

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.636.150 DATA DE EXPEDIÇÃO 19/03/2008

NOME ROMARIO VICENTE BEZERRA

FILIAÇÃO NATANAEL BEZERRA NUNES
LUCIANA VICENTE DA SILVA

NATURALIDADE SANTA RITA-PB DATA DE NASCIMENTO 19/05/1994

DOC. OFIC. NASC.N.20446 FLS.193 LIV.20

CARTORIO P DE FOGO-PB

CPF

Assinatura do Diretor

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

DI/P 97

Assinatura do Titular

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

089.595.204-11

Nome

ROMARIO VICENTE BEZERRA

Nascimento

19/05/1994



Num. 18965340 - Pág. 1



Eduardo Henrique
Advocacia & Consultoria.

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ROMARIO VICENTE BEZERRA, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF sob o nº 089.595.204-11, com endereço no Sítio Engenho Novo, S/N Zona Rural, Pedras de Fogo-PB, CEP: 5832-9000.

OUTORGADOS: EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PE nº 40.509, com endereço profissional na Rua Walfrêdo Ferreira Lima, Nº10, Centro, Timbaúba-PE. CEP: 55870-000, local onde receberá intimações e notificações de estilo.

PODERES: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicium*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer, propor quaisquer ações e defender-me nas que me forem propostas, cíveis, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, firmar compromissos, perante este juízo, e em qualquer instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que a outorgante seja autora ou reclamante e defendendo-a, na condição de reclamada, bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso que este instrumento consta.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA.

ROMARIO VICENTE BEZERRA, já qualificado (a) acima, desejando obter os benefícios da "*Justiça Gratuita*", declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos do artigo 98 do CPC-05, faz *jus* aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Timbaúba, 31 de Janeiro de 2019.

Romário Vicente Bezerra

Rua Walfrêdo Ferreira Lima, nº10, Centro, Timbaúba-PE
Email: eduardohgfl@hotmail.com
Email: eduardohgfl@hotmail.com
Tel: (81) 9-9716-7948 (81) 9-9163-6662.





Prefeitura Municipal de Pedras de Fogo
 Secretaria Municipal de Saúde
 SUS Sistema Único de Saúde



UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇO (UPS):
 Nome: **HOSPITAL DIST. DR JOSÉ DE SOUZA MACIEL**
 Cod. do CNES: **2363662**
 Endereço: **RUA PROFESSOR. GETÚLIO CÉSAR R. GUEDES, 12 - CENTRO**
 Município: **PEDRAS DE FOGO** Estado: **PARAIBA** U.F.: **PB**
 CNPJ: **10.490.987/0001-23**
 PACIENTE: **Romario V. Bezerra** Sexo: **M** Idade: **23**
 Profissão: **Carregador** Documento: **976**
 Endereço: **2511202** Estado: **2511202** U.F.: **2511202**
 Município: **2511202** C.N.S.: **2511202**
 Cód. IBGE Município: **29, 05, 94**
 Data do Nascimento: **29, 05, 94**
 Data do atendimento: **29, 05, 94**

RAÇA/COR: ☐ 1 - BRANCA ☐ 2 - NEGRA ☒ 3 - PARDA ☐ 4 - AMARELA ☐ 5 - INDÍGENA ☐ 6 - SEM INFORMAÇÃO

ANAMNESE E EXAME FÍSICO (SUMÁRIOS):

* Paciente vítima de queda de moto, alcoolizado, com possível fratura de clavícula $h_0 \pm 30$ mm

megu DM / HAS.

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS):

RESULTADOS:

MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS RECURSOS:

1. Volition 10 p Em
2. Decadron 10 p Em.
- 3.
- 4.

CARÁTER DE ATENDIMENTO:

☐ 01 - ELETIVO

☐ 02 - URGÊNCIA

☐ 03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO A SERVIÇO DA EMPRESA

☐ 04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO

☐ 05 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVOLVIMENTOS POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS

PROCEDIMENTOS - DESCRIÇÃO:

DIAGNÓSTICO:

CID - 10

MEDICAÇÃO:		SERV. REALIZADOS: Cód. PROCEDIMENTOS:																		
<input type="checkbox"/>	PRESCRITA	<input type="checkbox"/>	APLICADA																	
ENCAMINHAMENTO:																				
<input type="checkbox"/>	OBSERVAÇÃO	<input type="checkbox"/>	RESIDÊNCIA																	
<input type="checkbox"/>	INTERNAÇÃO	<input type="checkbox"/>	OUTRO HOSPITAL																	
<input type="checkbox"/>	ÓBITO	<input type="checkbox"/>	OUTROS																	
				CNS																
				CBQ																
				CRM																

Assinatura do(s) Profissional(is) Assistente(s) - carimbo:

Assinatura do Paciente / Acompanhante ou responsável:	Assinatura do Revisor Técnico - carimbo:	Assinatura do Revisor Administrativo - carimbo:
		



Laudo Médico/Resumo de Alta



Nome: <u>Romário Vicente Bezerra</u>			N de BE:	
Idade:	Sexo: <u>M</u>	Clínica: <u>ORTOP</u>	Enf.:	Leito:
Data de admissão: <u>12/6/17</u>		Alta: <u>17/6/17</u>	Tempo de Permanência:	
Diagnóstico de Internação: <u>Frnt. clavicular</u>				

Diagnóstico Definitivo: Idem Item anterior.

Diagnóstico Secundário: /

Principais exames: R-X ombro

Cirurgia realizada - data e equipe: RAFI frnt. clavicular
DR. Rodrigo Amaral + DR. Luciano Lima

Biópsias:

Anatomia patológica:

Infeção: sim () não (☒) Coleta de material: sim () não (☒)

Resultado bacteriologista:

Condições de alta: Melhorado () Removido () A pedido () Curado (☒) Óbito () À Revelia ()

Resumo Clínico: história evolução, terapêutica, complicações:

Orientações Pós Alta

Dieta: LIVRO

Repouso:

Relativo em casa por, _____ dias.

Retorno às atividades sem esforço físico em, _____ dias.

Retorno às atividades com esforço físico leve, _____ dias e com maior em, _____ dias.

Cuidados com a ferida operatória: lavá-la com água e sabão duas vezes por dia se sentir dor, calor, vermelhidão ou inchaço no local ou se ocorrer febre, procurar imediatamente o Htop.

Medicações para casa: F. letac, afalxina

Retorno:

Ao posto de saúde em _____ para retirada de ponto.

Ao ambulatório Htop cl. Dr. Rodrigo Amaral em 30 dias para revisão.

João Pessoa: 17 de 06 de 17

Ass. Médico CRM

Dr. Francisco Custódio X. Nep
Ortopedista - Traumatologia
CRM-PB 17.101-3

Este documento destina-se a aprovação de atendimento hospitalar para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.

Scanned by CamScanner





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIREÇÃO TÉCNICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE ROMARIO VICENTE BEZERRA
DADOS DE NASCIMENTO 19/05/1994
NOME DA MÃE LUCIANA VICENTE DA SILVA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.006.746
Nº PRONTUARIO 102.502
DATA DO ATENDIMENTO 12/06/17
HORA DO ATENDIMENTO 03:44
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S) FRATURA DA CLAVÍCULA D
CID 10 S 42.0

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta (colisão moto x carro), há cêrcade 8 hs, apresentando dor em região do ombro D desde então e assimetria local. Glasgow 15. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX do ombro D - AP
RX da escápula - AP
RX do tórax - AP

TRATAMENTO:

Fratura da clavícula D ao RX. Sem alteração aos outros RX. Realizado internamento e tratamento cirúrgico pelo Dr. Rodrigo Amaral e Dr. Luciano Lira.

ALTA HOSPITALAR: 17/06/17
DATA DA EMISSÃO: 30/11/17

DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA
MÉDICO CVB/HEETSHL
CRM - 2516

Dr. Ewerton Noronha Teixeira
CRM: 2516/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA	
Posição e Preparo:	Paciente em DDK sob anestesia Aspirina e antiagregante Cefalosporina de amplo espectro
Incisão:	Via de acesso anterior à clavicula Aussure e dissecação por planos Cuidado de hemostasia
Achados:	Fratura de clavicula
Condução:	Redução direta da fratura Fixação e estabilização da fratura com placa com crura 3,5 de 8 furos + 6 parafusos corticais (nº 14 (01) e nº 18 (05)). Linha com 5 + 0,4. Sutura por planos Curativos externos Rx de controle
Fechamento:	
Observação:	

Médico/CRM:

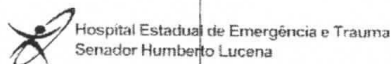
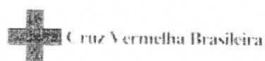
fulu

Dr. Pedro Henrique Freitas
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 10575

João Pessoa, 16/06/17

F(NG).ASCIR.009-1





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

Boletim de Atendimento: 1006746

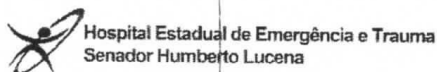
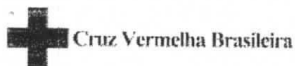


Identificação do paciente			
ID 1180012	Nome ROMARIO VICENTE BEZERRA	Sexo Masculino	
Data de nascimento 19/05/1994	Idade 23 anos 24 dias	Estado civil	Religião
Mãe LUCIANA VICENTE DA SILVA	Pai NATANAEL BEZERRA NUNES		Prontuário
Escolaridade	Responsável (Parentesco) LUCIANA VICENTE DA SILVA - MAE		
DDD Móvel 83	Fone Móvel 986347940	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3636150	Nº Cns 203313300880003	
Local de procedência HOSPITAL DISTRITAL PEDRAS DE FOGO	Tipo UNIDADES SAUDE		UF PB
Email	Naturalidade SANTA RITA	CBO/R	
Endereço			
CEP 58328000	Município de residência PEDRAS DE FOGO	UF PB	Logradouro PROJETADA
Número SN	Complemento	Bairro CENTRO	
Admissão			
Data e Hora 12/06/2017 03:44:20	Número da pulseira 1000005224356	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		
Classificação de risco	Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte AMBULANCIA	Quem transportou		
Sinais Vitais			
PA _____ X _____ mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
Liquor []		ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos			
Diagnóstico			
Atendido por ANIELLY ARAUJO DOS SANTOS			Tempo 45seg

Imprimir

12/06/2017 03:42





AREA AMARELA
Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, , JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES: 454554

Paciente ROMARIO VICENTE BEZERRA	BAE 1006746	Data/Hora Entrada 12/06/2017 03:44:20	Data Baixa
Data de nascimento 19/05/1994	Idade 23	Sexo Masculino	CNS 203313300880003
Mãe LUCIANA VICENTE DA SILVA			Telefone de Contato (83) 986347940
Endereço PROJETADA, SN		Bairro CENTRO	Prontuário
Município PEDRAS DE FOGO		UF PB	
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional MATHEUS MARINHO ENOMOTO	Nº Cons. Regional 10204/PB
Data/Hora Classificação 12/06/2017 04:12:13		Data/Hora Prescrição 12/06/2017 07:47:33	

Anamnese

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTOXCARRO A CERCA DE 6 HORAS ATRAS, CONSCIENTE, ORIENTADO, NEGA VOMITOS. REFERE DOR EM REGIÃO DE CLAVICULA DIREITA DESDE ENTÃO. EXAME NEUROVASCULAR: NERVOS: AXILAR, RADIAL, ULNAR E MEDIANO SEM ALTERAÇÕES. BOM PULSO RADIAL EXAME FISICO: EMINENCIA DE EXPOSIÇÃO OSSEA RX: FRATURA DE CLAVICULA DIREITA CD: INTERNAÇÃO HOSPITALAR ANALGESIA TIPOIA HEMI-J DIREITA

DIETA

DIETA LIVRE, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H, 0.0 (MGTSM)

Diluir

ASPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 6/6H

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, 0.0 (MGTSM)

Diluir

ONDANSETRONA 8MG/4ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 8,0 MG VIA E.V., 8/8H, SE NECESSÁRIO SE NAUSEAS (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 24,0)

CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO, ADMINISTRAR 1,0 COMPRIMIDO VIA ORAL, AGORA, (OBSERVAÇÕES: SE PAS > 160 OU PAD > 110 ; AVISAR PLANTONISTA DE PAS > 200)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% DE 500 ML, ADMINISTRAR 2000,0 ML VIA E.V., 24H, 0.0 (MGTSM)

OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA, ADMINISTRAR 2,0 CÁPSULA VIA ORAL, 1X AO DIA, (OBSERVAÇÕES: EM JEJUM, PELA MANHÃ)

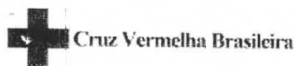
GLICOSE 50% (AMPOLA) - SOLUÇÃO, ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., AGORA, 0.0 (MGTSM) (OBSERVAÇÕES: SE HGT <60)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% DE 100 ML, ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 8/8H, 0.0 (MGTSM)

Diluir

TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 8/8H, SE NECESSÁRIO SE DOR INTENSA (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 6,0)





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente ROMARIO VICENTE BEZERRA		BAE 1006746	Data/Hora Entrada 12/06/2017 03:44:20	Data Baixa
Data de nascimento 19/05/1994	Idade 23	Sexo Masculino	CNS 203313300880003	Telefone de Contato (83) 986347940
Mãe LUCIANA VICENTE DA SILVA				Prontuário
Endereço PROJETADA, SN		Bairro CENTRO	Município PEDRAS DE FOGO	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS		Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ALISSON CORDEIRO MOREIRA	Nº Cons. Regional 10942/PB
Data/Hora Classificação 12/06/2017 04:12:13			Data/Hora Prescrição 12/06/2017 05:17:51	

Anamnese

PACIENTE ENVOLVIDO EM ACIDENTE DE MOTO ÀS 01:00 HORAS HOJE. RELATA DOR EM CLAVICULA DIREITA; REFERE NÃO ESTÁ USANDO CAPACETE. COM COLISÃO DA CABEÇA EM REGIÃO FRONTAL DIREITA; SEM HISTÓRIA DE PERDA DA CONSCIÊNCIA, NAUSEAS, VÔMITOS OU VERTIGEM. APRESENTA DOR E ASSIMETRIA EM CLAVICULA DIREITA AUCULTA NORMAL, EUPNEUICO, NORMOCARDICO, SEM QUEIXAS ABDOMINAIS E TORACICAS; SEM OUTRAS QUEIXAS EM OUTROS MEMBROS.

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE CLAVICULA DIREITA

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)

RADIOGRAFIA DE ESCAPULA / OMBRO DIREITO (TRES POSICOES)

CID10

Código	Descrição
.9	Traumatismo não especificado

Conduta

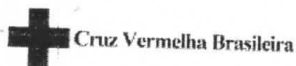
Em observação

Dr. Alisson Cordeiro Moreira
Médico
CRM-PB 10942

ALISSON CORDEIRO MOREIRA
(10942/PB)

ROMARIO VICENTE BEZERRA





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente ROMARIO VICENTE BEZERRA	BAE 1006746	Data/Hora Entrada 12/06/2017 03:44:20	Data Baixa
Data de nascimento 19/05/1994	Idade 23	Sexo Masculino	CNS 203313300880003
Mãe LUCIANA VICENTE DA SILVA			Telefone de Contato (83) 986347940
Endereço PROJETADA, SN	Bairro CENTRO	Município PEDRAS DE FOGO	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ALISSON CORDEIRO MOREIRA	Nº Cons. Regional 10942/PB
Data/Hora Classificação 12/06/2017 04:12:13	Data/Hora Prescrição 12/06/2017 05:20:06		

Anamnese

ALTA DA CIRURUGIA GERAL; AOS CUIDADOS DA ORTOPEDIA

CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA

Conduta

Em observação

Alisson Cordeiro Moreira
Médico
CRM-PB 10942

ALISSON CORDEIRO MOREIRA
(10942/PB)

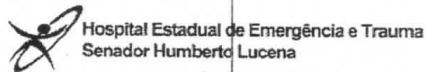
ROMARIO VICENTE BEZERRA



Laudo Médico/Resumo de Alta

Nome: <u>Romário Viçente Bezerra</u>		N de BE:	
Idade:	Sexo: <u>M</u>	Clínica: <u>ORTOP</u>	Enf.: <u>Leito:</u>
Data de admissão: <u>12/6/17</u>	Alta: <u>12/6/17</u>	Tempo de Permanência:	
Diagnóstico de Internação: <u>Fract. clavícula</u>			
Diagnóstico Definitivo: <u>Sem snt. atual.</u>			
Diagnóstico Secundário:			
Principais exames: <u>R-X ombro</u>			
Cirurgia realizada - data e equipe: <u>RMS fr. clavícula</u> <u>Dr. Rodrigo A. de Lima Lira</u>			
Biópsias:			
Anatomia patológica:			
Infecção: sim () não () Coleta de material: sim () não ()			
Resultado bacteriologista:			
Condições de alta: Melhorado () Removido () A pedido () Curado () Óbito () À Revelia ()			
Resumo Clínico: história evolução, terapêutica, complicações:			
Dieta: <u>L.V.M.</u>		Orientações Pós Alta	
Reposo:			
Relativo em casa por, _____ dias.			
Retorno às atividades sem esforço físico em, _____ dias.			
Retorno às atividades com esforço físico leve, _____ dias e com maior em, _____ dias.			
Cuidados com a ferida operatória: lavá-la com água e sabão duas vezes por dia se sentir dor, calor, vermelhidão ou inchaço no local ou se ocorrer febre, procurar imediatamente o Htop.			
Medicações para casa:			
Retorno:			
Ao posto de saúde em <u>Htop cl. de</u> para retirada de ponto.			
Ao ambulatório <u>Dr. Rodrigo</u> em <u>30 dias</u> para revisão.			
João Pessoa: _____ de _____ de _____		Ass. Médico <u>Dr. Francisco Gomes</u> <u>Ortopedia</u> <u>CRM-PB 517</u>	
Este documento destina-se a aprovação de atendimento hospitalar para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.			



URPA, S/N - NDA
CNES: 1256678 - Tel.:Impresso por: PEDRO
HENRIQUE GUTIERREZ
VARGAS FREITAS
Em: 16/06/2017 13:52:44

Paciente ROMARIO VICENTE BEZERRA	Boletim de Atendimento 1006746	Data/Hora Entrada 12/06/2017 03:44:20	Data/Hora Saída
Data de nascimento 19/05/1994	Idade 23	Sexo Masculino	CNS 203313300880003
Tempo de Internação 4d 5h 21min	Convênio SUS		Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (PEDRO HENRIQUE GUTIERREZ VARGAS FREITAS - 16/06/2017 13:52:42)**EVOLUÇÃO DO PACIENTE**

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE POI DE TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE CLAVICULA DIREITA. SEM INTERCORRÊNCIAS. SEGUE AOS CUIDADOS PÓS-ANESTÉSICOS.

Seção: BLOCO - URPA ENF 41 Leito: LEITO URPA EXTRA 01

Profissional responsável pela informação: PEDRO HENRIQUE GUTIERREZ VARGAS FREITAS

Número Conselho: 10575

Dr. Pedro Henrique Freitas
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 10575



Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2778696 - Tel.: 8332165700



GOVERNO
DA PARAÍBA

Impresso por: ANNA
PRISCILLA C MONTEIRO
JUCA

Em: 14/06/2017 20:13:41

Paciente ROMARIO VICENTE BEZERRA	Boletim de Atendimento 1006746	Data/Hora Entrada 12/06/2017 03:44:20	Data/Hora Saída
Data de nascimento 19/05/1994	Idade 23	Sexo Masculino	CNS 203313300880003
Tempo de Internação 2d 11h 42min	Convênio SUS	Prontuário 102502	Plantão NOTURNO

EVOLUÇÃO ENFERMAGEM (ANNA PRISCILLA C MONTEIRO JUCA - 14/06/2017 20:13:32)

DIAS

DIAGNÓSTICO MÉDICO: Fratura de Clavícula D

AValiação Neurológica

EVOLUÇÃO: CONSCIENTE, ORIENTADO

PUPILAS

EVOLUÇÃO: ISOCÓRICAS

SENSIBILIDADE / MOTRICIDADE

TIPOS: SEM DÉFICIT

VENTILAÇÃO

TIPOS: ESPONTÂNEA

ESCALA DE GLASGOW

ABERTURA OCULAR: ESPONTANEAMENTE (4) RESPOSTA VERBAL: ORIENTADO (5)

RESPOSTA MOTORA: NORMAL

ESCALA DE GLASGOW:

ESCALA DE RAMSAY

ESCALA DE RAMSAY: PACIENTE COOPERATIVO, PACIENTE E TRANQUILO = 2

AValiação Respiratória

TIPOS: EUPNEICO

ASCULTA

TIPOS: NORMAL

TOSSE

TOSSE: AUSENTE

SECREÇÃO

SECREÇÃO: AUSENTE

AValiação Gastrointestinal

EVOLUÇÃO: PLANO, FLÁCIDO

EVACUAÇÃO: NORMAL

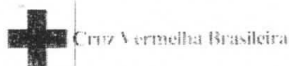
ESTADO NUTRICIONAL: NUTRIDO

DIETA: V.O.

AValiação de Pele e Mucosa

EVOLUÇÃO: CORADA, HIDRATADA





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2778696 - Tel.: 8332165700



GOVERNO
DA PARAÍBA

Impresso por: ANNA
PRISCILLA C MONTEIRO
JUCA

Em: 14/06/2017 09:19:10

Paciente ROMARIO VICENTE BEZERRA	Boletim de Atendimento 1006746	Data/Hora Entrada 12/06/2017 03:44:20	Data/Hora Saida
Data de nascimento 19/05/1994	Idade 23	Sexo Masculino	CNS 203313300880003
Tempo de Internação 2d 48min	Convênio SUS	Prontuário 102502	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO ENFERMAGEM (ANNA PRISCILLA C MONTEIRO JUCA - 14/06/2017 09:18:46)

DIAS

DIAGNÓSTICO MÉDICO: Fratura de Clavícula D

AValiação Neurológica

EVOLUÇÃO: CONSCIENTE, ORIENTADO

PUPILAS

EVOLUÇÃO: ISOCÓRICAS

SENSIBILIDADE / MOTRICIDADE

TIPOS: SEM DÉFICIT

VENTILAÇÃO

TIPOS: ESPONTÂNEA

ESCALA DE GLASGOW

ABERTURA OCULAR: ESPONTANEAMENTE (4) RESPOSTA VERBAL: ORIENTADO (5)

RESPOSTA MOTORA: NORMAL

ESCALA DE GLASGOW:

ESCALA DE RAMSAY

ESCALA DE RAMSAY: NÃO SE APLICA

AValiação Respiratória

TIPOS: EUPNEICO

ASCUITA

TIPOS: NORMAL

TOSSE

TOSSE: AUSENTE

SECREÇÃO

SECREÇÃO: AUSENTE

AValiação Gastrointestinal

EVOLUÇÃO: PLANO, FLÁCIDO

EVACUAÇÃO: NORMAL

ESTADO NUTRICIONAL: NUTRIDO

DIETA: 1

AValiação de Pele e Mucosa





RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Romário Vicente Bezerra BE/Prontuário: 1006746
Idade: 23 Sexo: (☒ Masculino) () Feminino Cor: _____ Data: 16/06/17
Clínica/Setor: Ortopedia EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: Entomamento cirúrgico de fratura de clavícula
Cirurgião: Dr. Rodrigo Amadeu 1º Assistente: Dr. Luciano Lima
2º Assistente: MRP Peres 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: Dr. Adriano
Tipo de Anestesia: Plexo (Bloqueio) Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fratura de clavícula</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Entomamento cirúrgico de fratura de clavícula</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim (☒) Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: () Sim (☒) Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

(☒) Enfermaria () Terapia Intensa () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: _____

Dr. Pedro Henrique Freitas
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 10575

João Pessoa, 16/06/17

F(NG).ASCIR.009-1



Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Início do conteúdo

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180095518 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ROMARIO VICENTE BEZERRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO ROMARIO VICENTE BEZERRA

CPF/CNPJ: 08959520411

Posição em 29-01-2019 10:44:19

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
02/04/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





BOLETIM DE Ocorrência POLICIAL

Ocorrência nº. 079/2018

Aos PRIMEIRO dias de FEVEREIRO de DOIS MIL E DEZOITO, nesta cidade de PEDRAS DE FOGO/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Exmo(a). **PAULO DE OLIVEIRA MARTINS**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrevã(o) do seu cargo, aí, por volta 10h:35min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

ROMARIO VICENTE BEZERRA, Identidade nº 3.636.150-SSP/PB, CPF nº 089.595.204-11, nacionalidade brasileiro, estado civil: solteiro, profissão: agricultor, filho(a) de Natanael Bezerra Nunes E De Luciana Vicente Da Silva, natural de Santa Rita/PB, nascido(a) em 19/05/1994 (23 anos de idade), do sexo masculino, residente e domiciliado(a) no(a) Sítio Engenho Novo II, tendo como ponto de referência: xxxx, na cidade de PEDRAS DE FOGO, fone(s) para contato: xxxxxxx.

a quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu à esta Delegacia de Polícia Civil para narrar/registrar/informar/noticiar conforme segue:

- 1) NATUREZA DO FATO: ACIDENTE DE TRANSITO;
- 2) DATA DO FATO: 12 de junho de 2017;
- 3) HORÁRIO: 03h:0min;
- 4) LOCAL: Sítio Engenho Novo II, zona rural de Pedras de Fogo/PB.

5) BREVE RESUMO DO FATO:

Afirma o noticiante no dia 12/06/2017, conduzia a motocicleta HONDA/CG 125 FAN, na cor preta, de palca 2010/2010, de placa MOW-8164 PB, registrada em nome de PAULO SERGIO BERNARDO, chassi 9C2JC4110AR627069, pela estrada do sítio onde mora, quando perdeu o controle do veículo vindo a cair ao solo. Que foi socorrido pela ambulância do PSF e levado para o Hospital de Pedras de Fogo, de onde foi transferido para o Hospital de Emergência e Trauma em João Pessoa/PB.

6) OBSERVAÇÕES:

Nada Consta

Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo(a) noticiante, e por mim, escrevã(o) que digitei.

ROMARIO VICENTE BEZERRA

Comunicante

Escrivã(o)/Agente

Matrícula nº 154.876-0

Rua Dr. Manoel Alves, 191, Centro, Pedras de Fogo/PB. CEP: 58.328-000
Fone: (81) 3635-1304

