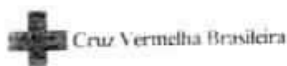
ÁGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, DURANTE 8 HORA(S)

FENITOINA 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 15:06:01





CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Srt. PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB 53011090

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente	BAE	Data/Hora Entrada	Data Saída
JOELSON SANTOS RAIMUNDO	1125017	26/11/2018 09:32:07	
Data de nascimento	Idade	Sexo	CNS
23/01/1995	23a 10m 3d	Masculino	
Mãe			Telefone do Contato
VANDERLUCIA NOGUEIRA DOS SANTOS			(83) 991264380
Endereço	Bairro	Município	UF
PROJETADA, S/N	CENTRO	SOLANEA	PB
Acidente	Motivo	Profissional	Nº Cons. Hospitalar
QUEDA / OUTROS	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS	6028/PB
Data/Hora Classificação		Data/Hora Prescrição	
26/11/2018 09:32:07		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. PUPILAS MICTICAS, 101 SOB VM. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, 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
SUPPORTO INTENSIVO - VAGA DE UTI

EXAME LABORATORIAL

IONOGRAMA

UREIA

CREATININA

HEMOGRAMA COMPLETO

COAGULOGRAMA COMPLETO

GLICOSE

VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO

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 LACTICO - LACTATO

GASOMETRIA ARTERIAL, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: COM LACTATO)

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

Conduta

Internar Paciente

Boletim registrado por: KELLY DE SOUZA BARREIRA em 26/11/2018 10:09:32:44

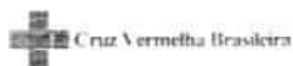
172.16.0.6:8080/cvib/pages/prescricao.do?control=*&id=11910164907700000025414965&id=11910164907700000025414965



Assinado eletronicamente por: TIAGO JOSE SOUZA DA SILVA - 19/11/2019 10:16:50

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111910164907700000025414965>

Número do documento: 19111910164907700000025414965



Hospital Estadual de Emergência
Senador Humberto Lucena

GOVERNMENT OF
DA PRAIRIE

AREA LARANJA UDC

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

Tel: 32165700

CNES: 2458276

Paciente JOELSON SANTOS RAIMUNDO		BAE 1125017	Data/Hora Entrada 26/11/2018 09:32:07	
Data de nascimento 23/01/1995	Idade 23a 10m 3d	Sexo Masculino	CNS 999.991254	
Mãe VANDERLUCIA NOGUEIRA DOS SANTOS				
Endereço PROJETADA, S/N		Bairro CENTRO	Município SOLANEA	
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ANA VIRGINIA LIMA DA COSTA - PERC		
Data/Hora Classificação 26/11/2018 09:32:07		Data/Hora Prescrição 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 PERIORBITÁRIA BILATERAL + TERÇA DETECÇÃO DE VULSO DE TEBRAÇO D. COURO CABELUDO + ESCORIAÇÕES EM MSD. ANTEBRAÇO E PERNA ESQUERDA + QUADRIL D. HD + ENFISEMA SUBCUTÂNEO À E. EM TODO HTÉ ENCONTRA-SE ENFURADO EM L.F. H+OCORRADO (+/+4). ESTÁVEL, ACIANÓTICO COM SVD C/DIURESE CONCENTRADA. NAD IDENT. RIQUEZA DEFORMIDADES N. TÓRAX. ABDOME= PLANO, ALGO TENSO. SEM CONDIÇÕES DE AVALIAR DO PONTO DE VISTA ALGICO PELO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA. CONDUTA= 1º ATENDIMENTO CIRÚRGICO + SOLICITO 1º DE GRÁVIO COLUNA CERVICAL, TÓRAX E ABDOME + SOLICITO HB E HT + PRESCRIÇÃO + SOLICITO FAPRESENÇA NEURO. BME 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 3 HORAS

Dituir

ONDANSETRONA 2MG/ML (AMPOLA 2ML). DILUIR 4.0 ML

TPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2.0 ML VIA E.V., 6/6H

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

SORO ANTITETANICO 5.000UI (AMPOLA 5ML). ADMINISTRAR 5.0 ML VIA INTRAMUSCULAR. AGORA 22 MGTS/M

GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA 10ML). ADMINISTRAR 30.0 ML VIA EV. 1x/dia. 20/11/2015

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 SI CONTRASTE

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

RADIOGRAFIA DE BACIA

CID10



Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado
Conduta	
Em observação	

JOELSON SANTOS RAIMUNDO

ANA VITORIA LIMA

2019-11-19 10:16:50
T14.9
Traumatismo não especificado
Conduta
Em observação





Hospital Estadual de Ortopedia
Senador Humberto L. Costa

10/11/2018
09:32:07

AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente: JOELSON SANTOS RAIMUNDO	BAE: 1125017	Data Hora Entrada: 26/11/2018 09:32:07	
Data de nascimento: 23/01/1995	Idade: 23a 10m 3d	Sexo: Masculino	CNS: 6121221
Mãe: VANDERLUCIA NOGUEIRA DOS SANTOS			
Endereço: PROJETADA, S/N	Bairro: CENTRO	Município: SOLANEA	UF: PB
Acidente: QUEDA / OUTROS	Motivo: ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional: ANA VIRGINIA LIMA DA COSTA RIBEIRO	Assinatura: ANA VIRGINIA LIMA DA COSTA RIBEIRO
Data/Hora Classificação: 26/11/2018 09:32:07		Data Hora Prescrição: 26/11/2018 11:41:13	

anamnese

PACIENTE RETORNA DO CENTRO DE IMAGEM APOS REALIZAR EXAMES. TÓRAX: CONTUSÃO HEPÁTICA. NÃO HÁ PRESENÇA DE LIQUIDO LIVRE NA CAVIDADE PERITONEAL. CIRURGIA TORÁCICA E SERÁ SUBMETIDO À DRENAGEM TORÁCICA. E SERÁ SUBMETIDO À CIRURGIA. CONDUTA= LIBERADO PELA CIRURGIA. DEVERÁ SER MANTIDO EM OBSERVAÇÃO E SER REAVALIADO PEL.

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

Ana Virginia L. da Costa
Cirurgião Geral
CRM-PB 117.117

JOELSON SANTOS RAIMUNDO

ANA VIRGINIA LIMA DA COSTA RIBEIRO

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

16.0.6.8080/cvb/pages/prescricao.do?controler=7&login=1125017&antecedente=54



Parecer Médico

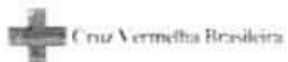
Nome	Idade	Prontuário
JOELSON SANTOS RAIMUNDO	23A 10M 3D	
Boletim de Atendimento	Data de Entrada	Data Internação
1125017	26/11/2018 09:32:07	
Convênio	Leito	Clinica
SUS		CIRURGIA GERAL

Parecer médico

Especialidade Profissional
CIRURGIA TORACICA
Motivo da solicitação
ACIDENTE DE MOTOCICLETA COM ENFISEMA SUBCUTÂNEO A E
Parecer

Ana Virginia L. da Costa
Cirurgia Geral
CRM 4417





Hospital Estadual de Emergência
Serviço de Atendimento à Urgência

30/11/2018
24h

Parecer Médico

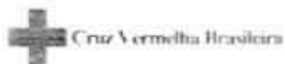
Nome	Idade		
JOELSON SANTOS RAIMUNDO	23A 10M 3D		
Boletim de Atendimento	Data de Entrada	Data Internação	Permanência na Unidade
1125017	26/11/2018 09:32:07		
Convênio	Leito	Clinica	Permanência no Leito
SUS		CIRURGIA GERAL	

Parecer médico

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

Ana Virgínia L. da Costa
Cirurgia Geral
CRM-4417





Hospital Estadual de Emergência
Serviço: Pronto Socorro - 14000



Parecer Médico

Nome	Idade	Prontuário
JOELSON SANTOS RAIMUNDO	23A 10M 3D	
Boletim de Atendimento	Data de Entrada	Data Internação
1125017	26/11/2018 09:32:07	
Convênio	Leito	Clinica
SUS		CIRURGIA GERAL
Parecer médico		
Especialidade	Profissional	
NEURO CIRURGIA		
Motivo da solicitação		
ACIDENTE DE MOTO COM TCE GRAVE. ENTUBADO		
Parecer		

Dr. Virgínia L. da Costa
Cirurgia Geral
CRM-44117



Parecer Médico

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

Parecer médico

Especialidade
CIRURGIA TORACICA**Profissional**
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 L.H. 75, sendo o dreno retirado em 03/12/2018, ficando pneumotórax residual (pequeno) ao RX de tórax.

L.D:

- Sol RX de tórax para reavaliação



Parecer Médico

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

Parecer médico

Especialidade	Profissional
CIRURGIA TORACICA	
Motivo da solicitação	
Paciente politraumatizado grave, apresenta recorrência do pneumotorax à esquerda, após a retirada do dreno torácico	
Parecer	



Parecer Médico

Nome	Idade	Prontuário
JOELSON SANTOS RAIMUNDO	23A 10M 4D	112510
Boletim de Atendimento	Data de Entrada	Data Internação
1125017	26/11/2018 09:32:07	26/11/2018 15:32:59
Convênio	Leito	Permanência na Unidade
SUS	POSTO IA - ENF 3 - 0004 - CIRURGIA GERAL	15d 1h 31min
	NEUROCIRURGIA	Permanência no Leito
		17h 8min

Parecer médico

Especialidade	Profissional
BUCOMAXILOFACIAL	CLARISSA BARBOSA CAMPELO GALVAO

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.





AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454853 - Tel: 6332165700

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

Nome: JOELSON SANTOS RAIMUNDO		Boletim de Atendimento: 1125017	Data/Hora Entrada: 26/11/2018 09:32:07	Data/Hora Saída:
Data de nascimento: 23/01/1995	Idade: 23	Sexo: Masculino	CNS:	Prontuário: 112510
Tempo de internação:		Convênio: SUS	Plantão: DIURNO	
Data de Entrada: 26/11/2018 09:32:07	Data Internação: 26/11/2018 15:32:59	Permanência na Unidade: 4d 2h 36min		Permanência no LEI: 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
- # ÚLTIMA TC EM 27/11/18

Paciente grave, intubado e em VMI -- IO 466, lactato ok -- sob sedoanalgesia contínua (com Dormonid + Fentanil).
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. PNEUMOENCÉFALO + CONTUSÃO 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



Nome JOELSON SANTOS RAIMUNDO		Boletim de Atendimento 1125017	Data/Hora Entrada 26/11/2018 09:32:07	Data/Hora Saída
Data de Nascimento 03/01/1935	Idade 23	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 112510
Data de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Admissão 26/11/2018 09:32:07	Data de Internação 26/11/2018 15:32:59	Permanência na Unidade 4d 2h 36min	Permanência no Leito 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

VENTILADORA SOB TOT

FR: 18.00

SECREÇÕES: NENHUM

SISTEMA CARDIOVASCULAR

PA: 119x59

PA: 119x59

SPO2: 100.00

INFUSÃO NORADRENALINA

EVOLUÇÃO:

EXAME FÍSICO: ACV: RR 2T BNF SEM SOPROS

SISTEMA NEUROLÓGICO

GO NÃO ABRE 1

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.

ELABORAÇÃO RHA NEGATIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

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

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

CREATININEMIA EM 24HS (ML): 3136.00

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 1500.00

ACUMULADO (ML): 4636.00

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

AGUARDO RESULTADO DE CULTURAS: 26.11

CONCLUSÕES:

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

3.650 UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005

4. Profissional responsável pela informação: FRANCISCO HAROLDO LEITE DE SOUSA MANGUEIRA

Número Conselho: 6797

FRANCISCO HAROLDO L. S. MANGUEIRA
Médico - CRM-PR 6797
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



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

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/N -

CNPJ: 454553 - Tel.: 8332165700

Impresso por: ROBERTO

RAMOS LEITAO FILHO

Em: 29/11/2018 15:20:39

GOVERNO
DA PARAIBA

Nome	JOELSON SANTOS RAIMUNDO	Boletim de Atendimento	1125017	Data/Hora Entrada	26/11/2018 09:32:07	Data/Hora Saída	
Data de nascimento	10/01/1995	Idade	23	Sexo	Masculino	CNS	112510
Unidade de internação		SUS	Convênio	Plantão	DIURNO	Permanência no Leito:	2d 17h 43min
Data de Entrada	26/11/2018 09:32:07	Data Internação	26/11/2018 15:32:59	Permanência na Unidade:	3d 5h 48min		

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (ROBERTO RAMOS LEITAO FILHO - 29/11/2018 10:25:01)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

ACIDENTE

EVOLUÇÃO DA EVOLUÇÃO

ACIDENTE DE MOTOCICLETA

TCE GRAVE COM AFIUNDAMENTO DE CRÂNIO

PNEUMOTORAX ESQUERDO + PNEUMOMEDÍASTINO

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 -- IO 564, lactato ok -- s/ débito pelo dreno torácico há 24 horas; sob sedoanalgesia contínua (com Dormonid + Fentanil), RASS - 3, mantido em neuroproteção.

Estável hemodinamicamente às custas de Norepinefrina 0,08 mcg/kg/min, plaqueta febril, leuco 11.590.

Bom volume urinário com escórias nitrogenadas.

Dieta iniciada via enteral, ainda em progresso.

MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

TCE GRAVE: AFIUNDAMENTO DE CRÂNIO ABERTO + LAD + HED + 2. PNEUMOENCEFALO + CONTUSÃO FRONTO-TEMPORAL DIR

PO DE TRAT CIRURGICO DE AFIUNDAMENTO DE CRÂNIO + 4. DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL

DRENAGEM TORÁCICA A ESQUERDA/ ENFISEMA SUBCUTANEO

MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

MONITORIZAÇÃO NEUROLÓGICA

2. SUPORTE HEMODINÂMICO

3. SUPORTE INTENSIVO

IMPRESSÃO CLÍNICA

EVOLUÇÃO

PACIENTE GRAVE, SEDADO, EM VMI.

ANTIBIÓTICOS

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

SONDAS, DRENOS E CATETERES

FOT

2. SONDA VESICAL

3. DRENOS DE TORAX 26/11/18

SNG

CHECKAGEM DE METAS

1. OBJETIVO: PROFILAXIA DE ULCERA DE ESTRESSE, LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA. 26/11/18

2. 1/2

3. 1/2

4. 1/2

5. 1/2

6. 1/2

7. 1/2

8. 1/2

9. 1/2

10. 1/2

11. 1/2

12. 1/2

13. 1/2

14. 1/2

15. 1/2

16. 1/2

17. 1/2

18. 1/2

19. 1/2

20. 1/2

21. 1/2

22. 1/2

23. 1/2

24. 1/2

25. 1/2

26. 1/2

27. 1/2

28. 1/2

29. 1/2

30. 1/2

31. 1/2

32. 1/2

33. 1/2

34. 1/2

35. 1/2

36. 1/2

37. 1/2

38. 1/2

39. 1/2

40. 1/2

41. 1/2

42. 1/2

43. 1/2

44. 1/2

45. 1/2

46. 1/2

47. 1/2

48. 1/2

49. 1/2

50. 1/2

51. 1/2

52. 1/2

53. 1/2

54. 1/2

55. 1/2

56. 1/2

57. 1/2

58. 1/2

59. 1/2

60. 1/2

61. 1/2

62. 1/2

63. 1/2

64. 1/2

65. 1/2

66. 1/2

67. 1/2

68. 1/2

69. 1/2

70. 1/2

71. 1/2

72. 1/2

73. 1/2

74. 1/2

75. 1/2

76. 1/2

77. 1/2

78. 1/2

79. 1/2

80. 1/2

81. 1/2

82. 1/2

83. 1/2

84. 1/2

85. 1/2

86. 1/2

87. 1/2

88. 1/2

89. 1/2

90. 1/2

91. 1/2

92. 1/2

93. 1/2

94. 1/2

95. 1/2

96. 1/2

97. 1/2

98. 1/2

99. 1/2

100. 1/2

JOELSON SANTOS PAIMUNDO		Boletim de Atendimento 1125017					
Data de nascimento	23/01/1995	Idade	23	Sexo	Masculino	CNS	
Tempo de Internação		Convênio		SUS	Plantão	DURNO	
Data de Entrada	26/11/2018 09:32:07	Data Internação	26/11/2018 15:32:59	Permanência na Unidade:	3d 5h 48min	Permanência no Leito:	2d 17h 43min

RELACÃO PAOZ/FIOZ (MMHG): 564

SISTEMA RESPIRATORIO

ESPONTANEA: SOB 101 FR: 18.00 SECREÇÕES: NENHUM

SISTEMA CARDIOVASCULAR

EXAME FÍSICO: ACV: RR 21 BNF SEM SOPROS

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: NAO ABRE 1

RM: RETIRADA A DOR 4

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

PUPILAS: ISOCÓRICAS E MIÓTICAS

LAUDO TC CRANIC: no sistema

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA POR SNE
EVACUAÇÃO: AUSENTE
ABDOMEN: PLANO, DEPRESSIVEL.

EVOLUÇÃO: RHA NEGATIVO

SISTEMA TOXICO/INFECIOSO

EVOLUÇÃO: FEBRE, ANTIBIOTICOTERAPIA, ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA LACTATO SÉRICO: 0,7

EXAMEN FÍSICO:

LEUCO: 11.590

SISTEMA RENAL/METABOLICO

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): -1274.00	DIURESE PARA UTILIMAS 24HS: 4800.00	EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA
--	-------------------------------------	-------------------------------

EVOLUÇÕES FINAIS

AGUARDO RESULTADO DE CULTURAS: 26.11

CONCLUSIONS:

1. SUPORTE NEUROLÓGICO RIGOROSO
2. DISCUTIR NOVA TC DE CRÂNIO P/ HOJE
3. MANTENHO DVA EM DOSE BAIXA
4. RAIOS X TÓRAX DE CONTROLE
6. CORREÇÃO DE MAGNÉSIO

Secção: UTI ADULTO ENF: 31 Leito: 0005

Profissional responsável pela informação: ROBERTO RAMOS LEITAO FILHO

Numero Conselho: 8019

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454554 - Tel: 8332165700Impresso por:
BRAGANTE DE ARAUJO
Em: 28/11/2018 12:13:16

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

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 + Fentanyl, em neuroproteção CC) equimose periorbitaria bilateral; presença de dreno de tórax à esquerda funcionando, 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. PNEUMOENCÉFALO + CONTUSÃO FRONTO-TEMPORAL DIR
3. PO DE TRAT CIRURGICO DE AFUNDAMENTO DE CRÂNIO + 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, SEM DVA

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

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

2 16.0.6.6080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=439207&catalinicial=28/11/2018%1012.13.16&dataFinal=28/11/2018%1012.13.16



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

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

FC: 91,00

PA: 104/56

SPO2: 99,00

EVOLUÇÃO:

EXAME FÍSICO: ACV: RR 2T BNF SEM SOPROS

SISTEMA NEUROLÓGICO

AQ: 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 ÚLTIMAS 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. Laécio Bragante de Araújo
Terapia Intensiva
CRM-PB 3247





AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel.: 8332165700

Impresso por: [nome]
SCHEREZADE ALVES DA SILVA
Em: 27/11/2018 11:04:51

Nome JOELSON SANTOS RAIMUNDO		Boletim de Atendimento 1125017	Data/Hora Entrada 26/11/2018 09:32:07	Data/Hora Saída
Data de nascimento 23/01/1995	Idade 23	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 112510
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 26/11/2018 09:32:07	Data Internação 26/11/2018 15:32:59	Permanência na Unidade: 1d 1h 33min	Permanência no Leito: 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 sedoanalgesia contínua (com Dormonio +Fentanil), em neuroproteção C com equimose periorbitaria bilateral;presença de dreno de tórax à esquerda funcionando, com débito:100 ml desde admissão.
Estável hemodinamicamente sem uso de DVA, com tendência a hipotensão.
Afebril e no nomento 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 CIRURGICO 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[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

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: 14.00

SECREÇÕES: NENHUM



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

SISTEMA CARDIOVASCULAR

PA: 116/60

PA: 106/61

SPO2: 99.00

FR: 14.40

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

SISTEMA NEUROLÓGICO

GABABERTO -4

RV: TUBO

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO, CABECA NEUTRA, TC CRA:

Rx de crânio: morfométrico+fentatril

LAUDO TC CRÂNIO: no sistema

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

NUTRIÇÃO: ZERO

EVACUAÇÃO: AUSENTE

ABDÔMEN: PLANO, DEPRESSÍVEL.

EVOLUÇÃO: RHA NEGATIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA, ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA, LACTATO SÉRICO: 2,3

EXAME FISICO:

LEUCOCITOS: 18.260

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DEBITO URINARIO (ML/8HS): 1500.00

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 150.00

EVOLUÇÃO:

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES

AGUARDO RESULTADO DE CULTURAS: 26.11

RECOMENDAÇÕES

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

Geção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005

Profissional responsável pela informação: ANNE SCHEREZADE ALVES DA SILVA

Número de Conselho: 7962
 Dra. Anne Scherezade Alves da Silva
 Medicina Intensiva
 CRM 19614-PB





AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNPJ: 454553 - Tel: 8332165700

Impresso por: 120.00
CARTAXO FILHO
Em: 27/11/2018 09:00:50

Nome: BOGELSON SANTOS RAIMUNDO		Boletim de Atendimento: 1125017	Data/Hora Entrada: 26/11/2018 09:32:07	Data/Hora Saída:
Data de nascimento: 23/01/1995	Idade: 23	Sexo: Masculino	CNS:	Prontuário: 112510
Tempo de Internação:		Convênio: SUS	Plantão: NOTURNO	
Data de Entrada: 26/11/2018 09:32:07	Data Internação: 26/11/2018 15:32:59	Permanência na Unidade: 16h 1min	Permanência no Leito: 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 cirurgico em POI de tratamento cirurgico de afundamento de cranio + drenagem de HED. No momento em sedoanalgesia com Dormonid + Fentanil, entubado e em VMI, taquicardico, com equimose periorbitaria bilateral, apiretico, sem drogas vasoativas, hipohidratado, diurese reduzida, 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 CIRURGICO 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 VMI, SEM DVA

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

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

EXAME FÍSICO:

ACV: RR, 2T, BNF, SEM SOPROS

SISTEMA NEUROLÓGICO

AC: ABERTO -4

RV: TUBO

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO

SISTEMA DIGESTIVO NUTRICIONAL

AL: 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

Sede: UTI ADULTO ENF 01 Leito: 0005

Profissional responsável pela informação: MARIO CARTAXO FILHO

Número Conselho: 4682





REGISTRO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS ÓRTESES PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

Número: _____
 Paciente: Joelson Santos Raimundo
 Procedimento: Prat. cirúrg. abundante de crânio
 SUS: ☒ Não SUS ()
 Médico: Dr.º Leonardo Ignoto

Prontuário: 1125017
 Data: 26/11/18
 Reposição: _____

Data: 1/1
 Caixa Pronta: _____

[illegible]

DISPENSACÃO - FARMÁCIA			
FORNECEDOR	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	<div> <div> <small>ARMÁRIO SUS</small> <small>REF</small> MXA232X20X70M <small>LOT</small> 3569008 <small>Smiths Medical Deutschland GmbH</small> </div> <div> <small>MARCA</small> </div> </div>
Wipacelly	Cateter Vimax central de 100cm	01	
Curamedical	Curacel	02	
			<div> <div> <small>REF</small> MXA232X20X70M <small>LOT</small> 3569008 <small>Smiths Medical Deutschland GmbH</small> </div> </div>

ASSINATURA DOMINICO - CRM

ASSININATI - (ORIN - 28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-100-101-102-103-104-105-106-107-108-109-110-111-112-113-114-115-116-117-118-119-120-121-122-123-124-125-126-127-128-129-130-131-132-133-134-135-136-137-138-139-140-141-142-143-144-145-146-147-148-149-150-151-152-153-154-155-156-157-158-159-160-161-162-163-164-165-166-167-168-169-170-171-172-173-174-175-176-177-178-179-180-181-182-183-184-185-186-187-188-189-190-191-192-193-194-195-196-197-198-199-200-201-202-203-204-205-206-207-208-209-210-211-212-213-214-215-216-217-218-219-220-221-222-223-224-225-226-227-228-229-230-231-232-233-234-235-236-237-238-239-240-241-242-243-244-245-246-247-248-249-250-251-252-253-254-255-256-257-258-259-260-261-262-263-264-265-266-267-268-269-270-271-272-273-274-275-276-277-278-279-280-281-282-283-284-285-286-287-288-289-290-291-292-293-294-295-296-297-298-299-300-301-302-303-304-305-306-307-308-309-310-311-312-313-314-315-316-317-318-319-320-321-322-323-324-325-326-327-328-329-330-331-332-333-334-335-336-337-338-339-340-341-342-343-344-345-346-347-348-349-350-351-352-353-354-355-356-357-358-359-360-361-362-363-364-365-366-367-368-369-370-371-372-373-374-375-376-377-378-379-380-381-382-383-384-385-386-387-388-389-390-391-392-393-394-395-396-397-398-399-400-401-402-403-404-405-406-407-408-409-410-411-412-413-414-415-416-417-418-419-420-421-422-423-424-425-426-427-428-429-430-431-432-433-434-435-436-437-438-439-440-441-442-443-444-445-446-447-448-449-450-451-452-453-454-455-456-457-458-459-460-461-462-463-464-465-466-467-468-469-470-471-472-473-474-475-476-477-478-479-480-481-482-483-484-485-486-487-488-489-490-491-492-493-494-495-496-497-498-499-500-501-502-503-504-505-506-507-508-509-510-511-512-513-514-515-516-517-518-519-520-521-522-523-524-525-526-527-528-529-530-531-532-533-534-535-536-537-538-539-540-541-542-543-544-545-546-547-548-549-550-551-552-553-554-555-556-557-558-559-560-561-562-563-564-565-566-567-568-569-570-571-572-573-574-575-576-577-578-579-580-581-582-583-584-585-586-587-588-589-590-591-592-593-594-595-596-597-598-599-600-601-602-603-604-605-606-607-608-609-610-611-612-613-614-615-616-617-618-619-620-621-622-623-624-625-626-627-628-629-630-631-632-633-634-635-636-637-638-639-640-641-642-643-644-645-646-647-648-649-650-651-652-653-654-655-656-657-658-659-660-661-662-663-664-665-666-667-668-669-670-671-672-673-674-675-676-677-678-679-680-681-682-683-684-685-686-687-688-689-690-691-692-693-694-695-696-697-698-699-700-701-702-703-704-705-706-707-708-709-710-711-712-713-714-715-716-717-718-719-720-721-722-723-724-725-726-727-728-729-730-731-732-733-734-735-736-737-738-739-740-741-742-743-744-745-746-747-748-749-750-751-752-753-754-755-756-757-758-759-760-761-762-763-764-765-766-767-768-769-770-771-772-773-774-775-776-777-778-779-780-781-782-783-784-785-786-787-788-789-790-791-792-793-794-795-796-797-798-799-800-801-802-803-804-805-806-807-808-809-810-811-812-813-814-815-816-817-818-819-820-821-822-823-824-825-826-827-828-829-830-831-832-833-834-835-836-837-838-839-840-841-842-843-844-845-846-847-848-849-850-851-852-853-854-855-856-857-858-859-860-861-862-863-864-865-866-867-868-869-870-871-872-873-874-875-876-877-878-879-880-881-882-883-884-885-886-887-888-889-890-891-892-893-894-895-896-897-898-899-900-901-902-903-904-905-906-907-908-909-910-911-912-913-914-915-916-917-918-919-920-921-922-923-924-925-926-927-928-929-930-931-932-933-934-935-936-937-938-939-940-941-942-943-944-945-946-947-948-949-950-951-952-953-954-955-956-957-958-959-960-961-962-963-964-965-966-967-968-969-970-971-972-973-974-975-976-977-978-979-980-981-982-983-984-985-986-987-988-989-990-991-992-993-994-995-996-997-998-999-1000-1001-1002-1003-1004-1005-1006-1007-1008-1009-1010-1011-1012-1013-1014-1015-1016-1017-1018-1019-1020-1021-1022-1023-1024-1025-1026-1027-1028-1029-1030-1031-1032-1033-1034-1035-1036-1037-1038-1039-1040-1041-1042-1043-1044-1045-1046-1047-1048-1049-1050-1051-1052-105

ASSINATO/D. ARCELANTE, RESPONSABILE

[illegible]

Nome: JOELSON SANTOS RAIMUNDO BE Prontuário: _____
Idade: 23 Sexo: ☒ Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 26/11/18
Clínica/Setor: NEUROCIURGIA EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: Tratamento cirúrgico de afundamento de crânio + drenagem HED
Cirurgião: Dr. Leonardo Matos 1º Assistente: Dr. Mauro Guerra
2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
Instrumentador: Ronne Anestesista: Dr. Patrick
Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início: _____ Término: _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Afundamento craniano aberto</u>	
<u>Hematoma extradural</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Tratamento cirúrgico de afundamento de crânio</u>	
<u>Drenagem de hematoma epidural</u>	

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

Biopsia de Congelação: () Sim ☒ Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

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

Médico/CRM: _____

João Pessoa, 26/11/18

ENCARGOS



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

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

Incisão:

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

Achados:

- ⑤ Craniectomia FT à direita + correção de afundamento crânio
- ⑥ Drenagem de hematoma extradural

Conduta:

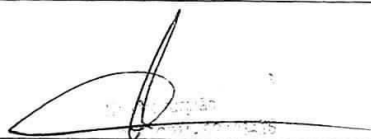
- ⑦ Hemostasia rigorosa
- ⑧ Ancoramento durais + revinco da hemostasia
- ⑨ Sutura por planos
- ⑩ Curativo oclusivo

Fechamento:

Observação:

João Pessoa, 26/11/18

Médico/CRM:



F(NG).A SCIR.009-1



⇒ Pulso não tem reflexo.
 ⇒ BOM KURO E REFLEXO.
 ⇒ CATETERIZADA 1. RADIAL (E) - ⇒ PULSO C/ 226 C/ 50/55

FICHA DE ANESTESIA

DATA: 26/11/18

PRONTUÁRIO:

PACIENTE: Jelson dos Santos e Comunidade SEXO: M COR: P IDADE: 44

PRESSÃO ARTERIAL: 80x40 PULSO: 114 RESPIRAÇÃO: 14 TEMPERATURA: 36,0 PESO: 70 GRUPO SANGÜÍNEO: B

ESTADO GERAL: BOM (REGULAR) X MAU (PESSIMO) RISCO CIRÚRGICO: BOM (REGULAR) X MAU (PESSIMO)

EXAMES COMPLEMENTARES: gasometria intraoperatória

AP. RESPIRATÓRIO: intubado AP. CIRCULATORIO: instável

AP. DIGESTIVO: — ESTADO MENTAL: inconsciente PROGNÓSTICO: —

PRE-ANESTÉSICO: — ESTADO FÍSICO: —

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: TCE grave (Hematoma extradural)

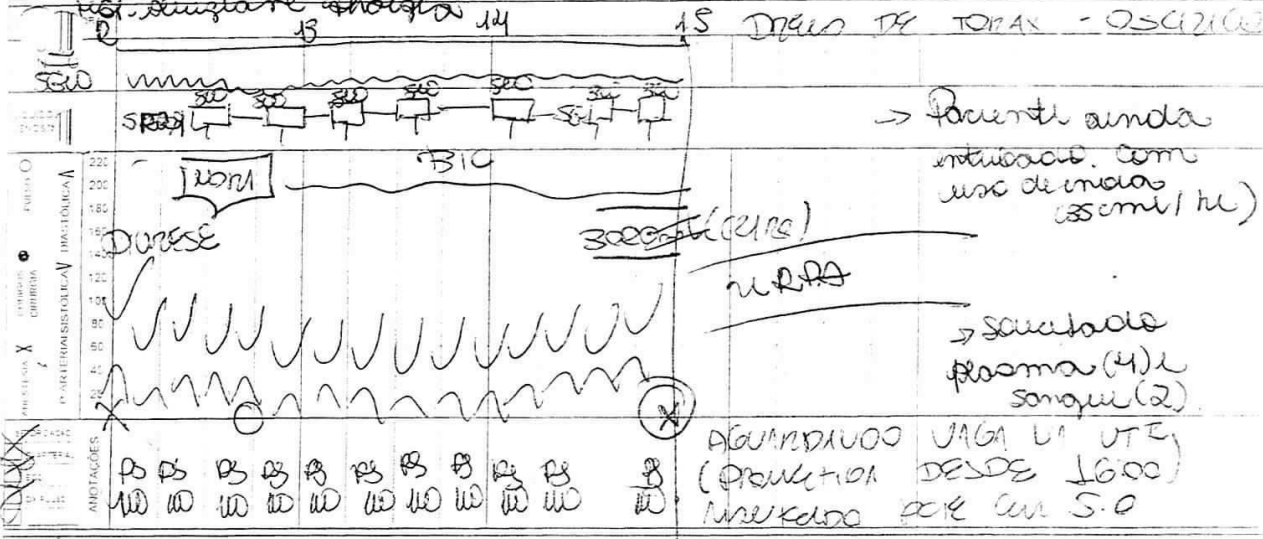
CIRURGIA REALIZADA: Remoção de hematoma extradural (crânio)

CIRURGIÃO: Dr. Leonardo AUXILIARES: Dr. Mauro Guerin

INÍCIO DA ANESTESIA: 12h30 TÉRMINO DA ANESTESIA: 15h30 DURAÇÃO DA ANESTESIA: 3h

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: — QUANT. DE CH: — VALORES RS: —

ANESTESISTA: Dr. Patrício CPF: — CRM: PB



ANESTESIA GERAL ☒ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOC PLEXO ☐ BLOC NERVOS ☐ OUTROS ☐

Paciente intubado, monitorizado, acesso arterial em sucubária à

MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO

1	Indolam 10mg + Sompom 5mg	1	Dracoclor 30mg
2	Fentanil 150mcg	2	—
3	Propofol 50mg + 10mg + 10mg	3	—
4	Cyproheptadina 1,5g	4	—
5	Piracetam 10mg	5	—
6	Cladribina 0,4mg em B2	6	—
7	Adrenalina 1mg	7	—
8	Glucosado de Ca 100mg	8	—
9	—	9	—
10	—	10	—

dr. Jelson dos Santos em seguimento e não mais intubado.

Paciente grave com instabilidade hemodinâmica neurocirúrgica.

16:00 ⇒ POR TÓP. SÉRIO (RANAS V) VENTILADO (RANAS V) TÓP. SÉRIO

SÍNDIA (PELO DESMAIO DA VENTILADOR) ⇒ MEXADO

H6 = G,5 (A DESPELO DE TÓP. SÉRIO) PELOS OR CH

E H6 PÉLIO = G,5. SANGUINAMENTO ATIVO ??? CONTRAÇÃO

CIR. GERAL ⇒ PEQUENO USG FIST. CM S.O PEZO

NEUROLOGISTA (FUCUTMOU 2AMIA KIM DE ZIGUPO PERICULADO

MAI THIRILHARIA A GUENA DO H6 MUITO PRODUTIVO



Parecer Médico

Nome	Idade	Prontuário
JOELSON SANTOS RAIMUNDO	23A 10M 3D	
Boletim de Atendimento	Data de Entrada	Data Internação
1125017	26/11/2018 09:32:07	
Convênio	Leito	Clínica
SUS		CIRURGIA GERAL

Parecer médico

Especialidade
CIRURGIA TORACICA

Profissional

Motivo da solicitação
ACIDENTE DE MOTOCICLETA COM ENFISEMA SUBCUTÂNEO À E.

Parecer

Ana Virginia L. da Costa
Cirurgia Geral
CRM 4417



Parecer Médico

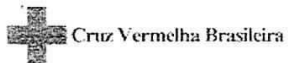
Nome	Idade	Prontuário
JOELSON SANTOS RAIMUNDO	23A 10M 3D	
Boletim de Atendimento	Data de Entrada	Data Internação
1125017	26/11/2018 09:32:07	
Convênio	Leito	Clínica
SUS		CIRURGIA GERAL

Parecer médico

Especialidade Profissional
BUCOMAXILOFACIAL
Motivo da solicitação
ACIDENTE DE MOTOCICLETA COM TRAUMA DE FACE E TCE.
Parecer

Ana Virgínia L. da Costa
Cirurgia Geral
CRM 4417





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



Parecer Médico

Nome	Idade	Prontuário
JOELSON SANTOS RAIMUNDO	23A 10M 3D	
Boletim de Atendimento	Data de Entrada	Data Internação
1125017	26/11/2018 09:32:07	
Convênio	Leito	Clínica
SUS		CIRURGIA GERAL

Parecer médico

Especialidade
NEURO CIRURGIA
Motivo da solicitação
ACIDENTE DE MOTO COM TCE GRAVE, ENTUBADO.
Parecer

Profissional

Ana Virginia L. da Costa
Cirurgia Geral
CRM-44117



Parecer Médico

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

Parecer médico

Especialidade	Profissional
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 20/11/2018, ficando o dreno retirado em 03/12/2018, ficando pneumotórax residual (pequeno) ao RX de tórax.	
CD:	
- Sol RX de tórax para reavaliação	



Parecer Médico

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

Parecer médico

Especialidade	Profissional
CIRURGIA TORACICA	
Motivo da solicitação	
Paciente politraumatizado grave, apresenta recorrência do pneumotórax à esquerda, após a retirada do dreno torácico	
Parecer	

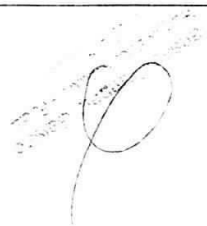


Parecer Médico

Nome	Idade	Prontuário
JOELSON SANTOS RAIMUNDO	23A 10M 4D	112510
Boletim de Atendimento	Data de Entrada	Data Internação
1125017	26/11/2018 09:32:07	26/11/2018 15:32:59
Convênio	Leito	Clínica
SUS	POSTO IA - ENF 3 - 0004 - NEUROCIRURGIA	CIRURGIA GERAL
		Permanência na Unidade
		15d 1h 31min
		Permanência no Leito
		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 REPASSDO 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	





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 espontânea. alta hospitalar.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio
TC de abdômen
TC de coluna cervical
TC de tórax
RX de tórax
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





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 JOELSON SANTOS RAIMUNDO	BAE 1125017	Data/Hora Entrada 26/11/2018 09:32:07	Data Baixa
Data de nascimento 23/01/1995	Idade 23a 10m 3d	Sexo Masculino	CNS
Mãe VANDERLUCIA NOGUEIRA DOS SANTOS			Telefone de Contato (83) 991264300
Endereço PROJETADA, SIN	Bairro CENTRO	Município SOLANEA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS	Nº Cons. Regional 6028/PB
Data/Hora Classificação 26/11/2018 09:32:07		Data/hora Prescrição 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 SANGÜÍNEA E RESSUSCITAÇÃO VOLÊMICA.

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)

ÁGUA 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

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

Diluir

FENITOINA 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



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% SOLUÇÃO INJETAVEL (AMPOLA 10ML), ADMINISTRAR 60,0 ML VIA E.V., ACM, 0.0 (MGTS) (OBSERVAÇÕES: SE HGT < 60)

CUIDADOS

SSVV + CCGG, (OBSERVAÇÕES: VAGA DE UTI)

HGT 4/4HS

INSULINA REGULAR CONFORME PROTOCOLO DA UTI

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

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

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

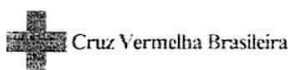
Conduta

Internar Paciente

JOELSON SANTOS RAIMUNDO

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





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

Tel: 32165700

CNES: 445365

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

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, PUPILAS MIÓTICAS, IOT. SOB VM. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL S DVA.

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

TC DE COLUMA CERVICAL: ALINHAMENTO CERVICAL PRESERVADO. FRATURA DE PROCESSOS ESPINHOSOS DE C7T1.

CD.: CIRURGIA DE URGÊNCIA.

SUORTE INTENSIVO - VAGA DE UTI.

EXAME LABORATORIAL

IONOGRAMA

UREIA

CREATININA

HEMOGRAMA COMPLETO

COAGULOGRAMA COMPLETO

GLICOSE

VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO

PROTEÍNA C REATIVA ULTRA SENSÍVEL - PCR

BILIRRUBINAS TOTAIS E FRACOES

GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)

FOSFATASE ALCALINA

PROTEÍNAS TOTAIS E FRACOES

TGO (ASPARTATO AMINOTRANFERASE/AST)

TGP (ALANINA AMINOTRANFERASE/ALT)

ACIDO LACTICO - LACTATO

GASOMETRIA ARTERIAL, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: COM LACTATO)

GRUPO SANGUÍNEO ABO E FATOR RH, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: TIPAGEM SANGÜÍNEA + 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&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=450809&pesquisa=S&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

LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS
Neurocirurgião
CRM: 6028/PB

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

AREA LARANJA UDC

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

Tel: 32165700

CNES: 2458276

Paciente JOELSON SANTOS RAIMUNDO	BAE 1125017	Data/Hora Entrada 26/11/2018 09:32:07	Data Baixa
Data de nascimento 23/01/1995	Idade 23a 10m 3d	Sexo Masculino	CNS
Mãe VANDERLUCIA NOGUEIRA DOS SANTOS			Telefone de Emergência (33) 991264130
Endereço PROJETADA, S/N	Bairro CENTRO	Município SOLANEA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ANA VIRGINIA LIMA DA COSTA RIBEIRO	Nº Cons. Regional 4417/PB
Data/Hora Classificação 26/11/2018 09:32:07		Data/Hora Prescrição 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 ANTEBRAÇO D, COURO CABELUDO + ESCORIAÇÕES EM MSD, ANTEBRAÇO E PERNA D, COXA D, QUADRIL A, HD + ENFISEMA SUBCUTÂNEO À E, EM TODO HTE. ENCONTRA-SE ENTUBADO EM VMA HIPOCORADO (+/+4), ESTÁVEL, ACIANÓTICO. COM SVD C/ DIURESE CONCENTRADA. NÃO IDENTIFIQUEI DEFORMIDADES NO TÓRAX. ABDOME= PLANO, ALGO TENSO, SEM CONDIÇÕES DE AVALIAR 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, BME CIRURGIA TORÁCICA.

DIETA

DIETA ZERO, VIA NENHUMA

MEDICAÇÃO

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

ÁGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, DURANTE 8 HORA(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, OBSERVAÇÕES: DILUIR EM 100ML DE SF.

SORO ANTITETANICO 5.000UI (AMPOLA 5ML), ADMINISTRAR 5,0 ML VIA INTRAMUSCULAR. AGORA. 0,0 (MG/TSM)

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

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

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

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

JOELSON SANTOS RAIMUNDO

ANA VIRGINIA LIMA DE COSTA RIBEIRO

ANA VIRGINIA LIMA DE COSTA RIBEIRO
CRM-1417
20/11/2019





Cruz Vermelha Brasileira

[illegible]

GOVERN
DA PARAIB

AREA VERMELHA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB. 58031-090

Tel.:

CNES: 6121221

Paciente JOELSON SANTOS RAIMUNDO	BAE 1125017	Data Hora Entrada 26/11/2018 09:32:07	CNS BAE 00000000000000000000
Data de nascimento 23/01/1995	Idade 23a 10m 3d	Sexo Masculino	CNS 00000000000000000000
Mãe VANDERLUCIA NOGUEIRA DOS SANTOS			Portador 00000000000000000000
Endereço PROJETADA, SIN	Bairro CENTRO	Município SOLANEA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional JOSE MACNEIRA DOS SANTOS NETTO	Nº Cons. Reg. Ins. 7065/PB
Data/Hora Classificação 26/11/2018 09:32:07		Data Hora Prescrição 26/11/2018 09:02:00	

Anamnese

CIRURGIA TORÁCICA

SUMÁRIO CLÍNICO: PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA (FOI ENCONTRADO PÓS ACIDENTE EM MATA). ENCONTRA-SE ENTUSADO, EM VMA, HIPOCORADO (H+4). ESTÁVEL, ACIANÓTICO. COM SVD C/ DIURESE CONCENTRADA. TÓRAX EVIDENCIANDO ENFISEMA SUBCUTÂNEO A ESQUERDA, EXPANSIBILIDADE SIMÉTRICA. AUSCULTA COM MR REDUZIDO A ESQUERDA TC DE TÓRAX EVIDENCIANDO PNEUMOTÓRAX MODERADO A ESQUERDA ASSOCIADO A ENFISEMA SUBCUTÂNEO CERVICOTORÁCICO A ESQUERDA E PNEUMOMÉDIASTINO.

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

Conduta

Em observação

JOELSON SANTOS RAIMUNDO

JOSE MOREIRA DOS SANTOS NETTO
(ISBN: 7088 PE)





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2778696 - Tel: 8332165700

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

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

EVOLUÇÃO MEDICA (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 isocóricas e fotorreagentes.
FO limpa e seca.

Em vigência de ATBterapia de amplo espectro

Cd:

Suporte clínico.

Mantenho ATBterapia.

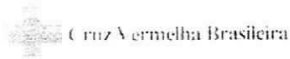
Solicito exames laboratoriais controle e TC Cranio controle para avaliar seguimento pela Clínica Médica amanhã.

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

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

Dx. Fernando R. Gondim C. de Vasconcelos
NEUROCIRURGIA
CRM-PR 8267
CREMERP 158482





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel.: 8332165700

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

Nome JOELSON SANTOS RAIMUNDO	Boletim de Atendimento 1125017	Data/Hora Entrada 26/11/2018 09:32:07	Data/Hora Saida
Data de nascimento 23/01/1995	Idade 23	Sexo Masculino	CNS 112510
Tempo de Internação	Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 26/11/2018 09:32:07	Data Internação 26/11/2018 15:32:59	Permanência na Unidade: 13d 1h 53min	Permanência no Leito: 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 / INOTRÓPICO, RESPIRANDO ESPONTANEAMENTE EM AR AMBIENTE, SEM ESFORÇO OU SUPLEMENTAÇÃO DE O₂, SEM REGISTRO DE FEBRE NAS ÚLTIMAS 24H, NORMOGLICÊMICO, PRESSÃO ARTERIAL ESTÁVEL, DIURESE POR SVD CLARA SEM GRUMOS (DU: 2750; BH:+644), COM ESCORIAS NITROGENADAS DENTRO DA NORMALIDADE, EVOLUÇÃO 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: AFUNDAMENTO DE CRÂNIO ABERTO + LAD + HED + 2. PNEUMOENCÉFALO + CONTUSÃO FRONTO-TEMPORAL DIR
3. PO DE TRAT CIRURGICO DE AFUNDAMENTO DE CRÂNIO + 4. DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL
5. DRENAGEM TORÁCICA 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 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%2011:25:15&dataFinal=09/12/2018%2011:25:15



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

4 SNG

CHECAGEM DE METAS

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

INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 26/11/18 ESCALA DE RASS: 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

SPO₂: 98.00

EF: 60% SEM

EVOLUÇÃO:

EXAME FÍSICO: ACV: RCR 2T BNF SEM SOPROS

SISTEMA NEUROLÓGICO

RC: 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:

Temperatura: 9.590 --> 11.540 --> 11.600 --> 11.320 --> 14.890 --> 28.180 --> 23.540 --> 15.560 --> 12.750

PCR: 160.8 --> 129.5 --> 97.3

LACTATO: 2.5 --> 1.49

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

FLUIDO HÍDRICO EM 24HS: 644.00

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 2750.00

EDEMA: SEM

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

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

Região: UTI ADULTO ENF 01 Leito: 0005

Profissional responsável pela informação: SUELLEN MARTINS DE OLIVEIRA

Número Conselho: 9724

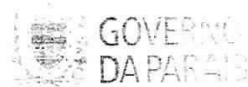
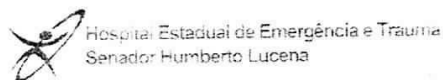
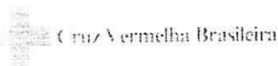
Suellen Martins
Médica
CRM-PB 9724



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



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

Impresso por: YURI LEITE ELOY
Em: 08/12/2018 11:13:25

Nome JOELSON SANTOS RAIMUNDO	Boletim de Atendimento 1125017	Data/Hora Entrada 26/11/2018 09:32:07	Data/Hora Saída
Data de nascimento 23/01/1995	Idade 23	Sexo Masculino	CNS 112510
Tempo de Internação	Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 26/11/2018 09:32:07	Data Internação 26/11/2018 15:32:59	Permanência na Unidade: 12d 1h 41min	Permanência no LEA: 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 / INOTRÓPICO, RESPIRATÓRIO ESPONTANEAMENTE EM AR AMBIENTE SEM ESFORÇO OU SUPLEMENTAÇÃO DE O₂. FEBRIL (02 PICOS - 38,5, 38,7), NROMOGLICÊMICO, 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 + 2. PNEUMOENCÉFALO + CONTUSÃO FRONTO-TEMPORAL DIR
3. PO DE TRAT CIRURGICO DE AFUNDAMENTO DE CRÂNIO + 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 VIGENCIA 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 B

SONDAS, DRENOS E CATETERES

2.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=439207&dataInicial=08/12/2018%2011:13:25&dataFinal=08/12/2018%2011:13:25

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. 1

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

1. FOT - 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, INTERRUPÇÃO DA SEDAÇÃO, LIMPEZA DE
CARIADASE ORAL 3/3HRS

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

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA O2 SUPLEMENTAR POR VENTURI FR: 19.00

SECREÇÕES: NENHUM

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 93.00

PA: 111/72

SPO2: 99.00

LAUDO:

EXAME FÍSICO: ACV: RCR 2T BNF SEM SOPROS

SISTEMA NEUROLÓGICO

AC: 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:

temperatura: 9.590 --> 11.540 --> 11.600 --> 11.320 --> 14.890 --> 28.180 --> 23.540 --> 15.560

PCR: 160.8 --> 129.3

LACTATO: 2.5 --> 1.49

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS: ML: 1952.00

DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 4200.00

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

- 1.- SUPORTE E CUIDADOS INTENSIVOS
- 2.- CORRIJO DHE (Ca)
- 3.- REINICIO DIETA ORAL
- 4.- ESTIMULO DIURESE

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

Número Conselho: 8575

Dr. Yuri Leite Eloy
Médico
CRM-PE 8575





RAIMUNDO SANTOS NELSON		Boletim de Atendimento 1125017	Data/Hora Entrada 26/11/2018 09:32:07	Data/Hora Saída
Data de Nascimento 26/01/1995	Idade 23	Sexo Masculino	CNS	Prontuario 112510
Tipo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 26/11/2018 09:32:07	Data Internação 26/11/2018 15:32:59	Permanência na Unidade: 11d 1h 25min		Permanência no Local 10d 13h 20min

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (FRANCISCO HAROLDO LEITE DE SOUSA MANGUEIRA - 07/12/2018 10:57:14)

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 piora infecciosa, pupilas iso-fotorreagentes, consciente e orientado, atende aos comandos verbais, extubado há 72 horas, eupneico, menos secreto.

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

DRENAGEM TORACICA A ESQUERDA/ ENFISEMA SUBCUTANEO

MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

1. MONITORIZAÇÃO NEUROLÓGICA

2. SUPORTE HEMODINÂMICO

3. SUPORTE INTENSIVO

IMPRESSÃO CLÍNICA

DIAGNÓSTICO

PACIENTE NA VIGENCIA 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 B

SONDAS, DRENOS E CATETERES

1. TOT - EXTUBADO 04/12

2. SONDA VESICAL

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



Nome JOELSON SANTOS RAIMUNDO		Boletim de Atendimento 1125017	Data/Hora Entrada 26/11/2018 09:32:07	Data/Hora Saída
Data de nascimento 23/01/1995	Idade 23	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 112510
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 26/11/2018 09:32:07	Data Internação 26/11/2018 15:32:59	Permanência na Unidade: 11d 1h 25min	Permanência no Leito 10d 13h 20min	

4 SNG

CHECAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE, INTERRUPÇÃO DA SEDAÇÃO, 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

FC: 108.00

PA: 103X65

SPO2: 99.00

EVOLUÇÃO:

EXAME FÍSICO: ACV: RR 2T BNF SEM SOPROS

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: 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:

leuco 9.590 --> 11.540 --> 11.600 --> 11.320 --> 14.890 --> 28.180 --> 23.540

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 688.00

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 3500.00

ACUMULADO (ML): 4188.00

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

- 1 - FAÇA PROVA DE VOLUME (= 1000 ML CRISTALOIDE)
- 2 - DESMAME DA NOREPINEFRINA
- 3 - CORRIJO DHE
- 4 - DESMAME DA VENTURI
- 5 - AVALIAR NOVAMENTE AMANHÃ P/ DIETA ORAL
- 6 - AVALIAR CULTURAS E DISPOSITIVOS

Francisco Haroldo L. S. Manguiera
Médico - CRM-PB 6797
Terapia Intensiva

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005

Profissional responsável pela informação: FRANCISCO HAROLDO LEITE DE SOUSA MANGUEIRA

Número Conselho: 6797



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

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

JOELSON SANTOS RAIMUNDO		Boletim de Atendimento 1125017	Data/Hora Entrada 26/11/2018 09:32:07	Data/Hora Saída
Data de nascimento 25/01/1995	Idade 23	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 112510
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 26/11/2018 09:32:07	Data Internação 26/11/2018 15:32:59	Permanência na Unidade 10d 1h 16min	Permanência no SUS 9d 13h 11min	

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

Dr. Roberto Ramos Leitão Filho
Médico Terapia Intensiva
CRM: PB 909 - CREMER 1889

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 de leucograma incrementado (Hemoconcentração? HB 13,4g/dl). Apesar de já ter sido suspenso Oxacilina ainda o observo na Prescrição de hoje.

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

MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

- 1 TCE GRAVE: AFUNDAM DE CRÂNIO ABERTO + LAD + HED + 2 PNEUMOENCÉFALO + CONTUSÃO FRONTO-TEMPORAL DIR
- 2 PG DE TRAT CIRURGICO DE AFUNDAMENTO DE CRÂNIO + 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 CLINICAMENTE ESTÁVEL.

ANTIBIÓTICOS

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

SONDAS, DRENOS E CATETERES

72.16.0.6.8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=439207&dataInicial=06/12/2018&dataFinal=06/12/2018



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

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

AO: 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

EVOLUÇÃO: FEBRE, ANTIBIOTICOTERAPIA, ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA

EXAME FÍSICO:

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

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DIURESE PARA ÚTILMAS 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



União Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DO ESTADO DO RIO
GRANDE DO NORTE

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNPJ: 454553 - Tel: 8332165700

Impresso por: LAECIO
BRAGANTE DE ARAUJO
Em: 05/12/2018 12:12:21

Nome JOELSON SANTOS RAIMUNDO		Boletim de Atendimento 1125017	Data/Hora Entrada 26/11/2018 09:32:07	Data/Hora Saída
Data de nascimento 23/01/1995	Idade 23	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 112510
Tempo de Internação		Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 26/11/2018 09:32:07	Data Internação 26/11/2018 15:32:59	Permanência na Unidade: 9d 2h 40min		Permanência no UCI 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
- # ÚLTIMA TC 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). Afebril 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 + CONTUSÃO 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 1125017	Data/Hora Entrada 26/11/2018 09:32:07	Data/Hora Saida
Idade	23	Sexo Masculino	CNS	Prontuario 112510
Data Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data Entrada 26/11/2018 09:32:07	Data Internação 26/11/2018 15:32:59	Permanência na Unidade 9d 2h 40min	Permanência no Leito 8d 14h 35min	

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

PRONTO-SOCORRO: VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA, 26/11/18 ESCALA DE RASS, 0 ALERTA E CALMO

SISTEMA RESPIRATÓRIO

EFORTÂNEA: SOB TOT

FR: 21.00

SECREÇÕES: NENHUM

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FR: 37.00

PA: 124/73

SPO2: 99.00

DRUGAS: NORADRENALINA

EVOLUÇÃO

EXAME FÍSICO: ACV: RR 2T BNF SEM SOPROS

SISTEMA NEUROLÓGICO

AV: CHAMADO 3

RV: CONFUSO 4

RM: OBEDECE COMANDOS - 6

EX: EQUILÍBRIO, CABEÇA NEUTRA, TC CRÂNIO

PUPILAS: ISOCÓRICAS E MIÓTICAS

LAUDO TC CRÂNIO: no sistema

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: POR SNE

EVACUAÇÃO: AUSENTE

ABDÔMEN: PLANO, DEPRESSÍVEL.

EX: LÍQUIDO RHA NEGATIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EX: EVOLUÇÃO: FEBRE, ANTIBIOTICOTERAPIA, ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA LACTATO SÉRICO: 1,72

EXAME FÍSICO

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

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

RENINA: HÍDRICO EM 24 HS (ML): -1507.00

DIURESE PARA ÚTILMAS 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

Unidade: UTI ADULTO ENF 3 Leito: 0005

Profissional responsável pela informação: LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO

Número Conselho: 3247

Dr. Laécio Bragante de Araújo
Terapia Intensiva
CRM-PB 3247





AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel.: 8332165700

Impresso por: SCHEREZADE ALVES DA SILVA
Em: 04/12/2018

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

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 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, DESMAME DA 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?&perform=imprimir&controle=2&id=439207&dataInicial=04/12/2018%2010:00:26&dataFinal=04/12/2018%2010:00:26



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

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

MÚLTIPLA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA. 26/11/18 RELAÇÃO PAO2/FIO2 (MMHG): 420

ESCALA DE RASS: 0 ALERTA E CALMO

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: SOB TOT

FR: 14.00

SECREÇÕES: NENHUM

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 93.00

PA: 128/80

SPO2: 99.00

DRUGAS: NORADRENALINA

EVOLUÇÃO:

EXAME FÍSICO: ACV: RR 2T BNF SEM SOPROS

SISTEMA NEUROLÓGICO

AQ: 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 SÉRICO: 0,7

EXAME FÍSICO:

Pulso 9.590 --> 11.540 ----> 11.600 --> 11.320

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DEB TO URINARIO (ML/8HS): 2100.00

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): -1380.00

DIURESE PARA ÚLTIMAS 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

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005

Profissional responsável pela informação: ANNE SCHEREZADE ALVES DA SILVA

Número Conselho: 7962

Dra. Anne Scherezade Alves da Silva
Medicina Intensiva
CRM 7962-PR



AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNPJ: 454553 - Tel.: 8332165700Impresso por: J. A. B. B.
CARTAXO FILHO
Em: 04/12/2018 09:45:17

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

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (MARIO CARTAXO FILHO - 04/12/2018 01:45:17)**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, mantido 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: AFUNDAMENTO DE CRÂNIO ABERTO + LAD + HED + 2. PNEUMOENCEFALO + CONTUSÃO FRONTO-TEMPORAL DIR
3. PO DE TRAT CIRURGICO DE AFUNDAMENTO DE CRÂNIO + 4. DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL
5. DRENAGEM TORÁCICA 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 [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

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

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): 660

ESCALA DE RASS: -3 SEDAÇÃO MODERADA

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: SOB TOT

FR: 15.00

SECREÇÕES: NENHUM

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 87.00

PA: 133/74

SPO2: 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

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: 1,1

EXAME FÍSICO:

LAUDO 9.590 --> 11.540 --> 11.600

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DIL RESE PARA ÚTILMAS 24HS: 2200.00

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES 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



AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel. 8332165700Impresso por: LAECIO
BRAGANTE DE ARAUJO
Em: 03/12/2018 10:00:38

Nome JOELSON SANTOS RAIMUNDO		Boletim de Atendimento 1125017	Data/Hora Entrada 26/11/2018 09:32:07	Data/Hora Saída
Data de nascimento 23/01/1995	Idade 23	Sexo Masculino	CNS	Prontuario 112510
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 26/11/2018 09:32:07	Data Internação 26/11/2018 15:32:59	Permanência na Unidade: 7d 28min		Permanência no Leito 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 + CONTUSÃO 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?&perform=imprimir&controle=2&id=439207&dataInicial=03/12/2018%2010:00:38&dataFinal=03/12/2018%2010:00:38



NOME: DELSON SANTOS RAIMUNDO		Boletim de Atendimento 1125017	Data/Hora Entrada 26/11/2018 09:32:07	Data/Hora Saida
Data Nascimento 21/11/1995	Idade 23	Sexo Masculino	CNS	Prontuario 112510
Tipo de Internação		Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 26/11/2018 09:32:07	Data Internação 26/11/2018 15:32:59	Permanência na Unidade 7d 28min		Permanência no Leito 6d 12h 23min

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

TIPO DE VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 26/11/18 RELAÇÃO PAO2/FIO2 (MMHG): 660

ESCALA DE RASS: -3 SEDAÇÃO MODERADA

SISTEMA RESPIRATÓRIO

SUPORTE: TÁNEA, SOB TOT

FR: 15.00

SECREÇÕES: NENHUM

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 87.00

PA: 133/74

SPO2: 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: SEDAÇÃO, CABEÇA NEUTRA, TC CRÂNIO DROGAS: dormonid+fentanil

PUPILAS: ISOCÓRICAS E MIÓTICAS

RESULTADO TC CRÂNIO: no sistema

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

ALIMENTAÇÃO POR SNE

EVACUAÇÃO: AUSENTE

ABDÔMEN: PLANO, DEPRESSÍVEL.

EXAME RHA NEGATIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA, ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA, LACTATO SÉRICO: 1,1

EXAME FÍSICO:

temperatura 9.590 --> 11.540 --> 11.600

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

BALANÇO HÍDRICO EM 24-HS (ML): 1272.00

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 2200.00

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

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

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

Número Conselho: 3247

Dr. Laécio Bragante de Araújo
Terapia Intensiva
CRM-PB-3247



AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454533 - Tel: 3332165700Impresso por: LUCAS
BRAGANTE DE ARAUJO
Em: 02/12/2018 13:37:54

Nome JOELSON SANTOS RAIMUNDO	Boletim de Atendimento 1125017	Data/Hora Entrada 26/11/2018 09:32:07	Data/Hora Saída
Data de nascimento 23/01/1995	Idade 23	Sexo Masculino	CNS 112510
Tempo de Internação	Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 26/11/2018 09:32:07	Data Internação 26/11/2018 15:32:59	Permanência na Unidade: 6d 4h 10min	Permanência no Leito: 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, mantido 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 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?&perform=imprimir&controle=2&id=439207&dataInicial=02/12/2018%2013:37:54&dataFinal=02/12/2018%2013:37:54



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

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

SPO2: 99.00

DRUGAS: NORADRENALINA

EVOLUÇÃO:

EXAME FÍSICO: ACV: RR 2T BNF SEM SOPROS

SISTEMA NEUROLÓGICO

AG: 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 ÚTILMAS 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. Laécio Bragante de Araújo
Terapia Intensiva
CRM-PR 3247



AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel.: 8332165700Impresso por: ANNE
SCHEREZADE ALVES DA
SILVA
Em: 01/12/2018 10:14:47

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

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (ANNE SCHEREZADE ALVES DA SILVA - 01/12/2018 10:14:47)**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, intubado e em VMI sob sedoanalgesia 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: AFUNDAMENTO DE CRÂNIO ABERTO + LAD + HED + 2. PNEUMOENCEFALO + CONTUSÃO 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 [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=



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

EXCLUSÃO: 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

SPO2: 99.00

DROGAS: NORADRENALINA

EVOLUÇÃO:

EXAME FÍSICO: ACV: RR 2T BNF SEM SOPROS

SISTEMA NEUROLÓGICO

AQ: DOR 2

RV: TUBO

RM: MRM 1

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO, CABEÇA NEUTRA, TC CRÂNIO DROGAS: dornomid+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/INFECIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA, ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA LACTATO SÉRICO: 1.0

EXAME FÍSICO:

leuco 9.590 --> 11.140

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DEBITO URINÁRIO (ML/8HS): 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 NEUROLÓGICO RIGOROSO
2. CORRIGIR DHE: KCL, Ca, Mg
3. Desmame da DVA
4. AGUARDO CULTURAS EM ANDAMENTO

Salação: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0005

Profissional responsável pela informação: ANNE SCHEREZADE ALVES DA SILVA

Número Conselho: 7962

Dra. Ana Scherezade
Medicina Intensiva
CRM 7962-98





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



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.

Analizando 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.

Designa-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

Nº	DO	PROCESSO:	0801737-25.2019.8.15.0461
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 transcrito 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"**.

Cientifico 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.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: XXXX



Em anexo segue laudo da avaliação médica.



**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(regiões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s)?

Obstrução veias faciais e Tórax

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 afundamento frontal à direita, hematoma extradural e Pneumotórax à direita. Realizado craniectomia e drenagem torácica

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

☐ Sim ☒ Não

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

[Assinatura]
Dr. Rosana B. Duarte de Paiva
Médica - CRM 18498 (PREVISTA 18/14)
CPF: 081.748.514-34



PROCESSO Nº 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.

Lesão permanente em crânio. Cefaléia
recorrente. Loopso de memória.

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

☐ Sim, em que prazo:

☒ Não

motor. Dor torácica,
responsabilidade forçada reduzida.

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 susceptíveis 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				
<u>ESTRUTURAS</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 10% Residual	<input type="checkbox"/> 25% Leve	<input type="checkbox"/> 50% Média	<input type="checkbox"/> 75%
Intensa				
2º Lesão				
<u>CRÂNIO FACIAIS</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 10% Residual	<input type="checkbox"/> 25% Leve	<input type="checkbox"/> 50% Média	<input type="checkbox"/> 75%
Intensa				
3º Lesão				
<u>TÓRAX</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 10% Residual	<input type="checkbox"/> 25% Leve	<input type="checkbox"/> 50% Média	<input type="checkbox"/> 75%
Intensa				
4º Lesão				
<u></u>	<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:

Nega trauma prévio em
crânio e tórax!

Local e data da realização do exame médico:

Assinatura do médico – CRM

Solânea /PB, 04 de Dezembro de 2020

Rosana Bezerra Duarte de Paiva CRM-PB 4183

