



Número: **0800445-27.2019.8.15.0001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **10ª Vara Cível de Campina Grande**

Última distribuição : **14/01/2019**

Valor da causa: **R\$ 13500.0**

Assuntos: **SEGURO, ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	AMANDA DE OLIVEIRA MONTENEGRO
AUTOR	ANDRE MADUREIRA SERAFIM
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
18624 344	14/01/2019 11:16	DOC 01. PROCURAÇÃO	Procuração
18624 355	14/01/2019 11:16	DOC 02. DUT VEÍCULO	Documento de Identificação
18624 359	14/01/2019 11:16	DOC 03. SAMU	Documento de Comprovação
18624 371	14/01/2019 11:16	DOC 04. HIPOSSUFICIENCIA	Informações Prestadas
18624 379	14/01/2019 11:16	DOC 05. BO	Documento de Comprovação
18624 397	14/01/2019 11:16	DOC 06. RG CPF CNH	Documento de Identificação
18624 402	14/01/2019 11:16	DOC 07. COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA	Documento de Identificação
18624 407	14/01/2019 11:16	DOC 08. COMPROVANTE ADMINISTRATIVO	Documento de Comprovação
18624 578	14/01/2019 11:16	DOC 09. PRONTUÁRIO TRAUMA-otimizado 1	Documento de Comprovação
18624 586	14/01/2019 11:16	DOC 09. PRONTUÁRIO TRAUMA-otimizado 2	Documento de Comprovação
18624 593	14/01/2019 11:16	DOC 09. PRONTUÁRIO TRAUMA-otimizado 3	Documento de Comprovação
18624 601	14/01/2019 11:16	DOC 09. PRONTUÁRIO TRAUMA-otimizado 4	Documento de Comprovação
18624 606	14/01/2019 11:16	DOC 09. PRONTUÁRIO TRAUMA-otimizado 5	Documento de Comprovação
18624 618	14/01/2019 11:16	DOC 10. PRONTUÁRIO TARGINO-otimizado 1	Documento de Comprovação
18624 623	14/01/2019 11:16	DOC 10. PRONTUÁRIO TARGINO-otimizado 2	Documento de Comprovação
18932 805	31/01/2019 11:22	Despacho	Despacho

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ANDRÉ MADUREIRA SERAFIM, BRASILEIRO, SOLTEIRO, OPERADOR DE MÁQUINAS, RG 3.180.258 SSP PB, CPF 069.974.724-43, RESIDENTE E DOMICILIADO NA RUA ALEXANDRINO CAVALCANTI BELO, 64, CENTRO DE CAMPINA GRANDE - PB.

OUTORGADO: AMANDA DE OLIVEIRA MONTENEGRO, BRASILEIRA, SOLTEIRA, CPF 094.614.824-42, ADVOGADA OAB/PB 24.386, COM ENDEREÇO PROFISSIONAL LOCALIZADO NA RUA CAPITÃO JOSÉ AMÂNCIO BARBOSA, 77, SALA 102, SÃO JOSÉ, CAMPINA GRANDE - PB, E-MAIL: amandaomontenegro@gmail.com.

PODERES: Para o foro em geral, com o fim especial de interpor Ação perante a JUSTIÇA, podendo praticar todos os atos judiciais inerentes ao bom cumprimento deste mandato, inclusive, confessar, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação e firmar compromisso, impetrar recurso e substabelecer, com ou sem reserva de poderes, até final decisão.

Campina Grande-PB, 11 de novembro de 2017.

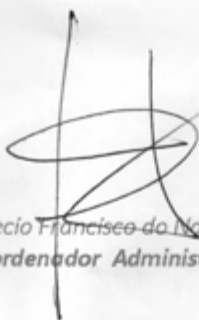
x André Madureira Serafim

Outorgante

DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins de direito, que o SAMU 192-CG prestou atendimento pré-hospitalar ao paciente: **André Madureira Serafim**, vítima de acidente de trânsito, no dia 21 de Agosto de 2016, aproximadamente às 19s18min, End: Assis Chateaubriand – Bairro: Liberdade. Sendo o paciente atendido e removido para o Hospital de Urgência e Trauma.

Campina Grande, 26 de Setembro de 2016.



Deoclecio Francisco do Nascimento
Coordenador Administrativo

SAMU 192 (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)
Rua: Almeida Barreto, 428 São José CEP: 58400-328 Campina Grande-PB
Fone: (83) 3322-5207 / 3322-5191

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, André Madureira Serafim, brasileiro, solteiro, operador de máquinas, RG 3.180.258 ssp PB, CPF 069.974.724-43, residente e domiciliado na rua Alexandrino Cavalcanti Belo, 64, centro de Campina Grande - PB, declaro para os devidos fins de direito que não possuo condições de arcar com as custas processuais e despesas judiciais sem causar prejuízos ao meu próprio sustento e de minha família, haja vista ser pobre na forma dos artigos 98 e seguintes do Código de Processo Civil.

Campina Grande - PB, 12 de dezembro de 2017

X André Madureira Serafim

DECLARANTE

Secretaria da
Segurança e da Defesa Social
Segurança e da Defesa Social
Delegacia Geral Da Polícia Civil
2ª Superintendência Regional De Polícia Civil
Delegacia Especializada De Acidentes De Veículos
De Campina Grande



GOVERNO
DA PARAÍBA



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº00099.01.2016.2.00.420

Ocorrência(s)

Suposto Autor: Ignorado

Tipificação:

LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO

Endereço: Avenida Assis Chateaubriand, Liberdade, Campina Grande, PB,

Complemento:

Hora: 19:18:00

Data da Ocorrência: 21/08/2016

Forma da Comunicação: Verbal

Latitude:

Longitude:

Parte

VITIMA

Nome: André Madureira Serafim

Alcunha:

Idade: 31

Data de Nascimento: 23/10/1985

Telefone: (83) 98712-7740

Sexo:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Estado Civil: SOLTEIRO(A)

Naturalidade: Campina Grande

Cor: BRANCA

Profissão: Op. de Máquinas

Documento de Identificação:

CNH: 04540871915

Mãe: Alcileide Madureira Serafim

Pal: Eraldo Cesar Leal Serafim

Endereço: rua Joaquim José do Vale, 197, Jardim Tavares, Campina Grande, PB

Complemento:

TESTEMUNHA

Nome: Wellington Nascimento Pereira

Alcunha:

Idade: 33

Data de Nascimento: 30/05/1983

Telefone:

Sexo:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Estado Civil: CASADO(A)

Naturalidade: Campina Grande

Cor: BRANCA

Profissão: Vendedor

Documento de Identificação:

RG: 3190206 SSP/PB

Mãe: Lúcia de Fátima Nascimento Pereira

Pal: Marcos Antonio Clarindo Pereira

Endereço: rua Lino Gomes filho, 419-A, Santo Antônio, Campina Grande, PB

Complemento:



Tabelionato de Notas

AUTENTICAÇÃO

Certifico que a presente cópia é reprodução fiel do original que me foi apresentado.

Viniane Damiana de Sousa Caitano
Escrevente Autorizada

Selo Digital: AEE95414-9BXT

Consulte a autenticidade em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Emul: R\$2,04 ISS R\$0,10 Farpem R\$0,25 MP R\$0,03 Fepj R\$0,51

Procedimento Policial Nº:00099.01.2016.2.00.420

Secretaria da
Segurança e da Defesa Social
Segurança e da Defesa Social
Delegacia Geral Da Polícia Civil
2ª Superintendência Regional De Polícia Civil
Delegacia Especializada De Acidentes De Veículos
De Campina Grande



GOVERNO
DA PARAÍBA



TESTEMUNHA

Nome: Filipe de Farias Silva

Idade: 25

Data de Nascimento: 03/05/1991

Alcunha:

Sexo:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Telefone:

Estado Civil: SOLTEIRO(A)

Naturalidade: Campina Grande

Cor: BRANCA

Profissão: garçon

Documento de Identificação:

RG: 3573182 SSP/PB

Mãe: Maria Solange Araújo de Farias Silva

Pai: Jarison Cavalcanti Silva

Endereço: rua Maria Ivete Pedrosa de Albuquerque, 170, Cruzeiro, Campina Grande, PB

Complemento:

Providências Adotadas/Exames Requisitados

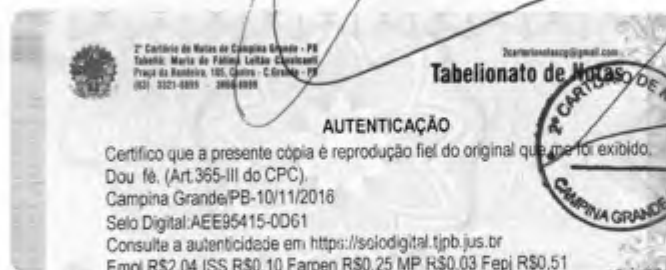
Declarações

HISTÓRICO

Informa o comunicante/vítima, que no dia, hora e local já descritos, conduzia a motocicleta Honda/ 250 Tornado, Ano/Modelo 2005/2006, cor azul, Placa MNO-1878-PB, Chassi de Nº 9C2MD34006R002178, licenciada em nome de José Wellington Pereira de Sousa, quando trafegava na Avenida Assis Chateaubriand, bairro Liberdade, momento em que o condutor de um veículo Fox de sinais e condutor não identificado, que trafegava no mesmo sentido de repente entrou a esquerda da via, tendo o comunicante colidido na lateral do citado veículo, logo a vítima caiu ao solo e sofreu fratura do Fêmur do lado direito, sendo socorrida pelo SAMU e encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma, nesta cidade. Na ocasião do acidente o tempo apresentava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não se encontrando o envolvido sob a influência de bebidas alcoólicas. Não compareceram os Policiais Militares do CPTRAN, razão pela qual não foi elaborado o Boletim de Acidente de Trânsito. Afirma a vítima não ter o desejo de Representar Criminalmente contra o condutor do veículo causador do acidente

ADENDOS:

(fecho: Nada mais disse. Encerrado está o presente termo.)



Viviane Clevidia de Sousa Caitano
Escrevente Autorizada

Procedimento Policial Nº:00099.01.2016.2.00.420

Secretaria da
Segurança e da Defesa Social
Segurança e da Defesa Social
Delegacia Geral Da Polícia Civil
2ª Superintendência Regional De Polícia Civil
Delegacia Especializada De Acidentes De Veículos
De Campina Grande



GOVERNO
DA PARAÍBA

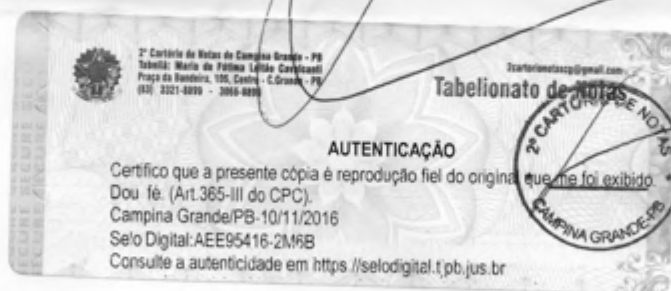


Luciano Bezerra Serra Seca /PB, 08 de 11 de 16.

Luciano Bezerra Serra Seca
Delegado(a) de Polícia Civil

Amândia Modurêira Sampaio
Assinatura do Noticiante

Ademir da Costa Vilar
Escrivão De Polícia



Viviane Clevidia de Sousa Caitano
Escrevente Autorizada

Procedimento Policial Nº:00099.01.2016 2 nn 420

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

V-02
P-234




Antônio Márcio de Sena Lima

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTeira NACIONAL DE HABILITAÇÃO

BRASIL

VALIDA EM TODOS
O TERRITÓRIO NACIONAL

818594307

Nome
ANDRÉ MADUREIRA SERAFIM

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR DP
3180258 SSP RJ

CPF
069.974.724-43 DATA NASCIMENTO
23/10/1985

FILIAÇÃO
KERALDO CESAR LEAL
SERAFIM
ALCELEIDE MADUREIRA
SERAFIM

PRIMEIRO
ALDO

AL

CPF
04540871913

VALIDADE
14/11/2018

DATA EMISSÃO
29/12/2008

OBSERVAÇÕES

André Madureira Serafim

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CAMPINA GRANDE, PB

DATA EMISSÃO
14/11/2013

Rodrigo Cunha/ho

ASSINATURA DO EMISSOR

63183406210
PB027478190

DELTA PB - PARAIBA

PRODUTO PLASTIFICADO

818594307

FRANCISCO DE ASSIS ROCHA CABRAL
RUA ALEXANDRE CAVALCANTI, 84 - CENTRO
CAMPINA GRANDE / PB CEP: 58103000 (AO: 401)

Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFAMÍLIAR
Rotam: 8 - 401 - 364 - 7400
Nº medidor: 81074205028
Referência: Jan/2017
Emissão: 11/01/2017

ENERGISA BORBOREMA: DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Alça Sudoeste - Três Irmãs - Campina Grande/PB - CEP: 58423-700
CNPJ: 08.806.596/0001-06 - Ins. Est: 16.003.839-1

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº: 000.063.067
Código para Débito Automático: 00000196212
Acesse: www.energisa.com.br

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 023 0196
Conta referente a UC (Unidade Consumidora): 4/19621-2
Canal de contato

Jan / 2017

Apresentação

11/01/2017
Data prevista da
próxima leitura

08/02/2017

CPF / CNPJ / RANI

21954211404

Insc. Est.
Faturas em atraso

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
----------	-------	-----------	---------	------

Data	Leitura	Data	Leitura
13/12/16	48557	11/01/17	48963

Demonstrativo

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Custo de Disponibilidade			12,10
PIS			0,12
COFINS			0,58

Histórico de Consumo
(kWh)

Dez/16	0
Nov/16	0
Out/16	30
Sep/16	0
Ago/16	0
Jul/16	137
Jun/16	126
Maio/16	128
Abr/16	121
Mar/16	121
Fev/16	111
Jan/16	145

	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR R\$
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	13,78	0,8948	0,12
COFINS	13,78	4,2306	0,58

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

Média dos últimos meses

RESERVADO AO FISCO

18/01/2017

R\$ 13,78

3b02.50dd.0449.e957.eb09.e4a1.b2a5.deac

Indicadores de Qualidade

11/2016 - Ao Encio

Límites da ANEEL	Apurado	Límite de Tensão (V)
DIGITAL	5,67	0,00
DIGITAL	11,34	0,00
DIGITAL	22,69	0,00
DIGITAL	3,47	0,00
DIGITAL	6,95	0,00
DIGITAL	13,20	0,00
DIGITAL	3,29	0,00
DIGITAL	12,22	0,00

Composição do valor total da sua conta

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviço de Dist. da Energia (B.O.)	4,47	32,46
Compra de Energia	8,65	62,56
Serviço de Transmissão	0,33	2,39
Encargos Setoriais	1,65	11,97
Impostos Federais e Encargos	0,08	0,53
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	13,78	100,00

Valor do EUSO (Ref: 11/2016) R\$ 6,30

ATENÇÃO

- Leitura confirmada

ENERGISA BORBOREMA

Rotam: 8 - 401 - 364 - 7400
Matrícula: 19621-2017-01-2

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

18/01/2017

R\$ 13,78

83640000000-3 13780147000-8 00196212017-4 01204010019-5





(1)

Buscar no site

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 a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3170084128 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ANDRE MADUREIRA SERAFIM

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA LIDER DPVAT - REGULAÇÃO

BENEFICIÁRIO ANDRE MADUREIRA SERAFIM

CPF/CNPJ: 06997472443

Posição em 12-12-2017 07:20:09

Pedido de indenização negado conforme carta enviada ao beneficiário.

ACESSIBILIDADE

 (/Pages/Acessibilidade.aspx)  (/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A O

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)
Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)
Documento Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)
Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Pague-Seguro.aspx)
Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)
Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)



DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

[illegible]

[illegible]



GOVERNO
DA PARAÍBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Andre Modusica

Registro:

Leito: 3-4

Setor Atual: UTO

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %

HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm Dor: () Local: Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (☒) Consciente (☒) Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Outro
GLASGOW(3-15): Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: (☒) Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotorreagentes () Mióticas () Midríaticas

Mobilidade Física: (☒) Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local:

Linguagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: (☒) Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min () Traqueostomia () Ayre/Tubo T
() VMNI () VMI TOT n° Comissura labial n° FiO2 % PEEP cmH2O

(☒) Eupnéia; () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispnéia () Outros:

Ausulta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: () Diminuídos () D () E

Ruidos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros:

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectoração: () Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: Dreno de tórax: () D () E () Selo d'água:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: / / Hora:

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

(☒) Tranquilo () Agitado () Agressivo. () Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (☒) Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cheio.

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Andre Madureira

Registro:

Leito: 3-4

Setor Atual: UTQ

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %
HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm Dor: () Local: Obs.:

EXAMES LABORATÓRIAS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (☒) Consciente (☒) Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Outro

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: (☒) Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotorreagentes () Mióticas () Midríaticas

Mobilidade Física: () Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local:

Linguagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: (☒) Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min () Traqueostomia () Ayre/Tubo T
() VMNI () VMI TOT nº Comissura labial nº FIO2 % PEEP cmHz0

(☒) Eupnéia; () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispnéia () Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: () Diminuídos () D () E

Ruidos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros:

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectoração: () Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: Dreno de tórax: () D () E () Selo d'água:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: / / Hora:

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

(☒) Tranquilo () Agitado () Agressivo. () Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (☒) Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cheio.

Pele: (<input checked="" type="checkbox"/>) Ecorada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.	
Tempo de enchimento capilar: () ≤ 3 segundos; () > 3 segundos. () Turgência jugular: ()	
Drogas vasoativas: () Quais? _____	
Ausculta cardíaca: (<input checked="" type="checkbox"/>) Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo	
Cateter vascular: () Periférico () Central () Dissecção. Localização: <u>USC</u> Data da punção: <u>24/08/16</u>	
Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca. Observações: _____	
ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)	
Tipo somático: (<input checked="" type="checkbox"/>) Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso.	
Dentição: (<input checked="" type="checkbox"/>) Completa () Incompleta () Prótese.	
Alimentação: (<input checked="" type="checkbox"/>) VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT. Hora: _____ Data: _____	
Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros: _____	
Abdômen: (<input checked="" type="checkbox"/>) Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros: _____	
RHA: (<input checked="" type="checkbox"/>) Normoativos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados	
Eliminação intestinal: () Normal () Líquida (<input checked="" type="checkbox"/>) Constipado há _____ dias () Outros: _____	
Eliminação urinária: (<input checked="" type="checkbox"/>) Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Débito _____ ml/h.	
Aspecto: () Outros: _____ Observações: _____	
INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA	
Condição da pele: () Íntegra () Ressecada () Equimoses () Hematomas () Escoriações () Outro: _____	
Coloração da pele: (<input checked="" type="checkbox"/>) Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica Turgor da pele: () Preservado	
Condições das mucosas: () Úmidas () Secas Manifestações de sede: ()	
Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto: _____ Curativo em: _____	
Dreno: () Tipo/Aspecto: _____ Débito: _____ Retirado em: _____	
Úlcera de pressão: () Estágio: _____ Local: _____ Descrição: _____ Curativo: _____	
CUIDADO CORPORAL	
Cuidado corporal: (<input checked="" type="checkbox"/>) Independente () Dependente () Parcialmente dependente. Observações: _____	
Higiene corporal: (<input checked="" type="checkbox"/>) Satisfatória () Insatisfatória Higiene Corporal: () Satisfatória () Insatisfatória	
Limitação física: () Acamado () Cadeira de rodas (<input checked="" type="checkbox"/>) Outro: _____	
SONO E REPOUSO	
(<input checked="" type="checkbox"/>) Preservado () Insônia () Dorme durante o dia () Sono interrompido. Observações: _____	
4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS	
COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL	
Comunicação: (<input checked="" type="checkbox"/>) Preservada () Prejudicada Sentimentos e comportamentos: () Cooperativo () Medo: _____	
(<input checked="" type="checkbox"/>) Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros: _____	
5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS	
RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE	
Tipo: () Praticante () Não praticante. Observações: _____	
INTERCORRÊNCIAS	
Acione RUP USD. 24/08. dióxido (+) evacuações (-) solto diásp = acido sono = preservado queixas = SI (diária) eufórico = NÃO dor = moderada Acidente de moto Ag. cirurgia!	
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: _____	
DATA: <u>24/08/16</u> HORA: <u>10</u> h Assinatura: _____ COREN-PB 233.900	

FONTE: BORDINHÃO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).

PACIENTE:	ANDRE MADUREIRA SERAFIM
DATA DO EXAME:	21/08/2016

ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL - "FAST"

METODOLOGIA:

Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico na frequência de 4,0 MHz.

ANÁLISE:

Não identificamos sinais de líquido livre intra-abdominal ou derrame pleural no presente estudo.

Fígado de dimensões normais, contornos regulares e ecogenicidade normal. A árvore biliar intra e extra-hepática não apresentam sinais de dilatação. A vasculatura venosa hepática apresenta trajeto e calibre anatômicos, com veia porta de calibre normal.

Vesícula biliar de topografia habitual, fisiologicamente distendida, com paredes de espessura normal, sem cálculos no seu interior.

Pâncreas de dimensões e padrão textural usuais para a faixa etária do paciente.

Baço de dimensões normais e textura sólida homogênea.

Rins de forma, topografia e dimensões normais, com preservação córtico-medular e parênquima renal de espessura normal. Ausência de cálculo ou hidronefrose.

Veia cava inferior e aorta abdominal de calibre e contornos normais nos segmentos visibilizados.

Bexiga de paredes regulares e textura anecóica homogênea.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Não identificamos sinais de líquido livre intra-abdominal ou derrame pleural no presente estudo.
- Demais órgãos e estruturas abdominais avaliadas sem alterações.

Dr. Rafael Borges Tavares Cavalcanti
CRM-SP: 131683 / CRM-PB: 6485
Médico Radiologista | Membro Titular do C.B.R.



Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

2 - CNES

2 3 6 2 8 5 6

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

4 - CNES

2 3 6 2 8 5 6

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

A. de A. de A. de A.

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

232 196

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

23/10/1985

9 - SEXO

Masc. ☒ 1

Fem. ☐ 3

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

11 - TELEFONE DE CONTATO

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Campana grande

14 - COD. IBGE MUNICÍPIO

15 - UF

PB

16 - CEP

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Paciente com trauma de tórax e abdômen, com lesões em costela 12.

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Necessidade de TTO cirúrgico

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Rx de tórax e abdômen

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Tx de fratura de costela

21 - CID 10 PRINCIPAL

22 - CID 10 SECUNDÁRIO

23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

Ortop.

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

28 - DOCUMENTO

29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJECTO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - Nº DO CONTRATO

38 - SÉRIE

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNIE DA EMPRESA

41 - CBOR

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

46 - DOCUMENTO

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Ficha de Acolhimento

Nome:	Amândio Medeiros Serapim		
End:	Francisco Alves 37B	Bairro:	Novo Cruzeiro
Data de Nascimento:	23/10/85	Documento de Identificação:	
Queixa:	Ac	Data do Atend.:	22/08/16
		Hora:	2000
Acidente de trabalho?	() Sim	() Não	Documento:

Classificação de Risco

Nível de consciência: () Bom () Regular () Baixo	Aspecto: () Calmo () Fáceis de dor () Gemente
Frequência respiratória:	Frequência cardíaca:
Pressão arterial:	Temperatura axilar:
Dosagem de HGT:	Mucosas: () Normocorada () Pálida
Deambulação: () Livre () Cadeira de rodas () Maca	

Estratificação

MOD. 110

- (X) Vermelho - atendimento imediato
() Verde - atendimento até 4 horas

- () Amarelo - atendimento até 1 hora
() Azul - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional

DIAGNÓSTICO

fx diaz. renal

Setor	Andar	Nome do Paciente	Admissão:	5	Leito	1	Convênio	Exatidão Médica
28/8	1	Diaze	09/08/2008	12	12	12	12	12
2	2	1500ml EV/24h	09/08/2008	12	12	12	12	12
3	3	Diazepam 0,5mg + AD EV 06/08h	09/08/2008	12	12	12	12	12
4	4	Thiam 20mg + AD EV 12/12h	09/08/2008	12	12	12	12	12
5	5	Comprimido 40mg EV/pqm	09/08/2008	12	12	12	12	12
6	6	Transol 300mg + 300ml SF 0,9% EV 06/08h SN	09/08/2008	12	12	12	12	12
7	7	Morfinona 01 FA + AD EV 06/08h SN	09/08/2008	12	12	12	12	12
8	8	Cisapride 40mg SC/dia	09/08/2008	12	12	12	12	12
9	9	SBV + COGB	09/08/2008	12	12	12	12	12

28.08.16 às 12:00 T36 PA 120x80

paciente avaliado
estável, consciente,
orientado, sem queixas
no momento. Recusa
medicamentos.

h.c.p.ii *[assinatura]*

18/08/16 00:00 T36 8°C PA: 130x80 mmHg

Paciente avaliado bem, consciente,
orientado, com seu quadro
clínico estável, tendo recebido
medicação sendo o seg-
do de acordo com
a prescrição médica.
[assinatura]

unib.

unib

unib

unib

for dist. term

Dr. Giorgio Galeano
Dottore in Medicina
Chimica - 70 304

Dr. Wayne Fulcra
ENTOMOLOGICAL
COL. 27 8543

27-08-16

T = 34°C

Sat 95%

P-15

PA = 140 x 90

Paciente consciente orientado
pouco colaborativo medicação
em regime ambulatorial de
enfim sempre paciente recusa
aceito, medicação por via oral.

Assinado por Amanda

20/10

01/10

quarta

27-08-16 22h00 T 34,3°C PA 180/80

Paciente consciente orientado
aguarda procedimento
cirúrgico. Jejum

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Análise Medicamentosa	Alojamento	Leito	Convênio
Data 26/03	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica	
1. Dacta. livre				
2. Solu. 1500ml EV/24h				
3. Dipirona. 32ML + AD EV 6/6h				
4. Fomele 20mg + AD EV 1x/12 SN (SADP)				
5. Omeprazol 40mg EV/jum				
6. Tiamol 100mg + 100ml SF 0,9% EV 2/8h SN				
7. Nauseidron. 01FA + AD EV 2/8h SN				
8. Clonazini 40mg SC/cia				
9. SSUV + CC GG				
	Hailisson Barros de Almeida ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM - PB 9882		Hailisson Barros de Almeida ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM - PB 9882	

for what reason

[illegible]

25-08-16

14 hs + 36.5° 120x80

Paciente em ventose, realizado
curativo medicado conforme praxe
medica o mesmo aguarda procedimento
cirurgico
Katia

20 hs + 36.5° 120x80

Katia

unidade 100-A

unidade

100-A

unidade 100-A
(12-12) 100-A

(12-12) 100-A

DIAGNÓSTICO

fev

Paciente	Alimentação	Leito	Convênio	Exatidão Médica
24/01	23	2330	4-0111	4-0111
1. Dieta	1			
2. Sól. 1500ml EV/24h	1			
3. Difenidramina 0,025mg + AD EV 06/08h	1			
4. Tildil 20mg + AD EV 12/12h	1			
5. Omeprazol 40mg EV/72h	1			
6. Tramadol 100mg + 100mg SF 0,5% EV 8/8h SN	1			
7. Metoprolol 0,5% FA + AD EV 8/8h SN	1			
8. Clonazepam 0,5mg SC/dia	1			
9. SNI + COG	1			

24/08 10:00 P.A. 330/180 + Pacr-consiente. Ag. cirurgica.
 T. 36.5°C (Mid-cpr. Rubricado como venoso.
 R. 39 Segue aos cuidados da Enfermagem. S.Achados.
 P. 80

24/08 16:30 P.A. 110x80 S-37,1°C
 Refeção consistente, em todo,
 Aguarda cirurgia. 100%

24/08 16:05 às 20:30hs

P.A. 130x80 T: 36°C

Paciente queixou-se

de dor em M.E.,
 administrada medicação
 conforme prescrição
 médica. Segue aos
 cuidados da enferma-
 gem.

Amélia
 100 Maria Cavalcante Paiva
 TÉCNICA EM ENFERMAGEM
 COREN nº 177451

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	André	Alojamento	3	Leito	4	Convênio	
Data	23/08	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica			
		Q.D. 1000 - 1000	5h	3ª PM			
		Q. 565% - 1000	5h	1ª			
		Q. Titulo de 1000, 1000	12h	2ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	3ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	4ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	5ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	6ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	7ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	8ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	9ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	10ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	11ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	12ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	13ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	14ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	15ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	16ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	17ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	18ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	19ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	20ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	21ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	22ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	23ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	24ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	25ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	26ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	27ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	28ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	29ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	30ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	31ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	32ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	33ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	34ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	35ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	36ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	37ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	38ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	39ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	40ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	41ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	42ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	43ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	44ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	45ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	46ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	47ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	48ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	49ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	50ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	51ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	52ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	53ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	54ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	55ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	56ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	57ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	58ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	59ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	60ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	61ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	62ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	63ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	64ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	65ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	66ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	67ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	68ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	69ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	70ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	71ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	72ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	73ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	74ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	75ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	76ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	77ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	78ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	79ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	80ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	81ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	82ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	83ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	84ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	85ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	86ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	87ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	88ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	89ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	90ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	91ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	92ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	93ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	94ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	95ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	96ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	97ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	98ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	99ª			
		Q. 1000 - 1000, 1000	12h	100ª			

FRATURA DE

3-14

Folha de Tratamento e Evolução

André Madureira

44	Convênio)
----	-----------

3	Leito)
---	--------

Alojamento)

Ande blo duno

Paciente)

[illegible]

Diagnóstico

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente

André Medeiros

Alojamento

Leito

Convênio

Data

Prescrição Médica

HT

Horário

Evolução Médica

21/01/16

Muito ruim

21/01/16 14h

21/01/16 17h

21/01/16 19h

21/01/16 21h

21/01/16 23h

21/01/16 01h

21/01/16 03h

21/01/16 05h

21/01/16 07h

21/01/16 09h

21/01/16 11h

21/01/16 13h

21/01/16 15h

22/01/16

Muito ruim

22/01/16 14h

22/01/16 17h

22/01/16 19h

22/01/16 21h

22/01/16 23h

22/01/16 01h

22/01/16 03h

22/01/16 05h

22/01/16 07h

22/01/16 09h

22/01/16 11h

22/01/16 13h

22/01/16 15h

23/01/16

Muito ruim

23/01/16 14h

23/01/16 17h

23/01/16 19h

23/01/16 21h

23/01/16 23h

23/01/16 01h

23/01/16 03h

23/01/16 05h

23/01/16 07h

23/01/16 09h

23/01/16 11h

23/01/16 13h

23/01/16 15h

24/01/16

Muito ruim

24/01/16 14h

24/01/16 17h

24/01/16 19h

24/01/16 21h

24/01/16 23h

24/01/16 01h

24/01/16 03h

24/01/16 05h

24/01/16 07h

24/01/16 09h

24/01/16 11h

24/01/16 13h

24/01/16 15h

25/01/16

Muito ruim

25/01/16 14h

25/01/16 17h

25/01/16 19h

25/01/16 21h

25/01/16 23h

25/01/16 01h

25/01/16 03h

25/01/16 05h

25/01/16 07h

25/01/16 09h

25/01/16 11h

25/01/16 13h

25/01/16 15h

Dr. Wagner Falcão
OsteodermatologistaDr. Wagner Falcão
Osteodermatologista

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: André Montenegro Registro: _____ Leito: 54 Setor Atual: _____

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: _____ °C; P: _____ bpm; FR: _____ l/rpm; PA: _____ mmHg; FC: _____ bpm; SPO2: _____ %
HGT: _____ mg/dl; Peso: _____ Kg; Altura: _____ cm Dor: () Local: _____ Obs.: _____

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (☒) Consciente (☒) Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Outro

GLASGOW(3-15): _____

Drogas (Sedação/Analgesia): _____

Pupilas: (☒) Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotorreagentes () Mióticas () Midriáticas

Mobilidade Física: (☒) Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local: _____

Linguagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disartria.

Obs: _____

OXIGENAÇÃO

Respiração: (☒) Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min () Traqueostomia () Ayre/Tubo T

() VMNI () VMI TOT nº _____ Comissura labial nº _____ FIO2 % PEEP cmH2O

(☒) Eupnéia; () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispnéia () Outros: _____

Ausulta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: () Diminuídos () D () E

Ruidos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros: _____

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectoração: () Quantidade e aspecto: _____

Aspiração: Quantidade e aspecto: _____ Dreno de tórax: () D () E () Selo d'água: _____

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica: _____

Gasometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: ____/____/____ Hora: _____

PERCEÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação: _____

SEGURANÇA FÍSICA

(☒) Tranquilo () Agitado () Agressivo. () Risco de queda. Observação: _____

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (☒) Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cheio.



HOSPITAL ANTONIO TARGINO
SISTEMA DE CONTROLE CLINICO
REGISTRO DE INTERNAÇÃO

PÁGINA: 1 / 1
DATA: 29/08/2016
HORA: 11:11:48

Prontuário
218816



Atendimento
2202497



Reserva/Guia

AMBULATORIO

Data 29/08/2016 Hora 10:56

Paciente
ANDRE MADUREIRA SERAFIM (CPF:)

Sexo Est. Civil
M Solteiro

Dt Nasc. 23/10/1985

Telefone R.G. 33413202

Código CNS
161270900840001

Endereço
JOSE JOAQUIM DO VALE

Bairro
JARDIM TAVARES

Nome da Mãe
ALCILEIDE MADUREIRA SERAFIM

Responsável
ANDRE MADUREIRA SERAFIM

Bairro
JARDIM TAVARES

Num. Complemento
197
Cidade
CAMPINA GRANDE

Endereço
JOSE JOAQUIM DO VALE
Cidade
CAMPINA GRANDE

Profissão

UF
PB

Cep
58100

Telefone
33413202

Médico Atendente
1716 LUCIANO GUEDES BORGES (CRM: 3451) (CPF: 43448631434)
Procedimento

Médico Acompanhante
1716 LUCIANO GUEDES BORGES (CRM: 3451) (CPF: 43448631434)
Cid

Setor
3009 SECRETARIA SUS

Convênio
50 SUS

Origem

Acomodação
POSTO - ENFERMARIA - LEITO

Data min. para alta - 29/08/2016 Data máx. para alta - 29/08/2016 Atendente - SOCORRO

Resumo de Tratamento

Acompanhante.....? [] Sim [X] Não Data admissão 29/08/2016

Data alta 03/09/16

Internação anterior...? [] Sim [] Não Hora admissão

Hora alta 08:00

Alta..... Curado..... [] Melhorado..... [X] Inalterado..... [] Clínica...:Médica..... []
Piorado..... [] A pedido..... [] Indisciplina..... [] Cirúrgica..... []
Transferido..... [] Falecimento..... [] Evasão..... [] Obstétrica..... []

Diagnóstico:

Internação: ERAS JOFISANIA DE FEMER

Definitivo... O MESMO

Histórico:

VITIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

ORTOSE, PROTESE

Alta - 1
Perm - 2
Transf - 3
Óbito - 4

Raio X:

[X] Simples

[] C/Contraste

Uti

Entrada

Saída

Motivo

Caract. Trat.

Sangue... [] Rh...: [] [A] [B] [C] [D] [F] [G]

RX DE CONTROLE
REALIZADO EM 29/08/16
Wallacy

RX REALIZADO
EM 29/08/16
Evandro

PACIENTE ATENDIDO PELO SUS
NO HOSPITAL ANTONIO TARGINO
CUJAS DESPESAS FORAM
COBRADAS AO SUS



HOSPITAL
ANTONIO TARGINO

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: André Strassman

ALIA: Cirurgia

LEITO: 505

CONVÊNIO: SUS

DIAGNÓSTICO:

Gravidez normal
de 36 semanas

DATA

MEDICAMENTOS

HORÁRIO

EVOLUÇÃO MÉDICA

21/12/12

Dr. André Strassman

Umbre

ob

Gravidez normal

21/12/12

Dr. André Strassman

Umbre

ob

Gravidez normal

21/12/12

Dr. André Strassman

Umbre

ob

Gravidez normal

21/12/12

Dr. André Strassman

Umbre

ob

Gravidez normal

21/12/12

Dr. André Strassman

Umbre

ob

Gravidez normal

21/12/12

Dr. André Strassman

Umbre

ob

Gravidez normal

21/12/12

Dr. André Strassman

Umbre

ob

Gravidez normal

21/12/12

Dr. André Strassman

Umbre

ob

Gravidez normal

21/12/12

Dr. André Strassman

Umbre

ob

Gravidez normal

21/12/12

Dr. André Strassman

Umbre

ob

Gravidez normal

21/12/12

Dr. André Strassman

Umbre

ob

Gravidez normal

21/12/12

Dr. André Strassman

Umbre

ob

Gravidez normal

21/12/12

Dr. André Strassman

Umbre

ob

Gravidez normal

21/12/12

Dr. André Strassman

Umbre

ob

Gravidez normal

21/12/12

Dr. André Strassman

Umbre

ob

Gravidez normal

21/12/12

Dr. André Strassman

Umbre

ob

Gravidez normal

21/12/12

Dr. André Strassman

Umbre

ob

Gravidez normal

21/12/12

Dr. André Strassman

Umbre

ob

Gravidez normal

21/12/12

Dr. André Strassman

Umbre

ob

Gravidez normal

21/12/12

Dr. André Strassman

Umbre

ob

Gravidez normal

21/12/12

Dr. André Strassman

Umbre

ob

Gravidez normal

21/12/12

Dr. André Strassman

Umbre

ob

Gravidez normal

21/12/12

Dr. André Strassman

Umbre

ob

Gravidez normal

COBRADAS AO SUS

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: AVANZ SUAREZ
ALIA: SAÚDE LEITO: 26-2 CONVÊNIO: S

DIAGNÓSTICO:
Grav. 2º trimestre
GR

DATA	MEDICAMENTOS	CH	HORÁRIO	EVOLUÇÃO MÉDICA
01/09	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
02/09	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
03/09	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
04/09	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
05/09	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
06/09	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
07/09	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
08/09	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
09/09	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
10/09	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
11/09	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
12/09	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
13/09	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
14/09	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
15/09	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
16/09	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
17/09	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
18/09	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
19/09	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
20/09	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
21/09	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
22/09	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
23/09	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
24/09	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
25/09	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
26/09	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
27/09	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
28/09	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
29/09	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
30/09	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
01/10	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
02/10	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
03/10	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
04/10	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
05/10	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
06/10	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
07/10	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
08/10	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
09/10	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
10/10	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
11/10	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
12/10	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
13/10	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
14/10	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
15/10	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
16/10	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
17/10	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
18/10	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
19/10	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
20/10	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
21/10	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
22/10	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
23/10	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
24/10	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
25/10	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
26/10	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
27/10	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
28/10	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
29/10	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
30/10	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento
31/10	Paracetamol 500mg	12	24	Atendimento

PACIENTE ATENDIDO PELO SUS
NO HOSPITAL, SEU ESTADO
CUJAS DESPESAS FORAM
CUBERTAS AO SUS

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

NOME DO PACIENTE: ANDRÉ MATAVEIRA
Nº DO PRONTUÁRIO: 0208 16 Nº DO ATENDIMENTO: 0208
DATA DA OPERAÇÃO: 0208 16 ENFERMARIA: 0208 LEITO: 0208
OPERADOR: DR. J. J. J. J. J.
1º AUXILIAR: DR. J. J. J. J. J. 2º AUXILIAR: DR. J. J. J. J. J.
3º AUXILIAR: DR. J. J. J. J. J. INSTRUMENTADOR: DR. J. J. J. J. J.
ANESTESIA: DR. J. J. J. J. J. TIPO DE ANESTESIA: DR. J. J. J. J. J.
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: DR. J. J. J. J. J.
TIPO DE OPERAÇÃO: DR. J. J. J. J. J.
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: DR. J. J. J. J. J.
RELATÓRIO IMEDIATO DA PATOLOGIA: DR. J. J. J. J. J.
EXAME RADIOLOGICO NO ATO: DR. J. J. J. J. J.
ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO: DR. J. J. J. J. J.

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

VIA DE ACÓRDÃO COM A EQUIPE TÉCNICA-LIGADURAS-DRENAGEM-SUTURA-MATEMPREGADO-ASPECTO-VICERAS

1) Anestesia Antisepsia local

2) Adesão dos campos

3) Precisão na costura

4) Frenos cirúrgicos e fixação

5) Adesão de curativo óculo

6) Sutura por planos

7) Curativo

PACIENTE ATENDIDO PELO SUS
NO HOSPITAL ANTONIO TARGINO
CUJAS DESPESAS FORAM
COBRADAS AO SUS

Dr. Luciano Guedes
CRM 447-CP/234.486.31

PACIENTE: *André Madureira* *Serafim*
CONVÊNIO: *SUS* PROSTUÁRIO: *218816/220697*
DATA: *02/09/16* CIRURGIA: *Osteomielite de fêmur Dt + inserção*
CIRURGIÃO: *Dr. Luciano Queiroz* *orne,*
AUXILIAR:
ANESTESISTA: *Dr. Jussara* *Alante*
CIRCULANTE: *Quere* N° CARRO: *01* HORÁRIO: INÍCIO: *10:00* FINAL: *11:00*

CÓD.	MEDICAMENTO	QUANT.
1880	ÁGUA DESTILADA	03
28819	RANITIDINA	01
2070	ATROPINA	
2020	DIPIRONA	02
70181	PROSTIGMINE	
2062	METOCLOPRAMIDA	
1961	EFEDRINA	01
4286	GARAMICINA	
5304	DEXAMETASONA	01
5398	HEPARINA	
1929	ARAMIN	
1899	AMINOFILINA	
70971	TRANSAMIN	
70033	NAUSEDON	01
70572	TILATIL 40mg	
5380	HIDROCORTISONA	
5339	FENERGAN	
2038	FUROSEMIDA	
4650	CEFALOTINA 1g	02
70238	QUELICIM	
1872	ADRENALINA	
5673	DOPAMINA	
2003	CLORETO DE SÓDIO	
1910	CLORETO DE POTÁSSIO	
2046	GLICOSE 50%	
1767	CEFTRIAXONA	
70335	SOLU-MEDROL 500mg	
1902	BICARBONATO DE SÓDIO	
2054	GLUCONATO DE CÁLCIO	
403792	TORADOL	
4855	DICLOFENACO SÓDICO	
CÓD.	PSICOTRÓPICOS	QUANT.
73210	TRAMAL	
46850	FENOBARBITAL	
8885	DIEMPAK 10mg	
3034	DIMORF 0.2mg	01
3026	DIMORF 1.0mg	
3982	DOLANTINA	
8869	HIDANTAL	
69655	DORMONID	01
9962	KETALAR	
70254	ALFENTANILA	
CÓD.	ANESTÉSICOS	QUANT.
126233	NIMBIUM	
2216	PANCURON	
82031	PROPOFOL	
3042	FENTANIL	
70548	TRACUR	
8834	HALOTANO	
128872	SEVORANO	
2780	ISOFLURANO	
8958	TIOPENTAL	
2160	NEOCAINA 0,5% C/V	
70750	NEOCAINA 0,5% S/V	
9024	NILPERIDOL	
3212	ETOMIDATO	

9091	LIDOCAINA GELEIA	
2119	LIDOCAINA 2% S/V	
2801	LIDOCAINA 2% C/V	
1996	NEOCAINA PESADA	01
CÓD.	MATERIAL	QUANT.
	AGULHA RAQUI N° 25	01
	DRENO PENROSE N°	
	DRENO TÓRAX N°	
	AGULHA PERIDURAL N°	
	AGULHA DESCARTÁVEL N°	
	ESCOVA DESCARTÁVEL	
	COMPRESSAS	10
	CATETER PERIDURAL N°	
2356	BOLSA COLOSTOMIA	
138096	CATETER OXIGÊNIO	01
22381	COLETOR URINA FECHADO	
27880	COLETOR URINA ABERTO	
59587	ELETRODO	05
2585	EQUIPO MACROGOTAS	01
2577	EQUIPO MICROGOTAS	
69752	MICROPORE LARGO	
3379	MICROPORE FINO	
	JELCO N° 13	01
	LÂMINA BISTURI N° 25	02
	DRENO SUÇÃO N°	
2259	ALGODÃO HIDRÓFILO	
9113	ALGODÃO ORTOPÉDICO	
	ATADURA GESSADA	
3700	SERINGA DE 03cc	
3689	SERINGA DE 10cc	05
3719	SERINGA DE 05cc	05
3697	SERINGA DE 20cc	05
341797	SERINGA DE 60cc (Bico Longo)	
3735	SERINGA DE 01cc	
	SCALPS N°	
	SONDA FOLEY N°	
4081	TORNEIRA 03 VIAS	
	SONDA NELATON	
	SONDA RETAL	
2615	ESPARADRAPO	
3468	INTRA-CATH	
20117	FITA GLICEMIA	
60917	GILETE	
	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	
	ATADURA CREPOM N° 10	06
	GNEDEL N°	
40126	LUVAS 7.5	02
3522	LUVAS 8.0	02
149870	LUVAS 8.5	02
	SONDA NSG	
3425	GELFOAN	
2500	GAZES	
3549	LUVA PROCEDIMENTO	
3417	GEL CONDUTOR	
53937	SURGICEL	
	CÂNULA TRAQUEOSTOMIA N°	

CÓD.	FIOS	QUANT.
	ACIFLEX N°	
	ETHIBOND N°	
	MONONYLON N° 2.0	02
	CROMADO S/A N°	
	CROMADO C/A N°	02
	VICRYL N°	
	MONOCRYL N°	
	PROLENE N°	
	ALGODÃO C/A N°	
	ALGODÃO S/A N°	
3360	FITA CARDIACA	
CÓD.	SOLUÇÕES	QUANT.
149217	ALCOOL	
2631	ÉTER	
3611	PVPI TÓPICO	
3603	PVPI DEGERMANTE	
2330	ÁGUA OXIGENADA	
4111	VASELINA	
304000	CLOREXIDINA	02
CÓD.	GASES HOSPITALARES	QUANT.
	AR COMPRIMIDO	
	OXIGÊNIO	02
	OXIDO NITROSO	
	VÁCUO	
	NITROGÊNIO	
	APARELHOS	02
	BISTURI ELETRICOS	
	CAPNOGRAFO	
	MICROSCÓPICO CIRÚRGICO	
	MONITOR CARDÍACO	02
	OXÍMETRO DE PULSO	02
	ASPIRADOR ELÉTRICO	
CÓD.	SOROS	QUANT.
	SORO FISIOLÓGICO 500ml	02
	SORO GLICOSADO 500ml	
	SORO RINGER 500ml	02
	HISOCEL	
	MANITOL	
CÓD.	OUTROS	QUANT.
	Placa ALK para	
	2 1/2 furos	01
	para pontos	
	costais	06

PACIENTE ATENDIDO PELO SITS
NÃO HÁ DESPESAS FORAM
COBRADAS AO SUS

BOLETIM DE ANESTESIA

Andre Madureira
NOME: **SUS** IDADE: **31 anos** SEXO: ☒ M ☐ F
RO DA CARTEIRA: INICIO: **10:00**
DE INTERNAÇÃO: TERMINO: **11:00**
HORARIO ESPECIAL: ☐ SIM ☐ NÃO
E NASCIMENTO: **23/10/1985**

CIRURGIA
☒ ELETIVA ☐ URGÊNCIA
☐ AMBULATORIAL
ESTADO FÍSICO (ASA):
I ☐ II ☒ III ☐ IV ☐ V
DATA: **02/09/16**

AGENTES		Q
Adrenalina		
Atropina		
Bextra		
Bupivacaina Isobarica		
Bupivacaina Hiperbarica		
Bupivacaina % 163r		
Cipro		
Clexane		
Decatron		
Dipirona		
Diprivan		
Diprivan PFS		
Dobutrex		
Dormonid 15mg		
Efedrina		
Esmeron		
Fentanyl		
Flagyl		
Forane		
Halotano		
Hidrocortisona		
Hypnomidade		
Ketazol		
Kefin		
Ketalar		
Lasix		
Liquemine		
Mergerin		
Morfina 100 mg		
Narcan		
Napoin		
Nimbium		
Niprid		
Noradrenalina		
Norcuron		
Oftocina		
<i>Quilon</i>		
Plasil		
Profenid		
Prostigmime		
Quelicin		
Rapfen		
Revivan		
Sevorane		
Sulfenta		
Tilatil		
Tacrium (Atracúrio)		
Ultiva		
Valium		
Xylocaina		
Xylonaina Hiperbarica		
Xylocaina Spray		
Zofran		
Água Destilada - 250ml		
Água Destilada - 10ml		
S. Fisiológico		
S. Glicosado		
S. de Ringer		
C. Hemacia		
Plasma		
Oxigênio (L/MIN)		
NºO (L/MIN)		
Ar Medicinal (L/MIN)		
Co2 (L/MIN)		
MATERIAL DESCARTAVEL		
Aquecedor RANGER		
Aguilha Peridural 17 ou 18g		
Aguilha Raqui Ponta de Lápis		
Aguilha Stimuplex a50, a100		
Cal Sodade pl gr		
Cateter Epidural 16 e 18g		
Cateter Nasal tipo Óculos		
Cateter Venoso		
Eletrodo ECG		
Equipo de Soro		
Equipo Perfusor SET		
Filtro Higrobak		
Guedel		
Manta Térmica		
Equipo bomba de infusão N		
Equipo bomba de infusão FS		
Máscara Laringea		

Estudo Pré-Operatório:
1ª Equipe Cirúrgica (Cirurgião 1º/2º/3º Auxiliares): *Luciano Oyedex*
2ª Equipe Cirúrgica (Cirurgião 1º/2º/3º Auxiliares): *Luciano Oyedex*
Anestesiologista: *Luciano Oyedex*
Instrumentador(a): *Junior + Flavio*
Procedimentos Realizados: *Interrupção de fêmur D +*
artrose
Códigos:
ECG: ☐ SpO2: ☐ ETCO2: ☐ DIURESE: ☐
Tempo: ☐

INDUÇÃO: ☒ Inalatória ☐ Venosa
MANUTENÇÃO: ☒ Inalatória ☐ Venosa
Sob Máscara ☐ Máscara Laringea
INTUBAÇÃO TUBO Nº: ☐ Oral ☐ Nasal ☐ C/ Balão ☐ S/ Balão ☐ Aramado ☐ Duplo Lúmen ☐ Traqueostomia
ANESTESIA REGIONAL: ☒ Peridural ☐ Raqui-anestesia ☐ Epidural Sacra ☐ N. Periférico ☐ Simples ☐ Contínua ☐ Cateter nº 25
ANESTESIA GERAL: ☐ P Braço/Cervical ☐ Supraclavicular ☐ Interscapular ☐ Axilar ☐ Venosa Regional ☐ Sedação
PUNÇÃO: ☐ Mediana ☐ Paramediana ☐ Sentada ☐ DL ☐ D ☐ E
LOCAL: ☐ CALIBRE: ☐ TIPO: ☐
EQUIPAMENTOS UTILIZADOS: ☐ Aspirador ☐ Baraka ☒ ECG ☐ Bis ☒ Oxímetro ☐ Pa Invasiva ☐ VNI ☐ Capnógrafo ☐ Bomba de Infusão ☐ Ventilação Mecânica

DESCRIÇÃO DA TÉCNICA ANESTÉSICA / INTERCORRÊNCIAS TRANSOPERATÓRIA

LAUDO RADIOLOGICO

INICIAL=FRATURA DIAFISARIA DO FEMUR

CONTROLE=FRATURA DIAFISARIA DO FEMUR COM OSTEOSINTESE

DATA 29 / 08 / 16

Rosângela Santos
MÉDICO CRM 1508
RADIOLOGISTA

PACIENTE ATENDIDO PELO SUS
NO HOSPITAL AMBULATÓRIO
CUJAS DESPESAS FORAM
COBRADAS AO SUS



PODER JUDICIÁRIO
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DE CAMPINA GRANDE – 10ª VARA CÍVEL

Processo nº 0800445-27.2019.8.15.0001

DESPACHO

Visto etc.

1. Defiro os benefícios da Justiça Gratuita.

2. Tendo em vista que demandas desta natureza normalmente exigem a produção de prova pericial para que as partes encontrem estímulos para se conciliar, à luz do princípio da duração razoável do processo e da eficiência, art. 5º, XXXVI, da CF e art. 8º cc. 139, II, ambos do NCPC, deixo de designar a incontinenti audiência de conciliação do art. 334 do NCPC, que poderá ser apazada em outro momento, na forma do art. 139, V, deste Diploma.

3. **CITE-SE** a parte requerida, por carta com AR, para contestar no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do art. 335 do NCPC, sob pena, não o fazendo, ser considerada revel (art. 344 do NCPC). Voltando o AR negativo, cite-se por oficial de justiça, uma vez recolhidas as custas respectivas, se for o caso, inclusive intimando-se para tanto, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de indeferimento da inicial.

4. **Tão logo apresentada a contestação, venham-me os autos CONCLUSOS.**

Diligências necessárias.

Campina Grande, data eletrônica

Wladimir Alcibiades Marinho Falcão Cunha

Juiz de Direito