



Número: **0883311-09.2019.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **17ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **18/12/2019**

Valor da causa: **R\$ 7.762,50**

Assuntos: **SEGURO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
J. H. R. D. C. (AUTOR)		MARTINHO CUNHA MELO FILHO (ADVOGADO) HERIKA COELI DA SILVA CLEMENTINO (ADVOGADO)	
JOZAILSON VIEIRA DA COSTA (AUTOR)		MARTINHO CUNHA MELO FILHO (ADVOGADO) HERIKA COELI DA SILVA CLEMENTINO (ADVOGADO)	
MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
27170 144	18/12/2019 11:01	Petição Inicial	Petição Inicial
27170 966	18/12/2019 11:01	PROCURAÇÃO, DOCS. PESSOAL, REQ. ADMINISTRATIVO, E DOCUMENTOS MÉDICOS	Documento de Comprovação
27311 476	07/01/2020 11:41	Certidão	Certidão
27316 632	08/01/2020 15:26	Despacho	Despacho
27500 130	16/01/2020 14:43	Certidão	Certidão
27500 135	16/01/2020 14:43	2020-01-16 (1)	Outros Documentos

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA _____ VARA CÍVEL DA
COMARCA DE JOÃO PESSOA- PARAÍBA

JOSÉ HELTON ROCHA DA COSTA, brasileiro, menor impúbere, inscrito no CPF sob o nº 140.586.484-22, neste ato sendo representado por seu genitor o SR. JOZAILSON VIEIRA DA COSTA,, brasileiro, casado, agricultor, portador do CPF sob o nº 010.890.074-69, residente e domiciliado na Rua Coronel Pedro Targino,176, Araruna/PB, CEP 58.233-000, não possui endereço eletrônico, por seus advogados que ao final assinam, constituído legalmente nos termos do Instrumento de Procuração, com endereço profissional à Rua João Luiz Ribeiro de Moraes, 66, Centro, João Pessoa-PB, vêm à presença de Vossa Excelência, com fulcro nos art. 5.º, V, X, da Constituição Federal de 1988, e demais legislações pertinentes, propor a presente

AÇÃO DE COBRANÇA DE COMPLEMENTAÇÃO DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT

em face de MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A, empresa seguradora com sede na Capital do Estado da Paraíba, na Av. Epitácio Pessoa, nº 723, Bairro dos Estados, João Pessoa-PB, CEP: 58.030-000, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 61.074.175/0001-38, fazendo com base nos argumento fático-jurídico adiante delineados.



I - DOS FATOS E DO DIREITO

A parte autora foi vítima de acidente automobilístico em 04/11/2017, tendo sofrido FRATURA NA EXTREMIDADE DISTAL DO FÊMUR ESQUERDO, tendo se submetido a tratamento cirúrgico, o que acarretou nas seguintes debilidades permanentes: **DEBILIDADE PERMANENTE DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO, COM COMPROMETIMENTO DA FUNÇÃO DE LOCOMOÇÃO, DADA A GRAVIDADE DAS LESÕES**, conforme se verifica através de documentação anexa (V. docs);

O autor, então, deu entrada administrativamente no seguro DPVAT, através de uma das seguradoras conveniadas à Seguradora Líder. Tendo se submetido a procedimento demasiadamente burocrático, inclusive com realização de perícia por médico indicado pela Seguradora reguladora do sinistro, recebeu o ínfimo valor de **R\$ 1687,50 (um mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**, muito aquém do estipulado em lei. Desse modo, a fim de garantir o que é seu por direito e não restando outra alternativa para tanto, a promovente busca a tutela jurisdicional.

Outrossim, dê-se devida atenção, excelência, que a parte demandante só recebeu o benefício após decurso do prazo previsto em lei, qual seja: o de 30 (trinta) dias, nos termos do § 1º do art. 5º da Lei 6.194/1974, *in verbis*:

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.

§ 1º. A indenização referida neste artigo será paga com base no valor da época da liquidação do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer a liquidação, no prazo de 30(trinta) dias da entrega dos seguintes documentos: (grifei)

II – QUANTO A AUSÊNCIA DO LAUDO DO IML

Douto julgador, a Lei 6.194/74 que regula a cobrança do seguro DPVAT não exige Laudo do IML como requisito para o ajuizamento da ação em questão. Portanto, importa observar os documentos carreados aos autos, os quais são suficientes para comprovar as sequelas sofridas em razão do acidente. Corroborando tais premissas estão os arts. 369 e 370 do Novo Código Processo Civil:



Art. 369. As partes têm o direito de empregar todos os meios legais, bem como os moralmente legítimos, ainda que não especificados neste Código, para provar a verdade dos fatos em que se funda o pedido ou a defesa e influir eficazmente na convicção do juiz.

Art. 370. Caberá ao juiz, de ofício ou a requerimento da parte, determinar as provas necessárias ao julgamento do mérito.

No mesmo sentido o art. 5º da Lei 6.194/74:

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.

Sendo assim, o Juiz não está diretamente ligado a uma prova específica, no caso o laudo do IML, ao contrário, caberá ao juízo a determinação de provas que tenham o condão de formar a justeza do magistrado, não podendo a análise da pretensão deduzida pelo Autor ser afastada.

Desse modo se posiciona a jurisprudência pátria, *in verbis*:

AÇÃO DE COBRANÇA - SEGURO DPVAT - AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - IRRELEVÂNCIA - INÉPCIA DA INICIAL - NÃO OCORRÊNCIA - RECURSO DE APELAÇÃO PROVIDO –

Para a propositura de ação de cobrança do seguro DPVAT **não é indispensável a juntada, com a inicial, de laudo do IML**, motivo por que não se pode falar em inépcia da inicial, em ação de tal natureza, tão só porque não veio instruída com tal documento.

(TJ-MG - AC: 10024123336687001 MG, Relator: Evandro Lopes da Costa Teixeira, Data de Julgamento: 15/05/2014, Câmaras Cíveis / 17ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 27/05/2014). (grifei).



PROCESSUAL CIVIL. APELAÇÃO. SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT. IMPOSSIBILIDADE DO PAGAMENTO DA DIFERENÇA. AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML. DESNECESSIDADE. LAUDO CONCLUSIVO DA DEBILIDADE PERMANENTE. SENTENÇA MANTIDA.

I - Conforme entendimento jurisprudencial emanado do Colendo STJ, admite-se que decisões judiciais adotem manifestações exaradas no processo em outras peças, desde que haja um mínimo de fundamento, com transcrição de trechos das peças às quais há indicação (per relationem). Precedentes (REsp 1399997/AM). II - **A existência de laudo do IML não é exigência de convencimento ao Juiz, que deverá convencer-se da verdade pelos documentos e laudos apresentados, podendo requerer outras provas e indeferir as protelatórias, sob pena de ressurgimento do odioso sistema de prova tarifada. Portanto, não há falar em nulidade, anulação ou reforma da sentença, considerando laudo conclusivo da gravidade das perdas da Apelada, o qual em verdade deve ser interpretado como invalidez para as atividades normais.** Assim, o recurso deve ser desprovido. III ? Recurso conhecido e desprovido. Sentença mantida.

(TJ-AM - APL: 06349106220138040001 AM 0634910-62.2013.8.04.0001, Relator: Wellington José de Araújo, Data de Julgamento: 14/12/2015, Segunda Câmara Cível, Data de Publicação: 17/12/2015). (grifei).

PROCESSO CIVIL - AÇÃO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT - INDEFERIMENTO DA PETIÇÃO INICIAL - AUSÊNCIA DO LAUDO DO IML - EXTINÇÃO DO PROCESSO - APTIDÃO DA PETIÇÃO INICIAL - SENTENÇA CASSADA.

1. Uma petição inicial está apta a iniciar uma ação quando, além de preenchidos os requisitos do artigo 282 do CPC, permite à parte ex adversa a exata compreensão da demanda, possibilitando-lhe o exercício do contraditório como corolário da ampla defesa; e no caso vertente, é evidente a pretensão inicial e os fundamentos fáticos e jurídicos nos quais o autor/apelante a embasa, como já evidenciado. 2. **O laudo pericial do Instituto Médico Legal não é documento indispensável à propositura da ação de indenização do seguro DPVAT.**

(TJ-MG - AC: 10024123061673001 MG, Relator: Otávio Portes, Data de Julgamento: 10/04/2014, Câmaras Cíveis / 16ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 28/04/2014). (grifei).

De se concluir, portanto, que referida ausência do laudo do IML não é capaz de afastar a pretensão da parte autora, já que não é documento essencial para a propositura da ação objetivando o recebimento de indenização referente ao seguro DPVAT.

III - DO VALOR RECEBIDO A MENOR



O valor que o autor recebeu não é suficiente para ampará-lo. Diante de tudo o que sofreu e sofre, haja vista ainda sofrer de dores e limitações, a gradação correta, ou seja, a gradação na forma como estabelece o inciso II do art. 3º da Lei 6.194/74, é o mais justo ao seu caso.

Art.3º. Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 28 compreendem as indenizações por morte, **invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares**, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:

I- R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos) - no caso de morte;

II- até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e

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. (grifei).

Atente-se ainda que, além de descumprir a legislação quando paga indenização em quantia inferior ao devido por lei, a promovida age de igual modo ilicitamente quando, de forma descomedidamente burocrática, exige documentos desnecessários ao deslinde da questão, violando claramente o disposto no §1º do art. 5º da Lei 6.194/74, que diz:

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.

§1º. A indenização referida neste artigo será paga com base no valor da época da liquidação do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer a liquidação, no prazo de 30(trinta) dias da entre dos seguintes documentos:

a) certidão de óbito, registro da ocorrência no órgão policial competente e a prova de qualidade de beneficiários no caso de morte;

b) Prova das despesas efetuadas pela vítima com o seu atendimento por hospital, ambulatório ou médico assistente e registro da ocorrência no órgão policial competente - no caso de danos pessoais.



Por estes motivos tem-se este processo como objeto de lide no judiciário, manejando a parte demandante o seu *jus postulandi*, de modo a alcançar junto ao Poder Judiciário o que é seu por direito.

IV - DA INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA

Prescreve o inciso VIII do art. 6º do CDC:

Art. 6º. São direitos básicos do consumidor:

[...]

VIII - a facilitação da defesa de seus direitos, inclusive com a inversão do ônus da prova, a seu favor, no processo civil, quando, a critério do Juiz, for verossímil a alegação ou quando for ele hipossuficiente, segundo as regras ordinárias de experiências;

Assim, indiscutível a aplicação das disposições do Código de Defesa do Consumidor à espécie, entre elas a supracitada regra especial que prevê o direito básico do consumidor à inversão do ônus da prova em caso de caracterização de sua hipossuficiência.

Tendo em vista a hipótese envolver cobrança de indenização decorrente de serviço securitário, que está incluído no rol daqueles que perfazem relação de consumo (CDC, art. 3º, § 2º), sendo o autor hipossuficiente técnica e economicamente falando, requer, desde já, a concessão do benefício da inversão do ônus da prova, a fim de que a promovida seja compelida a apresentar o processo administrativo referente ao seguro obrigatório - DPVAT, caso haja, vez que toda documentação fica retida com a seguradora.

V - DO PEDIDO



Assim, com fulcro na Lei 6.194/74 alterada parcialmente pela Lei 8.441/92, nos art. 186, 927 do CCB, no art. 6º, VI e VIII do CDC, no art. 161, § 1º do CTN, Resolução da SUSEP, requer:

a) Que defira o requerimento de inversão do ônus *probandi*, em face da hipossuficiência da parte promovente;

b) Que a audiência de conciliação prevista no artigo 334 do NCPC, seja designada após a realização da perícia nos termos do convênio firmado entre a Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT e o Tribunal de Justiça da Paraíba, tendo em vista que as conciliações nas ações dessa natureza só ocorrem após a realização da perícia judicial;

c) A citação da Ré para oferecer resposta no prazo legal, nos termos do artigo 335;

d) A PROCEDÊNCIA TOTAL DA AÇÃO PARA QUE A EMPRESA SEGURADORA SEJA CONDENADA A PAGAR A QUANTIA QUE CORRESPONDE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR LEGAL DE R\$ 9.450,00 (NOVE MIL QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS) E O MONTANTE PAGO ATÉ O MOMENTO, VALOR ESTE ACRESCIDO DE CORREÇÃO MONETÁRIA E JUROS DE MORA;

e) Que o valor da condenação seja devidamente acrescido de juros e correção monetária, como determinam as Súmulas 43 e 54 do STJ, ou seja, a partir do evento danoso;

f) Seja condenada a demanda em 20% referente a honorários advocatícios sobre o valor da condenação;

g) A concessão do benefício da justiça gratuita, tendo em vista que o(a) autor(a) não apresenta atualmente condições financeiras suficientes para arcar com as custas processuais sem comprometer o seu sustento e da sua família, nos termos da Lei de nº 1.060/50 e do artigo 98 do NCPC;

h) A produção de todos os meios de prova permitidos em direito, na amplitude dos artigos 369 e seguintes do NCPC, principalmente a juntada de documentos, realização de perícia, nos termos do convênio firmado entre a Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT e o TJ/PB (convênio n. 015/2014), e etc;

Dando-se à causa o valor de R\$ 7.762,50 (sete mil setecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).



João Pessoa, 17 de dezembro de 2019.

MARTINHO CUNHA MELO FILHO

OAB/PB 11.086

HÉRIKA COELI

OAB/PB 18.925



PROCURAÇÃO

OUTORGANTES: Jose Hilton Rocha da Costa brasileiro, menor imputado, inscrito no CPF 140.586.484-22, neste ato representado por seu genitor o Sr. Joseilson Vieira da Costa, casado brasileiro, inscrito no CPF 010.890.074-69, ambos juridicamente domiciliados na Rua Leonel Pedro Targino, 176, Araruama I PB, CEP - 58.233-000.
pelo presente instrumento particular de procuração, nomeiam e constituem seu bastante procurador;

OUTORGADO: Martinho Cunha Melo Filho, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB-PB 11.086, Hérica Coeli da Silva Clementino, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB - PB 18.935, Anyelle Cirne Aragão, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB - PB 23.787, estabelecidos na Rua João Luiz Ribeiro de Moraes, 66, Centro, João Pessoa - PB.

a quem confere amplos poderes com a cláusula ad-judicia e extra-judicia para, como seus advogados, representar a outorgante perante toda e qualquer entidade pública ou privada, podendo representá-lo em qualquer juízo, instância ou tribunal, judicialmente ou extra judicialmente, com poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber citação inicial e ou intimações renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, levantar alvará em cartório, tudo precedido de expressa e escrita autorização do outorgante, dando tudo por bom, firme e valioso.

João Pessoa/PB, 08 de outubro de 2019.

Jose Hilton Rocha da Costa
OUTORGANTE
Joseilson Vieira da Costa



DECLARAÇÃO DE POBREZA

João Hilton Rocha da Costa, brasileiro, menor impúbere, inscrito no CPF 140.586.484-22, neste ato representado por seu genitor o Sr. Joãoilson Vireu da Costa, brasileiro, casado, inscrito no CPF 010.840.034-69, ambos residentes e domiciliados na Rua Coronel Pedro Targino, 176, Alameda 1 PB, CEP: 58.233-000.

DECLARO, com base na Lei 7.115, de 29/08/1983, e para finalidade do disposto no Art. 4º, da Lei 1.060, de 05/02/1950, e Constituição Federal, art. 5º, LXXIV, que não posso arcar com a custa deste processo sem o sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração.

João Pessoa/PB, 08 de outubro de 2019.

João Hilton Rocha da Costa
DECLARANTE



2565546 00 JUN. 1981

JOZAILSON VIEIRA DA COSTA

João Veríssimo da Costa
Lindalva Vieira da Costa

Araruna-PB. 19.03.1981

Cert. Nasc. nº 10821 fls. 287-v 14

Pro A-II Cart. Araruna-PB.

ESTADO DA PARAIBA DI-F 19

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

JOZAILSON VIEIRA DA COSTA

CARTÃO DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

 Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
010.890.074-69

Nome
JOZAILSON VIEIRA DA COSTA

Nascimento
19/03/1981

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Scanned by CamScanner





BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Livro nº 01/2019

Ocorrência nº. 81/2019

Aos QUATOZE dias de MARÇO de DOIS MIL E DEZENOVE, nesta cidade de ARARUNA/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). **SYMONE ROSEMBERG SILVA DE MEDEIROS**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrevã(o) do seu cargo, aí, por volta 15h:50min, compareceu a **PESSOA a seguir qualificada:**

JOSÉ VERÍSSIMO DA COSTA, conhecido(a) por VERÍSSIMO, Identidade nº 342.665-SSP/PB, CPF nº 263.819.664-91, nacionalidade brasileira, estado civil: casado, profissão: agricultor, filho(a) de Cícero Veríssimo da Costa, natural de Araruna/PB, nascido(a) em 11/09/1953 (66 anos de idade), do sexo masculino, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Francisco Fialho, 176, tendo como ponto de referência: Mercadinho Martiniano, na cidade de Araruna/PB, fone(s) para contato: 99947.9100.

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 a seguir enumerado:

- 1) **Natureza do fato:** ACIDENTE DE TRÂNSITO;
- 2) **Data do Fato:** 4 de novembro de 2017;
- 3) **Horário do fato:** 18h:20min;
- 4) **Local do fato:** Araruna/PB;
- 5) **Unidade(s) de Saúde para a(s) qual(is) o(a) acidentado(a) foi encaminhado(a):** Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena;
- 6) **O comunicante/vítima conduzia o veículo?** SIM;
- 7) **Sendo o(a) comunicante o(a) condutor(a) do veículo envolvido no acidente, é ele(ela) habilitado?** SIM;
- 8) **O veículo do(a) comunicante encontra-se em dia com suas obrigações tributárias?** SIM

6) Descrição do(s) veículo(s) envolvido(s) no acidente:

MOTOCICLETA HONDA CG 150 TITAN KS COR PRETA - PLACA MOA3073/PB ANO/MODELO 2008/2008 CHASSI 9C2KC08108R154260 LICENCIADA EM NOME DO NOTICIANTE O SENHOR JOSÉ VERÍSSIMO DA COSTA

7) Testemunha(s) do fato/acidente:

JAQUELINE ARAUJO END. RUA SERGIO NOVAIS, 05
JANSE COSTA PONTES END. RUA SERGIO NOVAIS

8) Breve resumo do fato:

QUE no dia 04 de novembro de 2017 por volta das 18h:20min a noticiante pilotava a moto supracitada em direção a sua residência no sentido centro de Araruna com seu neto o menor de 16 anos JOSÉ ELTON ROCHA DA COSTA no carona; QUE ao passar por um quebra molas de frente a Escola Municipal João Alves Torres, foi surpreendido por um carro não identificado que colidiu na lateral da moto vindo a derrubá-la; QUE da queda o seu neto JOSÉ ELTON sofreu fratura no fêmur; QUE foi socorrido pelo SAMU e encaminhado para o Hospital do Trauma em João Pessoa; QUE passou por procedimento cirúrgico de acordo com o laudo em anexo; QUE procurou esta DP para registrar o fato.

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

José Veríssimo da Costa
JOSÉ VERÍSSIMO DA COSTA
Comunicante

[Assinatura]
Escrivã(o)/Agente
Matrícula nº 168.474-4



Modelo_Delegado_JUAMILTO





SINISTRO 3190211546 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** JOSE HELTON ROCHA DA COSTA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO JOSE HELTON ROCHA DA COSTA**CPF/CNPJ:** 14058648422**Posição em 29-03-2019 13:15:22**

O pedido de indenização está em análise na Seguradora Líder-DPVAT. O prazo regulamentar para conclusão do processo é de até 30 dias, caso a documentação esteja completa e não haja necessidade de informações adicionais. Por favor, aguarde e continue acompanhando seu processo neste site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
01/04/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUNA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

DECLARACAO

Declaro para os fins de direito que o paciente o Sr.(a) JOSE HELTON RACHA DA COSTA, portador do RG n° 1412.586.484-22, com Cartão Nacional de Saúde (CNS) n° 898004531694319, residente na rua CORONEL PEDRO TARGINO, n° 176, no município de ARARUNA, foi atendido por esse serviço de saúde (Serviço Atendimento Móvel de Urgência SAMU/Araruna/PB), no dia 04 / 11 / 2017 às 18:20, pela equipe composta pelo médico o sr(a) APARECIDA, Enfermeira a Sr(a) MARIA JOSE e condutor o Sr(a) VANDERLEI; vítima de QUEDA DE MOTO.
Desde já agradecemos a atenção e nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimento, se necessário.

Araruna/PB 23 / 02 / 18;

Diretor Administrativo

Herika Coeli da Silva Clementino
Diretor Administrativo
SAMU-ARARUNA
CPF nº 1801110033





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 JOSÉ HELTON ROCHA DA COSTA
DADOS DE NASCIMENTO 13/05/02
NOME DA MÃE JUSSARA LIMA ROCHA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.039.197
Nº PRONTUÁRIO 105.227
DATA DO ATENDIMENTO 04/11/17
HORA DO ATENDIMENTO 22:13
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S) FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO FEMUR E
CID 10 S 72.4

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente menor deu entrada neste hospital vítima de motocicleta, apresentando dor em coxa E + crepitação local Glasgow 15. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX da bacia - AP
RX da coxa E - AP e P
RX do joelho E - AP e P



TRATAMENTO:

Fratura da extremidade distal do femur E ao RX. Sem alteração aos outros RX. Realizado internamento e tratamento cirúrgico pelo Dr. Brício Gonçalves e Dr. Thaies Seabra no 1º tempo e Dr. Orlando Filho e Dr. João Henrique no 2º tempo.

ALTA HOSPITALAR: 08/11/17
DATA DA EMISSÃO: 28/03/18

DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA
MÉDICO - ORTOPEDIA
CRM: 2516/PB

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 DDH com anestesia
Posição e posicionamento
Colocação de comp. por cirurgia
Incisão:
Via de acesso lateral ao fêmur
Platô e liase para placas
Ressecção de hemostasia
Achados:
Fratura de fêmur distal (E)
Conduta:
Redução direta da fratura
Fixação e estabilização do fêmur com placa DCP longa de 10
unhas de redução e com auxílio de espiga
Limpeza com SE
Ressecção de hemostasia
Fechamento:
Sutura por pontos
Curativos e extensão
Ex de controle
Observação:

Médico/CRM:

João Pessoa, 07/11/17

F(NG).ASCIR.009-1



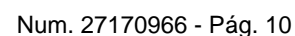
22

CIRCULANTE

Jennara, Cynthia

(425043)

ENCLOSURE 101-2





RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: José Helton Rocha da Costa BE/Prontuário: 1037197
Idade: 15 Sexo: ☒ Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 07/11/17
Clínica/Setor: Ortopedia EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: Tratamento cirúrgico de fratura de fêmur distal (E)
Cirurgião: Dr. O. Mendes 1º Assistente: MRB Raiff
2º Assistente: MR1 Felipe Henrique 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: Dr. Simão
Tipo de Anestesia: Sedação Horário: Início _____:_____: Término _____:_____:

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fratura de fêmur distal (E)</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Tratamento cirúrgico de fratura de fêmur distal (E)</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: _____

João Pessoa, 07/11/17

F(NG).ASCIR.009.1

Nota de Sala Cirúrgica

NOME DO PACIENTE: José Kaelton Rocha da Costa																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
IDADE: 15		Nº: 1039197		ENFERMARIA		LEITO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
CIRURGIÃO: Dr. André Augusto: Bócio + Sales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
ANESTESIA: Lidocaina																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
ANESTESISTA: Dr. André																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
INSTRUMENTADOR: -																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
DATA: 05/11/17		TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA: INÍCIO: 0200h		CIRURGIÃO INÍCIO: 0230																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIÃO - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
ASA 1 () ASA 2 () ASA 3 () ASA 4 () ASA 5 ()																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
GRAU DE CONTAMINAÇÃO () LIMPA () CONTAMINADA () INFECTADA () POTENCIALMENTE CONTAMINADA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS</th> <th>QTD.</th> <th>MATERIAIS CONT.</th> <th>QTD.</th> <th>FIOS</th> <th>QTD.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ALFENTANILA</td> <td></td> <td>JELCO Nº18</td> <td></td> <td>FIO CAT GUT CROMADO Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>RUPIVACAÍNA ISOBÁRICA</td> <td></td> <td>JELCO Nº20</td> <td></td> <td>FIO CAT GUT CROMADO Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>RUPIVACAÍNA PESADA</td> <td></td> <td>JELCO Nº22</td> <td></td> <td>FIO DE AÇO Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CETAMINA</td> <td></td> <td>JELCO Nº24</td> <td></td> <td>FIO DE AÇO Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DROPERIDOL</td> <td>5FIO 0,9x1,500</td> <td>KIT SIST. DREN. TORÁCICA Nº</td> <td>1</td> <td>FIO DE NYLON Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ETOMIDATO</td> <td>5RL 500</td> <td>LÂMINA BISTURI Nº11</td> <td></td> <td>FIO DE NYLON Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FENOBARBITAL</td> <td>SOLUÇÕES</td> <td>LÂMINA BISTURI Nº15</td> <td></td> <td>FIO DE NYLON Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FENTANILA</td> <td>ALCOOL ETÍLICO 70%</td> <td>LÂMINA BISTURI Nº23</td> <td></td> <td>FIO POLILACTINA Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FLUMAZENIL</td> <td>PVPI DEGERMANTE</td> <td>LÂMINA BISTURI Nº24</td> <td>X</td> <td>FIO POLILACTINA Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ISOFLURANO</td> <td>PVPI TINTURA</td> <td>LÂMINA DE DERMÁTOMO</td> <td></td> <td>FIO POLILACTINA Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>LEVOBUPIVACAÍNA C/ VASO</td> <td>PVPI TÓPICO</td> <td>LÂMINA DE ENXERTO</td> <td></td> <td>FIO POLIPROPILENO Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>LEVOBUPIVACAÍNA S/ VASO</td> <td>SABÃO ANTISÉPTICO</td> <td>LUVA DE PROCEDIMENTO PAR.</td> <td></td> <td>FIO POLIPROPILENO Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>LIDOCAÍNA C/ VASO</td> <td>MATERIAIS</td> <td>LUVA ESTÉRIL Nº7,0</td> <td></td> <td>FIO POLIPROPILENO Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>LIDOCAÍNA S/ VASO</td> <td>AGULHA 13x4,5</td> <td>LUVA ESTÉRIL Nº7,5</td> <td></td> <td>FIO POLIGLECAPRONE Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MIDAZOLAN</td> <td>AGULHA 25x07</td> <td>LUVA ESTÉRIL Nº8,0</td> <td>1</td> <td>FIO SEDA Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MORFINA</td> <td>AGULHA 40x12</td> <td>LUVA ESTÉRIL Nº8,5</td> <td>1</td> <td>FITA CARDÍACA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NIMBRIUM</td> <td>AGULHA PERIDURAL Nº16</td> <td>MÁSCARA CIRÚRGICA</td> <td>1</td> <td>MATERIAL ESPECIAL</td> <td>QTD.</td> </tr> <tr> <td>PANCURÔNIO</td> <td>AGULHA PERIDURAL Nº17</td> <td>MULTIVIAS</td> <td></td> <td>CATETER DE PIC</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PETIDINA</td> <td>AGULHA PERIDURAL Nº18</td> <td>PERFURADOR DE SORO</td> <td></td> <td>CIMENTO CIRÚRGICO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PROPÓRFOL</td> <td>AGULHA RAQUI Nº25G</td> <td>SCALP Nº19</td> <td></td> <td>CLIP TITÂNIO LIGADURA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>RAMIFENTANILA</td> <td>AGULHA RAQUI Nº26G</td> <td>SCALP Nº21</td> <td></td> <td>FIO DE KIRSCHNER Nº4</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>ROCURÔNIO</td> <td>AGULHA RAQUI Nº27G</td> <td>SERINGA 3ML</td> <td></td> <td>FIO DE KIRSCHNER Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SEVOFLURANO</td> <td>ALGODÃO ORTOPÉDICO</td> <td>SERINGA 5ML</td> <td></td> <td>FIO STEINMAN Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SUXAMETÔNIO</td> <td>ATADURA DE CREPOM</td> <td>SERINGA 10ML</td> <td></td> <td>FIO STEINMAN Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TIOPENTAL</td> <td>ATADURA GESSADA</td> <td>SERINGA 20ML</td> <td></td> <td>GRAMPEADOR CIRÚRGICO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MEDICAÇÕES</td> <td>QTD.</td> <td>BOLSA P/ COLOSTOMIA</td> <td></td> <td>SONDA ASP. TRAQUEAL Nº8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ADRENALINA</td> <td></td> <td>CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA Nº</td> <td></td> <td>SONDA ASP. TRAQUEAL Nº10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ÁGUA DESTILADA</td> <td></td> <td>CATETER DE OXIGÊNIO</td> <td></td> <td>SONDA ASP. TRAQUEAL Nº12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ATROPINA</td> <td></td> <td>CATETER EMBOLEC ARTERIAL Nº</td> <td></td> <td>SONDA ASP. TRAQUEAL Nº14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>BEXTRA</td> <td></td> <td>CATETER EPIDURAL Nº16</td> <td></td> <td>SONDA ASP. TRAQUEAL Nº16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CEFAZOLINA</td> <td></td> <td>CATETER EPIDURAL Nº17</td> <td></td> <td>SONDA FOLEY 2VIAS Nº12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DEXAMETASONA</td> <td></td> <td>CATETER EPIDURAL Nº18</td> <td></td> <td>SONDA FOLEY 2VIAS Nº14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DIPIRONA SÓDICA</td> <td>1</td> <td>CERA PARA OSO</td> <td></td> <td>SONDA NASOG. CURTA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>EFEDRINA</td> <td></td> <td>COLET. URINA FECHADO</td> <td></td> <td>SONDA NASOG. LONGA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FUROSEMIDA</td> <td></td> <td>COMPRESSAS CIRÚRGICAS</td> <td></td> <td>SONDA URETRAL Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>GLICOSE 50%</td> <td></td> <td>COMPRESSAS CIRÚRGICAS</td> <td>1</td> <td>TORNEIRINHA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>GLUCONATO DE CÁLCIO</td> <td></td> <td>DRENO DE PENROSE</td> <td></td> <td>TUBO ENDOTRAQUEAL Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>HIIDROCORTISONA</td> <td></td> <td>DRENO DE SUÇÃO</td> <td></td> <td>TUBO ENDOTRAQUEAL Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>LIDOCAÍNA GELÉIA</td> <td></td> <td>ELETRODOS</td> <td>1</td> <td>TUBO ENDOTRAQUEAL Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ONDASENTRONA</td> <td></td> <td>EQUIPO MACROGOTAS</td> <td>1</td> <td>TUBO SUCÇÃO (LATEX)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PLASIL</td> <td></td> <td>EQUIPO TRANSF. SANGUE</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PROSTIGMINE</td> <td></td> <td>EQUIPO MICROGOTAS</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PROTAMINA</td> <td></td> <td>ESPONJA DE PVPI</td> <td></td> <td>FIOS</td> <td>QTD.</td> </tr> <tr> <td>TENOXICAN</td> <td></td> <td>ESPARADRAPO</td> <td>X</td> <td>FIO ALGODÃO S/A Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>GAZES</td> <td>1</td> <td>FIO ALGODÃO S/A Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>GAZES ALGODGADAS</td> <td></td> <td>FIO ALGODÃO C/A Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>GEL ELETROLÍTICO</td> <td></td> <td>FIO ALGODÃO C/A Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>JELCO Nº14</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>JELCO Nº16</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>EMPRESA</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>PARAFUSOS CORTICAIS</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>PARAFUSOS CORTICAIS</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>PARAFUSOS ESPONJOSO</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>PARAFUSOS ESPONJOSO</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>PARAFUSOS MALEOLAR</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>PARAFUSOS MALEOLAR</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>PLACA</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>PLACA</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>EQUIPAMENTOS</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>() ASPIRADOR</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>() BISTURI ELÉTRICO</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>() CAPNÓGRAFO</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>() CARDIOMONITOR</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>() DESFIBRILADOR</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>() FOCO AUXILIAR</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>() LAMP. CENTRAL</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>() MICROSCÓPIO</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>() OXÍMETRO DE PULSO</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>() P.A. INVASIVA/NÃO INVASIVA</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>() PERFURADOR ELÉTRICO</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>() SERRA</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>CIRCULANTE</td> </tr> </tbody> </table>								MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.	ALFENTANILA		JELCO Nº18		FIO CAT GUT CROMADO Nº		RUPIVACAÍNA ISOBÁRICA		JELCO Nº20		FIO CAT GUT CROMADO Nº		RUPIVACAÍNA PESADA		JELCO Nº22		FIO DE AÇO Nº		CETAMINA		JELCO Nº24		FIO DE AÇO Nº		DROPERIDOL	5FIO 0,9x1,500	KIT SIST. DREN. TORÁCICA Nº	1	FIO DE NYLON Nº		ETOMIDATO	5RL 500	LÂMINA BISTURI Nº11		FIO DE NYLON Nº		FENOBARBITAL	SOLUÇÕES	LÂMINA BISTURI Nº15		FIO DE NYLON Nº		FENTANILA	ALCOOL ETÍLICO 70%	LÂMINA BISTURI Nº23		FIO POLILACTINA Nº		FLUMAZENIL	PVPI DEGERMANTE	LÂMINA BISTURI Nº24	X	FIO POLILACTINA Nº		ISOFLURANO	PVPI TINTURA	LÂMINA DE DERMÁTOMO		FIO POLILACTINA Nº		LEVOBUPIVACAÍNA C/ VASO	PVPI TÓPICO	LÂMINA DE ENXERTO		FIO POLIPROPILENO Nº		LEVOBUPIVACAÍNA S/ VASO	SABÃO ANTISÉPTICO	LUVA DE PROCEDIMENTO PAR.		FIO POLIPROPILENO Nº		LIDOCAÍNA C/ VASO	MATERIAIS	LUVA ESTÉRIL Nº7,0		FIO POLIPROPILENO Nº		LIDOCAÍNA S/ VASO	AGULHA 13x4,5	LUVA ESTÉRIL Nº7,5		FIO POLIGLECAPRONE Nº		MIDAZOLAN	AGULHA 25x07	LUVA ESTÉRIL Nº8,0	1	FIO SEDA Nº		MORFINA	AGULHA 40x12	LUVA ESTÉRIL Nº8,5	1	FITA CARDÍACA		NIMBRIUM	AGULHA PERIDURAL Nº16	MÁSCARA CIRÚRGICA	1	MATERIAL ESPECIAL	QTD.	PANCURÔNIO	AGULHA PERIDURAL Nº17	MULTIVIAS		CATETER DE PIC		PETIDINA	AGULHA PERIDURAL Nº18	PERFURADOR DE SORO		CIMENTO CIRÚRGICO		PROPÓRFOL	AGULHA RAQUI Nº25G	SCALP Nº19		CLIP TITÂNIO LIGADURA		RAMIFENTANILA	AGULHA RAQUI Nº26G	SCALP Nº21		FIO DE KIRSCHNER Nº4	1	ROCURÔNIO	AGULHA RAQUI Nº27G	SERINGA 3ML		FIO DE KIRSCHNER Nº		SEVOFLURANO	ALGODÃO ORTOPÉDICO	SERINGA 5ML		FIO STEINMAN Nº		SUXAMETÔNIO	ATADURA DE CREPOM	SERINGA 10ML		FIO STEINMAN Nº		TIOPENTAL	ATADURA GESSADA	SERINGA 20ML		GRAMPEADOR CIRÚRGICO		MEDICAÇÕES	QTD.	BOLSA P/ COLOSTOMIA		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº8		ADRENALINA		CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA Nº		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº10		ÁGUA DESTILADA		CATETER DE OXIGÊNIO		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº12		ATROPINA		CATETER EMBOLEC ARTERIAL Nº		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº14		BEXTRA		CATETER EPIDURAL Nº16		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº16		CEFAZOLINA		CATETER EPIDURAL Nº17		SONDA FOLEY 2VIAS Nº12		DEXAMETASONA		CATETER EPIDURAL Nº18		SONDA FOLEY 2VIAS Nº14		DIPIRONA SÓDICA	1	CERA PARA OSO		SONDA NASOG. CURTA		EFEDRINA		COLET. URINA FECHADO		SONDA NASOG. LONGA		FUROSEMIDA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS		SONDA URETRAL Nº		GLICOSE 50%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	1	TORNEIRINHA		GLUCONATO DE CÁLCIO		DRENO DE PENROSE		TUBO ENDOTRAQUEAL Nº		HIIDROCORTISONA		DRENO DE SUÇÃO		TUBO ENDOTRAQUEAL Nº		LIDOCAÍNA GELÉIA		ELETRODOS	1	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº		ONDASENTRONA		EQUIPO MACROGOTAS	1	TUBO SUCÇÃO (LATEX)		PLASIL		EQUIPO TRANSF. SANGUE				PROSTIGMINE		EQUIPO MICROGOTAS				PROTAMINA		ESPONJA DE PVPI		FIOS	QTD.	TENOXICAN		ESPARADRAPO	X	FIO ALGODÃO S/A Nº				GAZES	1	FIO ALGODÃO S/A Nº				GAZES ALGODGADAS		FIO ALGODÃO C/A Nº				GEL ELETROLÍTICO		FIO ALGODÃO C/A Nº				JELCO Nº14						JELCO Nº16										EMPRESA							PARAFUSOS CORTICAIS							PARAFUSOS CORTICAIS							PARAFUSOS ESPONJOSO							PARAFUSOS ESPONJOSO							PARAFUSOS MALEOLAR							PARAFUSOS MALEOLAR							PLACA							PLACA							EQUIPAMENTOS							() ASPIRADOR							() BISTURI ELÉTRICO							() CAPNÓGRAFO							() CARDIOMONITOR							() DESFIBRILADOR							() FOCO AUXILIAR							() LAMP. CENTRAL							() MICROSCÓPIO							() OXÍMETRO DE PULSO							() P.A. INVASIVA/NÃO INVASIVA							() PERFURADOR ELÉTRICO							() SERRA							CIRCULANTE
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
ALFENTANILA		JELCO Nº18		FIO CAT GUT CROMADO Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
RUPIVACAÍNA ISOBÁRICA		JELCO Nº20		FIO CAT GUT CROMADO Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
RUPIVACAÍNA PESADA		JELCO Nº22		FIO DE AÇO Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
CETAMINA		JELCO Nº24		FIO DE AÇO Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
DROPERIDOL	5FIO 0,9x1,500	KIT SIST. DREN. TORÁCICA Nº	1	FIO DE NYLON Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
ETOMIDATO	5RL 500	LÂMINA BISTURI Nº11		FIO DE NYLON Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
FENOBARBITAL	SOLUÇÕES	LÂMINA BISTURI Nº15		FIO DE NYLON Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
FENTANILA	ALCOOL ETÍLICO 70%	LÂMINA BISTURI Nº23		FIO POLILACTINA Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
FLUMAZENIL	PVPI DEGERMANTE	LÂMINA BISTURI Nº24	X	FIO POLILACTINA Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
ISOFLURANO	PVPI TINTURA	LÂMINA DE DERMÁTOMO		FIO POLILACTINA Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
LEVOBUPIVACAÍNA C/ VASO	PVPI TÓPICO	LÂMINA DE ENXERTO		FIO POLIPROPILENO Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
LEVOBUPIVACAÍNA S/ VASO	SABÃO ANTISÉPTICO	LUVA DE PROCEDIMENTO PAR.		FIO POLIPROPILENO Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
LIDOCAÍNA C/ VASO	MATERIAIS	LUVA ESTÉRIL Nº7,0		FIO POLIPROPILENO Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
LIDOCAÍNA S/ VASO	AGULHA 13x4,5	LUVA ESTÉRIL Nº7,5		FIO POLIGLECAPRONE Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
MIDAZOLAN	AGULHA 25x07	LUVA ESTÉRIL Nº8,0	1	FIO SEDA Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
MORFINA	AGULHA 40x12	LUVA ESTÉRIL Nº8,5	1	FITA CARDÍACA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
NIMBRIUM	AGULHA PERIDURAL Nº16	MÁSCARA CIRÚRGICA	1	MATERIAL ESPECIAL	QTD.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
PANCURÔNIO	AGULHA PERIDURAL Nº17	MULTIVIAS		CATETER DE PIC																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
PETIDINA	AGULHA PERIDURAL Nº18	PERFURADOR DE SORO		CIMENTO CIRÚRGICO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
PROPÓRFOL	AGULHA RAQUI Nº25G	SCALP Nº19		CLIP TITÂNIO LIGADURA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
RAMIFENTANILA	AGULHA RAQUI Nº26G	SCALP Nº21		FIO DE KIRSCHNER Nº4	1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
ROCURÔNIO	AGULHA RAQUI Nº27G	SERINGA 3ML		FIO DE KIRSCHNER Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
SEVOFLURANO	ALGODÃO ORTOPÉDICO	SERINGA 5ML		FIO STEINMAN Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
SUXAMETÔNIO	ATADURA DE CREPOM	SERINGA 10ML		FIO STEINMAN Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
TIOPENTAL	ATADURA GESSADA	SERINGA 20ML		GRAMPEADOR CIRÚRGICO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
MEDICAÇÕES	QTD.	BOLSA P/ COLOSTOMIA		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº8																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
ADRENALINA		CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA Nº		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº10																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
ÁGUA DESTILADA		CATETER DE OXIGÊNIO		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº12																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
ATROPINA		CATETER EMBOLEC ARTERIAL Nº		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº14																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
BEXTRA		CATETER EPIDURAL Nº16		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº16																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
CEFAZOLINA		CATETER EPIDURAL Nº17		SONDA FOLEY 2VIAS Nº12																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
DEXAMETASONA		CATETER EPIDURAL Nº18		SONDA FOLEY 2VIAS Nº14																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
DIPIRONA SÓDICA	1	CERA PARA OSO		SONDA NASOG. CURTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
EFEDRINA		COLET. URINA FECHADO		SONDA NASOG. LONGA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
FUROSEMIDA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS		SONDA URETRAL Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
GLICOSE 50%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	1	TORNEIRINHA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
GLUCONATO DE CÁLCIO		DRENO DE PENROSE		TUBO ENDOTRAQUEAL Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
HIIDROCORTISONA		DRENO DE SUÇÃO		TUBO ENDOTRAQUEAL Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
LIDOCAÍNA GELÉIA		ELETRODOS	1	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
ONDASENTRONA		EQUIPO MACROGOTAS	1	TUBO SUCÇÃO (LATEX)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
PLASIL		EQUIPO TRANSF. SANGUE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
PROSTIGMINE		EQUIPO MICROGOTAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
PROTAMINA		ESPONJA DE PVPI		FIOS	QTD.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
TENOXICAN		ESPARADRAPO	X	FIO ALGODÃO S/A Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
		GAZES	1	FIO ALGODÃO S/A Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
		GAZES ALGODGADAS		FIO ALGODÃO C/A Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
		GEL ELETROLÍTICO		FIO ALGODÃO C/A Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
		JELCO Nº14																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
		JELCO Nº16																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
						EMPRESA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
						PARAFUSOS CORTICAIS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
						PARAFUSOS CORTICAIS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
						PARAFUSOS ESPONJOSO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
						PARAFUSOS ESPONJOSO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
						PARAFUSOS MALEOLAR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
						PARAFUSOS MALEOLAR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
						PLACA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
						PLACA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
						EQUIPAMENTOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
						() ASPIRADOR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
						() BISTURI ELÉTRICO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
						() CAPNÓGRAFO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
						() CARDIOMONITOR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
						() DESFIBRILADOR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
						() FOCO AUXILIAR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
						() LAMP. CENTRAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
						() MICROSCÓPIO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
						() OXÍMETRO DE PULSO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
						() P.A. INVASIVA/NÃO INVASIVA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
						() PERFURADOR ELÉTRICO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
						() SERRA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
						CIRCULANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

Suelen da Silva Santos
Téc. enfermagem
COREN 131.979

FINGLASCIR 021-2





FICHA DE ANESTESIA

DATA: 09/11/17

PRONTUÁRIO: 1030792

ASSINADO

PACIENTE: Carla Helton SEXO: F COR: P IDADE: 45

PRESSÃO ARTERIAL: 120/80 PULSO: 60 RESPIRAÇÃO: 16 TEMPERATURA: 36,5 PESO: 60 GRUPO SANGÜÍNEO: B

ESTADO GERAL: BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO RISCO CIRÚRGICO: BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO

EXAMES COMPLEMENTARES: VP

AP. RESPIRATÓRIO: VP AP. CIRCULATÓRIO: VP

AP. DIGESTIVO: VP ESTADO MENTAL: VP DROGAS EM USO: VP

PRÉ-ANESTÉSICO: VP ESTADO DE ANESTESIA: VP

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Artroscopia de joelho

CIRURGIA REALIZADA: Artroscopia de joelho

CIRURGIÃO: Dr. André AUXILIARES: Dr. Carlos

INÍCIO DA ANESTESIA: 08:00 TÉRMINO DA ANESTESIA: 09:15 DURAÇÃO DA ANESTESIA: 01:15

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 01.00 QUANT. DE CH.: 100 VALORES RS: 15

ANESTESISTA: André CPF: 123456789 CRM-PB: 12345

CONTROLE DE VÍDEO: VP

N2O: VP

LÍQUIDOS VENCIDOS: VP

WASH: VP

TESTES: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP

TESTES DE SENSIBILIDADE: VP





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: João Pessoa BE/Prontuário: _____
Idade: 19 Sexo: ☒ Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 08/11/19
Clínica/Setor: _____ EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: _____
Cirurgião: Dr. Amílcar 1º Assistente: Dr. Tiago Silva
2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: _____
Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início _____ Término _____

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

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Fixação de fêmur</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: _____

CRM - RJ 8495
01/11/19

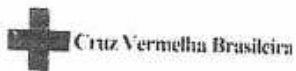
João Pessoa, 08/11/19

F(NG).ASCIR.009-1



 SUS	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			
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		2 - CNES	
HERTS HL			
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - CNES	
HERTS HL			
Identificação do Paciente			
5 - NOME DO PACIENTE		5 - N° DO PRONTUÁRIO	
Jose Helton Rocha da Costa		1039199	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - DATA DE NASCIMENTO	
		13/05/2002	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL		9 - SEXO	
		M	
12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)		11 - TELEFONE DE CONTATO N° DO TELEFONE	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		14 - CDD. IBGE. MUNICÍPIO	
		15 - UF	
		16 - CEP	
17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)			
MUDANÇA DE PROCEDIMENTO			
18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR		19 - CDD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR	
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA		21 - CDD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA	
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL		23 - CID 10 PRINCIPAL	
		24 - CID 10 SECUNDÁRIO	
		25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	
SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)			
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		27 - CDD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE			
<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO I <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO II <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO III			
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		30 - CDD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		33 - CDD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		36 - CDD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO			
Fiole Kuschemner n.º 4.0			
PROFISSIONAL SOLICITANTE			
39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		40 - DATA DA SOLICITAÇÃO	
41 - DOCUMENTO		43 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)	
() CNS () CPF		Ortopedia e Traumatologia CRM-PR 7654 RFO 19665	
42 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
47 - DOCUMENTO		45 - CDD. ÓRGÃO EMISSOR	
() CNS () CPF			
48 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	
		49 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)	





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

URPA, S/N - NDA
CNES: 1256678 - Tel.:

Impresso por: NILVAN DA
SILVA LINHARES
Em: 06/11/2017 07:46:17

Paciente JOSE HELTON ROCHA DA COSTA	Boletim de Atendimento 1039197	Data/Hora Entrada 04/11/2017 22:13:11	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/05/2002	Idade 15	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação 1d 2h 42min	Convênio SUS	Prontuário 105227	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (NILVAN DA SILVA LINHARES - 06/11/2017 07:46:12)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#Fratura de fêmur distal esquerdo

Paciente em uso de tração transtibial. Aguarda exames pré-op. Sem queixas no momento.

CD: VPM

Seção: BLOCO - URPA ENF 41 Leito: LEITO URPA EXTRA 03
Profissional responsável pela informação: NILVAN DA SILVA LINHARES

Número Conselho: 5044



SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 12/12H, 0.0 (MGTSM)

Diluir

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., 12/12H

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 8/8H, 0.0 (MGTSM) (OBSERVAÇÕES: LENTO, SN)

Diluir

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 8/8H

CUIDADOS

CURATIVO, (OBSERVAÇÕES: DIARIO)

HGT 6/6HS

FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA

INSULINA REGULAR CONFORME HGT

SSVV + CCGG

EXAME LABORATORIAL

MOGRAMA

COAGULOGRAMA COMPLETO

CID10

Código	Descrição
S72.4	Fratura da extremidade distal do fêmur

Conduta

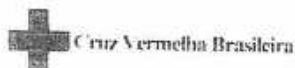
Em observação

Dr. Brício Kelton B. Gonçalves
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 7054
RBO 16556

BRICIO KELTON BARBOSA GOLCALVES
(7654/PB)

JOSE HELTON ROCHA DA COSTA





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA
Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES:

Paciente JOSE HELTON ROCHA DA COSTA	BAE 1039197	Data/Hora Entrada 04/11/2017 22:13:11	Data Baixa
Data de nascimento 13/05/2002	Idade 15	Sexo Masculino	CNS
Mãe JUSSARA LIMA ROCHA			Telefone de Contato (83) 996089008
Endereço FRANCISCO FIALHO, 172	Bairro CENTRO	Município ARARUNA	Prontuário
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional BRICIO KELTON BARBOSA GOLCALVES	UF PB
Data/Hora Classificação 04/11/2017 22:13:11		Data/Hora Prescrição 05/11/2017 02:23:04	Nº Cons. Regional 7654/PB
Convênio SUS	Nº Matrícula		Senha

Anamnese

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM CAPACETE. NEGA VOMITOS. MEGA SINCOPE.
CHEGA A SERVIÇO COM COLAR CERVICAL
ef: dor e crepitação em coxa esquerda
boa perfusão distal de mie
rx fratura 1/3 distal femur esquerdo
cdt: ao bloco para procedimento cirurgico

DIETA

DIETA LIVRE, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

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

DIPIRONA 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) (OBSERVAÇÕES: S/N)
Diluir

ONDANSETRONA 2MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 4,0 MG VIA E.V., 8/8H

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 1X AO DIA, 0.0 (MGTSM) (OBSERVAÇÕES: EM JEJUM)
Diluir

OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 40,0 MG VIA E.V., 1X AO DIA

CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO, ADMINISTRAR 1,0 COMPRIMIDO VIA SUBLINGUAL, ACM, SE NECESSÁRIO SE PAD>110MMHG
E/OU PAS>160MMHG (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 4,0)

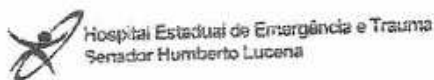
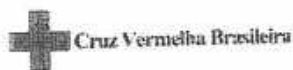
SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 1500,0 ML VIA E.V., 24H, 0.0 (MGTSM)

ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA, ADMINISTRAR 40,0 MG VIA S.C., 1X AO DIA

GLICOSE 50% (AMPOLA) - SOLUÇÃO, ADMINISTRAR 30,0 ML VIA E.V., ACM, 0.0 (MGTSM) SE NECESSÁRIO SE HGT<60 (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 3,0)

75.71.198:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=138699&pesquisa=Sperfor...





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

Boletim de Atendimento: 1039197

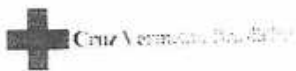


Identificação do paciente						
ID 1227091	Nome JOSE HELTON ROCHA DA COSTA			Sexo Masculino		
Data de nascimento 13/05/2002	Idade 15 anos 5 meses 22 dias	Estado civil	Religião	Prontuário		
Mãe JUSSARA LIMA ROCHA	Pai JOSAILSON VIEIRA DA COSTA					
Escolaridade	Responsável (Parentesco) LINDALVA VIEIRA DA COSTA - AVO(O)					
DDD Móvel 83	Fone Móvel 996089008	DDD Fixo	Fone Fixo			
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3506626	Nº Cns				
Local de procedência ARARUNA	Tipo MUNICIPIO	UF PB				
Email	Naturalidade ARARUNA	CBO/R				
Endereço						
CEP 58233000	Município de residência ARARUNA	UF PB	Logradouro FRANCISCO FIALHO			
Número 172	Complemento	Bairro CENTRO				
Admissão						
Data e Hora 04/11/2017 22:13:11	Número da pulseira 1000006287169	Convênio SUS				
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica					
Classificação de risco	Origem do paciente RUA					
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente VEICULO X MOTO				
Indicadores e Transporte						
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não			
Meio de transporte SAMU	Quem transportou					
Sinais Vitais						
PA	X	mmHg	Pulso	Temperatura		
Exames complementares						
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liq. Jor []	ECG []	Ultrasonografia []
<p>Dados clínicos: <i>paciente chegou em estado de choque, com sinais vitais alterados, sendo encaminhado para a sala de emergência.</i></p> <p><i>Cláudio R. A. Almeida</i> Enfermeiro</p>						
Diagnóstico						CID
Atendido por EDILEUZA VENTURA DA SILVA						Tempo 52seg

Imprimir

//172.16.0.6:8080/cvb/pages/boletimEmergencia.do?perform=Imprimir&id=1039197





HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOÃO PESSOA - PB 58109-090

GOVERNO
DO PARÁIBA

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR H. LUCENA
Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOÃO PESSOA - PB 58109-090
Tel: 32135700
CNES:

Paciente	BAE	Data/Hora Entrada	Data Baixa
JOSE HELTON ROCHA DA COSTA	1039187	04/11/2017 22:13:11	
Data de nascimento	Idade	Sexo	Telefone de Contato
13/05/2002	15	Masculino	(83) 996099008
Mãe			Prontuário
JUSSARA LIMA ROCHA			
Endereço	Bairro	Município	UF
FRANCISCO FIALHO, 172	CENTRO	ARARUNA	PB
Acidente	Motivo	Profissional	Nº Cons. Regional
VEICULO X MOTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	BRICIO KELTON BARBOSA GOLCALVES	7654/PB
Data/Hora Classificação		Data/Hora Resonância	
04/11/2017 22:13:11		05/11/2017 10:22:24	
Convênio	Nº Matrícula		Serius
S			

Anamnese

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM CAPACETE. NEGA VÔMITOS. MEGA SINCOPE.
CHEGA A SERVIÇO COM COLAR CERVICAL
ef: dor e crepitação em coxa esquerda
boa perfusão distal de mlie
rx fratura 1/3 distal fêmur esquerdo
cdt: ao bloco para procedimento cirúrgico

Conduta

Internar Paciente

BRICIO KELTON BARBOSA GOLCALVES
7654/PB
05/11/2017 10:22:24

BRICIO KELTON BARBOSA GOLCALVES

JOSE HELTON ROCHA DA COSTA





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N - CONJ. PEDRO GONDIM JOÃO PESSOA - CNES: 122334 - Tel.: 8332165736

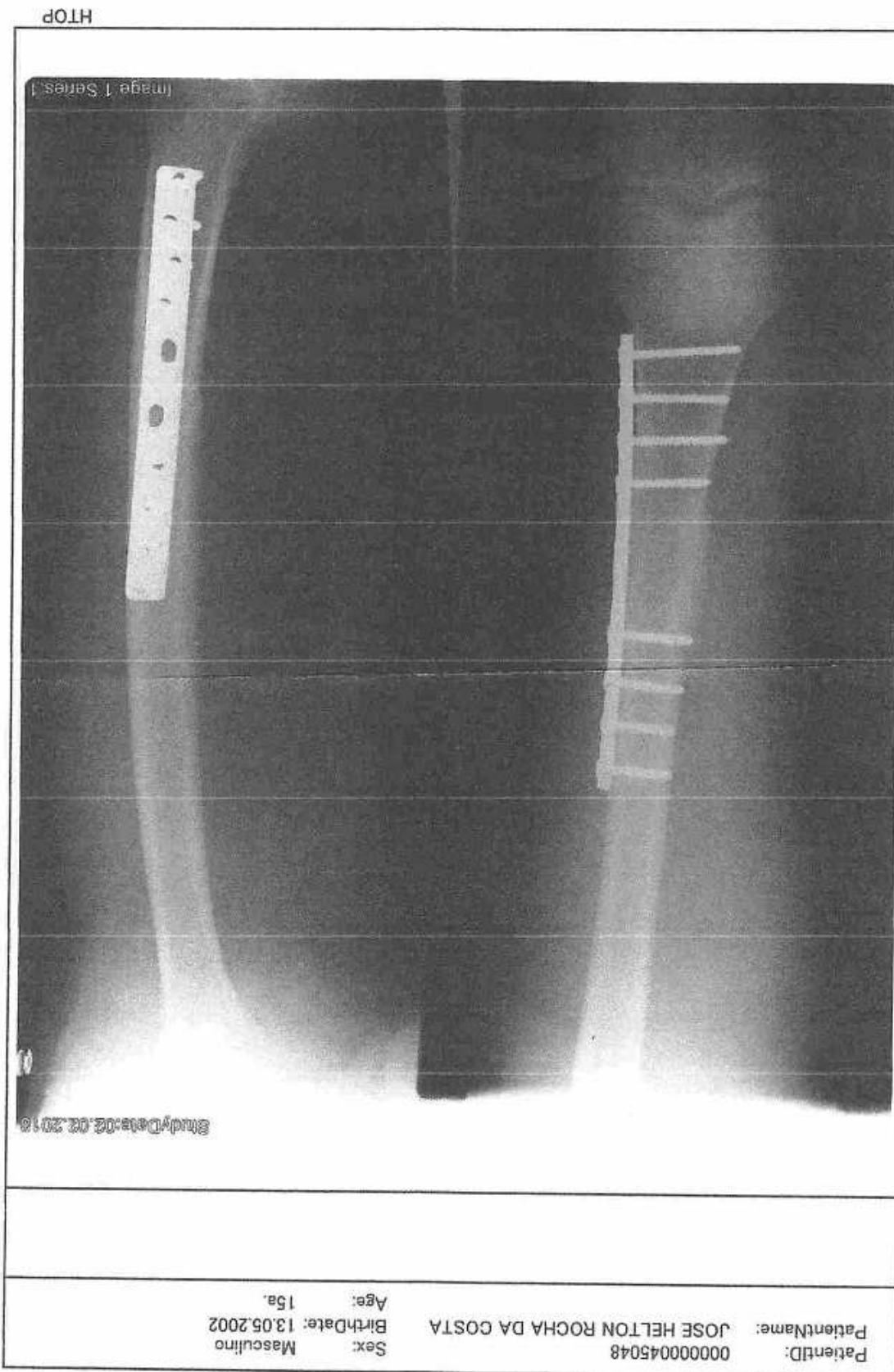
Boletim de Atendimento: 1039197



Identificação do paciente						
ID 1227091	Nome JOSE HELTON ROCHA DA COSTA			Sexo Masculino		
Data de nascimento 13/05/2002	Idade 15 anos 6 meses 8 dias	Estado civil	Religião	Prontuário 105227		
Mãe JUSSARA LIMA ROCHA	Pai JOSAILSON VIEIRA DA COSTA					
Escolaridade	Responsável (Parentesco) LINDALVA VIEIRA DA COSTA - AVO(O)					
DDD Móvel 83	Fone Móvel 996089008	DDD Fixo	Fone Fixo			
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3506626	Nº Cns 898005187322682				
Local de procedência ARARUNA	Tipo MUNICIPIO		UF PB			
E-mail	Naturalidade ARARUNA	CBO/R				
Endereço						
CEP 58233000	Município de residência ARARUNA	UF PB	Logradouro FRANCISCO FIALHO			
Número 172	Complemento	Bairro CENTRO				
Admissão						
Data e Hora 04/11/2017 22:13:11	Número da pulseira 1000006287169		Convênio SUS			
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica					
Classificação de risco	Origem do paciente RUA					
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente VEICULO X MOTO				
Indicadores e Transporte						
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não			
Meio de transporte SAMU	Quem transportou					
Sinais Vitais						
PA X mmHg	Pulso	Temperatura				
Exames complementares						
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos						
Diagnóstico						CID
Atendido por EDILEUZA VENTURA DA SILVA						Tempo 52seg

Imprimir





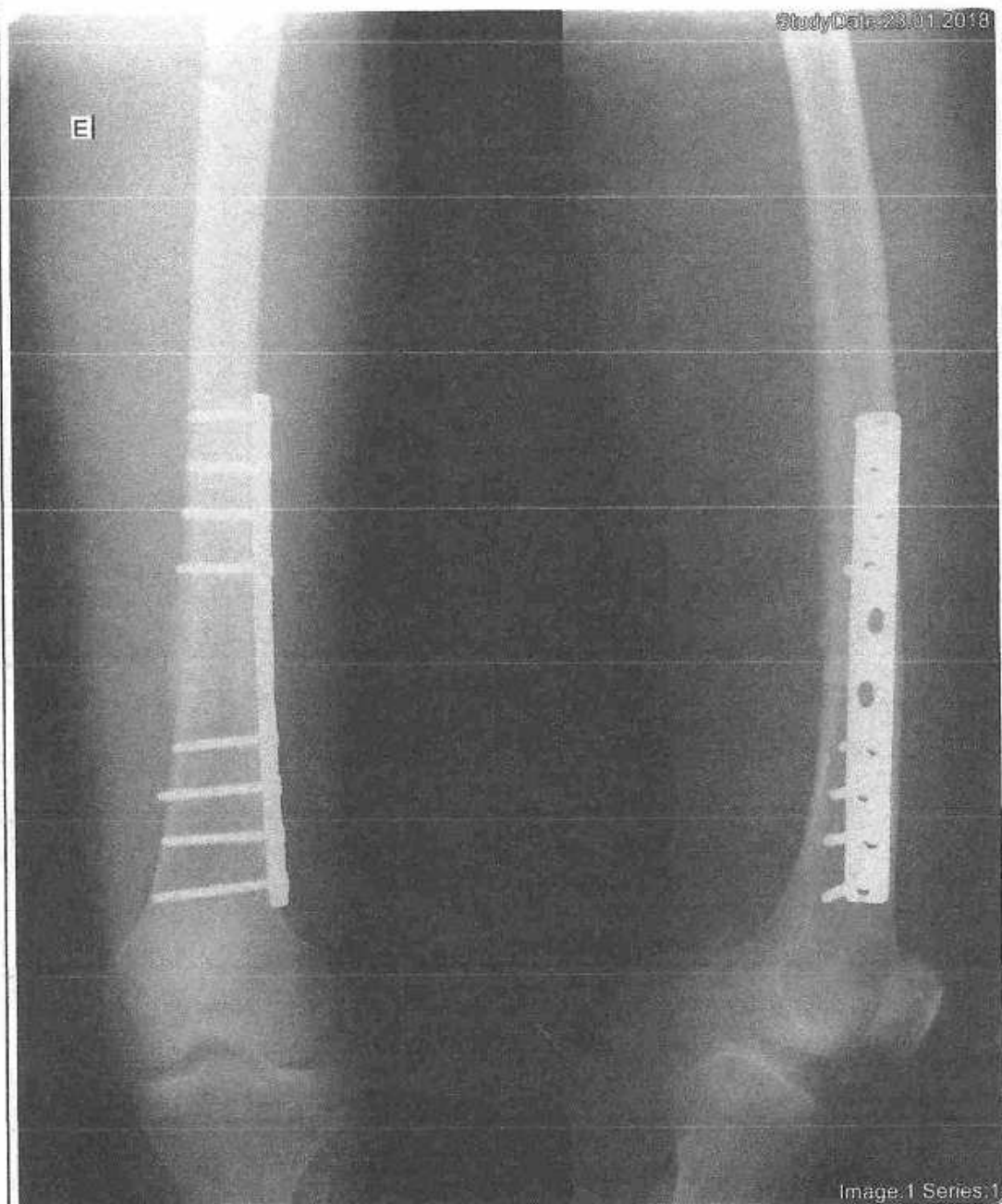
PatientID: 000000045048

PatientName: JOSE HELTON ROCHA DA COSTA

Sex: Masculino

BirthDate: 13.05.2002

Age: 15a.



HTOP



Poder Judiciário da Paraíba
17ª Vara Cível da Capital

Av. João Machado, s/n, Centro, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58.013-520
Tel.: (83) 3208-2495; e-mail: jpa.17varacivel@tjpb.jus.br

Nº do Processo: 0883311-09.2019.8.15.2001

Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Assuntos: [SEGURO]

AUTOR: JOSE HELTON ROCHA DA COSTA, JOZAILSON VIEIRA DA COSTA

RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

CERTIDÃO DE CONCLUSÃO DOS AUTOS

Certifico e dou fé que nesta data faço os autos conclusos para apreciação deste MM Juízo.

João Pessoa, 7 de janeiro de 2020

DEUSDETE RUFINO DE CARVALHO
Técnico Judiciário





**Poder Judiciário da Paraíba
17ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)0883311-09.2019.8.15.2001

AUTOR: JOSE HELTON ROCHA DA COSTA, JOZAILSON VIEIRA DA COSTA

RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

Vistos, etc.

Defiro o pedido de Justiça Gratuita

Diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação.(CPC, art.139, VI e Enunciado n.35 da ENFAM).

Cite-se a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis.

A ausência de contestação implicará revelia, o que poderá resultar presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos.

Cumpra-se.

João Pessoa/PB, data definida no sistema

Juiz(a) de Direito





**ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
17ª Vara Cível da Capital**

PROCESSO Nº 0883311-09.2019.8.15.2001

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
[SEGURO]

AUTOR: JOSE HELTON ROCHA DA COSTA, JOZAILSON VIEIRA DA COSTA
RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

CERTIDÃO DE JUNTADA DE DOCUMENTO

Certifico e dou fé que, nesta data, faço JUNTADA da Carta de Citação aos presentes autos do(s) documento(s) em anexo.

17ª Vara Cível da Capital - PB, 16 de janeiro de 2020.

DEUSDETE RUFINO DE CARVALHO

Técnico Judiciário





Poder Judiciário da Paraíba
17ª Vara Cível da Capital
Comarca de



Processo nº 0883311-09.2019.8.15.2001

DESTINATÁRIO(A): MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A
AV PRESIDENTE EPITÁCIO PESSOA, 723, - até 1145 - lado ímpar, ESTADOS, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000

Arthur A. Zafski Gama Lima
Chefe do Setor de Expedição
Mat. 478.223-2

16/01/2020

REMETENTE:

UNIDADE JUDICIÁRIA: 17ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Processo nº 0883311-09.2019.8.15.2001

AUTOR: JOSE HELTON ROCHA DA COSTA, JOZAILSON VIEIRA DA COSTA

RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

CARTA DE CITAÇÃO

De ordem do MM Juiz de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, nos termos do art. 247 e seguintes do CPC, **CITO** Nome: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A Endereço: AV PRESIDENTE EPITÁCIO PESSOA, 723, - até 1145 - lado ímpar, ESTADOS, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000, para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis.

A ausência de contestação implicará revelia, o que poderá resultar presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a

16/01/2020 13:45



Integra da petição inicial e dos documentos. Seguem em anexo cópia da contrafé e despacho no link abaixo.

João Pessoa - PB, 16 de janeiro de 2020.

De ordem, ANALISTA/TÉCNICO JUDICIÁRIO

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ E DOCUMENTOS DO PROCESSO ACIMA MENCIONADO ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	19121811010086800000026225552
PROCURAÇÃO, DOCS. PESSOAL, REQ. ADMINISTRATIVO, E DOCUMENTOS MÉDICOS	Documento de Comprovação	19121810451826000000026225973
Certidão	Certidão	20010711414350700000026361263
Despacho	Despacho	20010815263407000000026365960



Assinado eletronicamente por: **DEUSDETE RUFINO DE CARVALHO**

16/01/2020 13:37:32

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

ID do documento: 27497656



20011613372978200000026534671

imprimir

