



Número: **0853338-72.2020.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **13ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **30/10/2020**

Valor da causa: **R\$ 6.918,75**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
DANILO DE OLIVEIRA SILVA (AUTOR)	José Alberto de Sá e Benevides Albuquerque (ADVOGADO) LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE (ADVOGADO)
MAPFRE (REU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
36116 362	30/10/2020 13:43	Petição Inicial e demais documentos	Petição Inicial
36116 365	30/10/2020 13:43	PETIÇÃO INICIAL DANILO DE OLIVEIRA SILVA	Outros Documentos
36116 366	30/10/2020 13:43	Procuração	Procuração
36116 367	30/10/2020 13:43	Boletim de ocorrencia	Outros Documentos
36116 368	30/10/2020 13:43	Ultrassonografia	Outros Documentos
36116 369	30/10/2020 13:43	Relatório	Outros Documentos
36116 370	30/10/2020 13:43	Comprovante LIDER	Outros Documentos
36116 371	30/10/2020 13:43	Documento de identificação	Outros Documentos
36116 372	30/10/2020 13:43	Documentos Médicos 1	Outros Documentos
36116 373	30/10/2020 13:43	Documentos Médicos 2	Outros Documentos
36116 374	30/10/2020 13:43	Documentos médicos 3	Outros Documentos
36116 375	30/10/2020 13:43	Documentos médicos 4	Outros Documentos
36116 376	30/10/2020 13:43	Documentos médicos 5	Outros Documentos
36116 377	30/10/2020 13:43	Ficha de Cirurgia	Outros Documentos
36116 378	30/10/2020 13:43	Laudo Médico	Outros Documentos
36116 379	30/10/2020 13:43	Parecer Médico	Outros Documentos

**** EM ANEXO PETIÇÃO INICIAL E DEMAIS DOCUMENTOS ****



Assinado eletronicamente por: LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE - 30/10/2020 13:39:50
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20103013394872100000034486884>
Número do documento: 20103013394872100000034486884

Num. 36116362 - Pág. 1

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DO ____ JUIZADO ESPECIAL CÍVEL DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA -PB

DANILO DE OLIVEIRA SILVA, brasileiro, solteiro, Marceneiro, Rg nº 3155699 2º via SSP/PB
CPF nº 072.482.724-26, residente e domiciliado na Rua Maria Santiago nº 489 Bairro Popular Santa
Rita PB CEP 58301-060 vem por advogados, adiante assinados, respeitosamente à presença de
vossa Excelência, propor a presente:

AÇÃO DE COBRANÇA DE DIFERENÇA SEGURO DPVAT

Em face de: **MAPFRE SEGUROS GERAIS ,PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO**, inscrito
sob **CNPJ nº 61.074.175/0082-01** com endereço na Avenida Epitácio Pessoa, nº723, Bairro dos
Estados, João Pessoa PB CEP 58030-000, onde deverá ser citada na pessoa de seu representante
legal para, querendo, responder aos termos da presente demanda, sob pena de revelia e confissão
pelos motivos fáticos e jurídicos a seguir:

1. PRELIMINARMENTE

O Promovente é pobre e não tem condições financeiras de arcar com custas judiciais, sem
prejuízo de seu sustento e da sua família. Assim Requer a este juízo os Benefícios da Justiça
Gratuita, de acordo com a **Lei 1650/50**, por ser o promovente pobre, na forma da Lei.

Rua: Rodrigues de Aquino nº 310 Sala 3 – Centro Fone (83) 9.9979-9031 / 9.9611-2868

E-mail: saebenevidesadvocacia@gmail.com João Pessoa -PB



Assinado eletronicamente por: LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE - 30/10/2020 13:39:50
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20103013395024100000034486887>
Número do documento: 20103013395024100000034486887

Num. 36116365 - Pág. 1

2. DOS FATOS

2.1 O Promovente no dia **27/10/2019** vinha pilotando sua motocicleta **PLACA MOM-9944**, nas proximidades **do Hotel Netuanar no Bairro do Cabo Branco** por volta das **22:00h** quando um veículo desconhecido bateu no mesmo e evadiu-se do local deixando o mesmo na via pública completamente machucado.

2.2. Com o impacto da queda o Promovente sofreu várias lesões os quais foram: **FRATURA DO ILÍACO D+ FRATURA DO ACETÁBULO D+ FRATURA DO OSSO NAVICULAR**, (escafoide da mão direita), **CIDS S32.3+ S32.4 + S 62.0**.

2.3 . O Promovente foi socorrido para o **HOSPITAL DE TRAUMA (SENADOR HUMBERTO LUCENA)**,conforme laudo em anexo.

2.4.. Ocorre que o Promovente ingressou com pedido Administrativo na **SEGURADORA LÍDER** (doc. em anexo), **SOB N° SINISTRO 3200335329** , todavia O PAGAMENTO feito pela seguradora em data de 28/09/2020 foi a menor do que o Promovente teria direito, ou seja, **R\$ 2.531,25 (Dois Mil Quinhentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos)**.

2.5 Entende o Promovente que tem direito a Diferença do **Seguro DPVAT este no valor de R\$ 6.918,75 (Seis Mil novecentos e dezoito reais e setenta e cinco centavos)**,

Ante ao exposto, recorrem ao Poder Judiciário para solução da lide, no sentido de receber o valor, estipulado em Lei Federal .

3. DA JURISPRUDÊNCIA

Torna-se claro que, quando existe pagamento em sede administrativa e discussão acerca do valor pago, faz-se necessária nova perícia para que possa no caso ser determinado de forma mais precisa e definitiva sobre a lesão no promovente assim como toda sua repercussão

APELAÇÃO CÍVEL. COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. DIFERENÇA. PROCEDÊNCIA DO PEDIDO. PERÍCIA MÉDICA. AUSÊNCIA. PROVA NECESSÁRIA. JULGAMENTO ANTECIPADO. SENTENÇA. CASSAÇÃO. É certo que para o ajuizamento da ação de cobrança de diferença de indenização de seguro obrigatório DPVAT não é necessária a apresentação, com a inicial, do laudo do IML, notadamente se a seguradora já reconheceu, parcialmente, o direito do autor, pagando-lhe o valor que entendia devido. Não obstante, para o julgamento da ação, é imprescindível a realização da perícia para se aferir o vero grau de invalidez do



requerente, quando não haja nos autos outro meio de prova idônea que permita tal conclusão. A sentença, no caso, deve ser cassada em acolhimento à preliminar levantada de ofício, para a produção da prova.(TJ-MG - AC: 10433103214519001 MG, Relator: Luciano Pinto, Data de Julgamento: 09/05/2013, Câmaras Cíveis / 17ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 21/05/2013) (grifo nosso).

APELAÇÃO CÍVEL - COBRANÇA DE SEGURO DPVAT - DIFERENÇA - PERÍCIA MÉDICA - AUSÊNCIA - PROVA NECESSÁRIA - JULGAMENTO ANTECIPADO - NÃO CABIMENTO - SENTENÇA - CASSAÇÃO. - Para o julgamento da ação de cobrança de diferença de indenização de seguro obrigatório DPVAT é imprescindível a realização de perícia para se aferir o vero grau de invalidez da parte requerente, quando não haja nos autos outro meio de prova idônea que permita tal conclusão. - A sentença, no caso, deve ser cassada em acolhimento à preliminar levantada pelo autor para a produção da prova. (TJ-MG - AC: 10433120046597001 MG , Relator: Luciano Pinto, Data de Julgamento: 10/10/2013, Câmaras Cíveis / 17ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 22/10/2013) (grifo nosso).

APELAÇÃO CÍVEL - CONHECIMENTO PARCIAL - PLEITO RECURSAL DEFICIENTE - AUSÊNCIA DE FUNDAMENTAÇÃO FÁTICA OU JURÍDICA - AÇÃO DE COBRANÇA - SEGURO DPVAT - DIFERENÇA/COMPLEMENTAÇÃO DE VALOR PAGO ADMINISTRATIVAMENTE - QUANTIFICAÇÃO DO GRAU DE INVALIDEZ - CORREÇÃO MONETÁRIA - DATA DO EVENTO DANOSO - ÔNUS SUCUMBENCIAIS DEVIDOS - HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS - VALOR FIXADO - MANUTENÇÃO. O pleito recursal desacompanhado de fundamentação fática ou jurídica não merece conhecimento. "A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez." (Súmula 474). "A quantificação do grau de invalidez para a fixação do valor da indenização do seguro DPVAT é aplicável mesmo aos fatos ocorridos antes da vigência da Medida Provisória n. 451/2008, já que esta tão-somente regulamentou situação já prevista pela Lei n. 6.194/1974." (EDcl no AREsp 309855/SC, Rel. Min. Maria Isabel Gallotti, Quarta Turma do STJ, j. 20/02/2014, DJe 05/03/2014). Se o pagamento da indenização, na via administrativa, não observou o grau de invalidez do beneficiário, deve ser julgado procedente seu pedido de pagamento da diferença/complementação do valor do seguro DPVAT. "Na ação de cobrança de indenização do seguro DPVAT o termo inicial da correção monetária é a data do



evento danoso. "(AgRg no AREsp 46024/PR, Rel. Min. Sidnei Beneti, Terceira Turma do STJ, j. 16/02/2012, DJe 12/03/2012). Restando evidente que a seguradora deu causa ao ajuizamento da ação ao não calcular e pagar, de forma devida, o valor do seguro DPVAT a que o beneficiário tinha direito, tendo, assim, sucumbido perante o pleito inicial, deve ela suportar os ônus da sucumbência. Tendo sido devidamente observado o § 3º, do artigo 20, do Código de Processo Civil, para a fixação do valor dos honorários advocatícios, não há que se falar em sua redução. Recurso conhecido em parte e, na parte conhecida, não pro vido. (TJ-MG - AC: 10394120021347001 MG, Relator: Veiga de Oliveira, Data de Julgamento: 06/05/2014, Câmaras Cíveis / 10ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 16/05/2014)(grifo nosso).

3- DO DIREITO

LEI N°. 6.194, DE 19 DE DEZEMBRO DE 1974: Dispõe sobre o seguro obrigatório de Danos Pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou sua carga, a pessoas transportadas ou não.

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

a) Certidão de Óbito, registro da ocorrência no órgão policial competente e a prova da qualidade Beneficiária - no caso de morte.

Artigo 7º A indenização por pessoa vitimada por veículo não identificado, com seguradora não identificada, seguro não realizado ou vencido, será paga nos mesmos valores, condições e prazos dos demais casos por consórcio, constituindo obrigatoriamente, por todas as sociedades seguradoras que operem no seguro objeto desta lei.



4 - DA TABELA INSERTA NA MPV 451

Danos Corporais Totais Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico	Percentual da Perda
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro	
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral	
Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfincteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica	100
Lesões de órgãos e estruturas crânio-facial, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	
Danos Corporais Segmentares (Parciais) Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores	Percentuais das Perdas
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores	70
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	50
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar	25
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo	
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão	
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé	10
Danos Corporais Segmentares (Parciais) Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais	Percentuais das Perdas
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho	50
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral	25

(art. 3º da Lei no 6.194, de 19 de dezembro de 1974)

DAS INDENIZAÇÕES

Art. 10. Os danos pessoais cobertos pelo Seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, que serão pagas diretamente ao beneficiário, observados os valores previstos nas normas vigentes, por pessoa vitimada .

Rua: Rodrigues de Aquino nº 310 Sala 3 – Centro Fone (83) 9.9979-9031 / 9.9611-2868

E-mail: saebenevidesadvocacia@gmail.com João Pessoa -PB



Assinado eletronicamente por: LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE - 30/10/2020 13:39:50
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20103013395024100000034486887>
 Número do documento: 20103013395024100000034486887

Num. 36116365 - Pág. 5

5- DOS PEDIDOS E REQUERIMENTOS FINAIS

1- **A CITAÇÃO** da Promovida no endereço acima declinado, para, querendo, responder aos temos da presente demanda, sob as penas impostas pela lei pertinente;

2- **PROTESTA e REQUER** desde já , provar o alegado por todos os meios admitidos em direito, requerendo todos, desde já, especialmente perícia no promovente.

3- Que seja condenada a promovida a pagar ao Promovente a importância de **R\$ 6.918,75** (*Seis Mil novecentos e dezoito reais e setenta e cinco centavos*).

4- **Requer**, os benefícios da Justiça Gratuita, de acordo com a Lei 1650/50, por ser o promovente pobre, na forma da Lei.

5- **Requer**, por fim, que seja a promovida condenada em verba de honorários de sucumbência no percentual de **20% (vinte por cento)**, sobre o valor da causa, bem como todas as despesas processuais.

6- **Audiência de conciliação**, caso seja interesse da promovida ou deste Juízo oferecer proposta de acordo, o que geralmente só ocorre depois da perícia judicial.

Dá-se a causa o valor de R\$ **R\$ 6.918,75 (Seis Mil novecentos e dezoito reais e setenta e cinco centavos)**

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

João Pessoa , 30 de Outubro de 2020

ALBERTO SÁ E BENEVIDES
ADVOGADO
OAB 10.469

ANDRÉ SÁ E BENEVIDES
ADVOGADO
OAB 20.644/PB

Rua: Rodrigues de Aquino nº 310 Sala 3 – Centro Fone (83) 9.9979-9031 / 9.9611-2868
E-mail: saebenevidesadvocacia@gmail.com João Pessoa -PB



Assinado eletronicamente por: LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE - 30/10/2020 13:39:50
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20103013395024100000034486887>
Número do documento: 20103013395024100000034486887

Num. 36116365 - Pág. 6

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE(S): Danilo de Oliveira Silva, brasileiro, Solteiro
Mareenho, Rg nº 3155.699-20, via SSP/PB inscrito
no CPF nº 070.482.724-28, Residente e domiciliado
na Rua Maria Santiago nº 489 - Populor - 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,
segundo 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

Danilo 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 **Danilo 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:

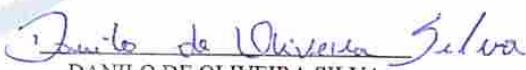
Local: Perto do Hotel Netuanar, João Pessoa/PB, bairro Cabo Branco; Tipo do Local: outros; Data/Hora: 27/10/19 22:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO**.

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 fé.

João Pessoa/PB, 04 de setembro de 2020.


DANILo DE OLIVEIRA SILVA
Noticiante

JOSE EUDES BEZERRA
Agente de Investigação

Procedimento Policial: 03271.01.2020.1.00.401

1/1



Atendimento: 201932435808

Paciente: DANILO OLIVEIRA DA SILVA

Data Nasc: 01/01/1996 - 23 anos

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 - Ortopedista
Crumia - Proctologista

N. J.

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

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



Assinado eletronicamente por: LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE - 30/10/2020 13:39:54
<http://pie.tjpb.jus.br:80/pie/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20103013395334700000034486891>
Número do documento: 20103013395334700000034486891

Num. 36116369 - Pág. 1





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

Número:

Paciente:

Tratamento:

SUS:

Não SUS:

Mês:

Danielo Oliveira da Silva
Traumatismo. Fractura de escafoides
X Não SUS
Mês: 01 Edições + Jairzinho (R1)

Pronutário: 1199629
Data: 13/11/19
Reposição:

Data: 1/1/1
HEPSIL:

Caixa Pronta:

FORNECEDOR

DISPENSAÇÃO CME

DESCRICAÇÃO DO PRODUTO

QUANTIDADE

CÓDIGO SUS

MARCA

Orthofit: 01 fonoafuso Deltaplano 310 1
Orthofit: 01 fonoafuso de Heltz N. 26 (1)

Atuoplastia São Bernardo N. 1.0 1

DISPENSAÇÃO - FARMÁCIA

FORNECEDOR

DISCRICAO DO PRODUTO

QUANTIDADE

CÓDIGO SUS

MARCA

Ygen
agulha de Jelco 0.25 1

M. João Paulo S. Casado
CRM-ES 1598
ASSINATURA DO MÉDICO - CRM

COREN-SP 56904-ENF

Yanderlei Gomes
Assinatura de Yanderlei Gomes
Data: 03/11/2020
Assinatura de Yanderlei Gomes
CORRELAÇÃO
CORRIGIDA
RESPONSÁVEL





()



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. O prazo para o parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3200335329 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA DANIL DE OLIVEIRA SILVA

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO DANIL 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	Download
19/09/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	Download



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANCA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLICIA CIENTIFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICACAO

P-324



ASSINATURA DO FISICO

Julio de Oliveira

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Assinatura digitalizada



Assinado eletronicamente por: LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE - 30/10/2020 13:39:55
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20103013395494500000034486893>
Número do documento: 20103013395494500000034486893

Num. 36116371 - Pág. 1

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3 155.699 - 2^a VIA
DATA DE EXPEDIÇÃO 03/05/2019

NOME DANILO DE OLIVEIRA SILVA

FILIAÇÃO

ISAC DE OLIVEIRA SILVA
ADRIANA RODRIGUES DA SILVA

NATURALIDADE

SANTA RITA-PB

DOC ORIGEM

CERT. NASC. N°0037996-LVA-33 - FLS 002 - CARTÓRIO 1º SANTA
RITA-PB
CPF 072.482.724-26

João Pessoa - PB

A+

LEMBRE-SE DE 29/08/83

O

ESTADO DA BAHIA
Acácio Pinto Furtado



ADRIANA RODRIGUES DA SILVA
RUA MARIA SANTIAGO 469 - POPULAR
SANTA RITA/PB CEP. 58301-060 (AG. 1)

CPF/CNPJ/RANI 788 895 144-00

Grupo CONVENCIONAL BAIKA TENSÃO / Subgrupo: B1
Classe: RES.MT.C B1 / Subclasse: RESIDENCIAL
Ligação: MONOFASICO
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

6,39 kWh
MEDIA MÉTRICA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

CCG	Descrição	Quant.	Tarifa/ Tributos:	Valor Base Gcalc	Alta	CMS Base Calc	P/S (R\$)	Oferec (R\$)
				Total (R\$)	ICMS	ICMS (R\$)	(R\$)	(R\$)
0601	Consumo em kWh	156	0,311630	126,61	126,61	27	34,18	126,61
0607	LANCAMENTOS E SERVIÇOS							5,44
0607	CONTRIB SERV ILUM PÚBLICA			10,92	0,00	0	0,00	0,00
0604	JUROS DE MORA 03/2020			7,77	0,00	0	0,00	0,00
0604	JUROS DE MORA 04/2020			6,91	0,00	0	0,00	0,00
0604	JUROS DE MORA 05/2020			6,22	0,00	0	0,00	0,00
0604	JUROS DE MORA 06/2020			3,24	0,00	0	0,00	0,00
0605	MULTA 03/2020			2,71	0,00	0	0,00	0,00
0605	MULTA 04/2020			2,96	0,00	0	0,00	0,00
0605	MULTA 05/2020			3,42	0,00	0	0,00	0,00
0605	MULTA 06/2020			2,49	0,00	0	0,00	0,00
0605	MULTA 07/2020			3,28	0,00	0	0,00	0,00
0605	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 03/2020			11,51	0,00	0	0,00	0,00
0605	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 04/2020			10,85	0,00	0	0,00	0,00
0605	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 05/2020			11,51	0,00	0	0,00	0,00
0605	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 06/2020			7,16	0,00	0	0,00	0,00
CCG	Código de Classificação do item			TOTAL	217,46	126,61	34,18	126,61
	Tarifa/ Tributos						1,18	5,44

RESERVADO AO FISCO

7042.852e.a83e.452b.9b54.0fcd.a83d.d626.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)

Set/19	92
Out/19	148
Nov/19	90
Dez/19	142
Jan/20	124
Fev/20	103
Mar/20	165
Apr/20	210
May/20	155
Jun/20	124
Jul/20	109
Aug/20	104
Sep/20	108
Out/20	103

LEITURAS

Anterior 04/08/20 5.444

Atual 04/08/20 5.600

Consumo 158kWh

Período 29,0 pc

Consumo 100%

Período 1

Consumo 100%



Paciente	DANILO OLIVEIRA DA SILVA	Idade	23a 9m 26d	BAE 1199629	Data/Hora Entrada 27/10/2019 04:11:37	Data Baixa
Data de nascimento	01/01/1996			Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (00) 00000000
Mãe	ADRIANA RODRIGUES DA SILVA					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 JANSEN HENRIQUES CEZARINO	Nº Cons. Regional 11385/PB
Data/Hora Classificação	27/10/2019 04:11:37				Data/Hora Prescrição 27/10/2019 10:53:38	

ANAMNESE

ORTOPEDIA PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO, APRESENTA ESCORIACOES EM CRANIO. REFERE DOR EM REGIAO DE QUADRIL. AO EXAME: EGR ADM LIMITADA, NEUROVASCULAR OK, DOR, ESCORIACOES NO CORPO. RADIOGRAFIA APRESENTANDO FRATURA DE BACIA DIREITA+ FRATURA DO ACETABULO DIREITO CD: INTERNO PACIENTE + EXAMES PRE- OP

DIETA

DIETA LIVRE, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

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

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

AGUA 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 2000,0 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)
DOSE 50% (AMPOLA) - SOLÚVEL, ADMINISTRAR 30,0 ML VIA E.V, ACM, SE NECESSÁRIO SE HGT<60 (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 30,0) (OBSERVAÇÕES:::
HGT<60)

MEDICAÇÃO NÃO PADRÃO

PANTOPRAZOL 40MG INJETAVEL (FRASCO/AMPOLA)
CUIDADOS

CURATIVO, (OBSERVAÇÕES:: DIARIO)

6/6HS

FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA

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

SSVV + CCGG

EXAME LABORATORIAL

COAGULOGRAMA COMPLETO

CREATININA

GLICOSE

HEMOCRITICO COMPLETO

TGO (ASPARTATO AMINOTRANFERASE/AST)

TGP (ALANINA AMINOTRANFERASE/ALT)

IONOGRAMA

UREIA

Dr. Jansen Henriquez
Médico
27/10/2019 10:53:38

Conduta





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

Paciente	BAE	Data/Hora Entrada	Data Baixa
DANILÓ OLIVEIRA DA SILVA	1199629	27/10/2019 04:11:37	
Data de nascimento	Sexo		
01/01/1996	Masculino	CNS	Telefone de Contato (00) 00000000
Mãe			Prontuário
ADRIANA RODRIGUES DA SILVA			
Endereço	Bairro	Município	UF
CAPITÃO JOSÉ INÁCIO, S/N - PACIENTE SEM CONDIÇÕES DE INFORMAR ENDERECO.	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. F.
Médico - Ortopedista
Churba - Protoror
ZALMIR REICHERT FILHO
(3518/PB)

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

out
interno





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	Telefone de Contato (00) 00000000
Mãe ADRIANA RODRIGUES DA SILVA			Prontuário
Endereço CAPITÃO JOSÉ INÁCIO, S/N - PACIENTE SEM CONDIÇÕES DE INFORMAR ENDERECO.	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 ESCORIACOES EM CRANIO. REFERE DOR EM REGIAO 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. PELVE ESTÁVEL. D: GLASGOW 13, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES, E: ESCORIACOES EM CRANIO CONDUTA TC CRANIO/PELVE RX TORAX/FAST PARECER ORTOPEDIA/NEUROCIRURGIA

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA S/ CONTRASTE
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BACIA
RADIOGRAFIA DE TORAX (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





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	Telefone de Contato (00) 00000000
Mãe ADRIANA RODRIGUES DA SILVA			Prontuário
Endereço CAPITÃO JOSÉ INÁCIO, S/N - PACIENTE SEM CONDICOES DE INFORMAR ENDERECHO.	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



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





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	Religião	Prontuário
Mãe ADRIANA RODRIGUES DA SILVA				Pai NAO INFORMADO
Escolaridade				Responsável (Parentesco) ENFERMEIRO / MAVIAEL - ACOMPANHANTE
DDD Celular 00	Celular 00000000			DDD Telefone
Tipo documento	Número documento			Nº Cns
Local de procedência ALTIPLANO				Tipo BAIRRO
Email	Naturalidade SANTA RITA			UF PB
CBO/R				

Endereço

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

Admissão

Data e Hora 27/10/2019 04:11:37	Número da pulseira 100007286963	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		
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

A X _____ mmHg	P脉	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](#)





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 Saída
Data de nascimento 01/01/1996	Idade 23	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 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

Dr. José Rogaciano Machado Couto





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. JOSE ROGACIANO MACHADO COUTO
CRM-PB 185222
Nascimento: 21/02/1987
CRM-PB 185222
Assinatura





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 Saída
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. Jose Rogaciano
Machado Couto
185222*





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 DANILLO 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 21d 21h 7min		Convênio: SUS	Plantão DIURNO	
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

Dr. Jose Rogaciano
Médico
CRM-PB 185222
CME 2019/2020





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		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 12d 14h 5min	Convênio SUS		Plantão NOTURNO	
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





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. Jose Rogaciano Machado Couto
CRM-PB 9215-00
CPF: 022-111-111-00
Rua: 4 de Julho, 1000
Taíba, 58031-020





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. José Rogaciano Machado Couto





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 DANILLO 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 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





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 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 URNA

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

JOSE ROGACIANO
MACHADO COUTO





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	Prontuário 118916
Tempo de Internação 8d 19h 13min		Convênio SUS	Plantão NOTURNO	
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 URNA

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

Dr. Jose Rogaciano
CRM-PB 185222
Número Conselho: 185222



DETALHES DO PACIENTE		DETALHES DA UNIDADE		DETALHES DA CONSULTA	
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 URNA

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-PI 3725
CRF-PI 355.222





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 DANILLO 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 10d 21h 34min		Convênio SUS		Plantão DIURNO
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:

DESCRÍÇÃO DA EVOLUÇÃO:

ORTOPEDIA

FRATURA ACETABULO DIREITO

FRATURA ASA DO ILIACO DIREITO

FRATURA ESCAFOIDE DIREITO

FRATURA ESTILOIDE DA URNA

EM USO DE SONDA (URINA HIALINA)

ACEITANDO DIETA EVACUAÇÕES PRESENTES

DIURESE CCM SONDA

CDT: AJUSTES PRESCRIÇÃO
ORIENTAÇÕES

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

Número Conselho: 185222

Dr. José Rogaciano
CRM-PB/185222
CRM-Sp/185222





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 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 Médica (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. José Rogaciano
Machado Couto
01/10/2019
04:11:37
185222





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 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 médica (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

Dr. José Rogaciano
Médico
CRM-PB 185222
tel: 32165700-7485 222





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	Prontuário 118916
Tempo de Internação 3d 41min		Convênio SUS		Plantão DIURNO
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

Dr. José Rogaciano
CRM-185222
CRM-37165-22





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 DANILÓ 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:

DESCRÍÇÃO 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





Nome		Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
DANILÓ OLIVEIRA DA SILVA		1199629	27/10/2019 04:11:37	
Data de nascimento 01/01/1996	Idade: 23	Sexo: Masculino	CNS	Prontuário 118916
Tempo de Internação 6d 20h 21min		Convênio: SUS		Plantão DIURNO
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 Médica (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 URNA

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

CDT: AJUSTES PRESCRIÇÃO
VPM

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

Número Conselho: 185222



NEOTISU

FICHA DE ANESTESIA

DATA: 16/11/19

PRONTUÁRIO: 1199699

PACIENTE:	DANILDO OLIVEIRA MA. SIWA			SEXO: M COR: PAMM IDADE: 27A	
PRESSÃO ARTERIAL (MM Hg)	120	RESPIRAÇÃO	EVANEGICO	TEMPERATURA PISON 65	GRUPO SANGUÍNEO:
ESTADO GERAL	(+) BOM	(-) REGULAR	(-) MAU	(-) MÉSSIMO	RISCO CIRÚRGICO
EXAMES COMPLEMENTARES	UPM			(-) HOMO	(-) REGULAR
AP. RESPIRATÓRIO	EVANEGICO			AP. CIRCULATÓRIO	ESTABIL
AP. DIGESTIVO	EM JETUM			ESTADO MENTAL	ECA 15
PRÉ-ANESTÉSICO	-			DROGAS EM USO	-
DOSE/HORA				ESTADO FISIOLÓGICO	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO	PRATICA DE ACETATO DE MIGRA				
CIRURGIA REALIZADA	REMOÇÃO INCISIVAS / MANIBULAÇÃO DE PRATICA DE ACETATO				
CIRURGIÃO	DR. SOARES				
INÍCIO DA ANESTESIA	09:10H	TERMINO DA ANESTESIA	09:45H	DURAÇÃO DA ANESTESIA	35 min
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO				QUANT. DE CH	VALORES R\$
ANESTÉSICO	MR. NEURES + MR. HANCKORI			CRM-PR	

QUANTIDADE	09:10H	10:10H
ESTADOS E VENOSOS	(+) P100	(+) P100
CONDUZIDA	220	
CHILOPSIA	200	
DIAPNEIAS/ESTÍGMA	180	
MANIA	160	
ANESTESIA	140	
DARITONASSISTOS/AN	120	
	100	
	80	
	60	
	40	
	20	
	XO	(+)
ANCHAMENTO		

Dr. Kehrwald
Médico
CRM 719

TECNICA	ANESTESIA GERAL	RADIOLARIA	EPIDURAL	BLOCO PLEXO	BLOCO NERVO	OUTROS	SENAÇÃO
TIPOS	(+) APA	(+) MONITORIZADOR	(+) VENOCURE PREVIA	(+) SEPARADOR	1+2+3	(+) O2 2L/MIN	
SCORING	MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO						
NASC	1 100	1 KUMADOLAM 300	11				
SANGUE		2 CETAMINA 300MG	12				
ANEST	1 500	3 FENFLURIL 30MG	13				
TOTAL		4 CEFALGONINA 2G	14				
DESENHOS DO PACIENTE		5 DEKAMETICON 10MG	15				
		6	16				
		7	17				
		8	18				
		9	19				
		10	20				
ENSCHEVACOS INTRACRANIANAS	(+) SEM INTERCERÂNCIAS.						

A SINAUTURA DO ANESTÉSICO

F 1401 ASCHI 100

Dr. Kehrwald
Médico
CRM 719



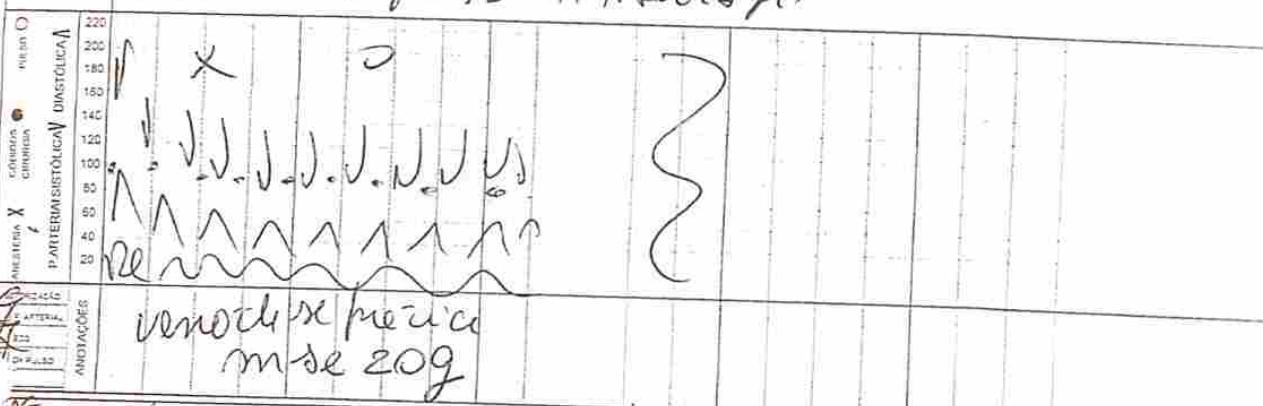
FICHA DE ANESTESIA



DATA: 13/11/19 PRONTUÁRIO: 1199629

 PACIENTE: Daniel Oliveira da Costa SENO: M COR: B IDADE: 23
 PRESSÃO ARTERIAL PULSO RESPIRAÇÃO TEMPERATURA PESO GRUPO SANGUÍNEO 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 10/10 DROGAS EM USO —PRE-ANESTÉSICO — DOSE/HORA — ESTADO FÍSICO/ASA —DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO Fratura escápula e Fr. unguio ferma escápulaCIRURGIA REALIZADA — CIRURGÃO D. Edson AUXILIARES —INÍCIO DA ANESTESIA 15:00 TÉRMINO DA ANESTESIA 16:45 DURAÇÃO DA ANESTESIA 1h 45'CÓDIGO DO PROCEDIMENTO — QUANT. DE CH. — VALORES R\$ —ANESTESISTA Daniel CPF 7867AGENTE SHURA — NO₂ 10 MMHg —LOJOS — VENOSOS —

SR 2000f500 (2fc) + SF 0,9% + 100 (1fc)



<input checked="" type="checkbox"/> ANESTESIA GERAL	<input type="checkbox"/> FAQUIDÁ	<input type="checkbox"/> EPIDURA	<input checked="" type="checkbox"/> BLOCO PLEXO	<input type="checkbox"/> BLOCO NERVOS	<input type="checkbox"/> OUTROS
TECNICA <u>115mg bico intravenoso via subclavicular com ECP + aicy</u>					
LOJOS	MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO				
COSE					
1	midazolam 300mg 3 + 2,5g i.v. 11 + anestesia geral i.v. + venosos				
2	fentanyl 20 + 25 i.v. 12				
3	ketamina 30 + 50 i.v. 13				
4	fentanyl 200 + 200 i.v. 14				
5	fentanyl 100 + 100 i.v. 15				
6	ketamina 400 i.v. 16				
7	fentanyl 0,25 i.v. 17				
8	fentanyl 0,25 i.v. 18				
9	ketamina 0,75 i.v. 19				
10	fentanyl 2,5 i.v. 20				
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES					
ASSINATURA DO ANESTESISTA					
P. (ING) ASCIR 026-1					



DESCRICAÇÃO 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:	
~O HOUVE	
Observação:	
APÓS MANIPULAÇÃO FOI OPTADO POR TTO CONSERVADOR COM ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL	

Médico/CRM:

Dr. João Paulo S. Casado
CRM PB 11598

João Pessoa,

16/11/2019





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE DANILO 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
CRM: 2516/PB

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.





Parecer Médico

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

— Parecer médico —

Especialidade Profissional

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	Permanência na Unidade
1199629	27/10/2019 04:11:37		11min
Convênio	Leito	Clínica	Permanência no Leito
SUS		CIRURGIA GERAL	
Parecer médico			
Especialidade	Profissional		
ORTOPEDIA			
Motivo da solicitação	Data da Solicitação: 27/10/2019 04:22:49		
TRAUMA			
Parecer	Data de Resposta:		



Parecer Médico

Nome			
DANILO OLIVEIRA DA SILVA	Idade	Prontuário	
Boletim de Atendimento	23A 9M 26D	118916	
1199629	Data Internação	Permanência na Unidade	
Convênio	27/10/2019 11:37:13	8d 1h 37min	
SUS	Clínica	Permanência no Leito	
	Leito	CIRURGIA GERAL	
	POSTO IB - ENF 11 -	7d 13h 50min	
	LEITO - 002		
<hr/>			
Parecer médico			
Especialidade	Profissional		
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	118916
Boletim de Atendimento	Data de Entrada	Permanência na Unidade
1199629	27/10/2019 04:11:37	27/10/2019 11:37:13
Convênio	Leito	Permanência no Leito
SUS	POSTO IB - ENF 11 - LEITO - 002	CIRURGIA GERAL
		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 Cráneo 01/11; Sem afecções neurocirúrgicas de urgência. Cd: Oriento sinais de alarme. Alta da Neurocirurgia.	

