



ACTUS
Advogados Associados

fls. 1

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA _ VARA DA
COMARCA DE BARBALHA- CE.**

AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA DPVAT
PROMOVENTE: JOSÉ ALISSON DA SILVA
PROMOVIDO: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

JOSÉ ALISSON DA SILVA, brasileiro, solteiro, estudante, inscrito no RG sob o nº 20008829335-6 SSP/CE e do CPF nº 071.953.973-57, residente e domiciliado na Rua Raimundo Garcia Sampaio, nº 338, Bairro Parque Bulandeira, Barbalha-CE, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, por intermédio dos seus advogados infra-assinados devidamente qualificado no instrumento procuratório anexo, com fulcro no art. 318 e seguintes do Código de Processo Civil, promover a presente **AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA DPVAT** com arrimo na Lei 8.441/92, que dá nova redação à Lei Federal nº 6.194/74, e nos demais dispositivos legais aplicáveis à espécie, em face de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, inscrita no CNPJ n. 09.248.608/0001-04, situada à Rua da Assembléia, nº: 100, 16º Andar – Centro – Rio de Janeiro – RJ, CEP – 20011 – 000, pelos razões de fato e direito a seguir delineadas:



1 - PRELIMINARMENTE

1.1 - NOTIFICAÇÕES E INTIMAÇÕES:

Preliminarmente, requer a Vossa Excelência que todas as intimações e notificações atinentes ao presente feito sejam dirigidas ao **Dr. Thomaz Antônio Nogueira Barbosa (OAB/CE 20.787)**, sob pena de nulidade processual (art. 272, §2º do CPC¹).

1.2 - DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA:

Inicialmente, com apoio nas disposições dos artigos 98² e 99³ do Código de Processo Civil, pede-se os benefícios da Gratuidade da Justiça, por declarar-se pobre na forma da lei, não podendo destarte arcar com as despesas processuais sem prejuízo do sustento próprio e dos seus.

1.3 – DA AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO:

Atendendo ao disposto no artigo 319, inciso VII do CPC⁴, o Requerente **informa que não possui interesse na realização de audiência de conciliação ou mediação.**

1.4 - DO PRAZO PRESCRICIONAL:

A fim de evitar qualquer imbróglio, a parte autora vem afastar qualquer alegação de prescrição da ação que possa ser apresentada pela parte promovida.

¹ “Art. 272. Quando não realizadas por meio eletrônico, consideram-se feitas as intimações pela publicação dos atos no órgão oficial. § 2º Sob pena de nulidade, é indispensável que da publicação constem os nomes das partes e de seus advogados, com o respectivo número de inscrição na Ordem dos Advogados do Brasil, ou, se assim requerido, da sociedade de advogados.”

² “Art. 98. A pessoa natural ou jurídica, brasileira ou estrangeira, com insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios tem direito à gratuidade da justiça, na forma da lei. § 1º A gratuidade da justiça compreende: I - as taxas ou as custas judiciais;”

³ “Art. 99. O pedido de gratuidade da justiça pode ser formulado na petição inicial, na contestação, na petição para ingresso de terceiro no processo ou em recurso. [...] § 4º A assistência do requerente por advogado particular não impede a concessão de gratuidade da justiça.”

⁴ “Art. 319. A petição inicial indicará: VII - a opção do autor pela realização ou não de audiência de conciliação ou de mediação.”



De acordo com o Enunciado Sumular nº 405 do Superior Tribunal de Justiça “*A ação de cobrança do seguro obrigatório (DPVAT) prescreve em três anos*”, cujo termo inicial, em regra, é a ciência da incapacidade, conforme Súmula 278 do STJ⁵.

Entretanto, ocorrendo pagamento parcial ainda em via administrativa, é entendimento unânime nos tribunais pátrios que o prazo prescricional é interrompido, iniciando-se a contagem de um novo prazo trienal a partir de tal momento. Vejamos Acórdão Repetitivo prolatado pelo Superior Tribunal de Justiça.

RECURSO ESPECIAL. REPRESENTATIVO DA CONTROVÉRSIA. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. COMPLEMENTAÇÃO DE VALOR. PRESCRIÇÃO. PRAZO TRIENAL. SÚMULA Nº 405/STJ. TERMO INICIAL. PAGAMENTO PARCIAL. 1. A pretensão de cobrança e a pretensão a diferenças de valores do seguro obrigatório (DPVAT) prescrevem em três anos, sendo o termo inicial, no último caso, o pagamento administrativo considerado a menor. 2. Recurso especial provido. Acórdão submetido ao regime do art. 543-C do CPC e da Resolução/STJ nº 8/2008.⁶

Portanto, resta evidente que, *in casu*, não houve prescrição quanto ao direito do requerente, haja vista que entre o termo inicial e o termo final não transcorreu lapso temporal superior a três anos.

2 - DOS FATOS:

2.1 - DO ACIDENTE:

Em 16 de outubro de 2017, o promovente foi vitimado por um acidente automobilístico por volta das 09:00 horas na cidade de Barbalha/CE, sendo em razão disso lavrado **Boletim de Ocorrência nº 421-247/2018**, cuja cópia segue acostada à documentação.

⁵ Súmula 278 STJ. “O termo inicial do prazo prescricional, na ação de indenização, é a data em que o segurado teve ciência inequívoca da incapacidade laboral.”

⁶ STJ - REsp 1418347 / MG – 2ª Seção – Rel. Min. Ricardo Villas Bôas Cueva – j. 08.04.2015



O autor estava na garupa de uma motocicleta modelo Honda/CG125 FAN KS de placa OCR8362 quando um veículo (S10, cor azul), de placa não identificada avançou a preferencial, neste momento a motocicleta perdeu o equilíbrio e veio ao chão, a vítima caiu sofrendo **lesão gravíssima** como resultado do incidente mencionado.

2.2 – DAS SEQUELAS DO ACIDENTE:

O promovente foi socorrido para Hospital Maternidade São Vicente de Paulo, onde foi constada a presença escoriações por todo o corpo, bem como, uma **fratura da diáfase da tíbia direita**, que resultou na **incapacidade permanente deste membro**, como será descrito logo a seguir.

O autor necessitou de cuidados emergenciais e hospitalares. Para suplantar as mazelas que o acometeram, o requerente precisou ser submetido, **a procedimento cirúrgico com uso de haste**.

Pois bem, como se vê, Excelência, o postulante não possuía defeito físico ou doença pré-existente, contudo, como consequência do acidente mencionado lhe sobrevieram amargas sequelas, notadamente marcadas por **limitação dos movimentos da perna fraturada, prejudicando o desempenhar de suas atividades cotidianas**.

2.3 – DO SEGURO:

Assim sendo, na forma do artigo 3º da lei 6.194/74, o promovente deu entrada no pedido de liberação do seguro DPVAT, requerendo a cobertura pela existência de INVALIDEZ do membro acometido pelo infortúnio.

Ainda em via administrativa, foi **liberado pela seguradora, no dia 17 de janeiro de 2019, o valor de R\$ 2.531,25 (dois mil, quinhentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos)**, correspondente ao seguro de invalidez, conforme extrato que segue anexo.



Todavia, o suplicante ciente dos direitos que lhe cabe, vem perante esse juízo, esperando ser devida e completamente indenizado, na forma do Art. 3º, inciso II, da Lei nº 6.194/74⁷, com redação dada pela Lei nº 11.482/2007, dispositivo que fixa a referida indenização no valor de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Assim sendo, entre o que é devido (R\$ 13.500,00), e o que foi pago em via administrativa (R\$ 2.531,25), **resta cristalino que à parte suplicante é devida uma diferença a título indenizatório/reparatório de R\$ 10.968,75 (dez mil, novecentos e sessenta e oito reais e setenta e cinco centavos).**

2.4 – DA NECESSIDADE DE PERÍCIA TÉCNICA À SOLUÇÃO DA LIDE:

A realização de perícia judicial é indispensável à solução das demandas referentes ao Seguro DPVAT, haja vista que somente o laudo do *expert* é capaz de delimitar a extensão do dano sofrido e a justa indenização para tanto.

Desta feita, de pronto, requer a parte demandante a **designação da perícia tão logo seja apresentada a Contestação**, para que, em tal oportunidade, seja devidamente constatada a proporção de incapacidade ocasionada pelo incidente, de modo que, sejam satisfeitos os critérios necessários ao arbitramento proporcional do seguro ora pleiteado, conforme expressa dicção legal artigos 464, *caput*⁸ e 465, *caput*⁹, ambos do CPC.

Corroborando a necessidade de realização de perícia no caso em tablado temos recentíssimo acórdão prolatado pela Egrégia Corte Julgadora do Estado do Ceará:

⁷ “Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada: II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;”

⁸ “Art. 464. A prova pericial consiste em exame, vistoria ou avaliação.”

⁹ “Art. 465. O juiz nomeará perito especializado no objeto da perícia e fixará de imediato o prazo para a entrega do laudo.”



APELAÇÃO CÍVEL. PROCESSUAL CIVIL. DIREITO INTERTEMPORAL. SENTENÇA E RECURSO ALINHADOS ÀS DISPOSIÇÕES DO CPC/1973. INCIDÊNCIA DO ART. 14 DO CPC/15. seguros. INDENIZAÇÃO. DPVAT. SENTENÇA DE IMPROCEDÊNCIA. APELO CONHECIDO. SENTENÇA CASSADA EX OFFICIO. Ação de cobrança de complementação de seguro DPVAT na qual o autor/apelante alega que a indenização recebida na via administrativa foi aquém do que está previsto para a sua incapacidade. Documentos carreados aos autos não permitem avaliação do dano sofrido pelo recorrente. **Imprescindível a realização de perícia para que o laudo avalie com precisão a sequela que atinge o recorrente.** 4. Recurso conhecido. Sentença anulada ex officio.¹⁰ (Grifo nosso)

3 - DO DIREITO:

O art. 3º da lei nº. 6.194/74 estabelece que os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar. Vejamos:

Art. 3º - Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:
I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;
II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;
III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

Desse modo, tem-se que a necessidade de pagamento de indenização securitária está pautada em uma proporcionalidade entre o que DEVE ser recebido e o do dano sofrido pelo Autor.

Os documentos carreados a esta peça vestibular provam de forma inequívoca que houve o acidente de trânsito, bem como o nexo de causalidade entre o fato ocorrido e o dano dele decorrente, fazendo jus a parte suplicante ao recebimento do seguro obrigatório nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74, que assim dispõe:

¹⁰ TJCE - AC 0140269-93.2013.8.06.0001 – 4ª Câmara de Direito Privado – Rel. Des. Maria Gladys Lima Vieira - j. 06.11.2018



Art. 5º. **O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente**, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado. (grifo nosso)

Portanto, demonstrado o nexo causal existente entre o acidente automobilístico e a lesão de caráter permanente na vítima, impõe-se o dever de indenizar.

Assinala-se, Excelência, que o valor que o autor recebeu, de pouco mais de dois mil reais, não é suficiente para ampará-lo. Diante de tudo o que sofreu o autor e que vem sofrendo, pois ainda sofre de dores e limitações, a gradação correta, ou seja, a gradação na forma como estabelece o I, §1º, art 3º da Lei 6194, é o mais justo ao seu caso.

Sendo assim, o Boletim de Ocorrência e os documentos médicos anexos, suprem a prova necessária para demonstrar o nexo entre o acidente e as sequelas daí decorrentes. Demonstrando assim, o direito do Promovente de receber a devida complementação do seguro obrigatório DPVAT.

Certo é que uma indenização nunca trará de volta a vida que o autor tinha, mas é verdadeiro instrumento de auxílio em suas necessidades, que nesse momento se faz tão necessária. Ora, é justamente esta a finalidade do seguro: amenizar os danos acarretados pela ocorrência de sinistro!

O Seguro Obrigatório DPVAT, por seu turno, visa amenizar as despesas financeiras que o vitimado irá despende; que, em um caso de invalidez permanente, nunca cessação.

Posto isto, é de louvável apreciação, Douto Julgador, a completa observância do direito da parte demandante a receber indenização em razão do evento danoso, totalizando um valor de até R\$ 13.500,00, o qual será apurado mais detidamente com a perícia judicial.

Portanto, o promovente faz *juz* a ter seu seguro tabelado na forma prevista no inciso I, §1º, art. 3º da Lei do Seguro DPVAT, haja vista a perda da função do membro, devendo ser reduzido o valor já recebido, acrescentado de correção monetária e juros de mora a contar da citação.



DIREITO PROCESSUAL. APELAÇÃO CÍVEL. SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT. PRELIMINAR DE ILEGITIMIDADE PASSIVA DA SEGURADORA. REJEIÇÃO. ENTENDIMENTO PACIFICADO NAS CORTES SUPERIORES. NEXO DE CAUSALIDADE ENTRE A INVALIDEZ SUPOSTA E O ACIDENTE DE TRANSITO. BOLETIM DE OCORRÊNCIA CORROBORADO PELOS ELEMENTOS DE PROVAS COLIGIDOS. LAUDO PERICIAL JUDICIAL QUE ATESTOU A INCAPACIDADE PARCIAL E DEFINITIVA NO "MEMBRO SUPERIOR DIREITO, DE NATUREZA MÉDIA. COMPLEMENTAÇÃO SECURITÁRIA DEVIDA. HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS INALTERADOS. SENTENÇA MANTIDA. RECURSO PARCIAL CONHECIDO E DESPROVIDO. 1. A preliminar de ilegitimidade passiva arguida pela seguradora ré não merece maiores digressões, isso porque a matéria em discussão se encontra por demais pacificada nas Cortes Superiores, no sentido de que o art. 7º, da Lei nº. 6.194/74 (com a redação dada pela Lei nº. 8.441/92) autoriza de maneira expressa o pagamento da indenização decorrente de acidente causado por veículo automotor de via terrestre por qualquer seguradora que integre o consórcio objeto do mencionado diploma legal. 2. No boletim de ocorrência (fl. 15) consta que a recorrida sofreu acidente automobilístico, que lhe resultou "fratura na clavícula direita", o que foi corroborado pelo laudo técnico de justificativa de internação (fl. 19), registro de atendimento emergencial (fls. 35/36) e laudo de especialista em traumatologia/ortopedia (fl.37). Outrossim, o laudo pericial judicial realizado (fls. 142/143) confirmou as lesões sofridas pela autora, inclusive, correlacionado o percentual ao dano alegado. 3. Demais disso, não havendo a seguradora ré comprovado a existência de fato impeditivo, extintivo ou modificativo do direito do autor, entendo que restou evidenciado que o autor foi vítima de acidente de trânsito que lhe resultou perda parcial e permanente no membro superior direito, de intensidade média, no percentual de 50%, estando, portanto, caracterizado o nexo de causalidade. 4. Registre-se, por oportuno, que a recorrente pagou administrativamente a indenização questionada, ainda que parcial, o que evidencia que a própria seguradora reconheceu a presença do nexo de causalidade entre o sinistro e as lesões suportadas pela autora. Destarte, resta configurado o venite contra factum proprium a alegação da apelante de ausência de nexo causal, o que não é admitido pela jurisprudência pátria. 5. Com efeito, faz jus o recorrido ao recebimento de R\$ 4.725,00 (quatro mil, setecentos e vinte cinco reais), deduzindo a quantia de R\$ 1.687,50 (um mil, seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), recebida na via administrativa (fl. 38), totalizando o montante de R\$ 3.037,50 (três mil e trinta e sete reais e cinquenta centavos), como consignado na sentença recorrida. 6. Sentença mantida. 8. Apelação Cível parcialmente conhecida e desprovida.¹¹

5- DOS PEDIDOS:

Destarte, ante o exposto, REQUER:

- a) A concessão da gratuidade da justiça em razão da declaração que segue em anexo e conforme expressa disposição legal (arts. 98, *caput* e §1º, I e 105, *caput*, ambos do CPC);
- b) Que todas as intimações e notificações atinentes ao presente feito sejam dirigidas ao **Dr. Thomaz Antônio Nogueira Barbosa (OAB/CE 20.787)**, sob

¹¹ TJCE – AC 0883690-58.2014.8.06.0001 – 2ª Câmara de Direito Privado – Rel. Des. Francisco Gomes de Moura – j. 07.11.2018



pena de nulidade processual (art. 272, §2º do CPC), bem como, que os eventuais alvarás sejam expedidos em nome de **Thomaz Antônio Nogueira Barbosa (OAB/CE 20.787)**;

- c) A não realização da audiência conciliatória, com a consequente cientificação do prazo de 15 dias para apresentar Contestação, à contar da juntada do aviso de recebimento aos presentes autos (art. 231, I c/c art. 334, §4º, I, ambos do CPC), sob pena de revelia e consequente presunção de veracidade dos fatos articulados na presente peça, haja vista a robusta prova documental acostada.
- d) A designação, tão logo seja apresentada a contestação, da perícia judicial. (arts. 464 e 465 do CPC);
- e) A PROCEDÊNCIA da presente ação, com a condenação da requerida ao pagamento da diferença da indenização do seguro obrigatório DPVAT no valor R\$10.968,75 (dez mil, novecentos e sessenta e oito reais e setenta e cinco centavos) com juros de 1% a.m. contados desde a data do acidente, conforme Súmula 54 do STJ e atualizados à data da efetiva liquidação, com fulcro no artigo 3º, II da Lei 6.194/74;
- f) A condenação da Requerida nas custas processuais (art. 84 do CPC), bem como nos honorários advocatícios no valor de 20% da condenação, do proveito econômico pretendido ou, em não sendo possível mensurá-lo, do valor atualizado da causa (art. 85, *caput* e §2º do CPC);



ACTUS
Advogados Associados

Protesta provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos, sem exceção de nenhuma, especialmente pelos documentos que instruem esta Inicial.

Dá-se a esta causa o valor de R\$ 10.968,75 (dez mil, novecentos e sessenta e oito reais e setenta e cinco centavos).

Nestes termos,
pede e espera deferimento.

Barbalha-CE, 20 de março de 2019.

THOMAZ ANTÔNIO NOGUEIRA BARBOSA
OAB/CE 20.787

ANTÔNIO ALLAN LEITE SARAIVA
OAB/CE 23.502

RIVÂNIA ALVES SANTOS
OAB/CE 39.114



	VALOR (R\$)
VALOR CONSUMO DO MES	72,29
ICMS COMPLEMENTAR BAIXA RENDA-CONV CONFAZ 079	10,75
MULTA MORATORIA REF 10/2018	0,90
JUROS DO MES	0,12
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL	15,03
PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA BAIXA RENDA	2,35
PROTECAO PREMIADA - 0800 600 0560	5,90
CASA PROTEGIDA 0800 600 0560	7,90
ADICIONAL BANDEIRA AMARELA MES (R\$ 5,42)	

VENCIMENTO	19/11/2018	TOTAL A PAGAR (R\$)	115,24																										
COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO	HISTÓRICO DE CONSUMO (últimas 12 meses)																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>.....</td><td>141</td></tr> <tr><td>.....</td><td>147</td></tr> <tr><td>.....</td><td>130</td></tr> <tr><td>.....</td><td>156</td></tr> <tr><td>.....</td><td>138</td></tr> <tr><td>.....</td><td>138</td></tr> <tr><td>.....</td><td>142</td></tr> <tr><td>.....</td><td>132</td></tr> <tr><td>.....</td><td>146</td></tr> <tr><td>.....</td><td>140</td></tr> <tr><td>.....</td><td>133</td></tr> <tr><td>.....</td><td>139</td></tr> <tr><td>.....</td><td>151</td></tr> </table>		141		147		130		156		138		138		142		132		146		140		133		139		151			
.....	141																												
.....	147																												
.....	130																												
.....	156																												
.....	138																												
.....	138																												
.....	142																												
.....	132																												
.....	146																												
.....	140																												
.....	133																												
.....	139																												
.....	151																												
CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÃO DE CO₂ (kg/kWh) Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica. Emissão kg (CO ₂) Compensador kg (CO ₂) Consciência Ecológica (%CO ₂)																													
57,39 0,00																													

Para o efeito, a Comissão de Inquérito nomeou como
peritos, NUNES DE SAUTERES e GOMES CARVALHAL.
Tendo os ditos peritos e o juiz de direito de comarca de Évora
fez o seguinte relatório: Ministério da Saúde, 1.º de Fevereiro

[illegible]



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE BARBALHA



BOLETIM DE Ocorrência Nº 421 - 247 / 2018

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **31/01/2018 11:20:32**
Data / Hora da Ocorrência: **16/10/2017 09:00:00**
Endereço da Ocorrência: **AVENIDA JOÃO EVANGELISTA SAMPAIO**
Complemento:
Bairro:
Município: **BARBALHA/CE**
Ponto de Referência: **PRÓXIMO À USINA**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **JOSÉ ALISSON DA SILVA**
Nascimento: **31/05/1997** CPF: **071.952.973-57**
RG: **20088293356** Orgão Emissor: **SSP** UF: **CE**
Filiação: **MARIA DA SILVA VITOR**
FRANCISCO SEVERINO DA SILVA
Endereço: **RUA RAIMUNDO GARCIA SAMPAIO, 338**
Bairro: **PARQUE BULANDEIRA**
Município: **BARBALHA/CE** CEP:
País: **BRASIL** Telefone: **(88) 99237-9730**

Noticiante(s)

Nome: **JONATAS DA SILVA LOPES**
Nascimento: **01/10/1987** CPF: **031.901.123-20**
RG: **451757695** Orgão Emissor: **SSP** UF: **SP**
Filiação: **MARIA HELENA DA SILVA LOPES**
MANOEL LOPES DA SILVA
Endereço: **RUA ESCRITURÁRIA CIRLENE DE BRITO, 394**
Bairro: **JOSÉ GERALDO DA CRUZ** CEP:
Município: **JUAZEIRO DO NORTE/CE**
País: **BRASIL** Telefone: **(88) 99786-1126**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **OCR8362** Uf: **CE** Município: **BARBALHA** Chassi:
9C2JC4110BR460847 Renavam: **324945809** Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: **HONDA/CG 125 FAN KS** Ano
Fabricação: **2011** Ano Modelo: **2011** Combustível: **GASOLINA** Cor:
PRETA Proprietário: **CARLOS VITOR DA SILVA** Situação: **NÃO**
INFORMADO Envolvimento: **NORMAL**

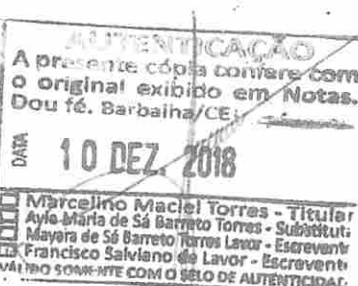
Histórico

O declarante, advertido das penalidades previstas nos artigos 339, 340 e 342 do CPB, informou que na data e hora acima mencionadas estava conduzindo a motocicleta descrita acima, de propriedade do irmão de JOSÉ ALISSON DA SILVA, conhecido como CARLOS VITOR DA SILVA, na avenida João Evangelista Sampaio, próximo à 'usina', nesta cidade, quando um veículo (S 10, cor azul) que trafegava em uma das ruas que cortam a avenida através do qual o declarante passava avançou a preferencial e colidiu na traseira da motocicleta. Naquela ocasião, o declarante perdeu o equilíbrio e veio a cair no chão, no entanto, acabou sofrendo apenas pequenas raladuras nos braços que não necessitaram de atendimento

DELEGACIA MUNICIPAL DE BARBALHA

Pág. 1 de 2

Impresso em: 31/01/2018 11:20:20





GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE BARBALHA



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 421 - 247 / 2018

médico. Que JOSÉ ALISSON DA SILVA vinha na garupa da motocicleta que o declarante conduzia e em razão do acidente acabou sofrendo fratura na tíbia da perna direita. Asseverou que naquela oportunidade um rapaz, cuja identidade o declarante desconhece, vinha passando pela mesma avenida e os socorreu ao Hospital São Vicente de Paulo, nesta cidade, mas, conforme dito anteriormente, apenas JOSÉ ALISSON DA SILVA recebeu atendimento médico. Que o declarante possui Carteira Nacional de Habilitação. Que apenas JOSÉ ALISSON sofreu lesões decorrentes do acidente, nenhuma outra pessoa foi atingida, bem como o motorista do veículo que causou a colisão evadiu-se do local e não chegou a se lesionar pois conduzia um carro. Que apenas JOSÉ ALISSON irá dar entrada no requerimento de seguro DPVAT, sendo que para tanto, contratou os serviços de um conhecido do declarante chamado 'EDINHO' que trabalha com o advogado PABLO (escritório situado na rua Carlos Cruz, bairro Franciscanos, em Juazeiro do Norte/CE outro na cidade de Barbalha/CE, em frente ao Banco Bradesco). Que indica como testemunhas os vizinhos de JOSÉ ALISSON que tomaram conhecimento de que ele sofreu acidente de trânsito, sendo eles: CARLOS VITOR DA SILVA e NATALIA MARIA DANTAS, residentes na rua Raimundo Garcia Sampaio, nº323, bairro Parque Bulandeira, nesta cidade. Que o acidente ocorreu no dia 16/10/2017, por volta das 09h00min, sendo que no mesmo dia JOSÉ ALISSON foi encaminhado ao Hospital São Vicente de Paulo, nesta cidade, porém, em razão da inexistência de leito vago, foi internado apenas no dia 17/10/2017, tendo a ficha de atendimento sido feita apenas nesse dia (17/10/2017). Que foi informado que será expedida guia de exame de corpo de delito. Que JOSÉ ALISSON DA SILVA está presente e confirma os fatos narrados no presente boletim de ocorrência, razão pela qual também irá assiná-lo. E nada mais disse.//

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE BARBALHA

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

Layana Carvalho
LAYANA CARVALHO LUCAS - MAT.: 300656-1-1

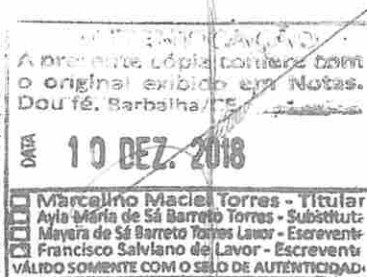
RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

Jonatas da Silva Lopes

VISTO DO DELEGADO(A) :

LORNA DE AGUIAR ALENCAR BEZERRA - MAT.: 198798-1-X

DELEGACIA MUNICIPAL DE BARBALHA



Pág. 2 de 2

Impresso em: 31/01/2018 11:29:29

SINISTRO 3190015657 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE ALISSON DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Sabemi

Seguradora S/A-Filial Fortaleza-CE

BENEFICIÁRIO JOSE ALISSON DA SILVA

CPF/CNPJ: 07195297357

Posição em 16-01-2019 07:20:21

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [clique aqui](#) e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Por gentileza, aguarde, em até 72 horas, entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
17/01/2019	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25



HOSPITAL MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO

Data de Emissão 17/10/2017

Ficha de Atendimento - INTERNACAO

Dados do Paciente

Usuário do Cadastro : DBAMV

Paciente : 50049 Idade: 20 Anos / 4 Meses / 17 Dias
 Nome do Paciente : JOSE ALISSON DA SILVA Data Nascimento : 31/05/1997
 Sexo : MASCULINO Estado Civil : SOLTEIRO Religião :
 Profissão : ESTUDANTE Naturalidade : BARBALHA
 Endereço : RUA PROJETADA H Número : 343
 Bairro : PARQUE BULANDEIRA Cidade : BARBALHA
 CEP : 63180000 Telefone : 992571803
 Identidade : 20088293356 CPF : 07195297357 CNS : 706705515612318
 Nome da Mãe : MARIA DA SILVA VITOR
 Nome do Pai : FRANCISCO SEVERINO DA SILVA
 Profissão Declarada : ESTUDANTE

Dados do Responsável

Nome : MARIA DA SILVA VITOR Parentesco : MAE Fone : 992571803
 Endereço : RUA PROJETADA H Número : 343
 Complemento : CEP : 63180000

Dados do Atendimento

Usuário do Atendimento : LJUNIOR

Número : 3121420 Data : 17/10/2017 Hora : 09:59:14
 Origem : INTERNACAO Tipo : INTERNACAO CIRURGICA URG
 Unidade de Internação : BLOCO I Leito : APTO 9-1

Médico do Atendimento : 1010 MARCELO PARENTE OLIVEIRA
 Conselho: CRM -13172 Especialidade : ORTOPEDIA/TRAUMATOLOG CPF : 92506437487

Convênio : 1 SUS - INTERNACAO Plano : PLANO UNICO
 Carteira : Guia : Dias Autorizados : Horas Autorizadas :
 Modalidade : APARTAMENTO SIMPLES

Serviço : ORTOPEDIA E TRAUMAT CIRURGICA
 CID : S822 FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA/
 Procedimento principal : 0408050500
 Local de Procedência :

Motivos

Marcelo Parente Oliveira
 Ortopedia - Traumatologia
 CREMEC 13172

MARCELO PARENTE OLIVEIRA
 CRM 13172

Paciente/Responsável



Ficha de Anamnese de Internação

P: 60
al: 169

17/10/2017
Data de Emissão

Unidade Prestadora: HOSPITAL MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO

SENHA:

Dados do Paciente

Usuário do Cadastro: DBAMV
Usuário do Atendimento: LJUNIOR

Nome: JOSE ALISSON DA SILVA

Paciente: 50049

Atendimento



3121420

Sexo: MASCULINO Data Nascimento: 31/05/1997

Idade: 20 Anos / 4 Meses / 17 Dias

Nome da Mãe: MARIA DA SILVA VITOR

Nome do Pai: FRANCISCO SEVERINO DA SILVA

Endereço: RUA PROJETADA H

Bairro: PARQUE BULANDEIRA

CEP: 63180000

Cidade: BARBALHA

Telefone: 992571803

Número: 343

Dados do Atendimento

Profissão Declarada: ESTUDANTE

Data: 17/10/2017

Hora: 09:59:14

Convênio: SUS - INTERNACAO

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

SAME: 3284193

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMAT CIRURGICA

Unidade: BLOCO I

Leito: APTO 9-1

marice da silva vitor
Assinatura do Paciente ou Responsável

RESUMO DE TRATAMENTO

Historia da doença atual:

Paciente vítima de acidente de moto, não apresenta-se com exame radiográfico evidenciando fratura diafisária em tibia e fíbula (D)

Antecedentes:

Nega alergias/comorbidades.

I.S.....:

Exame Físico...:

AAA, memocrado, hidratado / ACU: BCUF, EM 2T, SIS / AR: MV+ SAA / ABD: RHA / MOVIMENTAÇÃO PRESERVADA E SINAIS DE ISQUEMIA EM REGIÃO DISTAL À FRATURA.

Hipotese Diagnostica:

FRATURA DIAFISÁRIA DE TÍBIA E FÍBULA (D)

Diagnostico Definitivo:

FRATURA DIAFISÁRIA DE TÍBIA E FÍBULA (D)

Alta em....: 30-10-17

Condições de Alta...:

Marcelo Parente Oliveira
Ortopedia / Traumatologia

MARCELO PARENTE OLIVEIRA
CRM 13172



Ficha de Anamnese de Urgência/Emergência

16/10/2017

Data de Emissão

Unidade Prestadora : HOSPITAL MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO

SENHA :

Dados do Paciente

Usuário do Cadastro :
Usuário do Atendimento :

DBAMV
SCOSTA

Nome : JOSE ALISSON DA SILVA

Paciente : 50049

Atendimento



3120034

Nome da Mãe : MARIA DA SILVA VITOR

Sexo : MASCULINO

Data Nascimento: 31/05/1997

Idade: 20 Anos / 4 Meses / 16 Dias

Endereço : RUA PROJETADA H

Bairro : PARQUE BULANDEIRA

CEP : 63180000

Cidade : BARBALHA

Telefone : 35327100

Número : 343

Profissão Declarada : ESTUDANTE

Dados do Atendimento

Data : 16/10/2017

Hora : 10:33:42

CONVÊNIO: SUS - AMBULATORIO

Especialidade : ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Serviço

ORTOPEDIA E TRAUMAT

Queixas :

T:

PA:

P:

FARMACOVIGILÂNCIA Alérgico : () Sim () Não A que? _____

Hora médica : _____

PACIENTE SOFRIA MUDANÇA DE TRANSITO (MOTOCICLETA),
CHEGA COM LESÃO GATO-CONTUSA EM CADERNOS PISOS
E FRATURA DE TIBIA E FIBULA D

Hipótese Diagnóstica :

Cód. COD 10 : ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Procedimento

☐ Imagem : RX PERNA DIREITA AP/PERFIL + RX TORAX D AP/PA

☐ Laboratório :

☒ Outros : SUTURA + TALA

Conduta

INTERFERAS

Assinatura do Paciente ou Responsável

MARCELO PARÊNTI OLIVEIRA
CRM 13172

Marcelo Parente Oliveira
Ortopedia / Traumatologia
CREMEC 13172

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por THOMAS ANTONIO DE SOUZA, protocolado em 21/03/2019 às 11:58, sob o número 0005426-55.2019.8.06.0043 e código 45BF8E6. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0005426-55.2019.8.06.0043 e código 45BF8E6.

**Hospital Maternidade São Vicente de Paulo****Radiologia - HMSVP**

Atendimento: 3198352
50049 - JOSE ALISSON DA SILVA
Paciente.....:
Solicitante.....: CASSIO MURILO DA SILVA
Convênio.....: SUS - AMBULATORIO
Bloco.....: SERVICO DE TRAUMA/ORTOPEDIA

Pedido....: 804991
Idade.....: 20a 7m 26d
Atendido..: 19/01/2018
Laudado...: 19/01/2018

PERNA DIREITA

- Fraturas completas dos terços distais da tibia e da fibula em fase de consolidação, notando-se haste metálica intramedular tibial.

JOSÉ AÉCIO DE ARAÚJO SANTANA
CRM 2334



Hospital Maternidade São Vicente de Paulo

Anotações de Enfermagem

29/10/2017

05:16:57

MVIANA

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA
Atendimento: 03121420

Unidade: APARTAMENTO SIMPLES

Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Convênio: SUS - INTERNACAO

Leito: , BLOCO I. APTO 8-2

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMAT
CIRURGICA

Anotações de Enfermagem

28/10/17

#20h, com queixas de fortes algias, medicado conforme prescrição.

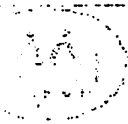
#22h, cliente em p.o.i, mantendo M.I.D enfaixado curativo secreto, nega algias no momento, bom padrão respiratório, diurese espontânea, sob cuidados da Enfermagem medicado conforme prescrição, PA=120x80mmHg T=37.6°C

29/10/2017

05h, segue sem intercorrência, aos cuidados.

Maria Iolanda Viana

Maria Iolanda Viana COREN 940918

	<i>Hospital Maternidade São Vicente de Paulo</i>	29/10/2017
	<i>Evolução Médica</i>	09:09:43
		BEAF

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA
Atendimento: 03121420

Convênio: SUS -
INTERNACAO
Leito: BLOCO L APTO
8-2
Serviço: ORTOPEDIA E
TRAUMAT
CIRURGICA

Unidade: APARTAMENTO SIMPLES

Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Evolução Médica

PACIENTE JOSE ALISSON DA SILVA, 14º DIH, 1º DPO DE OSTEOSSÍNTESE EM TÍBIA DIREITA.

1) Paciente Diabético em Tíbia direita e Fibula direita - Aguarda tratamento cirúrgico
2) Insuficiência respiratória aguda (superada): LPA (Lesão Pulmonar Aguda - SARA [SARA] leve) superada

Trat: Ceftriaxona (D7-D7) e Azitromicina (D5-D5)

Evolução: Paciente evoluindo estável, respirando em ar ambiente, consciente e orientado, mantido no leito. Diurese e evacuações presentes.

AFEF

PA: 110/60, orientado, eupneico, acianótico, afebril, hidratado e normocorado.

ACV: RCR em 2T, BCNF, S/S.

AR: MV diminuído em bases, bilateralmente.

Abd. plano, sem dor a palpação superficial ou profunda, sem visceromegalias. RHA +

Ext: Boa perfusão periférica, edema em perna direita (1+/4+) com hematoma importante

SN: Glasgow de 15 (RM 6; RV 5; AO 4).

AVD

MANUTENÇÃO DE SINTOMÁTICOS:

VIGILÂNCIA PRESSÓRICA E DE SINAIS VITAIS:

ALTA PROGRAMADA P/ AMANHÃ.

Dr. Thiago Leal
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM: 10498 - FEOT: 13030

ALUNA: ACADEMICO
CRM: 000000



HOSPITAL MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

REQUISIÇÃO: EXAMES COMPLEMENTARES

Nome: Carla Pereira da Silva Procedência: _____
 D. Nasc. 1/1/1980 Sexo: _____ Est. Civil: _____ Natural: _____ Nº _____
 Endereço: _____
 Cidade: _____ Bairro: _____ UF: _____

☒ Interno - ☐ Externo Prontuário _____

Dados Clínicos:

Acidente automobilístico

Exames solicitados:

Rx de perna e tornozelo direito
CoAP e perfil AP e perfil

DR. OTÁVIO SAMPAIO
 CRM 10448
 CUIDADOS PALIATIVOS

Data, 16/10/17

Carimbo e assinatura do Médico (a)

50.341



HOSPITAL MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO



PACIENTE: JOSÉ ALISSOA DA SILVA

LEITO: 09-02 ATENDIMENTO: 3121430 IDADE: 20 CONVÊNIO: SUS

PROCEDIMENTO PROGRAMADO: QUADRANTE DE FRAT. DE TÍBIA "D"

DATA DO ENCAMINHAMENTO AO CC: _____ HORA DO ENCAMINHAMENTO: _____

() ALERGIAS: _____

HÁ RISCO DE GRANDES PERDAS SANGUÍNAS? (Superior a 500 ml)

() SIM () NÃO

() RESERVA DE SANGUE DISPONÍVEL- C H Quantos? _____ () PLASMA -Quantos? _____

MEDICAÇÕES QUE FAZ USO _____

JEJUM A PARTIR DAS _____ HS do DIA ____/____/____

RESERVA DE VAGA EM UTI () DATA: ____/____/____ VAGA EM SETOR () DATA: ____/____/____

COMORBIDADES: () HIPERTENSO () DIABÉTICO () TOSSE () FEBRE () NEOPLASIAS

OUTRAS _____

() TABAGISTA () FERIDAS/ INFEÇÕES DE PELE- Local _____

() CONSENTIMENTO CIRÚRGICO E ANESTÉSICO () BANHO PRÉ-OPERATÓRIO COM CLOREXIDINA

() RETIRADA DE ÓRESES, PRÓTESES E ADORNOS () TRICOTOMIA

() SÍTIO CIRÚRGICO DEMARCADO () AVALIAÇÃO PRÉ - ANESTÉSICA

() CIRURGIA PRÉVIA .QUAL? _____

EXAMES COMPLEMENTARES E IMAGENS: () ECG () RX DE TORAX () USG () ECO

() PARECER CARDIOLOGISTA (RISCO CIRÚRGICO) _____ () USG DOPPLER

OUTROS RX DE PERNA "D"

HEMOGRAMA: HB: _____ HT: _____ LEUCÓCITOS: _____ PLAQUETAS: _____

TAP: TEMPO: _____ ATIVIDADE: _____ INR: _____

Na: _____ K: _____ Ur: _____ Cr: _____ Glicemia: _____

GRUPO SANGÜÍNEO: _____ FATOR RH: _____ OUTROS: _____

ACESSO VENOSO: () AVP () AVC JELCO Nº: _____ MEMBRO: _____ () NÃO POSSUI AV

SINAIS VITAIS: PA: 110x80 PULSO: _____ TEMP: 37.7° FR: _____

DOCUMENTOS ENCAMINHADOS: () INTERNAMENTO + AIH () EXAMES PRÉ-OPERATÓRIO

() SAME Nº _____ OBSERVAÇÕES: USO DE TALA GESSADA EM MTD

RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE PARA CENTRO CIRÚRGICO: _____

COREN _____ () ENFERMEIRO () TEC. DE ENFERMAGEM

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO DO PACIENTE NO C. CIRÚRGICO: Paula



Hospital Maternidade São Vicente de Paulo

Protocolo de Admissão

Data: 23/10/2017 16:46 09

Paciente : 00050049 - JOSE ALISSON DA SILVA
 Atendimento : 03121420
 Unidade : APARTAMENTO SIMPLES
 Médico : MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Convênio : SUS - INTERNACAO
 Leito : BLOCO I, APTO 9-2
 Serviço : ORTOPIEDIA E TRAUMAT CIRURGICA

PROTOCOLO DE ADMISSÃO

Procedência: TRAUMATOLOGIA Acomp. ☒ Sim ☐ Não

Idade : 20A

PROCEDIMENTO	DATA	TROCA	TROCA	TROCA	TROCA	RETIRADO
Acesso venoso central						
Acesso venoso periférico	17/10/17	19/10/17	20/10/17			
Cateter: Diálise						
PICC						
Port-a-Cath						
Umbilical						
Drenos: Penrose						
Tubular						
Keer						
Hemovac						
Torácico						
Black						
Percutâneo						
Ferida Operatória						
Hemotransfusão: Plasma						
Plaquetas						
Hemaceas						
Intubação Orotraqueal						
Lesão por pressão: Estágio 1						
Estágio 2						
Estágio 3						
Estágio 4						
Não Estadiada						
Lesão Assoc. Dermatite (DAI)						
Lesão Assoc. Adesivo						
Lesão em dobras (DIT)						
Lesão de Pele Diversas						
Ostomia para alimentação:						
☐ Gastro ☐ Jejuno						
Ostomia para eliminação:						
☒ Colo ☐ Ilio ☐ Uro						
Oxigenoterapia: Cateter Nasal	20/10/2017					21/10/2017
Masc. Venturi	19/10/17	21/10/2017				20/10/2017
VNI	21/10/2017					21/10/2017
Macronebulização						
Pressão Arterial Média - PAM						
Pressão Venosa Central - PVC						
Pressão Intra Abdominal - PIA						
Sonda: Orogástrica						
Nasogástrica						
Nasoenteral						
Sonda Vesical de Demora						
Traqueostomia						

OBSERVAÇÃO: cliente é admitido nesta unidade com uso de tala gessada em perna D. veio também já com uso de AVP do setor de traumatologia.

19/10/= instalado oximetria d pulso.

Marina Soares



Hospital Maternidade São Vicente de Paulo

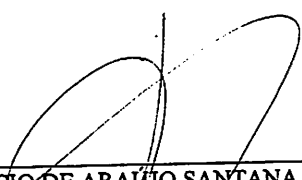
Radiologia - HMSVP

Atendimento: 3119956
Paciente.....: 50049 - JOSE ALISSON DA SILVA
Solicitante.....: OTAVIO CRUZ SAMPAIO NETO (HMSVP)
Convênio.....: SUS - AMBULATORIO
Bloco.....: PRONTO SOCORRO ADULTO

Pedido.....: 787194
Idade.....: 20a 5m 1d
Atendido.....: 16/10/2017
Laudo.....: 16/10/2017

TORNOZELO DIREITO

- Contornos articulares e interlinhas de aspectos normais.
- Estrutura óssea conservada.
- Partes moles sem alterações.



JOSE AÉCIO DE ARAÚJO SANTANA
CRM 2334



Hospital Maternidade São Vicente de Paulo
Radiologia - HMSVP

Atendimento: 3119956
Paciente.....: 50049 - JOSE ALISSON DA SILVA
Solicitante.....: OTAVIO CRUZ SAMPAIO NETO (HMSVP)
Convênio.....: SUS - AMBULATORIO
Bloco.....: PRONTO SOCORRO ADULTO

Pedido.....: 787194
Idade.....: 20a 5m 1d
Atendido.....: 16/10/2017
Laudo.....: 16/10/2017

PERNA DIREITA

- Fraturas completas dos terços distais da tíbia e da fíbula.

JOSE AÉCIO DE ARAÚJO SANTANA
CRM 2334

	Hospital Maternidade São Vicente de Paulo Anotações de Enfermagem	24/10/2017 11:30:17 ITEMOTEO
--	--	------------------------------------

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA
Atendimento: 03121420

Unidade: UTI - ADULTO

Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Convênio: SUS - INTERNACAO

Leito: , UTI ADULTO, U T I ADULTO
110-5

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMAT
CIRURGICA

<i>Anotações de Enfermagem</i>	
24/10/017	EVOLUÇÃO DA MANHA
- CLIENTE COM HD:INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA + FRATURA DE TIBIA E FIBULA A DIREITA .SEG RESPIRANDO ESPONTANEO.COOPERATIVO, CONSCIENTE,ORIENTADO.MCC + OXIMETRIA DE PULSO E P/A NÃO INVASIVA AFEBRIL.MANTEM MIE ENFAIXADO.COM ACESSO VENOSO PERIFERICO EM MSD COM HIDRAT EM BIC MCPM .DIETA ORAL COM BOA ACEITAÇÃO,MANTEM CURATIVO LIMPO.HIGIENIZADO TEM PELE LIVRE DE LP,DIURESE POR PAPAGAIO. Inês Gomes da S. Temoteo Técnico de Enfermagem COREN-CE 658 420	

HOSPITAL MATER SAO VICENTE DE PAULO
MV2000 - Sistema de Gerenciamento da Unidade

9.2
Página: 0001 / 0001
Emitido por: JVLUNA
Em: 20/10/2017 09:18

Dados do Paciente:

Paciente : 50049 JOSE ALISSON DA SILVA,
Mãe MARIA DA SILVA VITOR

Dt Nasc : 31/05/1997

Dados da Internação:

Atendimento : 3121420 Dt Internação : 17/10/2017
CID : S822 FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA
Convênio : 1 SUS - INTERNA Serviço : ORTOPEDIA E TRAUMAT CIRURGIC
Leito : 108 APTO 9-2 Enfermaria: APT 09 Unidade : BLOCO I

Dados da Solicitação:

Código: 14219 Data : 20/10/2017 09:13 Médico: ALUNO ACADEMICO
Especialidade Solicitada: 9 CARDIOLOGIA
Médico Solicitado:

Descrição: PACIENTE VÍTIMA DE TRAUMA AUTOMOBILÍSTICO (MOTOCICLETA) NO DIA 16/10. ATÉ ONTEM, APRESENTAVA FEBRE E CREPTOS EM BASE. FOI INICIADA FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA 2X/DIA. O ANTIBIÓTICO NÃO FOI INICIADO DEVIDO À SUSPEITA DE QUE A FEBRE ESTIVESSE RELACIONADA À AGRESSÃO ÓSSEA A TECIDOS CIRCUNJACENTES NO MID. NA NOITE DE ONTEM (19/10), EVOLUIU COM DISPNEIA IMPORTANTE, HEMOPTISE E CREPTOS TORNARAM-SE DIFUSOS. FOI FEITO PELO PLANTONISTA NEBULIZAÇÃO, O2 SOB MÁSCARA FACIAL, DE CUBITO ELEVADO. HIDROCORTISONA E SOLICITADO HEMOGRAMA, QUE EVIDENCIOU LEUCÓCITOS DE 17300, PORÉM SEM DESVIO À ESQUERDA (2% BASTÕES). HOJE INICIO CEFTRIAXONA 1G 12/12H E RETIRO HEPARINA NÃO FRAÇIONADA. SOLICITO PARECER PARA MELHOR CONDUZIR O PACIENTE

ALUNO ACADEMICO
CRM - 000000

Dr. Washington L. M. Fechine
Ortopedia Traumatologia
CRM 6509



Hospital Maternidade São Vicente de Paulo
Sistema de Encaminhamento de Laudos - Centro de Imagem
C.N.P.J 03.284.505/0001-13

Atendimento: 3121420
Paciente.....: 50049 - JOSE ALISSON DA SILVA
Solicitante.....: ALUNO ACADEMICO
Convênio.....: SUS - INTERNACAO
Bloco.....: BLOCO I - CLIN CIRURGICA

Pedido.....: 788229
Idade.....: 20a 4m 22d
Atendimento: 17/10/2017
Laudo.....: 20/10/2017

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX

TÉCNICA

Exame realizado em equipamento tomográfico, com aquisição axial, sem a infusão venosa de meio de contraste.

ACHADOS

Múltiplas áreas de consolidações esparsas por todos os segmentos pulmonares, com distribuição predominantemente periférica associada a área de vidro fosco, que nesse contexto deve corresponder a hemorragia alveolar difusa, não podendo excluir a possibilidade natureza inflamatória/infecciosa.

Distribuição normal da trama vascular pulmonar.

Hilos pulmonares anatômicos.

Aorta torácica com calibre conservado.

Não se identificam anormalidades em relação ao coração.

As estruturas mediastinais apresentam morfologia, contornos e coeficientes de atenuação normais.

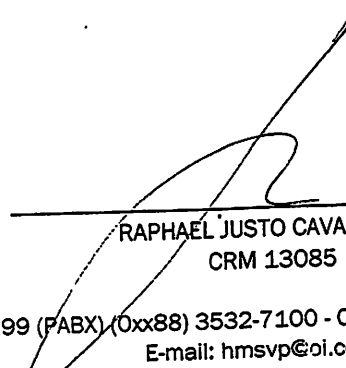
Não observamos sinais de linfonodomegalias mediastinais.

Traquéia, brônquios principais e lobares de configuração tomográfica normal.

Não evidenciamos coleções líquidas no espaço pleural.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

- Múltiplas áreas de consolidações esparsas por todos os segmentos pulmonares, com distribuição predominantemente periférica associada a área de vidro fosco, que nesse contexto deve corresponder a hemorragia alveolar difusa, não podendo excluir a possibilidade natureza inflamatória/infecciosa.


RAPHAEL JUSTO CAVALCANTE
CRM 13085



Hospital Maternidade São Vicente de Paulo

Evolução Médicos

24/10/2017

13:39:13
TBAGOSTI
NHO

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA
Atendimento: 03121420

Convênio: SUS -
INTERNACAO
Leito: , UTI ADULTO, U
T I ADULTO 110-5
Serviço: ORTOPEdia E
TRAUMAT
CIRURGICA

Unidade: UTI - ADULTO

Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Evolução Médica

Dia 24/10/17

Parâmetros nas últimas 24h: Diurese: 850 ml/24h; Resíduo gástrico: zero ml/24hs; Balanço Hídrico: + 764 ml/24hs Temperatura axilar: 36,2 a 37,2 °C; FC: 74 a 105 bpm; FR: 18 a 27 ipm; PAS: 114 a 137 mmHg; PAD: 61 a 78 mmHg; Glicemia capilar: 127 a 155 mg/dl; Saturação na oximetria de pulso: 95 a 99%.

#Em uso de: Ceftriaxona (D5/D7) e Azitromicina (D5/D5)

#Evolução: Paciente evoluindo estável, sem sedação, com abertura ocular espontânea. Hemodinamicamente estável, sem uso de aminas vasoativas. No momento encontra-se eupneico, respirando em ar ambiente, saturando 99% na oximetria de pulso. Dieta por via oral. Diurese presente. Evacuações presentes.

#EF:

ECT: estado geral bom, orientado, eupneico, acianótico, afebril, hidratado e normocorado.
ACV: Ritmo cardíaco regular em 2T, bulhas cardíacas normofonéticas, sem sopros. PA: 121 x 78 mmHg. FC: 100 bpm
AR: MV diminuído em ambos hemitórax, diminuído em bases, FR: 18 ipm
Abd: plano, sem dor a palpação superficial ou profunda, sem visceromegalias. RHA +
Ext: Boa perfusão periférica, edema em membro inferior direito (1+/4+)
SN: Glasgow de 15 (RM 6; RV 5; AO 4).

HD: 1) Fratura Diafisária em Tíbia direita e Fíbula direita - Aguarda tratamento cirúrgico
2) Insuficiência respiratória aguda (superada): Pneumonia comunitária (em tratamento) / LPA (Lesão Pulmonar Aguda - SARA [SDRA] leve)

CD: Alta da UTI para Enfermaria

Thales Anibal
Intensivista
CRM-CE 10499

THALES ANIBAL LEITE BARROS AGOSTINHO
CRM - 10499



HOSPITAL MATER SAO VICENTE DE PAULO
MV 2000 - Sistema de Gerenciamento da Unidade
Relatório de Prescrição / Evolução

Página.: 2/2
Emitido Por: PLUZ
Data....: 20/10/2017 16:28

PRESCRIÇÃO.: 1083721 DATA: 20/10/2017 16:30
USUÁRIO....: PLUZ
ATENDIMENTO: 3121420 DT NASC: 31/05/1997 (20A 4M 21D)
CONVÊNIO....: SUS - INTERNACAO
PACIENTE....: 50049 - JOSE ALISSON DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNACAO.: 17/10/2017 09:59 3 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do Médico

MÉDICO.....: MARCELO PARENTE OLIVEIRA SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMAT CIRURGICA
UNID. INT.: BLOCO I LEITO...: APTO 9-2 COBERTURA: APARTAMENTO SIMPLES
CID.....: S822 FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EXAMES LABORATORIAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
19 BACIOS ALCOOL-ACIDO-RESIST. (BAAR)	1						
Obs.: AMOSTRA 1							
20 BACIOS ALCOOL-ACIDO-RESIST. (BAAR)	1						
Obs.: AMOSTRA 2							
21 BACIOS ALCOOL-ACIDO-RESIST. (BAAR)	1						
Obs.: AMOSTRA 3							

Aguarda
23/10

PATRICIA FERREIRA NEVES DA LUZ
CRM: 17319

	<i>Hospital Maternidade São Vicente de Paulo</i>	28/10/2017
	<i>Evolução Médicos</i>	09:10:02 CMURILO

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA
Atendimento: 03121420

Unidade: APARTAMENTO SIMPLES

Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Convênio: SUS -

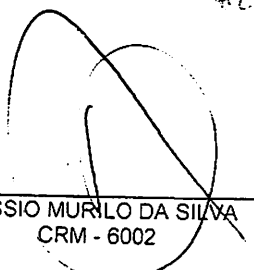
INTERNACAO

Leito: , BLOCO I, APTO
8-2

Serviço: ORTOPEDIA E
TRAUMAT
CIRURGICA

Evolução Médica

PACIENTE NO PO IMEDIATO DE OSTEOSINTESE EM TIBIA DIREITA


CASSIO MURILO DA SILVA
CRM - 6002



Hospital Maternidade São Vicente de Paulo
Anotações de Enfermagem

21/10/2017

11:35:39

LLSOUZA

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA

Atendimento: 03121420

Unidade: APARTAMENTO SIMPLES

Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Convênio: SUS - INTERNACAO

Leito: , BLOCO I, APTO 9-2

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMAT
CIRURGICA

Anotações de Enfermagem

21/10/17

08:00 cliente segue em mascara de venturi ,oximetro de pulso, com queixas de algias M.I.D com tala gessada edema local,sob cuidados da Enfermagem,medicado conforme prescrição medica,PA=140x80mmHg T=38.7°C. paciente apresentou desconforto respiratorio hiposaturando comunicado ao plantonista medicado conforme prescrito

11:00 Colhido exames barotorias aguarda baudo da TC de torax

Leoneide Lopes.....leoneide lopes coren 931309



Hospital Maternidade São Vicente de Paulo
Anotações de Enfermagem

24/10/2017
16:19:04
MROMAO

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA

Atendimento: 03121420

Unidade: UTI - ADULTO

Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Convênio: SUS - INTERNACAO

Leito: , UTI ADULTO, U T I ADULTO
110-5

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMAT
CIRURGICA

Anotações de Enfermagem

24/10/017

EVOLUÇÃO DA TARDE

CLIENTE COM HD:INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA + FRATURA DE TIBIA E FIBULA A DIREITA, PERMANECEU ACORDADO, CONSCIENTE, ORIENTADO, COOPERATIVO, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE MANTENDO BOA SATURAÇÃO, MATEM MONITORIZAÇÃO CARDAICA + OXIMETRIA DE PULSO E P/A NÃO INVASIVA. MANTEM MIE ENFAIXADO, ACESSO VENOSO PERIFERICO EM MSD FAZENDO USO DE HIDRATAÇÃOCONTROLADO POR BIC, DIETA ORAL COM BOA ACEITAÇÃO, MANTEM CURATIVO LIMPO, DIURESE PRESENTE NO PAPAGAIO, SEGUE AOS CUIDADOS.

AS 16:15 RECEBEU ALTA E FOI TRANSFERIDO PARA ENFERMARIA BLOCO I.

Maria F. Alves Romão Nogueira
COREN-CE 766653
[Assinatura]

	Hospital Maternidade São Vicente de Paulo Evolução Médicos	25/10/2017 09:51:38 JVLUNA
--	---	--------------------------------------

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA
Atendimento: 03121420

Unidade: APARTAMENTO SIMPLES

Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Convênio: SUS -

INTERNACAO

Leito: , BLOCO I, APTO
8-2

Serviço: ORTOPEDIA E
TRAUMAT
CIRURGICA

Evolução Médica

PACIENTE JOSÉ ALISSON DA SILVA, 10º DIH

HD: 1) Fratura Diafisária em Tibia direita e Fíbula direita - Aguarda tratamento cirúrgico
2) Insuficiência respiratória aguda (superada): Pneumonia comunitaria (em tratamento) /
LPA (Lesão Pulmonar Aguda - SARA [SDRA] leve)

#Em uso de: Ceftriaxona (D5/D7) e Azitromicina (D5/D5)

#Evolução: Paciente evoluindo estável, sem sedação, com abertura ocular espontânea.
Hemodinamicamente estável, sem uso de aminasvasoativas. No momento encontra-se eupneico,
respirando em ar ambiente, saturando 99% na oximetria de pulso. Dieta por via oral. Diurese
presente. Evacuações presentes.

#EF.

ECT: estado geral bom, orientado, eupneico, acianótico, afebril, hidratado e normocorado.

ACV: Ritmo cardíaco regular em 2T, bulhas cardíacas normofonéticas, sem sopros.

AR: MV diminuído em ambos hemitórax, diminuído em bases

Abd: plano, sem dor a palpação superficial ou profunda, sem visceromegalias. RHA +

Ext: Boa perfusão periférica, edema em membro inferior direito (1+/4+)

SN: Glasgow de 15 (RM 6; RV 5; AO 4).

HD: 1) Fratura Diafisária em Tibia direita e Fíbula direita - Aguarda tratamento cirúrgico
2) Insuficiência respiratória aguda (superada): Pneumonia comunitaria (em tratamento) /
LPA (Lesão Pulmonar Aguda - SARA [SDRA] leve)

CD:

Mantenho suporte clínico

Aguardo resolução cirúrgica

Marcelo Parente Oliveira
ALUNO ACADEMICO

CRM - 000000

	<i>Hospital Maternidade São Vicente de Paulo</i>	26/10/2017
	<i>Anotações de Enfermagem</i>	05:35:30 JSSANTOS

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA
Atendimento: 03121420
Unidade: APARTAMENTO SIMPLES
Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Convênio: SUS - INTERNACAO
Leito: , BLOCO I, APTO 8-2
Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMAT
CIRURGICA

Anotações de Enfermagem

25/10/2014

20:00 evolui calmo ,consciente ,em repouso no leito segue sob cuidados,
PA120/80MMHG apresentou hipertermia medicado T38°C.

22h T=36,5°C

Josicleide Silva ----- Josicleide silva COREN 852465



Hospital Maternidade São Vicente de Paulo
Anotações de Enfermagem

27/10/2017
05:14:12
MVIANA

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA
Atendimento: 03121420

Unidade: APARTAMENTO SIMPLES

Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Convênio: SUS - INTERNACAO

Leito: , BLOCO I, APTO 8-2

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMAT
CIRURGICA

Anotações de Enfermagem

26/10/17

20:00 CLIENTE EM PRE OPERATÓRIO, MANTENDO MID COM CURATIVO NO
CALCANEO E TALA GESSADA, SEM QUEIXAS.
PA= 12X8MMHG
T= 36.3°C

27/10/2017

15H, SEM QUEIXAS, AOS CUIDADOS.

RAIMUNDO NONATO GRANGEIRO COREN 973864

**Hospital Maternidade de São Vicente de Paulo****Radiologia Centro de Imagem - HMSVP**

Atendimento: 3121420
50049 - JOSE ALISSON DA SILVA

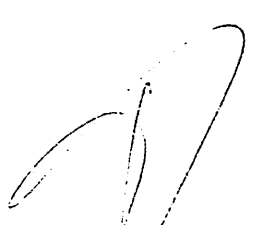
Pedido...: 788159
Idade.....: 20a 5m 1d

Paciente.....:
Solicitante.....: CARLA SILVA NOBRE ROCHA PESSOA
Convênio.....: SUS - INTERNACAO
Bloco.....: BLOCO I - CLIN CIRURGICA

Atendido..: 17/10/2017
Laudado..: 19/10/2017

TORAX PA

- Condensações heterogêneas extensas acometendo ambos pulmões.
- Seios costofrênicos livres.
- Área cardíaca normal.



JOSÉ AÉCIO DE ARAÚJO SANTANA
CRM 2334



HOSPITAL MATER SAO VICENTE DE PAULO
MV 2000 - Sistema de Gerenciamento da Unidade
Relatório de Prescrição / Evolução

Página.: 3/5
Emitido Por: TBAGOSTINHO
Data....: 24/10/2017 08:07

PRESCRIÇÃO.: 1084792 DATA: 24/10/2017 12:00
USUÁRIO....: TBAGOSTINHO
ATENDIMENTO: 3121420 DT NASC: 31/05/1997 (20A 4M 25D)
CONVÊNIO....: SUS - INTERNACAO
PACIENTE....: 50049 - JOSE ALISSON DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNACAO.: 17/10/2017 09:59 7 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: MARCELO PARENTE OLIVEIRA SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMAT CIRURGICA
UNID. INT.: UTI ADULTO LEITO...: U T I ADULTO 110-5 COBERTURA: APARTAMENTO SIMPLES
CID.....: S822 FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EXAMES LABORATORIAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
21 CREATININA - BIOQUIMICA	1						
Obs.: Indicação:							
22 SODIO - BIOQUIMICA	1						
Obs.: Indicação:							
23 POTASSIO - BIOQUIMICA	1						
Obs.: Indicação:							
24 CLORO SERICO	1					[24/10]	. 12
25 MAGNESIO - BIOQUIMICA	1						
Obs.: Indicação:							
26 CALCIO - BIOQUIMICA	1						
Obs.: Indicação:							
27 FOSFORO - BIOQUIMICA	1						
Obs.: Indicação:							
28 BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES - BIOQUIMICA	1						
Obs.: Indicação:							
29 GASOMETRIA ARTERIAL (PH,PCO2,P02,BIC,SA,02, BE)	1						
Obs.: Indicação:							
30 GASOMETRIA ARTERIAL (PH,PCO2,P02,BIC,SA,02, BE)	1						
Obs.: Indicação:							

FISIOTERAPIA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
31 ASSIST.FISIOTERAPICA MOTORA	1				Livre	[24/10]	. 12
32 ASSIST.FISIOTERAPICA RESPIRATORIA PRE/POS OPERATOR	1				Livre	[24/10]	. 12



HOSPITAL MATER SAO VICENTE DE PAULO
MV 2000 - Sistema de Gerenciamento da Unidade
Relatório de Prescrição / Evolução

Página.: 4/5
Emitido Por: TBAGOSTINHO
Data.: 24/10/2017 08:07

PRESCRIÇÃO.: 1084792 DATA: 24/10/2017 12:00
USUÁRIO....: TBAGOSTINHO
ATENDIMENTO: 3121420 DT NASC: 31/05/1997 (20A 4M 25D)
CONVÊNIO....: SUS - INTERNACAO
PACIENTE....: 50049 - JOSE ALISSON DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 17/10/2017 09:59 7 DIAS(S) INT

1ª VIA

[Assinatura]
Rubrica do Médico

MÉDICO.....: MARCELO PARENTE OLIVEIRA SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMAT CIRURGICA
UNID. INT...: UTI ADULTO LEITO...: U T I ADULTO 110-5 COBERTURA: APARTAMENTO SIMPLES
CID.....: S822 FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

GASOTERAPIA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
33 MASCARA FACIAL DE VENTURI (UTI)					ACM	[24/10]	12
34 OXIGENIO SOB CATETER NASAL					ACM	[24/10]	12

PROCEDIMENTOS ENFERMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
35 CABECEIRA ELEVADA A 45°					Continua	[24/10]	12
36 INSTALAR COLCHAO PIRAMIDAL (CAIXA DE OVO)					Agora	[24/10]	0
37 APLICAR PROTOCOLO DE PREVENCAO ULCERA POR PRESSAO					2hs/2hs	[24/10]	12 14 16 18 20 22
Obs.: manter lençol seco e esticado proteger proeminências ósseo massagem de conforto com hidratante corporal mudança de decúbito						[25/10]	00 02 04 06 08 10
38 AFERIR GLICEMIA CAPILAR (HGT)					4hs/4hs	[24/10]	12 16 20 24 00 04 08
39 HIGIENE BUCAL					M/T/N	[24/10]	06 08 10 12 14 16 18 20
Obs.: Com Periogard.						[25/10]	00 08 10
41 CUIDADOS GERAIS					Continua	[24/10]	12
42 CUIDADOS GERAIS EM UTI					Continua	[24/10]	12

Justificativa.: CUIDADOS GERAIS EM UTI:

APLICAR:

- () Reparil
- (X) Bepantol
- () Sulfadiazina de Prata
- (X) Clorexidina 2%
- () Cavilon - Creme barreira
- () Cavilon - Película Protetora
- () Cavilon - Limpador de pele sem enxague
- () Tegaderm
- (X) AGE
- () Papaina 2%
- () Papaina 5%
- () Papaina 10%
- () Placa de Hidrocoloide
- () Carvão ativado
- () Hidrogel



HOSPITAL MATER SAO VICENTE DE PAULO
MV 2000 - Sistema de Gerenciamento da Unidade
Relatório de Prescrição / Evolução

Página.: 5/5
Emitido Por: TBAGOSTINHO
Data.....: 24/10/2017 08:07

PRESCRIÇÃO.: 1084792 DATA: 24/10/2017 12:00
USUÁRIO.....: TBAGOSTINHO
ATENDIMENTO: 3121420 DT NASC: 31/05/1997 (20A 4M 25D)
CONVÊNIO....: SUS - INTERNACAO
PACIENTE....: 50049 - JOSE ALISSON DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 17/10/2017 09:59 7 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: MARCELO PARENTE OLIVEIRA SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMAT CIRURGICA
UNID. INT...: UTI ADULTO LEITO...: U T I ADULTO 110-5 COBERTURA: APARTAMENTO SIMPLES
CID.....: S822 FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

PROCEDIMENTOS MEDICOS

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

40 VENTILACAO MECANICA - VNI

1

THALES ANIBAL LEITE BARROS AGOSTINHO
CRM: 10499



HOSPITAL MATER SAO VICENTE DE PAULO
MV 2000 - Sistema de Gerenciamento da Unidade
Relatório de Prescrição / Evolução

Página.: 1/1
Emitido Por: TBAGOSTINHO
Data.: 24/10/2017 13:31

8-2

PRESCRIÇÃO.: 1084969 DATA: 24/10/2017 14:00
USUÁRIO.: TBAGOSTINHO
ATENDIMENTO: 3121420 DT NASC: 31/05/1997 (20A 4M 25D)
CONVÊNIO.: SUS - INTERNACAO
PACIENTE.: 50049 - JOSE ALISSON DA SILVA
PESO.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 17/10/2017 09:59 7 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.: MARCELO PARENTE OLIVEIRA SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMAT CIRURGICA
UNID. INT.: UTI ADULTO LEITO.: U T I ADULTO 110-5 COBERTURA: APARTAMENTO SIMPLES
CID.: S822 FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA CICLO.: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO.:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

3121420

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
43 (D1/3) CLORETO DE POTASSIO XAROPE 100ML	20	MILILITRO		VO	8hs/8hs	[24/10]	06 16 00
						[25/10]	00 00 00

PROCEDIMENTOS MEDICOS

ALTA DA UTI PARA
APARTAMENTO/ENFERMARIA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
	1						

Thales Anibal
Intensivista
CRM-CE 10499

THALES ANIBAL LEITE BARROS AGOSTINHO
CRM: 10499

HOSPITAL MATER SAO VICENTE DE PAULO
MV 2000 - Sistema de Gerenciamento da Unidade
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1/1
Emitido Por: JVLUNA
Data...: 25/10/2017 08:45

PRESCRIÇÃO.: 1085170 DATA: 25/10/2017 12:00
USUARIO.....: JVLUNA
ATENDIMENTO: 3121420 DT NASC: 31/05/1997 (20A 4M 26D)
CONVÊNIO....: SUS - INTERNACAO
PACIENTE....: 50049 - JOSE ALISSON DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNACAO.: 17/10/2017 09:59 8 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do Médico

ARMANDO.....: MARCELO FARENTE OLIVEIRA SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMAT CIRURGICA
UNID. INT.: BLOCO I LETO.: APTO 8-2 COBERTURA: APARTAMENTO SIMPLES
CICLO.....: 8822 FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROGNÓSTICO:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

3121420

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA

1 DIETA BRANDA

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
				Livre	[25/10]	. 12

MEDICAMENTOS

2 C.C. (D6/7) CEFTRIAXONA 1G FA IV

Justificativa.: pac

I-> AGUA DESTILADA ESTERIL 10ML
AMPOLA

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1	FA C/1G		IV	12hs/12hs	[25/10]	. 20
					[26/10]	. 08

3 C.C. (D9/30) PLAMET SOL. INJ. AMP C/2ML

I-> AGUA DESTILADA ESTERIL 10ML
AMPOLA

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1	AMP C/2ML		IV	8hs/8hs	[25/10]	. 18
1	AMPOLA				[26/10]	. 08 08

4 (D1/99) TRAMADOL, CLORID. 50MG CÁPSULA
(GRAMADON)

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
2	CAPS C/50M		VO	8hs/8hs	[25/10]	. 15
					[26/10]	. 08 08

5 (D1/99) DAPIRONA SODICA 500MG
COMPRIMIDO

Obs.: De Tax = 37,2%

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
2	COMP C/500M		S VO	6hs/6hs		

FISIOTERAPIA

6 ASSIST.FISIOTERAPICA MOTORA

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1				Livre	[25/10]	. 12

7 ASSIST.FISIOTERAPICA RESPIRATORIA
PRE/POS OPERATOR

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1				Livre	[25/10]	. 12

PROCEDIMENTOS ENFERMAGEM

8 CUIDADOS GERAIS

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
				Continua	[25/10]	. 12

9 AFERIR SINAIS VITAIS

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
				8hs/8hs	[25/10]	. 18
					[26/10]	. 00 08

Dr. Roberto Sotelo
ALUNO ACADEMICO
CRM: 000000



Hospital Maternidade São Vicente de Paulo

Radiologia - HMSVP

Atendimento: 3121420
 Paciente.....: 50049 - JOSE ALISSON DA SILVA
 Solicitante.....: ALUNO ACADEMICO
 Convênio.....: SUS - INTERNACAO
 Bloco.....: BLOCO I - CLIN CIRURGICA

Pedido.....: 789690
 Idade.....: 20a 5m 1d
 Atendido.....: 17/10/2017
 Laudo.....: 27/10/2017

TORAX PA

- Aumento da área cardíaca.
- Transparência pulmonar normal.

 ESAU NICODEMOS DA CRUZ SANTANA
 CRM 10682



HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

SOLICITAÇÃO DE VAGA DE UTI

BLOCO I

Paciente JOSÉ ALISSON DA SILVA, 20 anos, sofreu acidente motociclístico no dia 16/10/2017, apresentando fraturas diafisárias de tíbia e fíbula direitas, sendo no dia do internamento, descartadas lesões em outros sistemas. O paciente vem apresentando febre desde o 2º DIH, com presença de leucocitose no hemograma de 19/10 (17300, com 2% de bastões), associado a creptos difusos em ambos os hemitóraces, dispnéia com respiração abdominal, taquipneia (52 irpm) e tosse cheia, acompanhada de hemoptise, dessaturação frequente. Apresenta também compressão de tecidos moles circunjacentes à fratura pela mesma, com risco de rompimento. Feita TC de pulmão, porém aguardo laudo. Em uso de hidrocortisona, nebulização com berotec e ipratrópio, tramadol fixo 8/8h, D2 de ceftriaxona 1g 12/12h + azitromicina 500mg 24/24h. A clínica médica solicitou ontem cultura de BAAR, e hoje foram solicitados exames (teste rápido de HIV, TGO, TGO, albumina, TAP, sendo os dois últimos devido a um TAP alterado na admissão, suspeito de alguma redução de função hepática).

Solicito internamento em unidade de terapia intensiva para melhor acompanhamento e conduta com relação ao caso.

Grato desde já.

Dr. Maxsuel Rolim da Costa
Residência Clínica Médica
CREMEC 19065

Recebido solicitação

Dr. Maxsuel Rolim da Costa
Residência Clínica Médica
CREMEC 19065

Barbalha, 21 de outubro de 2017

	Hospital Maternidade São Vicente de Paulo	29/10/2017
	Anotações de Enfermagem	11:44:46 MARIADS

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA
Atendimento: 03121420
Unidade: APARTAMENTO SIMPLES
Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Convênio: SUS - INTERNACAO
Leito: , BLOCO I, APTO 8-2
Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMAT
CIRURGICA

Anotações de Enfermagem

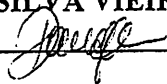
29/10/2017

9:00HS, cliente no 1ºDPO de fratura de tibia ,mantendo M.I.D enfaixado, nega algias no momento,bom padrão respiratório,diurese espontânea,sob cuidados da Enfermagem medicado.

PA=120X80MMHG.

T=35.1C°

Mª DANIELE DA SILVA VIEIRA=
COREN-927273





Hospital Maternidade São Vicente de Paulo

Evolução do Enfermeiro

24/10/2017

16:24:24

ROMULO

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA
Atendimento: 03121420

Unidade: UTI - ADULTO

Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Convênio: SUS - INTERNACAO

Leito: , UTI ADULTO, U T I ADULTO
110-5

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMAT
CIRURGICA

Evolução do Enfermeiro

EVOLUÇÃO DIURNA - 24.10.17

Paciente com HD: Fratura Diafisária em Tíbia direita e Fíbula direita; Insuficiência respiratória aguda: Pneumonia comunitaria (em tratamento) / LPA (Lesão Pulmonar Aguda - SARA [SDRA] leve), evolui EG Bom, consciente, orientado, calmo e cooperativo. Eupnéico respiração espontânea sem suporte de O₂, mantém bom padrão respiratório e SPO₂ estável. Acianótico, anictérico e normocorado. Normocárdico, normotenso sem uso de aminas vasoativas e estável do ponto de vista hemodinâmico, afebril e normoglicêmico. Renovado AVP em MSE (devido prazo de validade) com HV por BIC. Dieta por via oral com boa aceitação. Diurese espontânea presente. Lesões em MID e com presença de imobilização. Possui escoriações em escápulas, usado AGE (3mL) e Bepantol (3g). Coletado exames laboratoriais de rotina. Paciente recebeu alta da UTI e foi transferido para o Bloco I às 16:15h.

Romulo J. Silva

ENFERMAGEM
COREN - 00

Romulo J. Silva
Enfermeiro
CONCRETE 15/10/17

HOSPITAL MATERNIDAD SAO VICENTE DE PAULO
 MV2000 - Sistema de Gerenciamento de Internação
 Comprovante da Alta Médica do Paciente

Página: 1/1
 Emitido por: JVLUNA
 Em: 30/10/2017 07:28

Atendimento: 3121420
 Dt Atendimento: 17/10/2017 - 09:59 Dt Alta: 30/10/2017 - 07:21
 Paciente: 50049 JOSE ALISSON DA SILVA

Serviço: 15 ORTOPEDIA E TRAUMAT CIRURGICA Convênio: 1 SUS - INTERNACAO

Equip: 055 AP10 3-2 Plano: 1 PLANO UNICO

Unidade Alta: 1 ALTA MELHORADA Usuário: JVLUNA

CID: S822 FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA

Procedimento de Alta 0408050500 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA

Observação de Alta

PACIENTE JOSE ALISSON DA SILVA, 15º DIH, 2º DPO DE OSTEOSSÍNTESE EM TÍBIA DIREITA COM USO DE HASTE
 ILZ (CETIRAXONA (D7/D7) E AZITROMICINA (D5/D5).

EVOLUÇÃO: PACIENTE EVOLUINDO ESTÁVEL, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, CONSCIENTE E ORIENTADO, RESTRITO AO
 INTENTO DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES

PACIENTE ORIENTADO, LÚPICO, ACIANÓTICO, AFEBRIL, HIDRATADO E NORMOCORADO.

ADN: RIM 21, BONE: S/S

AR: MV DIMINUIDO EM BASES, BILATERALMENTE.

ABD: PLANO, SEM DOR A PALPAÇÃO SUPERFICIAL OU PROUNDA, SEM VISCEROMEGALIAS. RHA +

EXT: BOA PERFUSÃO PERIFÉRICA, EDEMA EM PERNA DIREITA (1+/4+) COM HEMATOMA IMPORTANTE
 SINTOMAS: SGOV DE 15 IRM G. RV 5, AC 4)

PACIENTE RECEBE ALTA COM ORIENTAÇÕES SOBRE RETORNO, MEDICAÇÕES DE USO DOMICILIAR E CUIDADOS POS-
 OPERATÓRIOS

Dr.(a) MARCELO PARENTE OLIVEIRA

CRM: 13472

Dr. Marcelo Parente de Silva

CRM: 0002

CRM: 00631348672

Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

WWW.SAOVICENTE.ORG.BR



Hospital Maternidade São Vicente de Paulo
Anotações de Enfermagem

30/10/2017

05:28:27

DSCRUZ

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA
Atendimento: 03121420

Unidade: APARTAMENTO SIMPLES
Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Convênio: SUS - INTERNACAO

Leito: , BLOCO I, APTO 8-2

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMAT
CIRURGICA

Anotações de Enfermagem

29/10/2017

18:45'

Aferido T = 38.3°C. Foi medicado conforme prescrição médica.

20:00

Paciente mantendo AVP para medicação prescrita. Realizado o curativo em MID,
mantido cobertura seca e enfaixamento local. Sem queixas no momento.

PA = 100/80 mmHg T = 37.7°C

23:00

Aferido T = 37.2°C

Deocleciana dos Santos COREN 343555

	Hospital Maternidade São Vicente de Paulo	26/10/2017
	Anotações de Enfermagem	11:54:09 GPEIXOTO

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA
Atendimento: 03121420

Unidade: APARTAMENTO SIMPLES

Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Convênio: SUS - INTERNACAO

Leito: , BLOCO I, APTO 8-2

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMAT
CIRURGICA

Anotações de Enfermagem

26/10/17

08H, CLIENTE EM PRÉ-OP, MANTÉM TALA GESSADA EM MID, AVP PARA
MEDICAÇÕES PRESCRITAS, AFERIDO SSVV, SEM QUIXAS, SOB CUIDADOS.
PA=120/80MMHG

Getuliana Peixoto

GETULIANA PEIXOTO COREN 852419

	Hospital Maternidade São Vicente de Paulo Evolução Médicos	27/10/2017
		09:45:42 JVLUNA

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA
Atendimento: 03121420

Convênio: SUS -
INTERNACAO
Leito: , BLOCO I, APTO
8-2
Serviço: ORTOPEDIA E
TRAUMAT
CIRURGICA

Unidade: APARTAMENTO SIMPLES

Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Evolução Médica

PACIENTE JOSÉ ALISSON DA SILVA, 12º DIH

D: 1) Fratura Diafisária em Tibia direita e Fíbula direita - Aguarda tratamento cirúrgico
2) Insuficiência respiratória aguda (superada): Pneumonia comunitaria (em tratamento) /
LPA (Lesão Pulmonar Aguda - SARA [SDRA] leve) superada

#Fez: Ceftriaxona (D7/D7) e Azitromicina (D5/D5)

#Evolução: Paciente evoluindo estável, respirando em ar ambiente, consciente e orientado, restrito ao leito. Diurese e evacuações presentes.

#EF:

ECT: estado geral bom. orientado. eupneico. acianótico, afebril. hidratado e normocorado.

ACV: Ritmo cardíaco regular em 2T, bulhas cardíacas normofonéticas, sem sopros.

AR: MV diminuído em ambos hemitórax, diminuído em bases

Abd: plano. sem dor a palpação superficial ou profunda, sem visceromegalias.RHA +

Ext:Boa perfusão periférica. edema em perna direita (1+/4+) com hematoma importante

SN: Glasgow de 15 (RM 6; RV 5 ; AO 4).

HD: 1) Fratura Diafisária em Tibia direita e Fíbula direita - Aguarda tratamento cirúrgico
2) Insuficiência respiratória aguda (superada): Pneumonia comunitaria (em tratamento) /
LPA (Lesão Pulmonar Aguda - SARA [SDRA] leve)

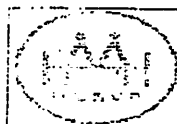
CD:

Mantenho suporte clínico

Dieta zero para cirurgia a partir das 22h

Dr. Marcelo Parente Oliveira
CRM 17203
Rég. 10630

ALUNO ACADEMICO
CRM - 000000



Hospital Maternidade São Vicente de Paulo
Evolução Médicos

18/10/2017

08:23:39

JVLUNA

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA
Atendimento: 03121420

Convênio: SUS -

INTERNACAO

Unidade: APARTAMENTO SIMPLES

Leito: , BLOCO I, APTO
9-2

Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Serviço: ORTOPEDIA E
TRAUMAT
CIRURGICA

Evolução Médica

PACIENTE DE 20 ANOS VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO. APRESENTA EXAMES RADIOGRÁFICOS EVIDENCIANDO FRATURA DIAFISÁRIA EM TÍBIA E FÍBULA DE NID.

Paciente evolui estável, consciente e orientado, sem queixas na noite anterior. Parâmetros estáveis nas 24h segundo a enfermagem.

EXAME FÍSICO:

AAA: HIDRATADO, NORMOCORADO

ACV: BONE, EM 21 S/S

AR: MV S/RA

ABD: RHA

EXT: MOTRICIDADE PRESERVADA EM REGIÃO DISTAL DE MEMBRO FRATURADO. NÃO APRESENTA SINAIS DE ISQUEMIA.

EXAMES:

17/10: Hb 13.0; Leuco 12000 (1%); Plaq 142 mil; Ur 13; Cr 1.1; TAP 1.55 (41%); TTPA 25.7s

CD:

Intenho suporte clínico
guarda resolução cirúrgica

Dr. Rainerio Soelir
TRAUMATOLÓGICO
CIRURGIAS ORTOPÉDICAS

ALUNO ACADEMICO
CRM - 000000



**Hospital Maternidade São Vicente de
Paulo**

Evolução do Enfermeiro

20/10/2017
17:05:12
CMMACEDO

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA
Atendimento: 03121420
Unidade: APARTAMENTO SIMPLES
Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Convênio: SUS - INTERNACAO
Leito: , BLOCO I, APTO 9-2
Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMAT
CIRURGICA

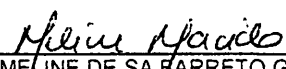
Evolução do Enfermeiro

Evolução Diurna 20/10/2017

Cliente jovem, 20 anos, vítima da acidente de moto há 4 dias apresentando fratura de tíbia direita. Evolui estado geral comprometido, consciente, orientado, dispnéico (24rpm) em uso de O2 por cateter nasal com SPO2 90 - 95%, afebril no momento, porém apresentando picos febris esporádicos, hidratado, acianótico, hipocorado e normotenso. Possui AVP e membro inferior direito em tala gessada. Apresenta ferimento extenso sulturado em calcâneo direito, escoriações em região dorsal. Iniciado rocefin. Referiu hematúria hoje no período da tarde.

1 - Realizou TC de tórax

16:20h - Teve parecer da clínica médica (Dr. Patricia Luz), foi acrescentado Azitromicina. Colhido exames laboratoriais. Aguarda coleta de BAAR em três amostras. Segue sob cuidados da equipe de enfermagem.


CLARA MELINE DE SÁ BARRETO G MACEDO
COREN - 257963

	Hospital Maternidade São Vicente de Paulo Evolução Médicos	20/10/2017
		16:31:02 PLUZ

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA
Atendimento: 03121420

Convênio: SUS -
INTERNACAO
Leito: , BLOCO I, APTO
9-2
Serviço: ORTOPEDIA E
TRAUMAT
CIRURGICA

Unidade: APARTAMENTO SIMPLES

Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Evolução Médica

AValiação Clínica Médica

PACIENTE DE 20 ANOS VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO. APRESENTA EXAMES RADIOGRÁFICOS EVIDENCIANDO FRATURA DIAFISÁRIA EM TÍBIA E FÍBULA DE MID.

PACIENTE VEIO EVOLUINDO COM FEBRE E INICIOU DISPNEIA DESDE ONTEM TAC DE TÓRAX EVIDENCIA ACOMETIMENTO DE PARÊNQUIMA PULMONAR EXTENSO BILATERAL, COM ALGUMAS ÁREAS QUE PARECEM ÁRVORE EM BROTO

AO EXAME:

PACIENTE TAQUICÁRDICO (FC:105), DISPNEICO+2/4+, AAA, HIDRATADO

ACV/AR: NDN

ABD: NDN

MMII: MID IMOBILIZADO COM TALA

HD: PNEUMONIA EXTENSA

CD:

RESGATAR LAUDO DEFINITIVO DE TC

SOLICITEI EXAMES LAB

MANTENHO ROCEFIN E ASSOCIO AZITRO

PATRICIA FERREIRA NEVES CALUZ
CRM - 17319

Hospital Maternidade São Vicente de Paulo

Evolução Médica

21/10/2017
08:20:40
JVLUNA

Paciente: 60050049JOSE ALISSON DA SILVA

Unidade: APARTAMENTO SIMPLES

Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Convênio: SUS -
INTERNAÇÃO
Leito: BLOCO 1, APTO
9-2
Serviço: ORTOPEDIA E
TRAUMAT
CIRURGICA

PACIENTE DE 20 ANOS VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO, 5º DIH

DIH: FRATURA DIAPISÁRIA EM TÍBIA E FÍBULA DE MID
PNEUMONIA EXTENSA

Paciente evolui sem febre no dia anterior, mas apresenta dispnéia importante e hemoptise.
Intoxica-se com máscara de O2 e saturando a 92% no momento. Em D2 de ceftriaxona 1g
12:12h + D2 de azitromicina 500 mg 24/24h

EXAME FÍSICO:

AV: hidratado, normocorado, dispnéico, taquipnéico (52 irpm) com respiração
predominantemente abdominal

ACV: BCNF, EM 2T, S/S

AR: MV com crepitos difusos, apesar de relativa melhora em relação ao dia anterior

ABD: RHA: flácido, indolor

EXT: Mobilidade preservada em região distal de membro fraturado (MID). Não apresenta
sinais de isquemia. Apresenta também equimose e hiperemia de região circunjacente ao foco de
fratura, com hematoma visível de aproximadamente 3 cm de extensão.

EXAMES:

Aguardando resultado de BAAK

Aguardando resultado de TC de tórax

20:10: HB 11.8; Leuco 13100 (2%); Plaq 192 mil; K 4.8; Na 133; Ur 28; Cr 1.1

19:10: HB 12.2; Leuco 17300 (2%); Plaq 170 mil

17:10: HB 13.0; Leuco 12000 (1%); Plaq 142 mil; Ur 13; Cr 1.1; TAP 1.55 (41%); TTPA

25.78

#CID:

Aguarda resolução cirúrgica

Atendimento suporte clínico

Dr. Washington L. M. F. F. F.
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 5503

ALUNO ACADÊMICO
CRM - 000000

Av. João Coelho, 299 (88) 3532-7100 CEP 63180-000 - Barbaima (CE)

--55--sfj--



Hospital Maternidade São Vicente de Paulo

Evolução do Enfermeiro

21/10/2017
18:07:47
CMMACEDO

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA
Atendimento: 03121420
Unidade: APARTAMENTO SIMPLES
Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Convênio: SUS - INTERNACAO
Leito: , BLOCO I. APTO 9-2
Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMAT
CIRURGICA

Evolução do Enfermeiro

Evolução Diurna 21/10/2017

Cliente jovem, 20 anos, vítima da acidente de moto há 5 dias apresentando fratura de tibia direita. Evolui grave, consciente, orientado, taquidispnéico (52rpm) em uso de O2 por MV a 50% com SPO2 90 - 93%, afebril no momento, porém apresentando pico febre pela manhã, hidratado, acianótico, hipocorado, normotenso e taquicárdico (115bpm). Possui AVP e membro inferior direito em tala gessada. Apresenta ferimento extenso sulturado em calcâneo direito, escoriações em região dorsal. Segue em uso de ATB.

8h - Cliente apresenta taquidispnéia com uso da musculatura abdominal, hipertermia e hemoptise. Chamo a plantonista qua veio avaliar o paciente. Prescrito nebulização e hidrocortizona. Solicitado vaga de UTI por Dr. Washington, porém não tem vaga disponível no momento.

11h - Colhido exames laboratoriais e realizado teste rápido de HIV (com resultado negativo).

15h - Recebo laudo da TC que evidenciou hemorragia alveolar difusa, não podendo descartar a natureza inflamatória/infecciosa. Comunico a Dra. Patricia Luz e a mesma disse que poderia ser uma pneumonia extensa e/ou TB?. Pediu para reforçar a vaga de UTI. Segue aguardando coleta de BAAR em três amostras. Segue sob cuidados da equipe de enfermagem.

Clara Meline de Sá Barreto G Macedo
CLARA MELINE DE SA BARRETO G MACEDO
COREN - 257963



Hospital Maternidade São Vicente de Paulo

Evolução do Enfermeiro

18/10/2017
17:26:05
CMMACEDO

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA

Atendimento: 03121420

Unidade: APARTAMENTO SIMPLES

Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Convênio: SUS - INTERNACAO

Leito: , BLOCO I, APTO 9-2

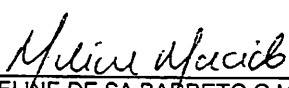
Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMAT
CIRURGICA

Evolução do Enfermeiro

Evolução Diurna 18/10/2017

Cliente em pré-operatório de fratura de tíbia e fíbula direita. Evolui consciente, orientado, eupnéico, afebril e normotenso. Possui AVP. Possui ferimento extenso em calcâneo direito. Segue com a tíbia direita em tala gessada. Dieta via oral com boa aceitação. Diurese espontânea. Restrito ao leito. Pele livre de LP. Sono vigília preservados. Cirurgia programada para segunda-feira dia 23/10/2017.

14h - Apresentou hipertermia, medicado.


CLARA MELINE DE SA BARRETO G MACEDO
COREN - 257963

	Hospital Maternidade São Vicente de Paulo Evolução Médica	19/10/2017
		09:16:34 JVLUNA

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA
Atendimento: 03121420

Convênio: SUS -
INTERNACAO
Leito: , BLOCO I, APTO
9-2
Serviço: ORTOPEdia E
TRAUMAT
CIRURGICA

Unidade: APARTAMENTO SIMPLES

Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Evolução Médica

//PACIENTE DE 20 ANOS VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO. APRESENTA EXAMES RADIOGRÁFICOS EVIDENCIANDO FRATURA DIAFISÁRIA EM TÍBIA E FÍBULA DE A.D.

Paciente evolui com febre no dia anterior (39,1°C às 14h e 38,1 às 19h), associado com creptos em bases bilateralmente. associada a tosse persistente. sem taquicardia ou taquipneia. Nega dores, náuseas e outras queixas no dia anterior.

EXAME FÍSICO:

AAA: HIDRATADO. NORMOCORADO

ACV: BONEC. EM 21. S/S

AR: MVI com creptos em bases bilateralmente

ABD: RHA

EXT: MOTRICIDADE PRESERVADA EM REGIÃO DISTAL DE MEMBRO FRATURADO. NÃO APRESENTA SINAIS DE ISQUEMIA.

EXAMES:

17 10: Hb 13.0; Leuco 12000 (1%); Pla 142 mil; Ur 13; Cr 1.1; TAP 1.55 (41%); TTPA 25.7.

CD:

Início levofloxacino 750mg 1x/dia

Aguarda resolução cirúrgica

Dr. Marcelo Parente Oliveira
Médico Responsável
CRM - 000000

ALUNO ACADEMICO
CRM - 000000

**Hospital Maternidade São Vicente de Paulo****Radiologia - HMSVP**

Atendimento: 3121420
Paciente.....: 50049 - JOSE ALISSON DA SILVA
Solicitante.....: THALES ANIBAL LEITE BARROS AGOSTINHO
Convênio.....: SUS - INTERNACAO
Bloco.....: UTI ADULTO

Pedido.....: 788770
Idade.....: 20a 4m 27d
Atendido.....: 17/10/2017
Laudos.....: 23/10/2017

TORAX PA

- Transparência pulmonar normal.
- Seios costofrênicos livres.
- Área cardíaca normal.
- Mediastino sem alterações.



JOSÉ AÉCIO DE ARAÚJO SANTANA
CRM 2334

	Hospital Maternidade São Vicente de Paulo Evolução Médicos	23/10/2017
		17:55:09
		TBAGOSTI NHO

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA
 Atendimento: 03121420

Unidade: UTI - ADULTO

Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Convênio: SUS -

INTERNACAO

Leito: , UTI ADULTO, U
T I ADULTO 110-5

Serviço: ORTOPEdia E
TRAUMAT
CIRURGICA

Evolução Médica

Admissão na UTI

Paciente chega a esta UTI, proveniente do PS desta unidade hospitalar, onde deu entrada há 7 dias para tratamento cirurgico de Fratura Diafisária em tibia direita e fíbula direita. Evoluiu 48 horas após a internação com quadro de Insuficiência respiratoria aguda e Febre, sendo diagnosticado com Pneumonia e começado tratamento. Apresentou piora da Insuficiência respiratoria e do Índice de oxigenação, sendo solicitado vaga de UTI. Não há relato de HAS, DM ou outras patologias. Nega tabagismo e etilismo. Todas as informações colhida no prontuario médico e com o paciente. Vem para esta UTI acordado, lúcido, orientado, com relato de melhora da Dispneia; taquipneico (+/4+), acianótico, anicterico, afebril, hidratado e normocorado. Saturando 95% na oximetria de pulso.

ACV: RCR em 2T, BNF sem sopros. PA: 135 x 80 mmHg. FC: 105 bpm. FR: 25 ipm.

AR: MV rude em AHT e diminuidos em bases, sem RA.

Abd: Plano, normotenso, indolor a palpação; RHA (+).

Ext: Perfundidas e com edema de membro inferior direito (+/4+).

SN: Glasgow de 15.

HD: 1) Fratura Diafisária em Tibia direita e Fíbula direita

2) Insuficiência respiratoria aguda: Pneumonia comunitaria (em tratamento) / LPA (Lesão Pulmonar Aguda - SARA [SDRA] leve)

CD: Solicitamos exames de rotina da admissão
Suporte de UTI

Thales Anibal
Atendente
CRM-10499

THALES ANIBAL LEITE BARROS AGOSTINHO
CRM - 10499

	Hospital Maternidade São Vicente de Paulo Evolução Médicos	23/10/2017
		21:13:06 SINASCIM ENTO

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA
Atendimento: 03121420

Unidade: UTI - ADULTO

Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Convênio: SUS -

INTERNACAO

Leito: , UTI ADULTO, U
T I ADULTO 110-5

Serviço: ORTOPEDIA E
TRAUMAT
CIRURGICA

Evolução Médica

Evolução Noturna 23/10/2017

#Em uso de Azitromicina(D4/D5)

#Evolução: Paciente segue estável, respirando espontaneamente, ao ar ambiente. Hemodinamicamente estável, sem drogas vasoativas. Fez VNI por 01 hora e 15 minutos. Dieta via oral com boa aceitação. Nega queixas no momento. Sem intercorrências. Diurese espontânea

#Exame Físico:

ECT: EGR, AAA, hipocorado (+1/+4), hidratado. Com escoriações em MMSS e MIE. Fratura em MID com mobilização de membro. T°C = 37,2°C.

ACV: RCR em 2T, BNF sem sopros. PA: 117 x 61 mmHg. FC: 96 bpm. FR: 25 ipm.

AR: MV diminuídos em bases, principalmente em HTD, sem RA.

Abd: Plano, normotenso, indolor a palpação; RHA (+).

Ext: Perfundidas e com edema de membro inferior direito (+/4+). TEC > 2 segs.

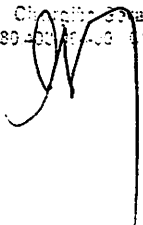
SN: Glasgow de 15.

HD: 1) Fratura Diafisária em Tíbia direita e Fíbula direita

2) Insuficiência respiratória aguda: Pneumonia comunitária (em tratamento) / LPA (Lesão Pulmonar Aguda - SARA [SDRA] leve)

CD: Solicitamos exames de rotina da admissão
Suporte de UTI

Dr. Carlos Roberto G. de Almeida
CRM: 189.433/1-0
CPF: 189.433.181-00



ALUNO ACADEMICO
CRM - 000000

	Hospital Maternidade São Vicente de Paulo Anotações de Enfermagem	24/10/2017 04:33:48 EDSA
--	--	--------------------------------

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA
Atendimento: 03121420
Unidade: UTI - ADULTO

Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Convênio: SUS - INTERNACAO
Leito: , UTI ADULTO, U T I ADULTO
110-5
Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMAT
CIRURGICA

Anotações de Enfermagem	
23/10/017	EVOLUÇÃO DA NOITE
18:50 - CLIENTE COM HD:INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA + FRATURA DE TIBIA E FIBULA A DIREITA .SEG RESPIRANDO ESPONTANEO.COOPERATIVO, CONSCIENTE,ORIENTADO.MCC + OXIMETRIA DE PULSO E P/A NAO INVASIVA AFEBRIL. MANTEM MIE ENFAIXADO.COM ACESSO VENOSO PERIFERICO EM MSD COM HIDRAT EM BIC MCPM .DIETA ORAL COM BOA ACEITAÇÃO.HIGIENIZADO TEM PELE LIVRE DE LPP,DIURESE POR PAPAGAIO :PRESTADOS OS CUIDADOS. FEZ ECG. 18:55 -INSTALADO VNI POR 1HORA. #COLHIDO EX:LABORAT.  EDSON de Sá Enfermeiro CRP 829712	



Hospital Maternidade São Vicente de Paulo

Evolução do Enfermeiro

22/10/2017

06:22:06

GBASTOS

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA

Atendimento: 03121420

Unidade: APARTAMENTO SIMPLES

Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Convênio: SUS - INTERNACAO

Leito: , BLOCO I, APTO 9-2

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMAT
CIRURGICA

Evolução do Enfermeiro

HD: FRATURA DE TÍCIA A DIREITA**19:30**

PACIENTE APRESENTANDO-SE CONSCIENTE E ORIENTADO, DISPNEICO, EM USO DE OXIGENIO POR MASCARA DE VENTURE A 50%, ACESSO VENOSO PERIFERICO EM ASD, COM TALA GESSADA EM MID, EVACUACOES (-) HA 4 DIAS, DIURESE (+), REFERINDO CANSAÇO

PA:130X80mmHg

P:104bpm,

T: 36,8C

FR:24rpm

SPO2: 96%

NÃO REALIZADO TROCA DE TALA GESSADA EM MID PELO TECNICO DA ORTOPEDIA DEVIDO TER ENCONTRADO LESOES BOLHOSAS

AGUARDA:

1. VAGA EM UTI

06:20

PERMANECE COM MESMO QUADRO CLINICO

Guilherme N. Bastos
ENFERMEIRO
CORENCE 120.252

GUILHERME NEVES BASTOS
COREN 120252

	Hospital Maternidade São Vicente de Paulo Evolução Médicos	17/10/2017 11:03:57 BFAE
--	---	------------------------------------

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA
Atendimento: 03121420

Convênio: SUS -
INTERNACAO
Leito: , BLOCO I, APTO
9-1
Serviço: ORTOPEDIA E
TRAUMAT
CIRURGICA

Unidade: APARTAMENTO SIMPLES

Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Evolução Médica

#PACIENTE DE 20 ANOS VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO, APRESENTA EXAMES RADIOGRÁFICOS EVIDENCIANDO FRATURA DIAFISÁRIA EM TÍBIA E FÍBULA DE MÍD.

#EXAME FÍSICO:

AAA, HIDRATADO, NORMOCORADO

ACV: BCNF, EM 2T, S/S

AR: MV+ S/RA

ABD: RHA +

EXT: MOTRICIDADE PRESERVADA EM REGIÃO DISTAL DE MEMBRO

FRATURADO, NÃO APRESENTA SINAIS DE ISQUEMIA.

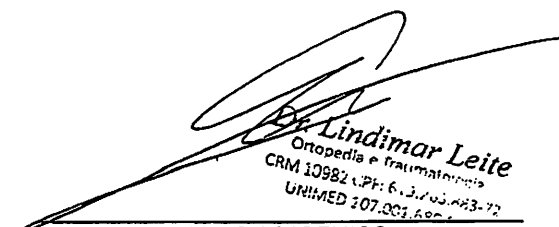
#CD:

INTERNAMENTO HOSPITALAR;

SOLICITO PRÉ OPERATÓRIO;

PRESCREVO SINTOMÁTICOS;

VIGILÂNCIA DE SINAIS VITAIS;


Dr. Lindimar Leite
Ortopedia e Traumatologia
CRM 10982 (PF: 6.3.703.423-72)
UNIMED 107.003.609
ALUNO ACADEMICO
CRM - 000000

	MATERIAL UTILIZADO EM CIRUR	
	AV=8	
Hospital: 14 - M - S. V. P.	Código: BA	
Procedimento: FRAT. TIBIA	Cód. do Procedim: —	
Paciente: JOSE ALESSON DA SILVA - AT=		
Data da Cirurgia: 28/10/77	Nº Prontuário: 50049	
Cirurgião: DR. MURILO	Código: — X — ☒ Reposição	

[illegible]

ESPECIFICAÇÃO DE PARAFUSOS							
Parafuso Cortical () mm	Nº						
	Qtde						
	Cód						
Parafuso Cortical () mm	Nº						
	Qtde						
	Cód						
Parafuso Esponjoso 4.0mm	Nº						
	Qtde						
	Cód						
Parafuso Esponjoso 6,5mm R/: 16 CURTA	Nº						
	Qtde						
	Cód						
Parafuso Esponjoso 6,5mm R/: 32 LONGA	Nº						
	Qtde						
	Cód						
Parafuso Maleolar 4.5mm	Nº						
	Qtde						
	Cód						

Obs: O Preenchimento do prontuário é obrigatório.

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO CONSULTOR DE VENDAS

Condições de Pagamento: _____

Faturar NF para: _____

Cód. do Consultor: _____ Total: _____

Cód. do Instrumentador: _____

PREENCHIMEN

Nº do Pedido: _____



Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
HOSPITAL MATER SAO VICENTE DE PAULO	2564211
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	4 - CNES
HOSPITAL MATER SAO VICENTE DE PAULO	2564211

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente	6 - N° Prontuário
JOSE ALISSON DA SILVA	50049
7 - Cartão Nacional do SUS	8 - Data de Nascimento
706705515612318	31/05/1997
9 - Sexo	10 - Raça/Cor
☒ Masculino ☐ Feminino	02 - Preta
11 - Nome da Mãe	12 - Telefone de Contato
MARIA DA SILVA VITOR	8835327100
13 - Nome Responsável	14 - Telefone de Contato
MARIA DA SILVA VITOR	
15 - Endereço (Rua, N°, Bairro)	
RUA PROJETADA H, 343 - PARQUE BULANDEIRA	
16 - Município	17 - IBGE
BARBALHA	230190
18 - UF	19 - CEP
CE	63180000

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos
PACIENTE ADOS PRESENTE MOTOCICLISMO, COM FRATURA DE TIBIA E FIBULA DE MID, ALG DE LESÃO EM CMCÂNCO COM PRO- DÁVEL LESÃO DE TENDÃO.

21 - Condições que justificam a internação
FRATURA DE TIBIA E FIBULA + PROLÁVEL LESÃO EXPOSTA DE

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas
ANAMNESE + EXAME FÍSICO + RADIOGRAFIA

23 - Diagnóstico Inicial / Código	24 - CID 10 Principal	25 - CID 10 Secundário	26 - CID 10 Causas Associadas
FRATURA DE TIBIA	S82.2		

27 - Descrição do Procedimento Solicitado	28 - Código do Procedimento
Int. - cirurgia de prot. da diáfise da tibia	0408050500

29 - Especialidade	30 - Caracter de Atendimento	31 - Documento	32 - N° do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente
Ortopedia	2	(X) CNS () CPF	980018005122229

33 - Nome do Profissional Solicitante/Assistente	34 - Data da Solicitação	35 - Assinatura e Carimbo (N° Registro no Conselho)
MARCELO PARENTE OLIVEIRA	16/10/2017	Marcelo Parente Oliveira Ortopedia / Traumatologia CREMEC 13172

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () Acidente de Trânsito	39 - CNPJ Seguradora	40 - N° Bilhete	41 - Série
37 - () Acid. Trabalho Típico	42 - CNPJ / Empresa	43 - CNAE / Empresa	44 - CBOR
38 - () Acid. Trabalho Trajeto			

45 - Vínculo com a Previdência
() Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Cód. Órgão Emissor	52 - N° da Autorização da Internação Hospitalar (AIH)
	M230190101	
48 - Documento	49 - N° do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador	
() CNS () CPF		
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (N° Registro do Conselho)	

Código do Laudo: 3120034

	Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)	Folha 1/2
Identificação do Estabelecimento de Saúde		2 - CNES	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE Hospital Maternidade São Vicente de Paulo		2564211	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE Hospital Maternidade São Vicente de Paulo		4 - CNES 2564211	
Identificação do Paciente			
5 - NOME DO PACIENTE <i>Jose Wilson da Silva</i>		6 - Nº DO PRONTUÁRIO	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - DATA DE NASCIMENTO	
9 - SEXO Masc. ☒ 1 Fem. ☒ 3		10 - RAÇA/COR	
11 - NOME DA MÃE <i>Maria da Silva Junior</i>		12 - TELEFONE DE CONTATO	
13 - NOME DO RESPONSÁVEL		14 - TELEFONE DE CONTATO	
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) <i>Rua Projetada N. 343 - Parque Belvedere</i>			
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA <i>Barbalha</i>		17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO	
18 - UF		19 - CEP	
20 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)			
MUDANÇA DE PROCEDIMENTO			
21 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR		22 - Cód. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR	
23 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA		24 - Cód. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA	
25 - DIAGNÓSTICO INICIAL		26 - CID 10 PRINCIPAL	
27 - CID 10 SECUNDÁRIO		28 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	
SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)			
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		30 - Cód. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
31 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE ☒ DIÁRIA DE ACOMPANHANTE ☐ DIÁRIA DE UTI TIPO I ☐ DIÁRIA DE UTI TIPO II ☐ DIÁRIA DE UTI TIPO III			
32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL <i>Hoste Orz. tibio - 10 x 340 - mm + Tampa - 05 - mm</i>		33 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL <i>Sproax - Bloq. - R/T - Nº 45 mm</i>		36 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
38 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL <i>TC de Torax</i>		39 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
34 - QTDE.		37 - QTDE.	
40 - QTDE.			
41 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO <i>paciente com fratura diafisária de tibia necessitando do uso de material para cirurgia e acompanhante. paciente com hemoptise, dispneia e creptos necessitando de TC para definir conduta.</i>			
PROFISSIONAL SOLICITANTE			
42 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		43 - DATA DA SOLICITAÇÃO <i>17/10/12</i>	
44 - DOCUMENTO		45 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	
46 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) <i>Dr. Cassio Augusto de Almeida</i> Ortopedia e Traumatologia CRM 6002 034348372			
AUTORIZAÇÃO			
47 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR <i>André Tavares de Almeida</i>		48 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR	
49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO			
50 - DOCUMENTO		51 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	
52 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)			



Hospital Maternidade São Vicente de Paulo

Evolução do Enfermeiro

23/10/2017
16:44:53
CMMACEDO

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA
Atendimento: 03121420
Unidade: APARTAMENTO SIMPLES
Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Convênio: SUS - INTERNACAO
Leito: , BLOCO I, APTO 9-2
Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMAT
CIRURGICA

Evolução do Enfermeiro

EVOLUÇÃO DIURNA

HD: FRATURA DE TIBIA A DIREITA

CLIENTE EVOLUI CONSCIENTE E ORIENTADO, NORMOTENSO, AFEBRIL, DISPNEICO EM USO DE OXIGENIO POR MV A 50%, ACESSO VENOSO PERIFERICO EM MSD, COM TALA GESSADA EM MID, EVACUACOES AUSENTES, DIURESE (+). AGUARDA COLETA DE BK(2ª AMOSTRA), PORÉM O MESMO NÃO ESTAVA DE JEJUM.

spo2= 89%-/93% FC= 103/139bpm PA= 120x70mmHg

08:45 COLHIDO GASOMETRIA ARTERIAL

09H INSTALADO VNI PELA FISIOTERAPIA

10:50 COLHIDO NOVA GASOMETRIA ARTERIAL

11H DESLIGADO VNI E ACOPLADO A VENTURI A 50%.

AGUARDA TRANSFERENCIA A TARDE PRA UTI

14:20h - Iniciado nova sessão de VNI por 1 hora pelo fisioterapeuta

15:20 - Desligado VNI, Instaiado máscara de venturi a 50%.

16:50h - Cliente encaminhado a UTI com O2 por MV a 50%.

Clara Meline
CLARA MELINE DE SA BARRETO G MACEDO
COREN - 257963



Hospital Maternidade São Vicente de Paulo
Evolução do Enfermeiro

19/10/2017
23:57:27
FGRODRIGUES

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA
Atendimento: 03121420
Unidade: APARTAMENTO SIMPLES
Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Convênio: SUS - INTERNACAO
Leito: , BLOCO I, APTO 9-2
Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMAT
CIRURGICA

Evolução do Enfermeiro

PACIENTE EM PRÉ-OPERATÓRIO DE TÍBIA E FIBULA, APRESENTA FEBRE, HIPOCORADO (3+/4+), HEMOPTIASE E DISCRRETA DISPNEIA, AVALIADO PELA CLÍNICA, SOLICITADO EXAMES E MCP.

ENFERMAGEM
COREN
ER-00



Hospital Maternidade São Vicente de Paulo

Anotações de Enfermagem

20/10/2017
06:07:32
DSCRUZ

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA
Atendimento: 03121420
Unidade: APARTAMENTO SIMPLES
Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Convênio: SUS - INTERNACAO
Leito: , BLOCO I, APTO 9-2
Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMAT
CIRURGICA

Anotações de Enfermagem

19/10/2017

19:00 apresentou hipertermia T39°C. medicado

20:00 evolui calmo ,recolocado tala gessada em tibia direita por tecnico da traumato,em repouso no leito segue sob cuidados.

PA120/80MMHG

Josicleide Silva ----- Josicleide silva COREN 852465

00:00

Paciente com queixas de tosse e escarros com presença de sangue. Comunicado ao enfermeiro da supervisão e ao médico plantonista. PA= 130/70 mmHg, T = 38.4°C foi medicado conforme prescrição médica. Aferido HGT à pedido médico =165 mg/dl. Colhido Hemograma, aguarda RX do Tórax. Iniciado O2 por cateter nasal VPM.

01:00

AVP saiu espontâneo. Paciente com acesso venoso difícil, realizado 02 tentativas com jelco nº 20, ambas sem êxito por apresentar extravasamento. Realizado punção com jelco nº20. Usados 03 jelcos no total, 01 extensor fix, 01 curativo IV fix, 02 pares de luvas de procedimentos, 03 bolas de algodão e 5ml de álcool.

Deocleciana dos Santos ----- Deocleciana dos Santos COREN 343555

02:10h Recebeu visita plantonista que fez nova conduta em prescrição. m.c.p

PA=110X70mmhg

T=36,3°C

03:20h Realizado RX no leito , instalado mascara de venturi 50%, oximetria de pulso por ordem do enfermeiro.

Edinalva lima coren>765646.-----



Hospital Maternidade São Vicente de Paulo

Evolução do Enfermeiro

24/10/2017

05:46:35

TCHAVES

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA
Atendimento: 03121420
Unidade: UTI - ADULTO

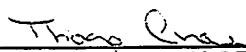
Convênio: SUS - INTERNACAO
Leito: , UTI ADULTO, U T I ADULTO
110-5
Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMAT
CIRURGICA

Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Evolução do Enfermeiro

ADMISSÃO DE ENFERMAGEM - 23.07.17 - 16:55hs

Paciente encaminhado da Clínica Cirurgica, onde estava internado a 7 dias para tratamento cirurgico de Fratura Diafisária em Tibia direita e Fíbula direita onde evoluiu com Insf. Respiratória e febre, diagnosticado como Pneumonia e iniciado tratamento. Indicado UTI por conta da piora do quadro respiratório. Deu entrada em EGRegular, consciente, orientado, calmo e coopertivo. Eupnéico em uso de O2 por venture 50%, logo desligado O2 e mantendo bom padrão respiratório e spo2 estável, porém indices gasometricos condizentes com LPA (Lesão Pulmonar Aguda). Acianótico, anicterico e normocorado. Normotenso sem uso de DVA'S, afebril, normocardico e normoglicemico. AVP em MSD com HV por bic. Lesões em MSD e com presença de imobilização. Realizado coleta de exames laboratoriais, RX e ECG.


THIAGO CHAVES DE MORAIS
COREN - 236035

	Hospital Maternidade São Vicente de Paulo	23/10/2017
	Anotações de Enfermagem	17:50:33 FFIGUEIREDO

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA
Atendimento: 03121420
Unidade: UTI - ADULTO

Convênio: SUS - INTERNACAO
Leito: , UTI ADULTO, U T I ADULTO
110-5
Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMAT
CIRURGICA

Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

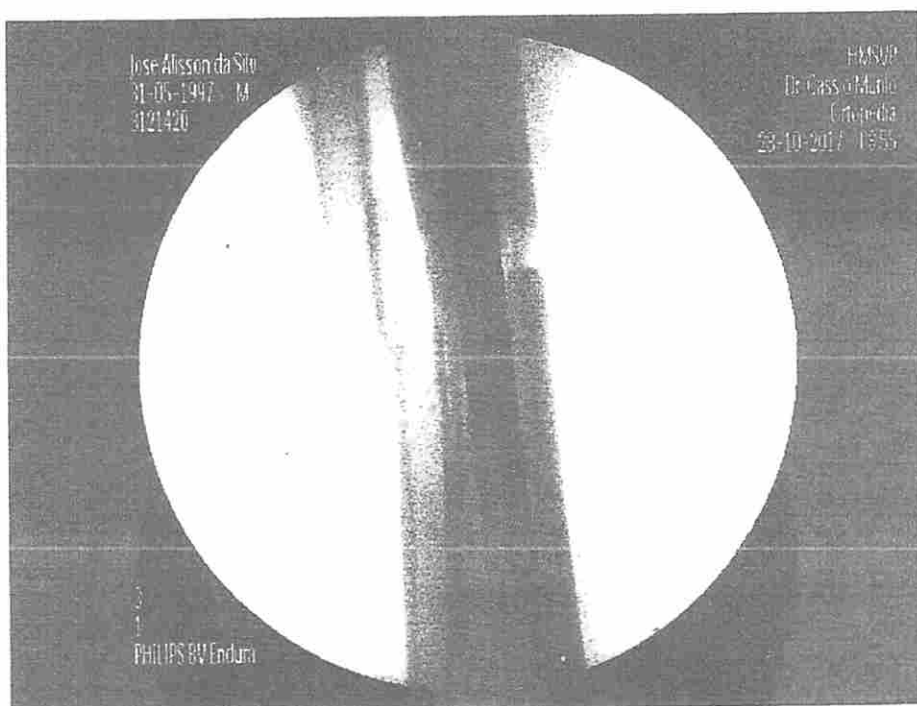
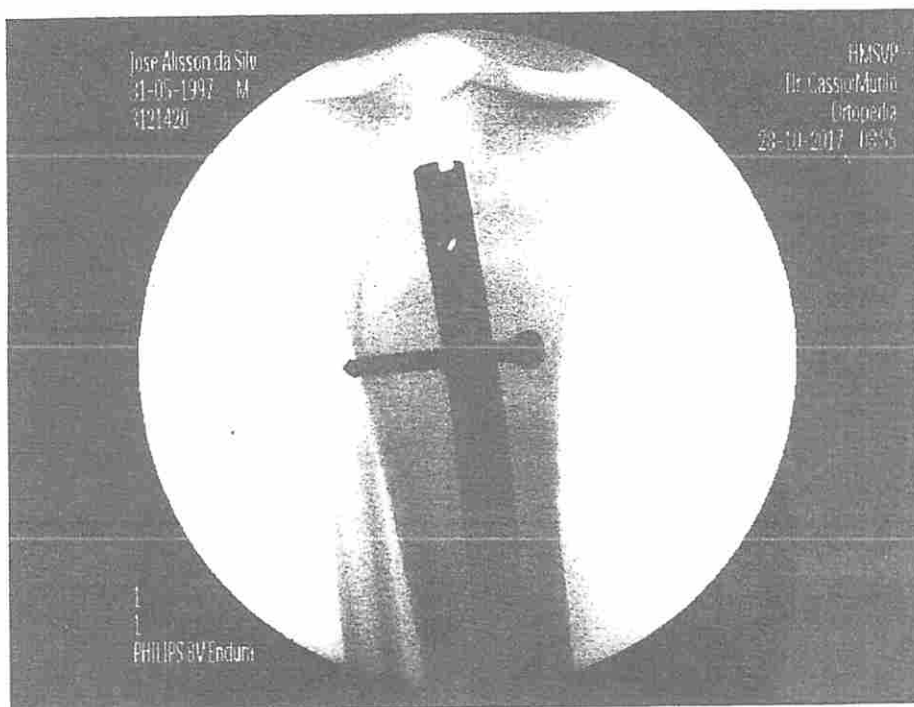
Anotações de Enfermagem

ADMISSAO NA UTI AS:16:55 23/10/2017

CLIENTE ADMITIDO PROVENIENTE DO BLOCO COM HD:INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA + FRATURA DE TIBIA E FIBULA A DIREITA ,CHEGOU CONCIENTE,ORIENTADO,RESPIRANDO ESPONTANEO EM AR AMBIENTE, MANTEM MI E,ENFAIXADO,COM ACESSO VENOSO PERIFERICO EM MSD, COLHIDO SANGUE E FEITO RX DE TORAX ,AGUARDA ECG,PRESTADOS OS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

FCA SILVANIA COREN 655417


Francisca Silvana Figueiredo
COREN 655.417
TEC DE ENFERMAGEM





Hospital Maternidade São Vicente de Paulo

Evolução do Enfermeiro

24/10/2017
05:49:06
TCHAVES

Paciente: 00050049JOSE ALISSON DA SILVA
Atendimento: 03121420
Unidade: UTI - ADULTO

Convênio: SUS - INTERNACAO
Leito: , UTI ADULTO, U T I ADULTO
110-5
Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMAT
CIRURGICA

Médico: MARCELO PARENTE OLIVEIRA

Evolução do Enfermeiro

EVOLUÇÃO NOTURNA - 23.07.17

Paciente com HD: Fratura Diafisária em Tibia direita e Fíbula direita onde evoluiu com Insf. Respiratória e febre/ Pneumonia. Evolui em EGRegular, consciente, orientado, calmo e cooperativo. Eupnéico sem uso de O2 suplementar e mantendo bom padrão respiratório e spo2 estável. Acianótico, anictérico e normocorado. Normotenso sem uso de DVA'S, afebril, normocardico e normoglicemico. AVP em MSD com HV por bic. Lesões em MSD e com presença de imobilização. Aceitando bem dieta por VO.

THIAGO CHAVES DE MORAIS
COREN - 236035



ACTUS

Advogados Associados

“PROCURAÇÃO “AD JUDICIA”

OUTORGANTE: José Alisson da Silva, brasileiro, solteiro, estudante, portador de R.G. nº 2008829335-6, SSP/CE, e do CPF nº 071.952.913-51, residente e domiciliado à Rua Raimundo Gomeia Sampaio, nº 338, Bairro Parque Bulandeira, Barbalha/CE.

OUTORGADO: THOMAZ ANTÔNIO NOGUEIRA BARBOSA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o n.º 20.787 e ANTONIO ALLAN LEITE SARAIVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o n.º 23.502, ALANA CORREIA DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/CE sob o n.º 30.218, ANDEISE SILVA FARIAS NOGUEIRA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/CE sob o n.º 35.332, ambos com escritório situado à Rua Zuca Sampaio nº 649, Santo Antônio, Barbalha/CE onde recebe intimações e avisos.

PODERES: O(A) outorgante concede os mais amplos, gerais, especiais e ilimitados poderes, para representá-lo(a) junto ao foro em geral, conforme o artigo 105 do CPC, bem como os poderes da cláusula “*ad judicium et extra*”, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(os/as) nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais, acompanhando-o(a) e promovendo quaisquer medidas preliminares, previstas ou assecuratórias dos seus direitos e interesses; conferindo-lhe, também, poderes especiais para transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação e/ou procedimento, requerer gratuidade da justiça, enfim, receber e dar quitação de valores depositados em instituições financeiras, firmar compromisso, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, propor execução, requerer insolvência, rescisória, embargos, agravos, agindo em conjunto ou separadamente, podendo, ainda, representar junto às instituições financeiras e repartições públicas federais, estaduais e municipais; empresas públicas, autárquicas, sociedades de economia mista, pessoas jurídicas de direito público/privado ou pessoas físicas em geral, podendo substabelecer (em conjunto ou isoladamente), com ou sem reserva de poderes, o presente mandato, dando tudo por bom, firme e valioso, enfim, poderá o(s) procurador(es), praticar(em), alegar(em), promover(em) e assinar(em) todos os atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato.

DECLARA o outorgante, nos termos da Lei nº 13.105/15, Arts. 98 e 99 de que não possui recursos suficientes para arcar com as despesas do processo em afetar diretamente o seu próprio sustento e de sua família.

Barbalha/CE, 18 de januário de 2019

José Alisson da Silva.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ

Comarca de Barbalha

2ª Vara da Comarca de Barbalha

Rua Zuca Sampaio, S/N, Centro - CEP 63180-000, Fone: (88) 3532-2133, Barbalha-CE - E-mail: barbalha.2@tjce.jus.br

DECISÃO

Processo nº: **0005426-55.2019.8.06.0043**
 Classe: **Procedimento Comum**
 Assunto: **Seguro**
 Requerente: **José Alisson da Silva**
 Requerido: **Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT**

Rh.

I - Defiro a gratuidade da justiça (art. 98, CPC), **sem prejuízo da responsabilidade pelas despesas processuais e pelos honorários advocatícios decorrentes de sua sucumbência (NCPC, art. 98, § 2º), bem como sem afastar o dever de o beneficiário pagar, ao final, as multas processuais que lhe sejam impostas (NCPC, art. 98, § 4º);**

II – CITE-SE o Réu (art. 247, CPC), para responder aos termos da presente ação **no prazo de 15 dias, ADVERTINDO-O** de que **se não** ofertar contestação, no aludido prazo, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pela parte autora (NCPC, art. 344);

III – Empós, apresentada ou não a contestação, certifique-se e voltem-me conclusos os autos.

Cópia desta decisão tem força de mandado judicial e intimação/carta de citação, o que dispensa a expedição de mandado ou outras diligências.

Expedientes necessários.

Barbalha/CE, 29 de maio de 2019.

Marcelino Emidio Maciel Filho
Juiz de Direito

Assinado por Certificação Digital¹

¹ De acordo com o Art. 1º da lei 11.419/2006: "O uso de meio eletrônico na tramitação de processos judiciais, comunicação de atos e transmissão de peças processuais será admitido nos termos desta Lei.

• ~ 2º Para o disposto nesta Lei, considera-se:

III - assinatura eletrônica as seguintes formas de identificação inequívoca do signatário:

a) assinatura digital baseada em certificado digital emitido por Autoridade Certificadora credenciada, na forma de lei específica;

Art. 11. Os documentos produzidos eletronicamente e juntados aos processos eletrônicos com garantia da origem e de seu signatário, na forma estabelecida nesta Lei, serão considerados originais para todos os efeitos legais.

Para aferir a autenticidade do documento e das respectivas assinaturas digitais acessar o site <http://esaj.tjce.jus.br>. Em seguida selecionar a opção CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO DIGITAL e depois Conferência de Documento Digital do 1º grau.

Abrir a tela, colocar o nº do processo e o código do documento.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ

Comarca de Barbalha

2ª Vara da Comarca de Barbalha

Rua Zuca Sampaio, S/N, Centro - CEP 63180-000, Fone: (88) 3532-2133, Barbalha-CE - E-mail: barbalha.2@tjce.jus.brBarbalha

CARTA DE CITAÇÃO

Processo nº: **0005426-55.2019.8.06.0043**
 Classe: **Procedimento Comum**
 Assunto: **Seguro**
 Requerente: **José Alisson da Silva**
 Requerido: **Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT**

Prezado(a) Senhor(a) **Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT**

A presente, extraída da ação em epígrafe, por determinação do **Dr(a). Marcelino Emidio Maciel Filho**, Juiz(a) de Direito da 2ª Vara da Comarca de Barbalha, tem como finalidade a **CITAÇÃO** de V.Sa. de todo o conteúdo da petição, os quais poderão ser consultados no sistema processual e- SAJ, por meio de senha de acesso aos autos digitais (segue anexo), sendo como parte integrante desta carta, para compor a lide e contestar a presente sob pena de revelia e confissão, ficando advertida de que, não sendo contestada a ação, no prazo legal (Lei 13.105/2015 - CPC), presumir-se-ão aceitos como verdadeiros os fatos articulados pela parte(s) autora(s), ficando ciente de que o mencionado prazo começará a fluir da juntada aos autos do aviso de recebimento.

Barbalha/CE, 30 de maio de 2019.

Diego Santos Silva
Supervisor de Unid. Judiciária
 Assinado Por Certificação Digital¹

Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT
 Rua da Assembléia, 100, 18ª andar, Centro
 Rio De Janeiro-RJ
 CEP 20011-940

¹ De acordo com o Art. 1º da lei **11.419/2006**: "O uso de meio eletrônico na tramitação de processos judiciais, comunicação de atos e transmissão de peças processuais será admitido nos termos desta Lei.

• ~ 2º Para o disposto nesta Lei, considera-se:

III - **assinatura eletrônica** as seguintes formas de identificação inequívoca do signatário:

a) assinatura digital baseada em certificado digital emitido por Autoridade Certificadora credenciada, na forma de lei específica;
 Art. 11. Os documentos produzidos eletronicamente e juntados aos processos eletrônicos com garantia da origem e de seu signatário, na forma estabelecida nesta Lei, **serão considerados originais para todos os efeitos legais.**

Para aferir a autenticidade do documento e das respectivas assinaturas digitais acessar o site <http://esaj.tjce.jus.br>. Em seguida selecionar a opção **CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO DIGITAL** e depois **Conferência de Documento Digital do 1º grau**.
 Abrir a tela, colocar o nº do processo e o código do documento.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ

Comarca de Barbalha

2ª Vara da Comarca de Barbalha

Rua Zuca Sampaio, S/N, Centro - CEP 63180-000, Fone: (88) 3532-2133, Barbalha-CE - E-mail: barbalha.2@tjce.jus.br

CERTIDÃO

Processo nº: **0005426-55.2019.8.06.0043**
 Classe – Assunto: **Procedimento Comum - Seguro**
 Requerente: **José Alisson da Silva**
 Requerido: **Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT**

CERTIFICO, face às prerrogativas por lei conferidas, que carta de citação de página 77, foi entregue aos correios. O referido é verdade. Dou fé.

Barbalha/CE, 31 de maio de 2019.

Maria Jucilene Luciano Quesado Beserra
À Disposição

Assinado por certificação digital¹

¹ De acordo com o Art. 1º da lei **11.419/2006**: "O uso de meio eletrônico na tramitação de processos judiciais, comunicação de atos e transmissão de peças processuais será admitido nos termos desta Lei.

• ~ 2º Para o disposto nesta Lei, considera-se:

III - assinatura eletrônica as seguintes formas de identificação inequívoca do signatário:

a) assinatura digital baseada em certificado digital emitido por Autoridade Certificadora credenciada, na forma de lei específica; Art. 11. Os documentos produzidos eletronicamente e juntados aos processos eletrônicos com garantia da origem e de seu signatário, na forma estabelecida nesta Lei, serão considerados originais para todos os efeitos legais.

Para aferir a autenticidade do documento e das respectivas assinaturas digitais acessar o site <http://esaj.tjce.jus.br>. Em seguida selecionar a opção **CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO DIGITAL** e depois **Conferência de Documento Digital do 1º grau**.

Abrir a tela, colocar o nº do processo e o código do documento.