



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 indentificação	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 ****



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 Eptácio 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



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 Nº 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 provido. (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 Nº. 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	100
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 esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica	
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	70
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores	50
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	25
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar	
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo	10
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	
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 .



5- DOS PEDIDOS E REQUERIMENTOS FINAIS

1- **A CITAÇÃO** da Promovida no endereço acima declinado, para, querendo, responder aos termos 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





SÁ E BENEVIDES
ADVOCACIA E CONSULTORIA

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE(S): Danielo de Oliveira Silva, brasileiro, Solteiro
Marceneiro, 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 judicium 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**.

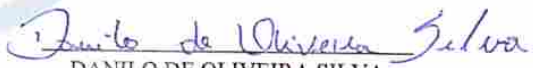
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

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





RELATÓRIO DE CIRURGIA

1/2

CODIGO	MANIPULACAO ARTICULAR SOB SEDACAO
	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS
CID	FRATURA DO ACETABULO DIREITO + FRATURA DE ASA DE ILIACO DIREITO
	DIAGNOSTICO POS-OPERATORIO

BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO:

ENFERMARIA	X
RESIDÊNCIA	

TERAPIA INTENSIVA
OBITO DEBILITANTE ATO CIRURGICO

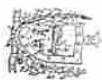
CRIM-PS 11598

MEDICO/CRM:

DATA: - 16/11/2019







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

DEFINITION

Numero:

Pacienti:

Proceeding

205

Weight:-

Promuŕgio

Data: 7.5

Reposição.

Data: / /

Caixa Postal:

Caixa Pronto:

FORNecedor	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	CÓDIGO SUS	MARCA
Oftalmite:	Or Soro Oftalmico Proprietaryo 3,0	1		
Oftalmite:	Or Soro Oftalmico de Helat N° 26 (1)			
Adiantado	São Amador N° 1.0	1		Jurelles

[illegible]

ASSINATURA DO MÉDICO - CRM

ASSIGNATURA INFERNO/AGP/COREN

COREN-PB 56904-ENF

Yanderliete Ferreira Gomes
ASSINATURA DO INTERESSADO 27

FRANCIS ANDERSON





(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 - LIV A-33 - FLS.002 - CARTORIO 1º SANTA RITA-PB

CPF
072.482.724-26

João Pessoa - PB

A+

Assinado eletronicamente
Assinado eletronicamente
Assinado eletronicamente

LEI Nº 11.198 DE 29/08/83

Assinado eletronicamente



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

CPF/INSC. EST. 788.635.144-00



Grupo: CGM VENCIONAL 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				0,550000						

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 5444
Atual 04/05/20 3880

Consumo 156kWh
Período 29 dias
Constante do 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	7,31	3,36
Impostos Diretos e Encargos	1,31	0,59
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	127,98	100,00

Encargos de Uso de Sistema de Distribuição (EUS) 7/2020 / R\$ 04,00

* Valor em R\$ e Média Mensal

INDICADOR DE QUALIDADE

Classificação dos profissionais: Inspeção do terreno, atendimento de chamados de poder, instalação e reparação de equipamentos. Os indicadores são em por cento para saber se o cliente está ou não satisfeito.





Hospital Estadual de
Emergência e Trauma

Cordeiro Antônio Lúcia



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

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. RADIOGRAFIA 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 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: 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	POPULAR	SANTA RITA	PB
ENDERECO:			
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
Cirurgião - Otorrinolaringologista

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

Data de nascimento
01/01/1996

Mãe
ADRIANA RODRIGUES DA SILVA

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

Acidente
QUEDA / OUTROS

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

Idade
23a 9m 26d

Motivo
ACIDENTE DE MOTOCICLETA

BAE
1199629
Sexo
Masculino

Bairro
POPULAR

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

CNS

Município
SANTA RITA

Profissional
**GILVANDO CARNEIRO
LEAL**

Data/Hora Prescrição
27/10/2019 04:23:34

Data Baixa

Telefone de
Contato
(00) 00000000
Prontuário

UF
PB

Nº Cons. Regional
2489/PB

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 ORTOPEDIA/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**

**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
Endereço CAPITÃO JOSÉ INÁCIO, S/N - PACIENTE SEM CONDIÇÕES DE INFORMAR ENDEREÇO.	Bairro POPULAR	Município SANTA RITA	Prontuário
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional FERNANDO ROBERTO GONDIM CABRAL DE VASCONCELOS	UF PB
Data/Hora Classificação 27/10/2019 04:11:37		Data/Hora Prescrição 27/10/2019 09:43:19	Nº Cons. Regional 8267/PB

ANAMNESE

Neurocirurgia ## Avalio paciente com história de queda da moto, após liberação 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

CR 82672

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

gond





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

Atendido por
HELENO JOVENTINO DE SANTANA FILHO

CID
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 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	
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
Tempo de Internação 11d 20h 23min	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: 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: ...
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
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

[illegible]

Therese Kehrwald
MEDICO
CRM 7179

ANESTESIA GERAL		ANESTESIA REGIONAL		ANESTESIA LOCAL		ANESTESIA GERAL	
ANESTESIA GERAL		ANESTESIA REGIONAL		ANESTESIA LOCAL		ANESTESIA GERAL	
1	ANESTESIA GERAL	2	ANESTESIA REGIONAL	3	ANESTESIA LOCAL	4	ANESTESIA GERAL
5	ANESTESIA GERAL	6	ANESTESIA REGIONAL	7	ANESTESIA LOCAL	8	ANESTESIA GERAL
9	ANESTESIA GERAL	10	ANESTESIA REGIONAL	11	ANESTESIA LOCAL	12	ANESTESIA GERAL
13	ANESTESIA GERAL	14	ANESTESIA REGIONAL	15	ANESTESIA LOCAL	16	ANESTESIA GERAL
17	ANESTESIA GERAL	18	ANESTESIA REGIONAL	19	ANESTESIA LOCAL	20	ANESTESIA GERAL
21	ANESTESIA GERAL	22	ANESTESIA REGIONAL	23	ANESTESIA LOCAL	24	ANESTESIA GERAL
25	ANESTESIA GERAL	26	ANESTESIA REGIONAL	27	ANESTESIA LOCAL	28	ANESTESIA GERAL
29	ANESTESIA GERAL	30	ANESTESIA REGIONAL	31	ANESTESIA LOCAL	32	ANESTESIA GERAL
33	ANESTESIA GERAL	34	ANESTESIA REGIONAL	35	ANESTESIA LOCAL	36	ANESTESIA GERAL
37	ANESTESIA GERAL	38	ANESTESIA REGIONAL	39	ANESTESIA LOCAL	40	ANESTESIA GERAL
41	ANESTESIA GERAL	42	ANESTESIA REGIONAL	43	ANESTESIA LOCAL	44	ANESTESIA GERAL
45	ANESTESIA GERAL	46	ANESTESIA REGIONAL	47	ANESTESIA LOCAL	48	ANESTESIA GERAL
49	ANESTESIA GERAL	50	ANESTESIA REGIONAL	51	ANESTESIA LOCAL	52	ANESTESIA GERAL
53	ANESTESIA GERAL	54	ANESTESIA REGIONAL	55	ANESTESIA LOCAL	56	ANESTESIA GERAL
57	ANESTESIA GERAL	58	ANESTESIA REGIONAL	59	ANESTESIA LOCAL	60	ANESTESIA GERAL
61	ANESTESIA GERAL	62	ANESTESIA REGIONAL	63	ANESTESIA LOCAL	64	ANESTESIA GERAL
65	ANESTESIA GERAL	66	ANESTESIA REGIONAL	67	ANESTESIA LOCAL	68	ANESTESIA GERAL
69	ANESTESIA GERAL	70	ANESTESIA REGIONAL	71	ANESTESIA LOCAL	72	ANESTESIA GERAL
73	ANESTESIA GERAL	74	ANESTESIA REGIONAL	75	ANESTESIA LOCAL	76	ANESTESIA GERAL
77	ANESTESIA GERAL	78	ANESTESIA REGIONAL	79	ANESTESIA LOCAL	80	ANESTESIA GERAL
81	ANESTESIA GERAL	82	ANESTESIA REGIONAL	83	ANESTESIA LOCAL	84	ANESTESIA GERAL
85	ANESTESIA GERAL	86	ANESTESIA REGIONAL	87	ANESTESIA LOCAL	88	ANESTESIA GERAL
89	ANESTESIA GERAL	90	ANESTESIA REGIONAL	91	ANESTESIA LOCAL	92	ANESTESIA GERAL
93	ANESTESIA GERAL	94	ANESTESIA REGIONAL	95	ANESTESIA LOCAL	96	ANESTESIA GERAL
97	ANESTESIA GERAL	98	ANESTESIA REGIONAL	99	ANESTESIA LOCAL	100	ANESTESIA GERAL

ASSINATURA DO ANESTESISTA

F (140) ASCII 02

✓
Theres Kehrwald
MEB/CO
CRM/170

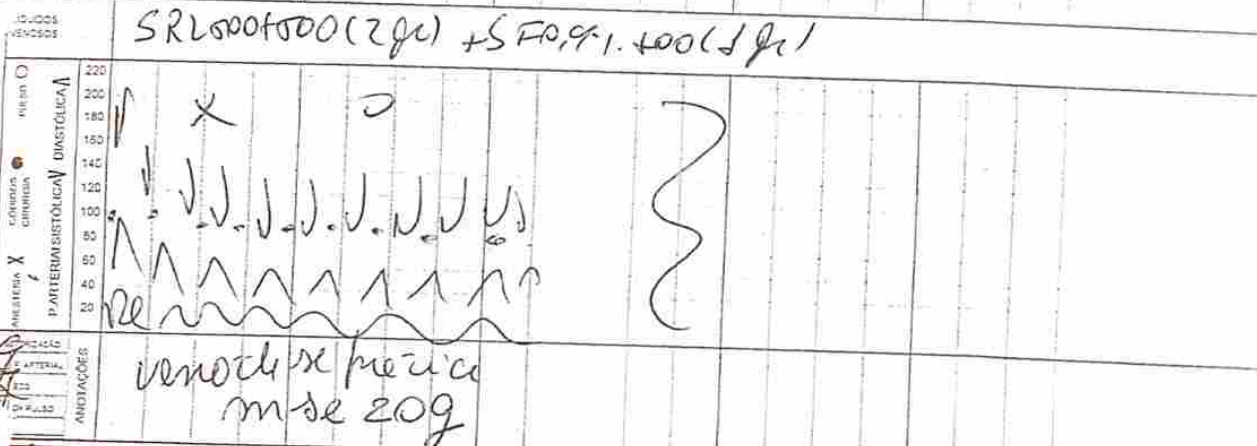


HEETSHL

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. mag. via supraclavicular com EOP + Ar. c. pulmonar

MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO

QUANT.	USADO	USADO	USADO
1	midazolam 5 + 2.5 mg	11	+ Oxiateno 5mg
2	propofol 75 + 25 mg	12	Col. venoclise
3	ketorolac 30 + 100 mg	13	+ Caletex 0.2
4	propofol 200 + 200 mg	14	
5	propofol 100 + 100 mg	15	
6	propofol 100 + 100 mg	16	
7	propofol 100 + 100 mg	17	
8	propofol 100 + 100 mg	18	
9	propofol 100 + 100 mg	19	
10	propofol 100 + 100 mg	20	

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

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

ASSINATURA DO ANESTESISTA

CRMPB 7567

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	
Condução:	
MANIPULAÇÃO DE ARTICULAÇÃO DE QUADRIL DIREITO SEM MOBILIZAÇÃO DO FOCO DE FRATURA	
COM AUXÍLIO 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 8871598

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	Clínica
SUS		CIRURGIA GERAL
		Permanência na Unidade
		11min
		Permanência no Leito

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





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.

