



SÁ E BENEVIDES
ADVOCACIA E CONSULTORIA

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE(S): Danielo de Oliveira Silva, brasileiro, Solteiro
Marcekeno, Rg nº 3155 699 2ª via SSP/PB inscrito
no CPF nº 070.482.724-28, Residente e domiciliado
na Rua Maria Santiago nº 489 - Populosa - Santa
Rita - PB CEP 58301-060 - telefone (83) 9.8897-0747

OUTORGADO(s): Dr.(s) LUIS ANDRÉ DE SÁ E BENEVIDES ALBUQUERQUE, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil sob o nº. 20.644-PB Seccional Paraíba, Dr. JOSÉ ALBERTO DE SÁ E BENEVIDES ALBUQUERQUE, brasileiro, divorciado, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, sob o nº 10.469 -PB Seccional Paraíba, ambos com escritório na rua Rodrigues de Aquino nº310 Sala 3- Centro João Pessoa -PB, onde recebe intimações e notificações. (Art. 39 CPC).

PODERES: Por este instrumento, constituo meu bastante procurador, concedendo-lhe todos os poderes da cláusula ad judicia et extra, para o foro em geral, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-los(as) nas contrárias, seguindo uma e outras até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-as; agindo em conjunto ou separadamente, como também poderes por mais especiais que sejam, confessar, desistir, transigir, renunciar, inclusive a valores que excedam o equivalente a 60 Salários Mínimos Vigentes, o que corresponde ao teto dos Juizados Especiais, firmar compromissos e acordos, receber e dar quitação, receber e sacar RPV e ALVARÁ JUDICIAL, inclusive documentos médicos e Prontuários e documentos de internação do Hospital de Trauma Senador Humberto Lucena, Clementino Fraga, Hospital São Luiz, Trauminha de Mangabeira e quantos outros necessitem tanto da rede pública como da Rede Particular de saúde, no interesse do Outorgante, bem como substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de poderes, pedir justiça gratuita, ao que tudo será dado por bom, firme e valioso.

João Pessoa, 30 de 10 de 2020

Danielo de Oliveira Silva

OUTORGANTE





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 03271.01.2020.1.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 03271.01.2020.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 17:24 horas do dia 04 de setembro de 2020, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Gerson Alves Barboza, matrícula 783391, e lavrado por José Eudes Bezerra, Agente de Investigação, matrícula 1372319, ao final assinado, compareceu **Daniilo de Oliveira Silva**, CPF nº 072.482.724-26, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Macineiro, filho(a) de Adriana Rodrigues da Silva e Isaac de Oliveira Silva, natural de Santa Rita/PB, nascido(a) em 21/02/1987 (33 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Maria Santiago, Nº 489, bairro Alto das Populares, tendo como ponto de referência Perto da Mercaria de Ivanildo, na cidade de Santa Rita/PB, telefone(s) para contato (83) 98897-0747.

Dados do(s) Fatos:

Local: Perto do Hotel Netuanar, João Pessoa/PB, bairro Cabo Branco; Tipo do Local: outros; Data/Hora: 27/10/19 22:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO**.

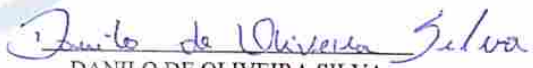
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

AFIRMA TER SOFRIDO UM ACIDENTE DE MOTOCICLETA CAUSADO POR UM VEICULO QUE EVADIU-SE DO LOCAL.RESSALTA QUE ESTAVA CONDUZINDO A MOTO DE PLACA MOM-9944-PB QUANDO SOFREU O ACIDENTE CAUSANDO-LHE FRATURA DO ILIACO D+FRATURA DO ACETÁBULO D+FRATURA DO OSSO NAVICULAR(ESCAFÓIDE DA MÃO DIREITA E APÓS FORA SOCORRIDO PARA O HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMAS SENADOR HUMBERTO LUCENA PELA AMBULÂNCIA DO SAMU,CONFORME LAUDO APRESENTADO.POR ESTE MOTIVO VEIO REGISTRAR O FATO E PEDE PROVIDENCIAS QUE O CASO REQUER.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fê.

João Pessoa/PB, 04 de setembro de 2020.


JOSÉ EUDES BEZERRA
Agente de Investigação


DANILO DE OLIVEIRA SILVA
Noticiante

Procedimento Policial: 03271.01.2020.1.00.401





Hospital Estadual de
Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 201932435808

Data Nasc: 01/01/1996 - 23 anos

Paciente: DANILO OLIVEIRA DA SILVA

Data Exame: 27/10/2019

ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL - FAST

*** Exame realizado em caráter de urgência/emergência.

Não há líquido livre na cavidade abdominal.

Demais órgãos abdominais passíveis de análise sem alterações ecográficas significativas detectáveis no presente estudo.

**A ultrassonografia é um exame subsidiário, devendo ser correlacionado com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.*

VISTO

Zalmir R. Filho
Médico - CRM 18818
Cirurgia - Proctologia

Este laudo foi liberado em 27/10/2019 05:13.

Dra. Norma C. M. F. Montenegro
CRM: 9697- PB





up
Mtr C

HEE

RELATÓRIO DE CIRURGIA

CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA



NOME: DANILLO DE OLIVEIRA SILVA
IDADE: _____
CLÍNICA/SETOR: ORTOPEDIA
CIRURGIA: MANIPULACAO ARTICULAR SOB SEDACAO
CIRURGIÃO: DR SOAMY
2º ASS: DR ROBERTO CORREIA
INSTRUMENTADOR: _____
TIPO DE ANESTESIA: RAQUIANESTESIA
HORÁRIO INÍCIO: _____
ANESTESISTA: DR CLOVIS
TÉRMINO: _____

DIAGNOSTICO PÓS-OPERATÓRIO	CID
FRATURA DO ACETABULO DIREITO + FRATURA DE ASA DE ILIACO DIREITO	

PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	CÓDIGO
MANIPULACAO ARTICULAR SOB SEDACAO	

ACIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO:
DESCRIÇÃO:
BIÓPSIA DE CONGELACÃO:

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:

X ENFERMARIA
RESIDÊNCIA

TERAPIA INTENSIVA
ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

Dr. João I
MÉDICO
CRM 9841598

MÉDICO/CRM:

DATA: 16/11/2019



Nota de Sala Cirúrgica

RECIBO

Clínica da Silva

19/06/2019

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

12:12

SUS Sistema Único de Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)		FOLHA 1/2
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE HEEISHL				
2 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXCUTANTE HEEISHL				
3 - NOME DO PACIENTE Paulo Gustavo da Silva				
4 - NOME DO PACIENTE Paulo Gustavo da Silva				
5 - NÚMERO DO NASCIMENTO 0199623				
6 - DATA DE NASCIMENTO 01/09/2000				
7 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL Paula da Silva				
8 - ENDEREÇO (RUA, N.º, BAIRRO) 000				
9 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA 000				
10 - CID 10 PRINCIPAL 000				
11 - CID 10 SECUNDÁRIO 000				
12 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS 000				
13 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH) 000				
14 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO 000				
15 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
16 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
17 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
18 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
19 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
20 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
21 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
22 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
23 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
24 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
25 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
26 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
27 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
28 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
29 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
30 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
31 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
32 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
33 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
34 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
35 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
36 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
37 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
38 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
39 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
40 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
41 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
42 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
43 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
44 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
45 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
46 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
47 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
48 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
49 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
50 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
51 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
52 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
53 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
54 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
55 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
56 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
57 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
58 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
59 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
60 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
61 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
62 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
63 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
64 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
65 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
66 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
67 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
68 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
69 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
70 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
71 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
72 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
73 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
74 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
75 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
76 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
77 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
78 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
79 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
80 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
81 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
82 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
83 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
84 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
85 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
86 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
87 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
88 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
89 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
90 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
91 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
92 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
93 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
94 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
95 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
96 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
97 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
98 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				
99 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 000				
100 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 000				



(1)

Buscar no site

A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (Pontos-de-Atendimento) ▾ CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE CONOSCO ▾ CONTATO ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados e o parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3200335329 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA DANILO DE OLIVEIRA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO DANILO DE OLIVEIRA SILVA

CPF/CNPJ: 07248272426

Posição em 28-10-2020 13:14:53

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
28/09/2020	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
05/10/2020	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/mRCYCfdAPaFaYqB8DWapi_key=xv3QU6G4cejbHm+oZOXCHpVmljdIjpqqpUk7ulHNvxY=)
19/09/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ObjUQ3xzUXrs3o7OYZ+10api_key=xv3QU6G4cejbHm+oZOXCHpVmljdIjpqqpUk7ulHNvxY=)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P-324



João de Oliveira Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

3.155.699 - 2ª VIA

DATA DE
EXPEDIÇÃO

03/05/2019

NOME

DANILO DE OLIVEIRA SILVA

FILIAÇÃO

ISAAC DE OLIVEIRA SILVA
ADRIANA RODRIGUES DA SILVA

NATURALIDADE

SANTA RITA-PB

DATA DE NASCIMENTO

21/02/1987

DOC ORIGEM

CERT. NASC. Nº0037996 - LIVA-33 - FLS.002 - CARTORIO 1º SANTA

RITA-PB

CPF

072.482.724-26

João Pessoa - PB

A+

Assinado eletronicamente por:
Adilson Pereira Furtado

LEI Nº 11.119 DE 29/08/83

Lei Complementar nº 137/94



ADRIANA RODRIGUES DA SILVA
RUA MARIA SANTIAGO, 489 - POPULAR
SANTA RITA/PB CEP. 58301-060 (AG. 1)

CPF/CNPJ/RANI: 788.635.144-00



Grupo: CGMENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo: B1
Classe: RES MTO B1 / Subclasse: RESIDENCIAL
Ligação: MONOFÁSICO
Roteiro: 3 - 9 - 30 - 5980 Nº Medidor: 00009000040



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)

5/46334-9

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00000463349



VALOR DA FATURA

R\$ 217,46



VENCIMENTO

14/09/2020



REFERÊNCIA

Set / 2020



CONSUMO

156kWh

5,38 kWh
MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

ANEXO CRATIVO

GGI	Descrição	Quant	Tarifa/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Ala ICMS ICMS (R\$)	ICMS Base Calc PIS (R\$) Colhe (R\$)	PIS (R\$) Colhe (R\$)	PIS (R\$) Colhe (R\$)	PIS (R\$) Colhe (R\$)	
0601	Consumo em kWh	156	0,811630	126,61	126,61	27	34,18	126,61	1,18	5,44
0607	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0607	CONTRIB SERV ILUM PUBLICA			10,82	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0604	JUROS DE MORA 03/2020			7,77	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0604	JUROS DE MORA 04/2020			6,91	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0604	JUROS DE MORA 05/2020			6,22	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0604	JUROS DE MORA 06/2020			3,24	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0605	MULTA 03/2020			2,71	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0605	MULTA 04/2020			2,06	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0605	MULTA 05/2020			3,42	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0605	MULTA 06/2020			2,49	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0605	MULTA 07/2020			3,26	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0605	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 03/2020			11,51	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0605	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 04/2020			10,85	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0605	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 05/2020			11,51	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0605	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 06/2020			7,16	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL				217,46	126,61	34,18	126,61	1,18	5,44	
CCI Código de Classificação do Item										
Tarifa Tributos										

CC: Código de Classificação do Item
Tarifa s/ Tributos: 0,550000

RESERVADO AO FISCO 7042.852e.a83e.462b.9b54.0fcd.a83d.d626

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)

Set/19	92
Out/19	113
Nov/19	90
Dez/19	111
Jan/20	124
Fev/20	103
Mar/20	168
Abr/20	182
Mai/20	192
Jun/20	204
Jul/20	189
Ago/20	143

LEITURAS

Anterior 08/05/20	8444
Atual 04/05/20	8600
Consumo	156 kWh
Perda	29 kWh
Constante no medidor	1

PRÓXIMA LEITURA
06/10/2020

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviço de Dist. de Energia MPR	35,12	16,12
Compra de Energia	38,73	17,80
Serviço de Transmissão	8,02	3,69
Impostos Federais	2,31	1,06
Impostos Diretos e Energia	1,31	0,60
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	122,98	100,00

Equipe de Util. e Distribuição (RAM/7/2020) / R\$ 04,00

* Valor em R\$ e Média Mensal

INDICADOR DE QUALIDADE

Classificação dos profissionais: Inspeção do terreno, atendimento de alarme de gás, instalação de placas indicadas que há energia no local. Os técnicos possuem treinamento para lidar com cães, mas ninguém





Hospital Estadual de
Emergência e Trauma

Cordeiro Antônio Lúcia



GOVERNO
DA PARAÍBA

SEGRE

o trabalho

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2503262

Paciente
DANILO OLIVEIRA DA SILVA

Data de nascimento
01/01/1996

Mãe

ADRIANA RODRIGUES DA SILVA

Endereço

CAPITÃO JOSÉ INÁCIO, S/N - PACIENTE SEM CONDIÇÕES DE INFORMAR ENDEREÇO.

Acidente

QUEDA / OUTROS

Data/Hora Classificação
27/10/2019 04:11:37

Idade

23a 9m 26d

BAE

1199629

Sexo

Masculino

Data/Hora Entrada

27/10/2019 04:11:37

CNS

Data Baixa

Telefone de Contato

(00) 00000000

Prontuário

Bairro

POPULAR

Município

SANTA RITA

Profissional

JANSEN HENRIQUES CEZARINO

Data/Hora Prescrição

27/10/2019 10:53:38

UF

PB

Nº Cons. Regional

11385/PB

ANAMNESE

ORTOPEDIA PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO, APRESENTA ESCORIAÇÕES EM CRÂNIO. REFERE DOR EM REGIÃO DE QUADRIL. AO EXAME: EGRADUADA. NEUROVASCULAR OK. DOR, ESCORIAÇÕES NO CORPO. RADIOGRÁFIA APRESENTANDO FRATURA DE BACIA DIREITA - FRATURA DO ACETABULO DIREITO CD: INTERNO PACIENTE - EXAMES PRE- OP

DIETA

DIETA LIVRE, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

ÁGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H

Diluir

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

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

Diluir

ONDANSETRONA 8MG/4ML (AMPOLA 4ML), ADMINISTRAR 4,0 ML VIA E.V., 8/8H

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 200,0 ML VIA E.V., 24H

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

Diluir

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 8/8H

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

Diluir

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., 12/12H

ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA, ADMINISTRAR 0,4 ML VIA S.C., 1X AO DIA

CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO, ADMINISTRAR 25,0 MG VIA ORAL, ACM, SE NECESSÁRIO SE PAS > 160 OU PAD > 110 (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 50,0)

OBSERVAÇÕES: SE PAS > 160 OU PAD > 110

DOSE 50% (AMPOLA) - SOLÚVEL, ADMINISTRAR 30,0 ML VIA E.V., ACM, SE NECESSÁRIO SE HGT < 60 (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 30,0) (OBSERVAÇÕES: SE HGT < 60)

MEDICAÇÃO NÃO PADRÃO

PANTOPRAZOL 40MG INJETAVEL (FRASCO/AMPOLA)

CUIDADOS

CIRURGIA, (OBSERVAÇÕES: DIÁRIO)

VT 6/6HS

FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA

INSULINA REGULAR CONFORME HGT, (OBSERVAÇÕES: E PROTOCOLO HOSPITALAR)

SSVV + CCGG

EXAME LABORATORIAL

COAGULOGRAMA COMPLETO

CREATININA

GLICOSE

HEMOGRAMA COMPLETO

TGO (ASPARTATO AMINOTRANFERASE/AST)

TGP (ALANINA AMINOTRANFERASE/ALT)

IONOGRAMA

UREIA

Conduta

Dr. Jansen Henriques
Rua PB 11385





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUE
o trabalho**

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Paciente	BAE	Data/Hora Entrada	Data Baixa
DANILO OLIVEIRA DA SILVA	1199629	27/10/2019 04:11:37	
Data de nascimento	Sexo	CNS	Telefone de Contato
01/01/1996	Masculino		(00) 00000000
Mãe			Prontuario
ADRIANA RODRIGUES DA SILVA			
Endereço	Bairro	Município	UF
CAPITÃO JOSÉ INÁCIO, S/N - PACIENTE SEM CONDIÇÕES DE INFORMAR ENDEREÇO.	POPULAR	SANTA RITA	PB
Acidente	Motivo	Profissional	Nº Cons. Regional
QUEDA / OUTROS	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	ZALMIR REICHERT FILHO	3518/PB
Data/Hora Classificação		Data/Hora Prescrição	
27/10/2019 04:11:37		27/10/2019 10:20:36	

ANAMNESE

visto usg de abdome normal sem queixas relacionada a abdome e torax libero para internação pela ncr

Conduta

Internar Paciente

Enfermeiro

Zalmir R. Filho
Médico - Otorrinolaringologista
Cirurgia - Protor

ZALMIR REICHERT FILHO
(: 3518/PB)

Soletim registrado por: HELENO JOVENTINO DE SANTANA FILHO em 27/10/2019 04:13:03

*ort
internos*





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUIE
o trabalho**

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Paciente DANILO OLIVEIRA DA SILVA	BAE 1199629	Data/Hora Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data Baixa
Data de nascimento 01/01/1996	Idade 23a 9m 26d	Sexo Masculino	CNS
Mãe ADRIANA RODRIGUES DA SILVA			Telefone de Contato (00) 00000000 Prontuário
Endereço CAPITÃO JOSÉ INÁCIO, S/N - PACIENTE SEM CONDIÇÕES DE INFORMAR ENDEREÇO.	Bairro POPULAR	Município SANTA RITA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional GILVANDO CARNEIRO LEAL	Nº Cons. Regional 2489/PB
Data/Hora Classificação 27/10/2019 04:11:37		Data/Hora Prescrição 27/10/2019 04:23:34	

ANAMNESE

CIRURGIA GERAL PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO, APRESENTA ESCORIAÇÕES EM CRÂNIO. REFERE DOR EM REGIÃO DE QUADRIL. AO EXAME: A: VIAS AÉREAS PÉRVIAS. B: EUPNEICO, COM BOA SATURAÇÃO, TÓRAX SEM ALTERAÇÕES, MV+ AHT SEM RA. C: NORMOCÁRDICO E NORMOTENSO. ABDOME SEM SINAIS DE PERITONITE. PÉLVE ESTÁVEL. D: GLASGOW 13, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES. E: ESCORIAÇÕES EM CRÂNIO CONDUTA TC CRÂNIO/PÉLVE RX TÓRAX/FAST PARECER ORTOPÉDIA/NEUROCIRURGIA

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA S/ CONTRASTE
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BACIA
RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)
ULTRASSONOGRAFIA - FAST
RADIOGRAFIA DE COXA DIREITA
RADIOGRAFIA DE COXA ESQUERDA

CID10

T14.9 - Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

Enfermeiro


GILVANDO CARNEIRO LEAL
(: 2489/PB)

Boletim registrado por: HELENO JOVENTINO DE SANTANA FILHO em 27/10/2019 04:13:03





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUE
o trabalho**

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Paciente
DANILO OLIVEIRA DA SILVA

BAE
1199629

Data/Hora Entrada
27/10/2019 04:11:37

Data Baixa

Data de nascimento
01/01/1996

Idade
23a 9m 26d

Sexo
Masculino

CNS

Telefone de
Contato
(00) 00000000
Prontuário

Mãe

ADRIANA RODRIGUES DA SILVA

Endereço

**CAPITÃO JOSÉ INÁCIO, S/N - PACIENTE SEM CONDIÇÕES DE
INFORMAR ENDEREÇO.**

Bairro
POPULAR

Município
SANTA RITA

UF
PB

Acidente

QUEDA / OUTROS

Motivo

ACIDENTE DE MOTOCICLETA

Profissional

**FERNANDO ROBERTO GONDIM CABRAL DE
VASCONCELOS**

Nº Cons.
Regional
8267/PB

Data/Hora Classificação
27/10/2019 04:11:37

Data/Hora Prescrição
27/10/2019 09:43:19

ANAMNESE

Neurocirurgia ## Avalio paciente com história de queda da moto, após libação alcoólica. Nega dor cervical. Ao exame: ECG 14, pupilas isofoto, sem déficit focal. TC Crânio: Sem afecções neurocirúrgicas de urgência. TC Coluna lombar. Sem afecções neurocirúrgicas de urgência. Cd: Oriento sinais de alarme. Alta da Neurocirurgia. Fratura de bacia - Aval Ortopedia.

Conduta

Em observação

[Handwritten signature]
CR 8267-2

Enfermeiro

FERNANDO ROBERTO GONDIM CABRAL DE VASCONCELOS
(CRM: 8267/PB)

Boletim registrado por: HELENO JOVENTINO DE SANTANA FILHO em 27/10/2019 04:13:03

[Handwritten signature]





Hospital Estadual de
Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

SEGUE
o trabalho

AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1199629



Identificação do paciente

ID 1451804	Nome DANILO OLIVEIRA DA SILVA	Sexo Masculino
Data de nascimento 01/01/1996	Idade 23 anos 9 meses 26 dias	Estado civil
Mãe ADRIANA RODRIGUES DA SILVA	Religião	Prontuário
Escolaridade	Pai NAO INFORMADO	
DDD Celular 00	Celular 00000000	Responsável (Parentesco) ENFERMEIRO / MAVIAEL - ACOMPANHANTE
Tipo documento	Número documento	DDD
Local de procedência ALTIPLANO	Nº Cns	Telefone
Email	Naturalidade SANTA RITA	CBO/R
	Tipo BAIRRO	UF PB

Endereço

CEP 58301530	Município de residência SANTA RITA	UF PB
Número S/N	Logradouro CAPITÃO JOSÉ INÁCIO	Bairro POPULAR
	Complemento PACIENTE SEM CONDICÕES DE INFORMAR ENDEREÇO.	

Admissão

Data e Hora 27/10/2019 04:11:37	Número da pulseira 100007286963	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica	
Classificação de risco	Origem do paciente RUA	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS

Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte SAMU	Quem transportou CONDUTOR / GIVALDO		

Sinais Vitais

PA /A	X	mmHg	Pulso	Temperatura
----------	---	------	-------	-------------

Exames complementares

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

Dados clínicos

Diagnóstico	CID
Atendido por HELENO JOVENTINO DE SANTANA FILHO	Tempo 01min 26seg

Imprimir





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUE
o trabalho**

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO
Em: 12/11/2019 06:37:08

Nome DANILO OLIVEIRA DA SILVA	Boletim de Atendimento 1199629	Data/Hora Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data/Hora Saida
Data de nascimento 01/01/1996	Idade 23	Sexo Masculino	CNS 118916
Tempo de Internação 15d 19h	Convênio SUS	Plantão NOTURNO	
Data de Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data Internação 27/10/2019 11:37:13	Permanência na Unidade: 16d 2h 26min	Permanência no Leito: 8h 54min

EVOLUÇÃO MEDICA (JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO - 12/11/2019 06:37:04)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

ORTOPEDIA

FRATURA ACETABULO DIREITO

FRATURA ASA DO ILIACO DIREITO

FRATURA ESCAFOIDE DIREITO

FRATURA ESTILOIDE DA ULNA

ACEITANDO DIETA, EVACUAÇÕES PRESENTES
DIURESE PRESENTE

CDT: AG CIRURGIA
ORIENTAÇÕES
VPM

Seção: POSTO IB - ENF 12 Leito: LEITO - 001

Profissional responsável pela informação: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO

Número Conselho: 185222

MÉDICO
Dr. José Rogaciano
CRM 118916
CONSTITUÍDO 22/10/2019





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUE
o trabalho**

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO

Em: 14/11/2019 08:54:20

Nome DANILO DE OLIVEIRA SILVA		Boletim de Atendimento 1199629	Data/Hora Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data/Hora Saída
Data de nascimento 21/02/1987	Idade 32	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 118916
Tempo de Internação 17d 21h 17min		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data Internação 27/10/2019 11:37:13	Permanência na Unidade: 18d 4h 43min	Permanência no Leito: 2d 11h 11min	

EVOLUÇÃO MEDICA (JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO - 14/11/2019 08:54:16)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

ORTOPEDIA

FRATURA ACETABULO DIREITO

FRATURA ASA DO ILIACO DIREITO

FRATURA ESCAFOIDE DIREITO # FRATURA ESTILOIDE DA ULNA

ACEITANDO DIETA, EVACUAÇÕES PRESENTES DIURESE PRESENTE

1DPO CIRURGIA DE ESCAFOIDE POR DR EDSON TINOCO

CDT: AG CIRURGIA
MANTIDA

Seção: POSTO IB - ENF 12 Leito: LEITO - 001

Profissional responsável pela informação: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO

Dr. José Rogaciano
CIMA-SP/05
CIMA-SP/05

Número Conselho: 185222





Hospital Estadual de
Emergência e Trauma

Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

SEGUE
o trabalho

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO

Em: 15/11/2019 07:34:52

Nome DANILO DE OLIVEIRA SILVA		Boletim de Atendimento 1199629	Data/Hora Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data/Hora Saida
Data de nascimento 21/02/1987	Idade 32	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 118916
Tempo de Internação 18d 19h 57min		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data Internação 27/10/2019 11:37:13	Permanência na Unidade: 19d 3h 23min	Permanência no Leito: 3d 9h 51min	

EVOLUÇÃO MEDICA (JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO - 15/11/2019 07:34:49)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

ORTOPEDIA

FRATURA ACETABULO DIREITO

FRATURA ASA DO ILIACO DIREITO

FRATURA ESCAFOIDE DIREITO # FRATURA ESTILOIDE DA ULNA

ACEITANDO DIETA.EVACUAÇÕES PRESENTES DIURESE PRESENTE

2DPO CIRURGIA DE ESCAFOIDE POR DR EDSON TINOCO

CDT: AG CIRURGIA
MANTIDA

Seção: POSTO IB - ENF 12 Leito: LEITO - 001

Profissional responsável pela informação: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO

Número Conselho: 185222

Dr. José Rogaciano
Machado Couto
CRM: 185222





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUE
o trabalho**

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO

Em: 18/11/2019 08:44:48

Nome DANILO DE OLIVEIRA SILVA	Boletim de Atendimento 1199629	Data/Hora Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data/Hora Saída
Data de nascimento 21/02/1987	Idade 32	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação 21d 21h 7min	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Prontuário 118916
Data de Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data Internação 27/10/2019 11:37:13	Permanência na Unidade: 22d 4h 33min	Permanência no Leito: 6d 11h 1min

EVOLUÇÃO MEDICA (JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO - 18/11/2019 08:44:43)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

ORTOPEDIA

FRATURA ACETABULO DIREITO

FRATURA ASA DO ILIACO DIREITO

FRATURA ESCAFOIDE DIREITO

FRATURA ESTILOIDE DA ULNA

#5º DPO CIRURGIA DE ESCAFOIDE POR DR EDSON TINOCO

DR SOAMY OPTOU POR MUDANÇA DE PROCEDIMENTO FEZ MANIPULAÇÃO ARTICULAR SEM DESVIO DO FOCO DE FRATURA OPTOU POR TTO CONSERVADOR E ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL

CD: ALTA HOSPITALAR

Seção: POSTO IB - ENF 12 Leito: LEITO - 001

Profissional responsável pela informação: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO

Número Conselho: 185222

Atestado
Dr. José Rogaciano
Machado Couto
CRM 150807-7/11





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**

Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUE
o trabalho**

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO

Em: 09/11/2019 01:42:54

Nome DANILO OLIVEIRA DA SILVA	Bolam de Atendimento 1199629	Data/Hora Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data/Hora Saida
Data de nascimento 01/01/1996	Idade 23	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação 12d 14h 5min	Convênio SUS	Plantão NOTURNO	Prontuário 118916
Data de Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data Internação 27/10/2019 11:37:13	Permanência na Unidade: 12d 21h 31min	Permanência no Leito: 12d 9h 44min

EVOLUÇÃO MEDICA (JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO - 09/11/2019 01:42:49)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

ORTOPEDIA

FRATURA ACETABULO DIREITO

FRATURA ASA DO ILIACO DIREITO

FRATURA ESCAFOIDE DIREITO

FRATURA ESTILOIDE DA ULNA

ACEITANDO DIETA, EVACUAÇÕES PRESENTES
DIURESE PRESENTE

CDT: AJUSTES PRESCRIÇÃO
ORIENTAÇÕES
VPM

Seção: POSTO IB - ENF 11 Leito: LEITO - 002

Profissional responsável pela informação: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO

Número Conselho: 185222





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUE
o trabalho**

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO
Em: 08/11/2019 08:00:05

Nome DANILO OLIVEIRA DA SILVA		Boletim de Atendimento 1199629	Data/Hora Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data/Hora Saída
Data de nascimento 01/01/1996	Idade 23	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 118916
Tempo de Internação 11d 20h 23min		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data Internação 27/10/2019 11:37:13	Permanência na Unidade: 12d 3h 49min		Permanência no Leito: 11d 16h 2min

EVOLUÇÃO MEDICA (JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO - 08/11/2019 07:59:57)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

ORTOPEDIA

FRATURA ACETABULO DIREITO

FRATURA ASA DO ILIACO DIREITO

FRATURA ESCAFOIDE DIREITO

FRATURA ESTILOIDE DA ULNA

EM USO DE SONDA (URINA HIALINA)
ACEITANDO DIETA, EVACUAÇÕES PRESENTES
DIURESE COM SONDA

CDT: AJUSTES PRESCRIÇÃO
ORIENTAÇÕES
DECLARAÇÃO INTERNAMENTO

Seção: POSTO IB - ENF 11 Leito: LEITO - 002
Profissional responsável pela informação: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO

Número Conselho: 185222

Dr. José Rogaciano Machado Couto
Rua A...
CPF: 9215...
Tatiana...





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**

Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUE
o trabalho**

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO
Em: 10/11/2019 11:12:47

Nome DANILO OLIVEIRA DA SILVA		Boletim de Atendimento 1199629	Data/Hora Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data/Hora Saída
Data de nascimento 01/01/1996	Idade 23	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 118916
Tempo de Internação 13d 23h 35min		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data Internação 27/10/2019 11:37:13	Permanência na Unidade: 14d 7h 1min	Permanência no Leito: 13d 19h 14min	

EVOLUÇÃO MEDICA (JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO - 10/11/2019 11:12:43)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

ORTOPEDIA

FRATURA ACETABULO DIREITO

FRATURA ASA DO ILIACO DIREITO

FRATURA ESCAFOIDE DIREITO

FRATURA ESTILOIDE DA ULNA

ACEITANDO DIETA, EVACUAÇÕES PRESENTES
DIURESE PRESENTE

CDT: MANTIDA
ORIENTAÇÕES
VPM

Seção: POSTO IB - ENF 11 Leito: LEITO - 002
Profissional responsável pela informação: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO

Número Conselho: 185222

Dr. Jose Rogaciano
CNS 2593262
CNS 2593262





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**

Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUE
o trabalho**

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO
Em: 11/11/2019 06:38:43

Nome DANILO OLIVEIRA DA SILVA	Boletim de Atendimento 1199629	Data/Hora Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data/Hora Saída
Data de nascimento 01/01/1996	Idade 23	Sexo Masculino	CNS 118916
Tempo de Internação 14d 19h 1min	Convênio SUS	Plantão NOTURNO	
Data de Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data Internação 27/10/2019 11:37:13	Permanência na Unidade: 15d 2h 27min	Permanência no Leito: 14d 14h 40min

EVOLUÇÃO MEDICA (JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO - 11/11/2019 06:38:34)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

ORTOPEDIA

FRATURA ACETABULO DIREITO

FRATURA ASA DO ILIACO DIREITO

FRATURA ESCAFOIDE DIREITO

FRATURA ESTILOIDE DA ULNA

ACEITANDO DIETA, EVACUAÇÕES PRESENTES
DIURESE PRESENTE

CDT: AJUSTES PRESCRIÇÃO
ORIENTAÇÕES
VPM

Seção: POSTO IB - ENF 11 Leito: LEITO - 002

Profissional responsável pela informação: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO

Número Conselho: 185222

Dr. José Rogaciano Machado Couto





Hospital Estadual de
Emergência e Trauma

Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

SEGUE
o trabalho

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO
Em: 04/11/2019 05:48:09

Nome DANILO OLIVEIRA DA SILVA	Boletim de Atendimento 1199629	Data/Hora Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data/Hora Saída
Data de nascimento 01/01/1996	Idade 23	Sexo Masculino	CNS 118916
Tempo de Internação 7d 18h 11min	Convênio SUS	Plantão NOTURNO	
Data de Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data Internação 27/10/2019 11:37:13	Permanência na Unidade: 8d 1h 37min	Permanência no Leito: 7d 13h 50min

EVOLUÇÃO MEDICA (JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO - 04/11/2019 05:47:43)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

ORTOPEDIA

FRATURA ACETABULO DIREITO

FRATURA ASA DO ILIACO DIREITO

FRATURA ESCAFOIDE DIREITO

FRATURA ESTILOIDE DA ULNA

EM USO DE SONDA (URINA COM PUS)
ACEITANDO DIETA, EVACUAÇÕES PRESENTES
RELATA FEBRE, CONSTIPAÇÃO E INSONIA

CDT: AJUSTES PRESCRIÇÃO
VPM
NOVO LAB (REPITO PEDIDO)

Seção: POSTO IB - ENF 11 Leito: LEITO - 002
Profissional responsável pela informação: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO

Número Conselho: 185222





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**

Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUE
o trabalho**

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO

Em: 05/11/2019 06:50:00

Nome DANILO OLIVEIRA DA SILVA	Boletim de Atendimento 1199629	Data/Hora Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data/Hora Saída
Data de nascimento 01/01/1996	Idade 23	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação 8d 19h 13min	Convênio SUS	Plantão NOTURNO	Prontuário 118916
Data de Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data Internação 27/10/2019 11:37:13	Permanência na Unidade: 9d 2h 39min	Permanência no Leito: 8d 14h 52min

EVOLUÇÃO MEDICA (JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO - 05/11/2019 06:49:24)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

ORTOPEDIA

FRATURA ACETABULO DIREITO

FRATURA ASA DO ILIACO DIREITO

FRATURA ESCAFOIDE DIREITO

FRATURA ESTILOIDE DA ULNA

EM USO DE Sonda (URINA COM PUS)
ACEITANDO DIETA, EVACUAÇÕES PRESENTES
RELATA FEBRE, CONSTIPAÇÃO E INSONIA

CDT: AJUSTES PRESCRIÇÃO

VPM

03 ch

Seção: POSTO IB - ENF 11 Leito: LEITO - 002

Profissional responsável pela informação: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO

Jose Rogaciano
Número Conselho: 185222



Data de nascimento 01/01/1996	Idade 23	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 118916
Tempo de Internação 9d 20h 46min		Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data Internação 27/10/2019 11:37:13	Permanência na Unidade: 10d 4h 12min		Permanência no Leito: 9d 16h 25min

EVOLUÇÃO MEDICA (JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO - 06/11/2019 08:23:41)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

ORTOPEDIA

FRATURA ACETABULO DIREITO

FRATURA ASA DO ILIACO DIREITO

FRATURA ESCAFOIDE DIREITO

FRATURA ESTILOIDE DA ULNA

EM USO DE Sonda (URINA HIALINA)
ACEITANDO DIETA, EVACUAÇÕES PRESENTES
DIURESE COM Sonda

CDT: AJUSTES PRESCRIÇÃO
ORIENTAÇÕES
HEMOGRAMA POS CH

Seção: POSTO IB - ENF 11 Leito: LEITO - 002
Profissional responsável pela informação: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO

Número Conselho: 185222

Dr. José Rogaciano
Médico
CRM 109.1215
CPF 054.185.222





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**

Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUE
o trabalho**

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO
Em: 07/11/2019 09:11:37

Nome DANILO OLIVEIRA DA SILVA	Boletim de Atendimento 1199629	Data/Hora Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data/Hora Saída
Data de nascimento 01/01/1996	Idade 23	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação 10d 21h 34min	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Prontuário 118916
Data de Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data Internação 27/10/2019 11:37:13	Permanência na Unidade 11d 5h	Permanência no Leito 10d 17h 13min

EVOLUÇÃO MEDICA (JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO - 07/11/2019 09:11:33)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO

ORTOPEDIA

FRATURA ACETABULO DIREITO

FRATURA ASA DO ILIACO DIREITO

FRATURA ESCAFOIDE DIREITO

FRATURA ESTILOIDE DA ULNA

EM USO DE Sonda (URINA HIALINA)
ACEITANDO DIETA EVACUAÇÕES PRESENTES
DIURESE COM Sonda

CDT: AJUSTES PRESCRIÇÃO
ORIENTAÇÕES

Seção: POSTO IB - ENF 11 Leito: LEITO - 002
Profissional responsável pela informação: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO

Número Conselho: 185222

Assinado
Dr. José Rogaciano Machado Couto
CRM-PB/2019
CRM-SP/185.222





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGRE
o trabalho**

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO
Em: 28/10/2019 07:01:19

Nome DANILO OLIVEIRA DA SILVA	Boletim de Atendimento 1199629	Data/Hora Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data/Hora Saída
Data de nascimento 01/01/1996	Idade 23	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação 19h 24min	Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data Internação 27/10/2019 11:37:13	Permanência na Unidade: 1d 2h 50min	Permanência no Leito: 15h 3min

EVOLUÇÃO MEDICA (JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO - 28/10/2019 07:01:13)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

ORTOPEDIA

FRATURA ACETABULO DIREITO

FRATURA ASA DO ILIACO DIREITO

EM USO DE Sonda (URINA COM PUS)
ACEITANDO DIETA, EVACUAÇÕES PRESENTES

CDT: RX BACIA, TC BACIA
CULTURA URINA
VPM

Seção: POSTO IB - ENF 11 Leito: LEITO - 002
Profissional responsável pela informação: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO

Número Conselho: 185222

Dr. Jose Rogaciano
Machado Couto
28/10/2019
185222





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUE
o trabalho**

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO
Em: 29/10/2019 06:32:47

Nome DANILO OLIVEIRA DA SILVA		Boletim de Atendimento 1199629	Data/Hora Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data/Hora Saida
Data de nascimento 01/01/1996	Idade 23	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 118916
Tempo de Internação 1d 18h 55min		Convênio SUS	Plantão NOTURNO	
Data de Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data Internação 27/10/2019 11:37:13	Permanência na Unidade: 2d 2h 21min	Permanência no Leito: 1d 14h 34min	

EVOLUÇÃO MEDICA (JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO - 29/10/2019 06:32:38)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

ORTOPEDIA

FRATURA ACETABULO DIREITO

FRATURA ASA DO ILIACO DIREITO

EM USO DE SONDA (URINA COM PUS)
ACEITANDO DIETA.EVACUAÇÕES PRESENTES

CDT: RX mao direita e joelho direito
VPM

Seção: POSTO IB - ENF 11 Leito: LEITO - 002
Profissional responsável pela informação: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO

Número Conselho: 185222

MÉDICO
Dr. José Rogaciano
R. 185222





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**

Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUE
o trabalho**

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO
Em: 30/10/2019 12:18:57

Nome DANILO OLIVEIRA DA SILVA	Boletim de Atendimento 1199629	Data/Hora Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data/Hora Saída
Data de nascimento 01/01/1996	Idade 23	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação 3d 41min	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Prontuário 118916
Data de Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data Internação 27/10/2019 11:37:13	Permanência na Unidade: 3d 8h 7min	Permanência no Leito: 2d 20h 20min

EVOLUÇÃO MEDICA (JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO - 30/10/2019 12:18:52)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

ORTOPEDIA

FRATURA ACETABULO DIREITO

FRATURA ASA DO ILIACO DIREITO

EM USO DE SONDA (URINA COM PUS)
ACEITANDO DIETA, EVACUAÇÕES PRESENTES

CDT: orientações
VPM

Seção: POSTO IB - ENF 11 Leito: LEITO - 002
Profissional responsável pela informação: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO

Número Conselho: 185222

MEDICO
Dr. José Rogaciano
CRM-PB 185222





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUE
o trabalho**

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO
Em: 31/10/2019 09:00:30

Nome DANILO OLIVEIRA DA SILVA		Boletim de Atendimento 1199629	Data/Hora Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data/Hora Saída
Data de nascimento 01/01/1996	Idade 23	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 118916
Tempo de Internação 3d 21h 23min		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data Internação 27/10/2019 11:37:13	Permanência na Unidade: 4d 4h 49min	Permanência no Leito: 3d 17h 2min	

EVOLUÇÃO MEDICA (JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO - 31/10/2019 09:00:24)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

ORTOPEDIA

FRATURA ACETABULO DIREITO

FRATURA ASA DO ILIACO DIREITO

FRATURA ESCAFOIDE DIREITO

FRATURA ESTILOIDE DA ULNA

EM USO DE Sonda (URINA COM PUS)
ACEITANDO DIETA, EVACUAÇÕES PRESENTES

CDT: orientações
VPM

Seção: POSTO IB - ENF 11 Leito: LEITO - 002
Profissional responsável pela informação: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO

Número Conselho: 185222





Hospital Estadual de
Emergência e Trauma
Conselho Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

SEGUE
o trabalho

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOÃO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO
Em: 03/11/2019 07:58:44

Nome DANILO OLIVEIRA DA SILVA	Bolém de Atendimento 1199629	Data/Hora Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data/Hora Saída
Data de nascimento 01/01/1996	Idade 23	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação 6d 20h 21min	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Previdência 118916
Data de Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data Internação 27/10/2019 11:37:13	Permanência na Unidade 7d 3h 47min	Permanência no Leito 6d 16h

EVOLUÇÃO MEDICA (JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO - 03/11/2019 07:58:39)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO

ORTOPEDIA

FRATURA ACETABULO DIREITO

FRATURA ASA DO ILIACO DIREITO

FRATURA ESCAFOIDE DIREITO

FRATURA ESTILOIDE DA ULNA

EM USO DE SONDA (URINA COM PUS)
ACEITANDO DIETA.EVACUAÇÕES PRESENTES
RELATA FEBRE,CONSTIPAÇÃO E INSONIA.

CDT: AJUSTES PRESCRIÇÃO
VPM

Seção: POSTO IB - ENF 11 Leito: LEITO - 002
Profissional responsável pela informação: JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO

Número Conselho: 185222

Dr. Jose Rogaciano Machado Couto
CRM 185222



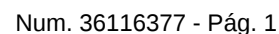
RESULTS

PRONTUÁRIO: 1199629

USANDO USUO

Therres Kehrmald
MEDICO
CRM 7179

✓
Theres Kehrwald
MEB/CO
CRM/170

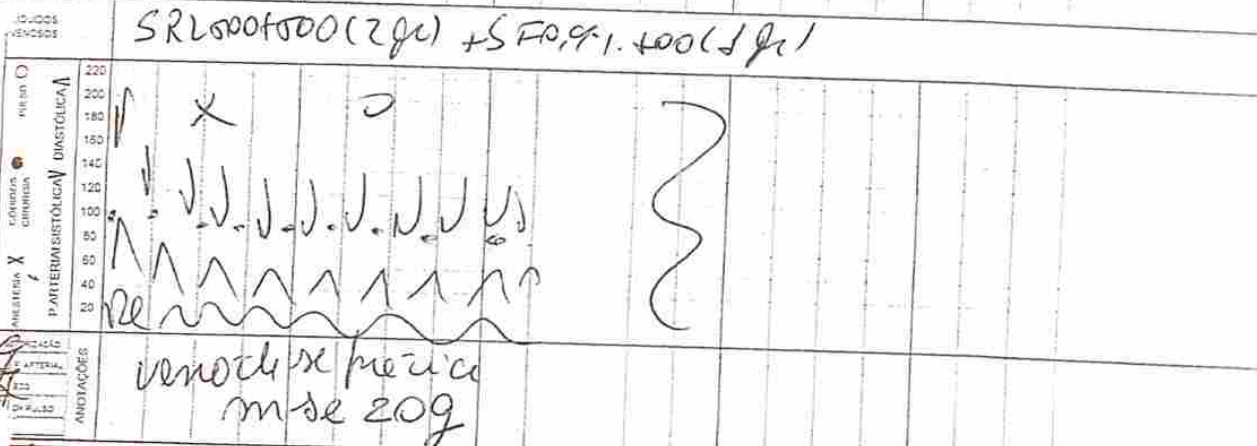


HEETSHL

FICHA DE ANESTESIA



PACIENTE: Danilo Pereira da R. 16A DATA: 13/11/19 PRONTUÁRIO: 1999629
 SEXO: M COR: B IDADE: 23
 PRESSÃO ARTERIAL PULSO RESPIRAÇÃO TEMPERATURA PESO GRUPO SANGÜÍNEO 32
 ESTADO GERAL (X) BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO RISCO CIRÚRGICO (X) BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO
 EXAMES COMPLEMENTARES
 AP. RESPIRATÓRIO AP. CIRCULATÓRIO
 AP. DIGESTIVO ESTADO MENTAL 100% DROGAS EM USO
 PRE-ANESTÉSICO
 DOSE (HORA) ESTADO FÍSICO (ASA) I
 DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO
 CIRURGIA REALIZADA Fratura escápulo
 CIRURGIÃO A. Edson AUXILIARES Prof. Unigio Pereira Escapulo
 INÍCIO DA ANESTESIA 15:00 TÉRMINO DA ANESTESIA 16:45 DURAÇÃO DA ANESTESIA 1h 45'
 CÓDIGO DO PROCEDIMENTO QUANT. DE CH. VALORES RS
 ANESTESISTA Daniel CPF CRM-PB 7567
 ANESTESIA-HORA
 U 3
 N 2 0



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

15 blo. de ox. maguial via supraclavicular com EOP + airway

MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO

QUANT.	DESCRIÇÃO	QUANT.	DESCRIÇÃO
1	midazolam 5 + 2,5 mg	11	+ oxistena 5mg
2	propofol 75 + 25 mg	12	+ fentanyl 100 mcg
3	ketorolac 30 + 150 mg	13	+ caletex 0,2
4	propofol 200 + 200 mg	14	
5	propofol 200 + 200 mg	15	
6	propofol 200 + 200 mg	16	
7	propofol 200 + 200 mg	17	
8	propofol 200 + 200 mg	18	
9	propofol 200 + 200 mg	19	
10	propofol 200 + 200 mg	20	

DESTINO DO PACIENTE
☐ APT ☐ ENFERMARIA
☐ UTI ☐ RESIDÊNCIA
☒ OUTROS UPA

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

ASSINATURA DO ANESTESISTA

CRMPB 1999629

F. (PG) ASCIR 026-1



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA	
Posição e Preparo:	
PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA ASSEPSIA E ANTISSEPSIA	
Incisão:	NÃO HOUVE
Achados:	FRATURA DE ASA DE ILIACO DIREITO + FRATURA DE ACETABULO DIREITO
Conduta:	MANIPULAÇÃO DE ARTICULAÇÃO DE QUADRIL DIREITO SEM MOBILIZAÇÃO DO FOCO DE FRATURA COM AUXILIO DE ESCOPIA
Fechamento:	NÃO HOUVE
Observação:	APÓS MANIPULAÇÃO FOI OPTADO POR TTO CONSERVADOR COM ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL

125 Casado

Médico/CRM:

D. João Paulo S. Casado
DICO
CRM 8871588

João Pessoa,

16/11/2019





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE DANILLO DE OLIVEIRA SILVA
DADOS DE NASCIMENTO 21/02/87
NOME DA MÃE ADRIANA RODRIGUES DA SILVA

DADOS EXTRAÍDOS DO PRONTUÁRIO

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.199.629
Nº PRONTUÁRIO 118.916
DATA DO ATENDIMENTO 27/10/19
HORA DO ATENDIMENTO 04:11
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S) FRATURA DO ILÍACO D + FRATURA DO ACETÁBULO D + FRATURA DO OSSO NAVICULAR (ESCAFÓIDE) DA MÃO D
CID 10 S 32.3 + S 32.4 + S 62.0

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta (queda), apresentando escoriações em crânio, refere dor em região da mão D e quadril D. Glasgow 13. Avaliado pela equipe da médica da urgência/emergência.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC do crânio
TC da coluna cervical
TC da bacia
RX do tórax - AP
RX da coxa D e E - AP e P
USG do abdome total - FAST

TRATAMENTO:

Fratura do ilíaco D + fratura do acetábulo D + fratura do osso navicular (escafóide) da mão D aos RX. Sem alteração às TC's, USG e aos outros RX. Realizado internamento e tratamento cirúrgico pelo Dr. Soamy Ramalho e Dr. Roberto Correia no 1º tempo e pelo Dr. Edson Tinoco e Dr. Roberto Santos no 2º tempo, todos da equipe da Ortopedia.

ALTA HOSPITALAR: 18/11/19
DATA DE EMISSÃO: 06/03/20

DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA
MÉDICO
CRM: 2516

Dr. Ewerton Noronha Teixeira
CRM: 2516/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO. OBS: O profissional que assina este laudo não participou do atendimento médico.





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**



**SEGUE
o trabalho**

Parecer Médico

Nome	Idade	Prontuário
DANILO OLIVEIRA DA SILVA	23A 9M 26D	
Boletim de Atendimento	Data de Entrada	Data Internação
1199629	27/10/2019 04:11:37	
Convênio	Leito	Clínica
SUS		CIRURGIA GERAL
		Permanência na Unidade
		12min
		Permanência no Leito

Parecer médico	Profissional
Especialidade	
NEURO CIRURGIA	
Motivo da solicitação	Data da Solicitação: 27/10/2019 04:23:13
TCE	
Parecer	Data de Resposta:



Parecer Médico

Nome	Idade	Prontuário
DANILO OLIVEIRA DA SILVA	23A 9M 26D	
Boletim de Atendimento	Data de Entrada	Data Internação
1199629	27/10/2019 04:11:37	
Convênio	Leito	Permanência na Unidade
SUS		11min
	Clínica	Permanência no Leito
	CIRURGIA GERAL	

Parecer médico

Especialidade	Profissional
ORTOPEDIA	
Motivo da solicitação	Data da Solicitação: 27/10/2019 04:22:49
TRAUMA	
Parecer	Data de Resposta:







**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUE
o trabalho**

Parecer Médico

Nome	Idade	Prontuário
DANILO OLIVEIRA DA SILVA	23A 9M 26D	118916
Boletim de Atendimento	Data de Entrada	Data Internação
1199629	27/10/2019 04:11:37	27/10/2019 11:37:13
Convênio	Leito	Clínica
SUS	POSTO IB - ENF 11 - LEITO - 002	CIRURGIA GERAL
		Permanência na Unidade
		8d 1h 37min
		Permanência no Leito
		7d 13h 50min

Parecer médico

Especialidade	Profissional
NEURO CIRURGIA	
Motivo da solicitação	Data da Solicitação: 27/10/2019 04:23:13
TCE	
Parecer	Data de Resposta:

Assinado eletronicamente por: LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE - 30/10/2020 13:40:01
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20103013400122900000034486901
Número do documento: 20103013400122900000034486901





Hospital Estadual de
Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA



SEGUE
o trabalho

11-2

Responder

Parecer Médico

Nome	Idade	Prontuário
DANILO OLIVEIRA DA SILVA	23A 9M 26D	118916
Boletim de Atendimento	Data de Entrada	Data Internação
1199629	27/10/2019 04:11:37	27/10/2019 11:37:13
Convênio	Leito	Clínica
SUS	POSTO IB - ENF 11 - LEITO - 002	CIRURGIA GERAL
		Permanência na Unidade
		9d 4h 13min
		Permanência no Leito
		8d 16h 26min

Parecer médico

Especialidade	Profissional
NEURO CIRURGIA	FERNANDO ROBERTO GONDIM CABRAL DE VASCONCELOS
Motivo da solicitação	Data da Solicitação: 27/10/2019 04:23:13
TCE	
Parecer	Data de Resposta: 05/11/2019 08:24:48
## Neurocirurgia ##	

. CE, sem sinais de alarme.

Em seguimento pela Ortopedia.

Ao exame; ECG 15, pupilas isocóricas e fotorreagentes.
Sem déficit neurológico focal.

TC Cranio 01/11: Sem afecções neurocirúrgicas de urgência.

Cd:

Oriento sinais de alarme.

Alta da Neurocirurgia.

[Handwritten signature]

