



Número: **0869980-74.2018.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **19ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **05/06/2019**

Valor da causa: **R\$ 12.656,25**

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito, Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JEFFERSON NASCIMENTO DOS SANTOS (AUTOR)		PAULA JESSIKA CONSTANCIO BARBOSA DE LIMA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
34834702	21/11/2018 10:01	Petição Inicial	Petição Inicial
34834761	21/11/2018 10:01	petição inicial Jefferson Nascimento	Documento de Comprovação
34834802	21/11/2018 10:01	procuração Jefferson Nascimento	Documento de Comprovação
34834848	21/11/2018 10:01	documentação pessoal Jefesson	Documento de Comprovação
34834871	21/11/2018 10:01	comprovante de residência Jefferson	Documento de Comprovação
34834933	21/11/2018 10:01	cirurgia geral	Documento de Comprovação
34834961	21/11/2018 10:01	clínica Dr Paulo Gurgel 2	Documento de Comprovação
34834981	21/11/2018 10:01	clínica Dr Paulo Gurgel	Documento de Comprovação
34835001	21/11/2018 10:01	colocação de pinos	Documento de Comprovação
34835024	21/11/2018 10:01	processo administrativo Jefferson	Documento de Comprovação
34835037	21/11/2018 10:01	valor pago pela seguradora Jefferson	Documento de Comprovação
34835367	21/11/2018 10:01	carteira de trabalho (3)	Documento de Comprovação

petição inicial em anexo.





Advocacia

Assessoria & Consultoria

Paula Jéssika Constâncio B. de Lima

Rua Marcílio Dias, nº 220, Igapó
Tel: (84) 3661-4321 / 99980-6189
E-mail: paulaj.adv@gmail.com

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(ÍZA) DE DIREITO DA UMA
DAS VARAS CÍVEIS DA COMARCA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE /RN.**

JEFFERSON NASCIMENTO DOS SANTOS, brasileiro, solteiro, autônomo, portador do CPF nº 099.883.684-29 e da Cédula de Identidade nº 3069909 SSP/RN, residente e domiciliado na Rua Presidente Lula, nº 924, AP 201, BL 16, Olho D'água dos Carrilhos, São Gonçalo do Amarante/RN, CEP: 59.290-000, por intermédio de seus procuradores e advogados signatários *ut* instrumento procuratório anexo (documento nº 01), vem respeitosamente à conspícua presença de V. Ex.^a, inicialmente, **requerer as benesses da Justiça Gratuita, nos termos da Lei nº 1.060/50**, para logo em seguida interpor a pertinente

AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT

Em face da **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 09.248.608/0001-04, com logradouro sito a Rua Senador Dantas, nº. 74, Centro, Complemento: 5,6,9,14 e 15 andares, Rio de Janeiro/RJ, CEP: 20.031-205.



I – DO PEDIDO DE ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA

Ab initio, a parte demandante deixa de efetuar o pagamento das custas processuais, por ser pobre na acepção legal do termo, sustentando-se para tanto na regra insculpida no art. 5º inciso LXXIV da CF/88, e artigos 2º, § 2º, 3º, 4º e 5º, da Lei 1.060/50, alterada pela Lei 7.871/89, ocasião em que torna público que não possui condições econômicas de arcar com as despesas do processo e com os honorários advocatícios, sem prejuízo de seu próprio sustento e de sua família, razão pela qual, pugna pelas benesses da justiça gratuita.

A Lei nº 1.060/50 especifica textualmente em seu artigo 4º, o seguinte:

“Art. 4º. A parte gozará dos benefícios da assistência judiciária, mediante simples afirmação, na própria petição inicial, de que não está em condições de pagar as custas do processo e os honorários de advogado, sem prejuízo próprio ou de sua família. (Redação dada pela Lei nº 7.510, de 1986).” (sic)

Sobre o assunto, vejamos o que retrata nossa jurisprudência:

PROCESSUAL CIVIL E PROCESSUAL PENAL - AÇÃO CIVIL EX DELICTO – LEGITIMIDADE DO MINISTÉRIO PÚBLICO (ART. 68 C/C 32, § 1º, DO CPP) – CONFIGURAÇÃO DA HIPOSSUFICIÊNCIA DA REPRESENTADA.

1. Para os fins processuais, conceitua o art. 32, § 1º, do CPP como “pobre a pessoa que não puder prover às despesas do processo, sem privar-se dos recursos indispensáveis ao próprio sustento ou da família.”

2. A propriedade de bem imóvel, bem como a mera constituição de advogado para a causa, por si só, não descaracterizam a hipossuficiência da substituída, para os efeitos legais.

3. Recurso especial improvido.

(STJ, REsp. 752920 / GO, Relatora Ministra **ELIANA CALMON**, 2ª Turma, Data do Julgamento **27/06/2006**, Data da Publicação/Fonte DJ 03/08/2006) (grifos).



II – DOS FATOS E FUNDAMENTOS JURÍDICOS

No dia 23 de Abril de 2017 a demandante sofreu um acidente de trânsito que a deixou com serias seqüelas de caráter permanente em sua perna direita, diagnosticado com fratura TNZ “O”, Conforme se verifica no Boletim de Ocorrência, Laudos Médicos e Exames, acostado aos autos, após o acidente foi socorrida pelo SAMU e levado para o Hospital Walfredo Gurgel onde ficou internado por dois dias tomando medicamentos e depois foi mandado para casa para aguardar vaga na Prontoclinica Dr. Paulo Gurgel no dia 23/05/2017, onde foi realizada uma cirurgia para colocação de parafusos e pinos na perna.

Após a fatídica ocorrência, a parte Autora ingressou com o requerimento administrativo, tendo a seguradora LIDER pago uma indenização no valor de 843,75 (Oitocentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos) valor que não, corresponde com as sequelas sofridas pelo requerente, que, mesmo após vários tratamentos depois do acidente, não consegue ter uma vida normal e tem dificuldade de locomoção, por isso recorre a justiça como medida da mais absoluta justiça afim de receber uma indenização justa compatível com as sequelas que ficou.

III – DA LEGITIMIDADE PASSIVA

Como é por demais consabido, a ilegitimidade da parte, identificada como condição da ação, acaso verificada, tem o condão de gerar a carência desta, extinguindo-se o processo sem apreciação do mérito.

Reportando-se ao tema, **Humberto Theodoro Júnior** assinala que “a terceira condição da ação, a legitimidade (*legitimitas ad causam*), é a titularidade ativa e passiva da ação, na linguagem de **LIEBMAN**. ‘É a pertinência subjetiva da ação’” (Curso de Direito Processual Civil, Vol. I, p. 57).

Complementando o entendimento supra, **Arruda Alvim**, propaga que “as condições da ação ‘são requisitos de ordem processual, intrinsecamente instrumentais e existem, em última análise, para se verificar se a ação deverá ser admitida ou não. Não encerram, em si, fim algum; são requisitos-meios para, admitida a ação, ser julgado o mérito (a lide ou o objeto litigioso, respectivamente, na linguagem de **CARNELUTTI** e dos alemães)’” (op. cit., p. 58).

Em casos como o dos autos, conforme o estabelecido na Lei nº 6.194/74, qualquer uma das seguradoras conveniadas ao sistema DPVAT, bem como a Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A é parte legítima para figurar no pólo passivo das ações relativas aos pedidos de indenização pelos acidentes de trânsito causados por veículos automotores em via terrestre.



Concretamente, a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A, ora requerida, foi criada a partir da resolução SUSEP/CNSP nº 154, de 08.12.06, para arrecadar, gerir e aplicar os recursos concernentes ao Seguro DPVAT, sendo esta, por conseguinte, parte legítima para responder judicialmente acerca de eventual pagamento de indenização decorrente de acidentes de trânsito causados por veículos automotores em via terrestre.

Ademais, o consórcio constituído pelas seguradoras que operam com o seguro obrigatório - DPVAT nada mais é que um fundo comum, formado pelos incontáveis seguros obrigatórios pagos pelos proprietários de veículos.

No sentido de que a empresa de consórcio das seguradoras é parte legítima para responder judicialmente acerca de eventual pagamento de indenização decorrente de acidentes de trânsito causados por veículos automotores em via terrestre, vejamos os julgados a baixo relacionados:

EMENTA: COBRANÇA. DPVAT. LEGITIMIDADE PASSIVA DO CONSÓRCIO DE SEGURADORAS. PRESCRIÇÃO. VERBA SUCUMBENCIAL. HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS. O consórcio de seguradoras pode ser acionado judicialmente para o recebimento da indenização referente ao seguro obrigatório DPVAT, ainda que se trate de ônibus o veículo envolvido no sinistro. A ação de cobrança do complemento da indenização prescreve no prazo dos direitos pessoais, nos termos do art. 205 do Código Civil de 2002. O pedido de cobrança de complementação da indenização foi julgado procedente e o valor da condenação foi fixado de acordo com os parâmetros indicados pelo autor. A parte requerida deverá arcar com a integralidade da verba sucumbencial. V.v. Encontra-se prescrita a pretensão dos autores de receber a complementação de indenização de seguro DPVAT postulada, porquanto mais de três anos transcorreram entre o pagamento feito pela seguradora e o ajuizamento da ação. (AC 1.0024.09.455516-6/001, 15ª Câmara Cível do TJMG, Rel Des. Tiago Pinto. j. 25/03/2010) (Destaque acrescido)

Assim, a demandada possui legitimidade para figurar no pólo passivo da presente ação de cobrança.

IV – DO DIREITO A INDENIZAÇÃO

A parte autora exerce a presente faculdade de pleitear em juízo a justa indenização pelos danos sofridos em decorrência de acidente de trânsito (seguro – DPVAT), escudada



no que determina a alínea “b” do art. 3º, da lei nº 6.794/74, vigente a época do sinistro ocorrido pelo demandante.

Dessa maneira, torna-se imperioso reproduzir o texto normativo contido no art. 3º da referida Lei do seguro obrigatório (lei 6.194/74), in verbis:

“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: (...)”

Destarte, diante deste cenário resta cristalino o direito do demandante ao valor referente ao seguro.

V – DOS PEDIDOS

EX POSITIS, requerem os promoventes, por meio de sua representante legal, nos termos da lei, se digne V. Ex.^a, em:

- a) Deferir as benesses da Assistência Judiciária Gratuita em favor dos Requerentes, na forma da Lei 1.060/50 e art. 5º, LXXIV, da CF, uma vez que os mesmos não possuem condições financeiras suficiente para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo de seu próprio sustento;
- b) Determinar a citação da Requerida, para caso queira, conteste os termos da presente ação, sob pena de incidência do instituto da revelia;
- c) Finalmente que seja **JULGADA PROCEDENTE** a ação para o fim específico de condenar a parte Demandada ao pagamento da quantia total do benefício securitário, o qual corresponde atualmente à quantia de **R\$ 13.500,00 (Treze mil e Quinhentos reais) descontados o valor já pago pela seguradora, de R\$ 843,75 (Oitocentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos) qual seja o valor de R\$ 12.656,25 (Doze Mil seiscentos e cinquenta e seis reais e vinte e cinco centavos)**
- d) Que seja aplicado ao presente caso, juros moratórios de 1% ao mês, a partir da citação da Demandada, sendo condenada as custas processuais e honorários advocatícios na ordem de 20% sobre o valor da causa;



DAS PROVAS

Pretende-se provar o alegado, mediante todo o tipo de prova exigida e permitida pelo direito, depoimento pessoal da Requerente, perícia técnica, dentre outras pertinentes a espécie, nos termos do art. 332, do CPC.

Dá-se a causa o valor de **de R\$ 12.656,25 (Doze mil seiscentos e cinquenta e seis reais e vinte e cinco centavos)**

Nesses Termos,

pede deferimento.

Natal/RN, 20 de novembro de 2018.

PAULA JÉSSICA CONSTÂNCIO BARBOSA DE LIMA

OAB/RN 16365



P R O C U R A Ç Ã O

OUTORGANTE: JEFFERSON NASCIMENTO DOS SANTOS, brasileiro, solteiro, autônomo, portador do RG nº 3069909 SSP/RN e do CPF nº 099.883.684-29, residente e domiciliado na Rua Avenida Presidente Lula 924 AP-201, BL 16, Olho D'água dos Carrilhos, São Gonçalo do Amarante/RN, CEP 59.290-000. Fone (84) 9 8777-5542 / 8828-0278.

OUTORGADO(S): por este instrumento de procuração, nomeia seu bastante procurador e advogado **JOSE PAULINO BEZERRA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RN nº 12984 **DOUGLAS GERALDO MEIRA PEREIRA DE FREITAS**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB-RN sob o nº 9132, **PAULA JÉSSICA CONSTÂNCIO BARBOSA DE LIMA**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB-RN sob o nº 16365, **GERSON SOARES MAXIMO**, brasileiro, casado, estagiário, portador da carteira de identidade nº 1632386 ITEP/RN e **MARCOS ANTONIO NICÁCIO BARBOSA**, brasileiro, solteiro, bacharel em direito, portador da carteira de identidade nº 1.345.737 ITEP/RN, todos integrantes do Escritório de Advocacia **FREITAS E MELO ADVOGADOS ASSOCIADOS**, regularmente inscrito na OAB/RN sob o nº 519, com escritório profissional sito à Rua: Marcílio Dias, nº 220, bairro Igapó, Natal/RN, Cep: 59.104-260 a quem confere amplos poderes para o foro em geral com a cláusula "*ad judicium et extra*", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor, em conjunto ou isoladamente, contra quem de Direito, as ações competentes e defendê-lo(a) nas contrárias, seguindo uma e outra até decisão final, usando dos recursos legais e acompanhando, conferindo-lhes ainda poderes especiais para declarar, atestar a hipossuficiência da parte outorgante, confessar, desistir, renunciar direitos, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, propor execução, requerer falência, habilitar créditos, bem como sacar Alvará Judicial, ação ordinária, procedimentos sumários, ação rescisória, embargos, agravos, representando ainda o(a) Outorgante para o fim disposto nos artigos 447 e 448 do C.P.C., podendo ainda, substabelecer a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes.

Contrato de Honorários: Os Serviços ajustados correspondem a 30% (trinta por cento) dos valores a serem percebidos pelo CONTRATANTE por ocasião do montante liquidado na sentença, alcançando esta, todas as parcelas vincendas e vencidas, devidamente atualizadas desde quando o pagamento deveria ter sido efetuado, tudo corrigido monetariamente e acrescidos de juros de mora de 1% (um por cento), independentemente do ônus da sucumbência que caberá também aos CONTRATADOS. Os honorários acima pactuados devem ser expedidos, exclusivamente, em nome da sociedade advocatícia **FREITAS E MELO ADVOGADOS ASSOCIADOS**, regularmente inscrita na OAB/RN sob o nº 519.

Natal/RN, 13 de outubro de 2018.

Jefferson dos Santos

Scanned by CamScanner





RECIBO



Scanned by CamScanner



Num. 34834871 - Pág. 1



SESAP/RN - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLOVIS SARINHO



BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 17793 /2017

Admissão: 23/04/2017 23:43:18

CIRURGIA GERAL - VERDE

Paciente: 16564 - JEFFERSON NASCIMENTO DOS SANTOS (33 a 9 m 13 d)

Nascimento: 10/07/1983 Natural: SAO GONCALO DO AMARANTE, BRASIL Sexo: M Cor: PARDA

CNS: CPF: Prof:

Mãe: DAMIANA NASCIMENTO DOS SANTOS Pai:

Logradouro: JOSE DE ALENCAR, 1

CEP: 59290000 Bairro: RESIDENCIAL SAO GONCALO Cidade: SAO GONCALO DO AMARANTE

Telefone: 84.87898394

Compl: BL 16 AP 201

Motivo: MOTO - QUEDA

Origem: FAMILIA

Tipo: REFERENCIADO

*Empresa:

Fluxograma:

Discriminador:

OBS:

Classificação: 23/04/2017 23:38:11

HORA	P.A.	HGTAL	SatO2	FIO2	F.R.	F.C	TEMP.	Glasgow	BTS

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: QUEDA DE MOTO REFERE DOR E EDEMA EM TNZ D + ESCORIAÇÕES

Hora: _____

Queda de moto há ± 2 horas.
Queixa de dor em pé (D) Nega RNC,
anúria, náusea. Abdomem indolor

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A VA p/ox
B Supraco em ar ambiente SO_2 98%
C Pulso cheio FC 74
D GCS = 15
E Edema em tornozelo (D) e escoriações

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Abd flácido e indolor

Felipe Alex.
Cirurgião

Scanned by CamScanner



EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)

A
B
C
D
E

A (ALERGIAS): *Neg*

M (MEDICAÇÃO EM USO):

P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS):

L (LÍQU E ALIMENTOS INGERIDOS):

A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA):

V (PASSADO VACINAL): *VGT no 03 anos*

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

Rx do moxib. direito AP/P

Rx perna direita AP/P

Ortopedia
OUTROS

CONDIÇÃO PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

ASSOCIAÇÃO DE ENFERMAGEM

1. Alta da cirurgia geral

2. 4 ortopedia

3. Ultrassom de abd. (ul)

*Unidade de reabilitação
em fisioterapia
dentro e fora do hospital*

Roberto Alexandre M. Salviano
Cirurgia Geral e Digestiva
CRM/RN 6761

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA 1: *Ortopedia*

HORA: *00:05*

DATA: *23/04*

HORA:

DATA:



ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 1: *Osteopatia*

ANAMNESE

*Requer acidente de moto hoje com dor no
tórax direito.*

*Px: Fratura de Húmero direito durante o
acidente com dor*

EXAME FÍSICO

idem, Sem furores, BPP.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Fx tórax direito

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)****

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

- ① *injeção PI tto esquerdo*
- ② *tala tórax*
- ③ *laço zero*
- ④ *A NTR + Dor tórax*

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

CONTARE COM ORIGINAL
NATAL 20/09/17
MAT N° 1520112
SAME
ASSINATURA

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

IDENTIFICAÇÃO TEÓRICA

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA GLASGOW	
Abertura Ocular (AO)	4
Oftos se abrem espontaneamente.	4
Oftos se abrem ao comando verbal. (Não confunde com o despertar de uma pessoa adormecida, se assim for marque 4, se não 3)	3
Oftos se abrem por estímulo doloroso	2
Oftos não se abrem.	1
Melhor resposta verbal (MRV)	5
Orientado (Responde corretamente e apropriadamente as perguntas sobre seu nome, idade, endereço, etc., e porquê a data e etc.)	5
Confuso (Responde as perguntas corretamente, mas há alguma desorientação e confusão)	4
Palavras inapropriadas (Fala aleatória, mas sem troca conversacional)	3
Sons ininteligíveis. (Gaguejo sem articulação das palavras)	2
Ausente	1
Melhor resposta motora (MRM)	6
Obedece a ordem verbal. (Faz coisas simples quando lhe é ordenado.)	6
Obedece a ordem verbal. (Faz coisas simples quando lhe é ordenado.)	5

"ESCALA DE TRIAGEM DO TRAUMA REVISADA - RTS	
DISCRIMINADOR	PONTUAÇÃO
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	13-150 = 4
	9-120 = 3
	6-80 = 2
	4-50 = 1
FREQUÊNCIA RESPIRATORIA	30 = 4
	16-29 = 3
	10-15 = 2
	1-9 = 1
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	90 = 4
	76-89 = 3
	50-75 = 2
	1-49 = 1

CLASSIFICAÇÃO DO TCE (ATLS 2005)*

03 - Obter grave (necessidade de intervenção imediata)
09 - Moderado
14 - Leve

* Referência: TEASDALE G, JENNET B. Assessment of coma and impaired consciousness. A practical scale. Lancet 1974;2:81-84

** A escala propõe-se aplicar a apenas pacientes que estejam com idade superior a 16 anos, na Escala de Coma e Orientação de acordo com as seguintes definições:

SEM DOR	LEVE	Moderada	Intensa	Pior Possível

Scanned by CamScanner

FIQUE ATENTO A SITUAÇÃO DE ABUSO E MAUS TRATOS EM ESPECIAL A CRIANÇAS, MULHERES E IDOSOS. DENUNCIE! PROCURE O SERVIÇO SOCIAL E NOTIFIQUE

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2:

ANAMNESE

EXAME FÍSICO

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)****

LABORATÓRIO

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

DESTINO DO PACIENTE: *Interno / UTR* Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA: *196topecdis* DATA: *24/04/17* HORA: *03h*

SAÍDA: DATA: */ /* HORA:

Decisão Médica ☐ À Revelia ☐ Transferido para:

ÓBITO: DATA: */ /* HORA:

Entregue à família com Atestado ☐ S.V.O. ☐ I.T.E.P. ☐

Médico (Carimbo)

Destacar nessa linha e entregar ao paciente após a sua liberação

DESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA:

DATA: */ /* HORA:

SAÍDA:

DATA: */ /* HORA:

Decisão Médica ☐ À Revelia ☐ Transferido para:

DESTACAR



HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
Admissão de Internamento Hospitalar

Nº FIA: 2021 /2017

Prontuário: 1158962

Paciente: 16564 - JEFFERSON NASCIMENTO DOS SANTOS

Cartão SUS:

Idade: 33 anos 9 meses 14 dias

CPF:

Dt Nasc: 10/07/1983

Sexo: M

Etnia: PARDA

Estado Civil: NÃO INFORMADO

Nome da mãe: DAMIANA NASCIMENTO DOS SANTOS

Nome do pai:

Rua/Av: JOSE DE ALENCAR

Complemento: BL 16 AP 201

Nº: 1

Bairro: RESIDENCIAL SAO
GONCALO

Cidade: SAO GONCALO DO AMARANTE

CEP: 59290000

Telefone: 84 87898394

Especialidade: ORTOPEDICA

Unidade: PS - PEDIATRIA

Leito: 92

Responsável: JEFFERSON NASCIMENTO DOS SANTOS -

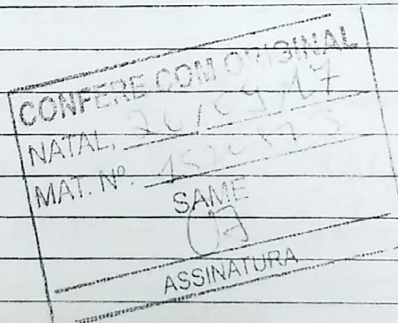
Usuário: FRANCISCO BEZERRA DE MACEDO

Admissão: 24/04/2017 03:28:02	Alta:	Óbito:	Dias de permanência
-------------------------------	-------	--------	---------------------

DIAGNÓSTICO INICIAL: T02.3 - FRATURAS ENVOLVENDO REGIÕES MÚLTIPLAS DE UM MEMBRO INFERIOR
308010019 -

DIAGNÓSTICO FINAL:

RESUMO DE ALTA



NATAL, 24 de Abril de 2017.

ASSINATURA DO MEDICO RESPONSÁVEL - CRM

Scanned by CamScanner



PROCEDÊNCIA: () DOMICILIAR () HOSPITALAR: QUAL: 12 anos SETOR: 12 anos LEITO: 207
IDADE: 39 anos

ALERGIAS

DOENÇAS PRÉ-EXISTENTES 12 anos

EVOLUÇÃO: 31/04/17 HORÁRIO: 11:30

ASPECTO GERAL

() CONSCIENTE () ORIENTADO () ALGO ORIENTADO
() ATIVO () REATIVO () HIPOATIVO
() HIPERTÔNICO () HIPOTÔNICO
() COMATOSO () SEDADO () ANASARCA () EDEMA

VENTILAÇÃO

() O2 AMB () MV % () HOOD:
() ENTUBADO TOT Nº
OBS:

ELIMINAÇÕES

DIURESE

() ESPONTÂNEA () SVA A CADA:
() HEMATÚRIA () OLIGÚRIA () ANÚRIA
() POLIÚRIA () SVD
ASPECTO/CARACTERÍSTICA:

EVACUAÇÃO

() ESPONTÂNEA
() ESTÍMULO:
() AUSENTE DIAS
ASPECTO/CARACTERÍSTICA:

APARELHO DIGESTÓRIO

ABDOMEN

() FLACIDO () GLOBOSO () SEMI GLOBOSO
() DISTENDIDO () DOR A PALPAÇÃO
() TIMPÂNICO () MACIÇO () RUIDOS HIDROAÉREOS

LOCOMOÇÃO

() DEAMBULANDO () CADEIRA DE RODAS
() SOBRE MACA () MULETA

DIETA

() AO SEIO () ORAL/COPINHO () GTM
() SOG/SNG
() RESÍDUO GÁSTRICO:
() ZERO () VÔMITO vezes

ACESSO VENOSO (Local e data de inserção)

() AVP
() AVC:
() Telco:
() Scalp:

INFUSÃO INTRAVENOSA MEDICAMENTOS/ATB

() IV
() B
() ATB

TELE

() HÍDRATADA () RESSECADA () ICTÉRICA
() NORMOCORADA () HIPOCORADA () CIANOSE
() EXTREMIDADES FRIAS () NORMOTÉRMICA
() HIPOTERMIA:
() HIPERTERMIA:
() DRENO Local:
Característica do líquido:

APARELHO CARDIOPULMONAR

() OPNEICO () DISPNEICO () TAQUIPNEICO
() BRADIPNEICO () TIRAGEM:
RUIDOS ADVENTÍCIOS TIPO:
() TAQUICÁRDICO () NORMOCÁRDICO () BRADICÁRDICO

OBSERVAÇÕES:

Paciente admitida na instituição
para realização de exames de rotina.
Relatou dor abdominal
na região da 3ª e 4ª costela esquerda
de intensidade moderada.
Apresenta febre.

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro

EVOLUÇÃO: 05/17 HORÁRIO: 24h

ASPECTO GERAL

() CONSCIENTE () ORIENTADO () ALGO ORIENTADO
() ATIVO () REATIVO () HIPOATIVO
() HIPERTÔNICO () HIPOTÔNICO
() COMATOSO () SEDADO () ANASARCA () EDEMA

VENTILAÇÃO

() O2 AMB () MV % () HOOD:
() ENTUBADO TOT Nº
OBS:

ELIMINAÇÕES

DIURESE

() ESPONTÂNEA () SVA A CADA:
() HEMATÚRIA () OLIGÚRIA () ANÚRIA
() POLIÚRIA () SVD
ASPECTO/CARACTERÍSTICA:

EVACUAÇÃO

() ESPONTÂNEA

ACESSO VENOSO (Local e data de inserção)

() VP: MSE
() VC:
() Telco:
() Scalp:

INFUSÃO INTRAVENOSA MEDICAMENTOS/ATB

() IV
() B
() ATB Cefalotina



TEMPERIA: _____
Local: _____
Característica do líquido: _____

RELHO CARDIOPULMONAR

UPNEICO () DISPNEIDO () TAQUIPNÉICO
RADIPNEICO () TIRAGEM: _____
RUIDOS ADVENTÍCIOS, TIPO: _____
TAQUICÁRDICO () NORMOCÁRDICO () BRADICÁRDICO

ABDOMINE

(X) FLÁCIDO () GLOBOSO () SEMI GLOBOSO
() DISTENDIDO () DOR A PALPAÇÃO
() TIMPÂNICO () MACIÇO () RUIDOS HIDROAÉREOS

LOCOMOÇÃO

() DEAMBULANDO (X) CADEIRA DE RODAS
() SOBRE MACA () MULETA

DIETA

() AO SEIO (X) ORAL/COPINHO () GTM
() SNG/SNG _____
() RESÍDUO GÁSTRICO: _____
() ZERO () VÔMITO _____ vezes

OBSERVAÇÕES: # *Sigue estável sem queixas.*

Thaiana Jennifer A. Santos
Enfermeira
COREN RN 497539

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro

ESPECTO GERAL

() CONSCIENTE () ORIENTADO () ALGO ORIENTADO
() ATIVO () REATIVO () HIPOATIVO
() HIPERTÔNICO () HIPOTÔNICO
() COMATOSO () SEDADO () ANASARCA () EDEMA

CESSO VENOSO (Local e data de inserção)

() AVP: _____
() AVC: _____
() fclco: _____
() Scalp: _____

INFUSÃO INTRAVENOSA MEDICAMENTOS/ATB

() IV: _____
() BI: _____
() ATB: _____

ELE

() HIDRATADA () RESSECADA () ICTÉRICA
() NORMOCORADA () HIPOCORADA () CIANOSE
() EXTREMIDADE FRIAS () NORMOTÉRMICA

() HIPOTERMIA: _____
() HIPERTERMIA: _____
() DRENO Local: _____
Característica do líquido: _____

RELHO CARDIOPULMONAR

DEUPNEICO () DISPNEIDO () TAQUIPNÉICO
() BRADIPNEICO () TIRAGEM: _____
() RUIDOS ADVENTÍCIOS, TIPO: _____
() TAQUICÁRDICO () NORMOCÁRDICO () BRADICÁRDICO

OBSERVAÇÕES:

HORÁRIO

VENTILAÇÃO

() O2 FMB () MV _____ % () HOOD: _____
() ENTUBADO TOT Nº _____
OBS: _____

ELIMINAÇÕES

DIURESE

() ESPONTÂNEA () SVA A CADA: _____
() HEMATÚRIA () OLIGÚRIA () ANÚRIA
() POLÚRIA () SVD _____
ASPECTO/CARACTERÍSTICA: _____

EVACUAÇÃO

() ESPONTÂNEA
() ESTÍMULO: _____
() AUSENTE _____ DIAS
ASPECTO/CARACTERÍSTICA: _____

APARELHO DIGESTÓRIO

ABDOMINE

() FLÁCIDO () GLOBOSO () SEMI GLOBOSO
() DISTENDIDO () DOR A PALPAÇÃO
() TIMPÂNICO () MACIÇO () RUIDOS HIDROAÉREOS

LOCOMOÇÃO

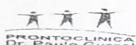
() DEAMBULANDO () CADEIRA DE RODAS
() SOBRE MACA () MULETA

DIETA

() AO SEIO () ORAL/COPINHO () GTM
() SNG/SNG _____
() RESÍDUO GÁSTRICO: _____
() ZERO () VÔMITO _____ vezes

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro





PRESCRIÇÃO MÉDICA

PACIENTE

REGISTRO

CONVENIO:

APTO/ENE

DATA:

2210512017

PRESCRIÇÃO

HORARIOS

① Dieta livre a partir das 20:00h

② SE 977. 500 ml ⑤ de 8/8h

③ Ceftriaxona 1g ② de 8/8h

④ Dexametasona 10mg
Remetida 50mg ⑤ de 12/12h

⑤ Ondansetrona 8mg ⑤ de 8/8h

⑥ Clonidina 2g ② de 12/12h

⑦ Temazepam 30mg ② de 12/12h

⑧ Observar Curativo + Gerenciamento de ferida + pedrinha

Atenção

RC FARMÁCIA

RECIBO

DÉBITOS

SERINGA 01
SERINGA 03 cc
SERINGA 05 cc
SERINGA 10 cc
SERINGA 20 cc
EQUIPO MICROGOTAS
EQUIPO P/ BI
EQUIPO P/ SANGUE
JELCO Nº
SCALP Nº
POLIFIX
LUVAS PROCEDIMENTO
LUVAS ESTER. Nº
GASES PCT
SERAPADIA
MICROPOR
PVPI
ETER
ALCOOL 70%ml
ALGODÃO BOLA
AGULHA DESC.
CREPOM Nº
ALGODÃO ORTOP.
CEPACOL ml
POMADA
SONDA DE FOLEY
SONDA URETRAL
SONDA NASO
COLETOR FECHADO
COLETOR ABERTO
LAMINA BISTURI
ELETRODO
MASC. DESCAT
SORO FISIO. 0,9%
FITA HGT

FRONTOLINICA
Dr. Paulo Gustavo
PACIENTE
REGISTRO

PRESCRIÇÃO MÉDICA

CONVÊNIO:

APTO/ENF.

DATA:

PRESCRIÇÃO

HORARIOS

1. Fracisco da Silva, da Silva
Drogaria "Tramontina"
R.M. 36.15.94

DÉBITOS

SERINGA 01	
SERINGA 03 cc	
SERINGA 05 cc	
SERINGA 10 cc	
SERINGA 20 cc	
EQUIPO MICROGOTAS	
EQUIPO P/ BI	
EQUIPO P/ SANGUE	
JELCO Nº	
SCALP Nº	
POLIFIX	
LUVA PROCEDIMENTO	1
LUVA ESTER. Nº	
GASES PCT	
ESPARADRAPO	2
IMICROPORE	2
PVPI	1
ETER	
ALCOOL 70%ml	
ALGUDÃO BOLA	
AGULHA DESC.	
CREPOM Nº	15
ALGODÃO ORTOP.	15
CEPACOL ml	
POMADA	
SONDA DE FOLEY	
SONDA URETRAL	
SONDA NASO	
COLETOR FECHADO	
COLETOR ABERTO	
LAMINA BISTURI	
ELETRODO	
MASC. DESCAT	
SORO FISIO. 0.9%	1
FITA HGT	
ATK 15-17	
ATK 15-17	

RC FARMÁCIA

RECIBO



PRONTOCLÍNICA
Dr. Paulo Gurgel

EVOLUÇÃO MÉDICA

Jefferson Mto do Sanga

PACIENTE: _____ REGISTRO Nº: 215
APTO.: _____ CONVENIO: _____
MÉDICO: Dr. Francisco de Assis F. de Souza

DATA / HORA	DESCRIÇÃO MÉDICA
23/10/17	ferimento lacerado com sólido me. curado Dr. Francisco de Assis F. de Souza Ortopedia - Traumatologia CRM 3635-RN
23/10/17	Realizada curativa Dr. Francisco de Assis F. de Souza Ortopedia - Traumatologia CRM 3635-RN
24/10/17	Boa evolução falta curativo + troca de curativo Atlg. Medicada e curativa marcado retorno Ambulatório Dr. Francisco de Assis F. de Souza Ortopedia - Traumatologia CRM 3635-RN

Scanned by CamScanner





PRONTOCLÍNICA
Dr. Paulo Gurgel

REGISTRO DE INTERNAMENTO

Nº AIH:	Nº ATENDIMENTO	251332	DATA	23/05/17	HS:
TIPO DE INTERNAMENTO:	☒ CIRÚRGICO () CLÍNICO () PEDIÁTRICO				
ACOMODADO	LEITO:	207A	CONVÊNIO	SUS	
MATRICULA	16215872416	0003	VALIDADE		
ASS. DO RESPONSÁVEL PELO INTERNAMENTO:					

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME:	JEFFERSON NASCIMENTO DOS SANTOS		SEXO:	(M) (F)
DATA DE NASCIMENTO:	10/07/83	RG:	3069909	CPF:
FILIAÇÃO MÃE:	DAMIANA NASCIMENTO DOS SANTOS			
PAI:	DAMIÃO MONTENHO DOS SANTOS			
ENDEREÇO:	AV. PRESIDENTE LULA		Nº	1E
BAIRRO:	OLHO D'ÁGUA DOS ANJOS	CIDADE:	SÃO GONÇALO DO ANANÍAS	
ESTADO:	RN	CEP:	59290-000	
RESPONSÁVEL:	PARENTESCO:			
FONE:	(84) 98783-8394	FONE:	(84) 95869-6559	

SUMÁRIO DE ALTA

TIPO DE ALTA:	() MÉDICA () ADMINISTRATIVA () A PEDIDO () EVASÃO () ÓBITO	
DATA:	/ / 2017 HORA:	ASS. RESPONSÁVEL DO SETOR:

RESUMO DO QUADRO CLÍNICO

Travessia do Fêmur D
há 28 dias após
Aideulle de protocicatriz
ião e trófica fúneis
VX = tração fúneis
(cabeleto fúneis)

Tratando tração do
cabeleto fúneis + cicatrização
23/05/17

PRONTOCLÍNICA DA CRIANÇA LTDA

CNPJ: 09.417.742/0001-91

Conferir com o Original

13/07/2017

Amores Barreto

CARIMBO E ASS. DO MÉDICO

Dr. Francisco de Assis F. de Souza
Ortopedia - Traumatologia
CRM 3635-RN

REGISTRO DE ATOS DE CIRURGIA - PRONTUÁRIO DA CLÍNICA PAULO GURGEL

NTE: **JEFFERSON VASCONCELOS**
 REGIA(S) REALIZADA(S): **Ortopedia**

REG. P: NTE Nº: **35417**
 CONVENIO: **Cygnus**
 COD. PROCEDIMENTO(S):

PRONTUÁRIO
 Dr. Paulo G

REGIAO:	QUÍMICA	EQUIPAMENTOS / TEMPO DE USO	GASOMETRIA / TEMPO DE USO	DATA:
XILIAR:	Dr. Christiano da Silva Vieira	BISTURI ELÉTRICO:	AR COMPRIMIDO:	HORA:
XILIAR:	Anestesiologista	CAPINOGRAFO:	GÁS CARBÔNICO:	TERMINO:
ESISTA:	CPF: 010.195.967-24	INTENS. DE IMAGENS:	NITROGENIO:	SANGUE:
MENTADOR(A):		MONITOR CARDIACO:	O² SOB CATETER:	
		OXIM. DE PULSO:	O² SOB PRESSAO:	
		SERRA ELÉTRICA:	ÓXIDO NITROSO:	
FIOS CIRURGICOS:	DIPIRONA	ABD 1000ML	ALCOOL 70% 60 ml	ARRUELAS
2.0 (2CM)	DRAMIN 60DL	ABD 10ML	ALCOOL IODADO	CIDEX POR ML
2.0 (4CM)	EFEDRINA	FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML	FORMOL	CIMENTO ORTOPEDICO
OND 2.0	EPINEFRINA	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	ATADURA GESSO	FIO DE KIRSCHNER
JT SIMPLES 5.0	FENERGAN 50MG 2ML	FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	ATADURA CREPOM	FIO DE LUQUE
JT CROMADO 1.0	FUROSEMIDA	GLUCOSADO 5% 250ML	ATADURA DE ALGODÃO	FIXADOR EXTERNO
.0	GLUCONATO DE CÁLCIO 10%	GLUCOSADO 5% 500ML	MALHA TUBULAR	GANCHO
NE 2.0	HIDROCAORTIZONA 50MG	GLICOST 50% AMPOLA	EQUIPO MACRO/ INJETOR	GEOLFOAM
IRVIL 3.0	IPSILON 1G	RINGER LACTATO 500ML	EQUIPO P/ ARTROSCOPIA 4 VIAS	GRAMPO
GODÃO C/ AGULHA	IPSILON 4MG	RINGER SIMPLES 500ML	EQUIPO P/ SANGUE	HASTER
SSSEA	METOCLOPRAMIDA	EPITESAN	COLETOR DE URINA FECHADO	LIGAMENTO SINTETICO
ANESTÉSICOS:	ONDASETRONA	NEOMICINA	TUBO C/ BALÃO 3.0	PARAFUSO CORTICAL
CAINA 2% C/ VASO	PROSTIGMINE	TROFORDEMIN	ESPARADRAPO 50 cm	PARAFUSO ESPONJOSO 12-35 un-3
CAINA 2% GEL	RANITIDINA	SULFADIAZINA DE PRATA	CATETER TIPO ÓCULOS	PARAF. INTERF. TITANEO
CAINA S/ VASO	TILATIL 40MG	PERFORANTE	ELETRODOS	PINO
IRANO	SELOKEN 5 MG / 5ML	JELCO	ESCOVA DESCARTÁVEL	PINO DESLIZANTE
IUPI C/ VASO	DIFROSPAM	POLIFIXO 2 VIAS	MASCARA	PLACA
IUPI S/ VASO	C. PAPAVERINA 50MG/2ML	SCALPS	MICROPORE	PARAFUSO CANULADO
FLORANO	TRIDIL	AGULHA P/ RAQUIN	SERINGA DE INSULINA	LAMINA DE SHAVER
CAINA 10% SPRAY	CLORETO DE SUXAMETÔNIO	AGULHAS	MÁSCARAS DESCARTÁVEL	PROTESE
INA S/ VASO	CLONIDIN	AGULHA DE STIMULEX	GORRO DESCARTÁVEL	SURGICEI
INA C/ VASO	NIBIUM	ATADURA GESSO	PRO-PÉ	DRILL ELÉTRICO
INA		ATADURA CREPOM	ESCOVA SECA	ASPIRADOR
MEDICAMENTOS:	DIMORF	ATADURA DE ALGODÃO	MICROPORE LARGO	PARAFUSO ANCORA
ALINA	DOLANTINA	MALHA TUBULAR	LUVAS ESTÉREIS	PLAST ANEL 1.4
FILINA	FENTANIL	VASELINA	LUVAS DE PROCEDIMENTO	PARAFUSO TRANSVERSO
ARONA	FLUMAZENIL	CLOREXIDINA ALCOOLICA	COMPRESSA CIRURGICA	URETRAL 4
NA	ISOFORANE	CLOREXIDINA AQUOSA 2%	GASES 10X10 PCT 20	ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 04
PAM SIMPLES	KETAMINA	CLOREXIDINA DEGERMANTE	SERINGA DESC. 3ML	NASO LONGA 04
TINA 1G	MIDAZOLAM	PVPI DEGERMANTE	SERINGA DESC. 5ML	SONDA DE FOLEY
ILINA 1G	NARCAN	PVPI TÓPICO	SERINGA DESC. 10ML	DUTROS
IRIL 25MG	NILPERIDOL	DETERGENTE ENZIMÁTICO	SERINGA DESC. 20ML	
AXONA 1G	NUBAIN	AGUA OXIGENADA		
O DE POTÁSSIO 19%	PROPOFOL			
SUE SÓDIO 20%	SERVOFLOXANE			
TRONA 4MG	TRAMAI			

Scanned by CamScanner

23101717

ANESTESIA TIPO:

ANESTESIA TIPO: Roguivene + sedação.

TECNICA:

TECNICA:

Dr. Francisco de Assis F. de Souza
Ortopedia - Traumatologia
CRM 3635-RN

1 - Venetian	
2 - Plum	
3 - Cefalo Vine 2g	
4 - Zexamekoma	10mg
5 - Kamitidino	50mg
6 - Ondansetron	8mg
7 - Dipirone	2g
8 - Temexican	40mg

Dr. Christiany da Silva Vitor
Anestesiologista
CRM/RN 3627
CPF: 010.185.967-24



Dr. Paulo Gurgel

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM DO CENTRO CIRURGICO

NOME Jefferson Nascimento dos Santos Nº REGISTRO 251332

DATA 23/09/17 IDADE 34 A LEITO 207-A MÉDICO: Dr. Assis

ADMISSÃO DO CENTRO CIRURGICO

JEIUM COMPLETO INCLUINDO AGUA? ☒ SIM ☐ NÃO PESO: — Kg Altura: — cm

RETIRADA DE PRÓTESES/ORTESE/ADORNOS: ☐ SIM ☐ NÃO

ALERGIAS: ☒ NÃO ☐ SIM: —

DOENÇAS PREGRESSAS: ☐ DM ☐ HAS ☐ TABAGISMO ☐ HIV ☐ Hep B ☐ Hep C ☐ Arritmias ☐ DPOC ☐ AVC ☐

Marcapasso ☐ Outros: nenhum

Medicações de uso frequente: nenhum

Exames: ☒ Labor ☒ Raio x ☐ USG ☐ TC ☐ RNM ☐ Risco cirúrgico Outros: —

Encaminhado: ☐ Deambulando ☐ Cadeira de Rodas ☒ Maca ☒ consciente ☐ Inconsciente ☒ Orientado ☐ Desorientado

Anotações de Enfermagem: —

Conferido informação acima por: Kathia Almeida e Costa Admitido na sala: 14:45

ETAPA I: PRÉ-INDUÇÃO CHECK LIST CIRURGIA SEGURA

Cirurgia Proposta: Fratura TVE "D"

1. Equipe completa presente ☒ Sim ☐ Não
2. ☒ Paciente com identificação e cirurgia confirmada
3. Termo de consentimento ☒ Cirúrgico ☐ Hemoterápico ☐ não, caso não esteja assinado contatar o médico
4. Local da intervenção marcado corretamente ☒ sim ☐ não ☐ não aplicável
5. ☒ Bisturi elétrico disponível e testado
6. ☒ Aspirador cirúrgico disponível e testado
7. ☒ mesa cirúrgica testada
8. Hemoderivados solicitados e reservados ☐ sim ☐ Não ☒ Não aplicável
9. Paciente tem alergia conhecida ☐ sim ☒ não
10. Aparelho de anestesia testado ☒ sim ☐ não
11. Esterilizações dos instrumentais com indicadores ☒ sim ☐ não
12. Aparelho de artroscopia ☐ SIM ☐ NÃO

ETAPA II: PRÉ-INCISÃO

13. ☒ Confirma nome do paciente, local da intervenção e cirurgia proposta

Scanned by CamScanner



☒ Confirmar se a disponibilidade dos materiais e equipamentos solicitados para cirurgia
☒ Confirmar com a equipe médica se os exames necessários estão disponíveis
☒ Confirmar bisturi elétrico e placas instalados corretamente

INTRA OPERATORIO

Posicionamento: ☒ Dorsal () lateral direita () Lateral esquerda () litotomia
 () Fowler () semi-fowler () Semi-ginecológico () ventral () Trendelenburg () Sims

Monitorização cardíaca: ☒ sim () não PNI/Manguito em: USE Placa neutra: Local: gastrocnêmio "8"

Passado faixa de smarch: Não ☒ sim, em: _____ Início _____ Término _____

Anti-sepsia: Clorexidina: () Degermante () Aquosa () Alcolica
 PVPI: ☒ Degermante ☒ Tópico ☒ álcool 70%

Infusões:
 SFO, 9% 250 ml R. Lactato: _____ ml R. Simples 1000 ml SG5% _____ ml

Drenos: () Penrose nº _____ () Porto-vac nº _____ () Tórax nº _____

Sinais vitais: PA: 130 x 80 mmHg FC: 100 bpm Sat: 98 % T: _____ °C Hora: 16:20

Anestesia: Início 15:50 Término 16:45 () Geral Inalatório () Geral Venosa () Sedação () Local () Peridural ()

Raqui: ☒ Bloqueio _____

IOT: ☒ Não () sim - Cânula nº _____ IOT aramado: ☒ não () sim nº _____

AVP: () não ☒ sim USE, Jelco nº 30 por Kalincup

Cateter O2: () não ☒ sim SNG: ☒ NÃO () SIM nº _____ SVD ☒ NÃO () SIM nº _____

Ferida operatória: Curativo Simp e zero

Cultura _____ Anát. Patológico: () Não () Sim _____ Unid _____

Material Explantado: _____

Conferido por Suzia Maria Barbosa de Lima
Técnica de Enfermagem
CPF: 177.737

ETAPA III: ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA

Confirmar se a contagem de compressas, instrumentais e agulhas foi realizada ☒ sim () não

Caso a cirurgia realizada não tenha sido a proposta, _____

Medicamentos administrados (anotar horários) Eufedrina, Oximetazolina, Romelidina
Indometacina, Dipiridam, Theracon 16:30

OPME: () NÃO ☒ SIM, qual 1 porafuso, espinhao nº 30 e 1 nº 35

Anotações de Enfermagem e Intercorrências _____

Início da cirurgia: 16:00 Término da cirurgia: 16:40

CIRURGIÃO: Dr. Assis ASSISTENTE: _____ ANESTESIOLOGISTA: Dr. Gustave
 INSTRUMENTADORA: Sair CIRCULANTE: Simp / Fran ENFERMEIRA: Edson



URPA (Unidade de Recuperação) pós-anestésica

Condições de admissão do paciente:

☒ Acordado () Sonolento () agitado Ar ambiente () MV 50% () Cateter de O2 () TQT ☒ AVP () AVC
Hipotensão () Hipertensão () Bradicardia () Taquicardia () Tremor () Prurido () Desorientação () Agitação ()
Dispneia () Broncoespasmo () Dessaturação () Outros. _____

Medicações Administradas na URPA (anotar horários) _____

Encaminhado para o andar

AVP ☒ AVC () SNG () SVD FECHADA () DRENOS () CURATIVOS LIMPO ☒

GESSO EM: MSD () MSE () MID () MIE ()

EXAMES: ☒ Labort ☒ Raio x () USG () TC () RNM () RISCO CIRURGICO () OUTROS _____

ENCAMINHADO: ☒ Enfermaria () UTI () Alta Hospitalar () Outros _____

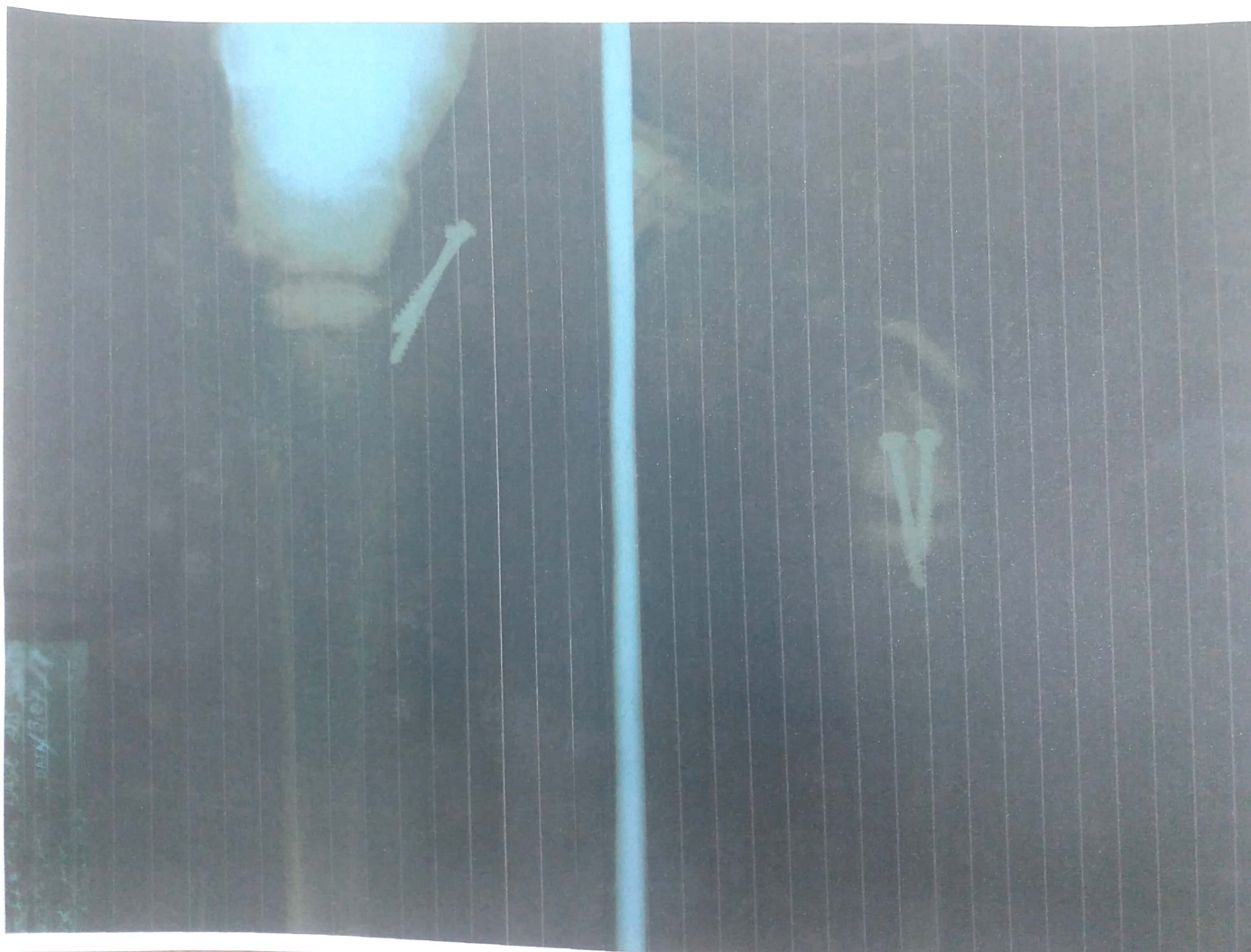
Anotações de Enfermagem : _____

ENCAMINHADO POR: _____

HORA: 17:15

Paula Jessika Constancio Barbosa de Lima
Enfermeira
CRP 00153776



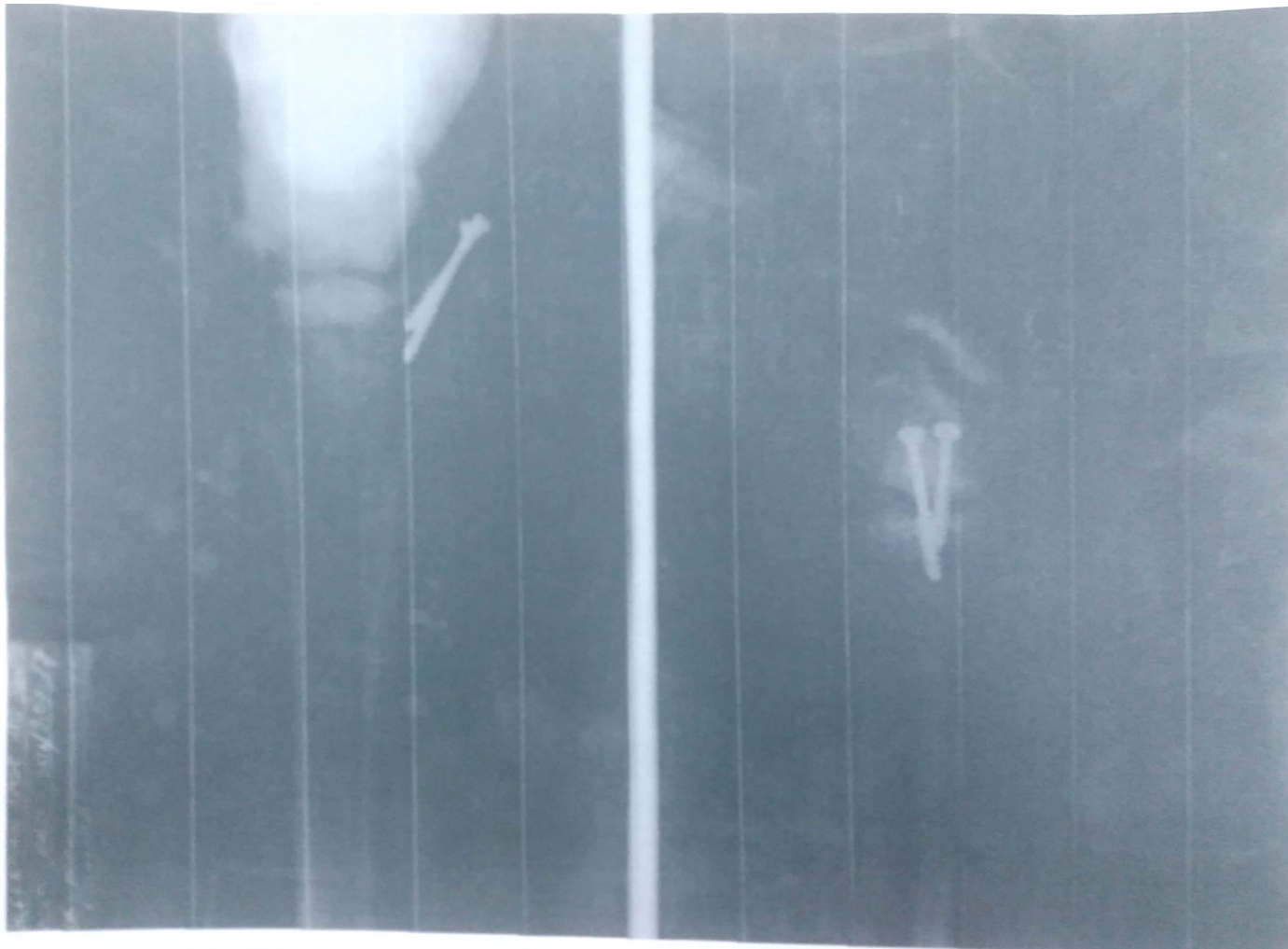


Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: PAULA JESSIKA CONSTANCIO BARBOSA DE LIMA - 21/11/2018 10:00:47
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112011485880900000033665984>
Número do documento: 18112011485880900000033665984

Num. 34835001 - Pág. 1



Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: PAULA JESSIKA CONSTANCIO BARBOSA DE LIMA - 21/11/2018 10:00:47
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112011485880900000033665984>
Número do documento: 18112011485880900000033665984

Num. 34835001 - Pág. 2



(1)

Buscar no site

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

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

SINISTRO 3170548416 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** JEFFERSON NASCIMENTO DOS SANTOS**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO** RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TERRA DO SOL ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME**BENEFICIÁRIO** JEFFERSON NASCIMENTO DOS SANTOS**CPF/CNPJ:** 09988368429**Posição em 24-10-2017 14:26:07**

Pendente de realização de perícia médica, etapa que mantém interrompido o prazo de 30 dias para emissão do parecer final sobre o pagamento, conforme carta enviada ao beneficiário.

Comparecer em:

DADOS DA PERÍCIA

Data do agendamento: 26/10/2017

Tipo de local: Clínica

Nome do local: ESPACO SAUDE 15:30HS

ENDEREÇO

Logradouro: RUA ALEXANDRE CAVALCANTE

Número: 143

Complemento: PROX.AO HOSP E MATERNIDA

Bairro: CENTRO

Município: SAO GONCALO DO AMARANTE

UF: RN

Telefone: ()

Celular: ()

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



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

A A A





(1)

Buscar no site

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Novo Contato

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 3170548416 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** JEFFERSON NASCIMENTO DOS SANTOS**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO** RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TERRA DO SOL ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME**BENEFICIÁRIO** JEFFERSON NASCIMENTO DOS SANTOS**CPF/CNPJ:** 09988368429**Posição em 31-10-2017 11:57:35**

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 843,75

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data de liberação.

Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total

01/11/2017 R\$ 843,75 R\$ 0,00 **R\$ 843,75****ACESSIBILIDADE**</Pages/Acessibilidade.aspx></Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx>

A A A O

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO[Documentos Despesas Médicas \(/Pages/Documentacao-Despesas-Medicais.aspx\)](/Pages/Documentacao-Despesas-Medicais.aspx)[Documentos Invalidez Permanente \(/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx\)](/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)[Documento Morte \(/Pages/Documentacao-Morte.aspx\)](/Pages/Documentacao-Morte.aspx)[Dicas Indispensáveis \(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)**PAGUE SEGURO**[Como Pagar \(/Pages/Pague-Seguro.aspx\)](/Pages/Pague-Seguro.aspx)[Consulta a Pagamentos Efetuados \(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx\)](/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)[Informações Gerais \(/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx\)](/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)**ACOMPANHE O PROCESSO**[Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. \(/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)



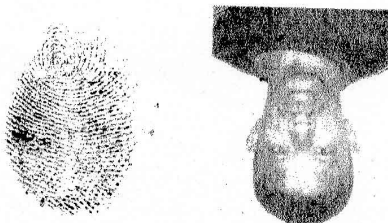
JEFFERSON NASCIMENTO DOS SANTOS

FILIAÇÃO..... DAMIANO MONTEIRO DOS SANTOS
NASCIMENTO..... 1007/1983 SEXO: MASCULINO
ESTADO CIVIL..... SOLTEIRO
NATURALIDADE: SÃO G DO AMARANTE - RN
DOCUMENTO..... R.G. 3069898 SSPDS RN
LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995
CPF:..... CNH:
TIT. ELEITOR:..... SEÇÃO:..... ZONA:
LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRIE/RN - 09/03/2009

Jefferson Nascimento dos Santos

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE



Jefferson Nascimento dos Santos

1508877 003-0 RN

~~132-62775-64-8~~

TRABALHADOR

151621587241-6



