



Número: **0801758-95.2018.8.18.0026**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara da Comarca de Campo Maior**

Última distribuição : **27/10/2018**

Valor da causa: **R\$ 11.812,50**

Assuntos: **Seguro, Acidente de Trânsito, Obrigação de Fazer / Não Fazer**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes                                                     |                    | Procurador/Terceiro vinculado                                  |                 |
|------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------|
| MOISES LOPES MATOS (AUTOR)                                 |                    | IDERLENE BRAGA CAMPOS (ADVOGADO)                               |                 |
| SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU) |                    | HERISON HELDER PORTELA PINTO (ADVOGADO)                        |                 |
| Documentos                                                 |                    |                                                                |                 |
| Id.                                                        | Data da Assinatura | Documento                                                      | Tipo            |
| 3626059                                                    | 27/10/2018 16:36   | <a href="#">Petição Inicial</a>                                | Petição Inicial |
| 3626061                                                    | 27/10/2018 16:36   | <a href="#">Procuração</a>                                     | Procuração      |
| 3626062                                                    | 27/10/2018 16:36   | <a href="#">Petição inicial - complemento do seguro DPVAT.</a> | Petição         |
| 3626064                                                    | 27/10/2018 16:36   | <a href="#">Declaração de pobreza</a>                          | Documentos      |
| 3626066                                                    | 27/10/2018 16:36   | <a href="#">Documentos pessoais - B.O</a>                      | Documentos      |
| 3626068                                                    | 27/10/2018 16:36   | <a href="#">Documentos hospitalares 1</a>                      | Documentos      |
| 3626069                                                    | 27/10/2018 16:36   | <a href="#">Documentos hospitalares 2</a>                      | Documentos      |



## PROCURAÇÃO "AD JUDICIA" "ET EXTRA"

**OUTORGANTE:** MOISÉS LOPES MATOS, Nacionalidade brasileiro, Estado Civil casado, Profissão **eletricista**, Inscrito (a) no RG: **2.536.384 SSP PI**, CPF/MF **028.232.993-51**, residente e domiciliado (a) na **Rua Enfermeira Nagilde G Sampaio Machado, Quadra Z20 Casa 08, bairro Parque das Estrelas**, Cidade: **Campo Maior**, Estado: **Piauí**, CEP: **64280-000**.

**OUTORGADA:** IDERLENE BRAGA CAMPOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PI sob o nº 11.764 e CPF/MF: 497.054.743-20, com endereço profissional na Av. Governador Gayoso e Almendra, 695, São João, Teresina-PI, CEP: 64052-100.

**PODERES:** outorgando-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, com a cláusula ad judicium et extra, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso, até mesmo para substabelecer esta a outrem, com ou sem reserva de iguais poderes.

CAMPO MAIOR - PI, 18 de SETEMBRO de 2018

Moisés Lopes Matos

OUTORGANTE



## *Iderlene Campos*

EXMO(A) SR(A) DR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA  
COMARCA DE CAMPO MAIOR – PI.

### JUSTIÇA GRATUITA

**MOISÉS LOPES MATOS**, brasileiro, casado, eletricista, portador da cédula de Identidade nº 2.536.384 SSP PI, inscrito no CPF/MF sob o nº **028.232.993-51**, residente e domiciliado na **Rua Enfermeira Nagilde G Sampaio Machado, Quadra Z20 Casa 08, bairro Parque das Estrelas, Campo Maior-PI**, por sua advogada *in fine* assinada conforme procuração anexada, com endereço profissional descrito no rodapé desta peça processual, local que indica para recebimento das intimações de estilo, para fins do **art. 106, I, do Novo Código de Processo Civil**, com fulcro na Lei 8.441/92 que deu nova redação à Lei Federal 6.194/74 e nos demais dispositivos legais que regem a matéria, vem, mui respeitosamente a V.Exa., propor a presente:

### **AÇÃO DE COBRANÇA DE COMPLEMENTO DE SEGURO DPVAT**

**(RITO ORDINÁRIO)**

Contra a **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, inscrito no CNPJ nº 09.248.608/0001-04, com endereço na Rua Senador Dantas, Nº 74, 5º andar - Centro, CEP: 20031205 - Rio de Janeiro (RJ), Fone: (21) - 3861-4600 Fax:(21) 2240-9073, pelos fundamentos de fato e de direitos a seguir aduzidos:

### **DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA**

Inicialmente, a parte autora afirma que não possui condições de arcar com custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo do sustento próprio, bem como o de sua família, razão pela qual faz em jus ao benefício da gratuidade da justiça, nos termos do artigo 4º da Lei 1060/50, com redação introduzida pela Lei 7510/86.

**IDERLENE BRAGA CAMPOS – OAB/PI 11.764**

Telefone: (86) 99918-9914 / email: [iderlenecampos.adv@gmail.com](mailto:iderlenecampos.adv@gmail.com)

Av. Governador Gayoso e Almendra, 695, São João, Teresina- PI, CEP: 64.025-100



# Iderlene Campos

## DOS FATOS

**01.** No dia **30 de outubro de 2016**, o autor foi vítima de acidente automobilístico, sofrendo lesões corporais onde, em atendimento médico fora constatado **UMA SÉRIE DE LESÕES GRAVES**, que resultou em **DEBILIDADE PERMANENTE**, conforme boletim de ocorrência e laudos, em anexos.

**02.** Sendo o autor, vítima de acidente automotor, atrai a aplicação da Lei 6.194/74 (Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por Veículos Automotores de Via Terrestre ou por sua carga, a pessoa transportada ou não); conforme art. 3, alínea "b" que dispõe:

"Art. 3º. Os danos pessoais coberto pelo seguro estabelecido no art. 2 compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que seguem, por pessoa vitimada:

(...)

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

**03.** Há de ser ressaltado que foi requerido administrativamente a liberação da INTEGRALIDADE do valor da indenização do seguro DPVAT, **por invalidez PERMANENTE**, do qual só recebeu a importância de **R\$ 1.687,50 (mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**, faltando assim a importância de **R\$ 11.812,50 (onze mil oitocentos e doze reais e cinquenta centavos)**.

**04.** Vale salientar que a **Lei nº. 11945/2009** *infringe o princípio da dignidade da pessoa humana, fundamento básico do estado de direito da República Federativa do Brasil, uma vez que o seguro DPVAT é instrumento de primeiro auxílio às vítimas de acidente de trânsito.*

## DO DIREITO:

**05.** Outrossim, convém trazer a baila, demonstração da mais pacífica jurisprudência a respeito da pretensão em comento. Senão vejamos:

***Enunciado nº 26 TJMA – Não se aplicará a tabela anexa da Lei nº. 11945/2009 porque infringe o princípio da dignidade da pessoa humana, fundamento básico do estado de direito da República Federativa do Brasil. (Aprovado em reunião em 31/08/09).***

**IDERLENE BRAGA CAMPOS – OAB/PI 11.764**

Telefone: (86) 99918-9914 / email: [iderlenecampos.adv@gmail.com](mailto:iderlenecampos.adv@gmail.com)

Av. Governador Gayoso e Almendra, 695, São João, Teresina- PI, CEP: 64.025-100



## Iderlene Campos

"(...) De logo convém registrar: para efeito de pagamento do seguro DPVAT, o valor do quantum indenizatório nas hipóteses de invalidez permanente pode assumir três possibilidades: 1. Para os sinistros ocorridos antes da Medida Provisória nº 340 (29/12/2006), convertida na Lei nº 11.482/2007 (31/05/2007), e portanto sob a égide da Lei nº 6.194/74, a indenização corresponderá a quarenta salários mínimos vigentes. 2. Já para os sinistros ocorridos após a legislação referida, a indenização se resumirá no valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), adotando-se o estipulado no art. 8º da Lei nº 11.482/2007. 3. Por fim, na hipótese de o sinistro ser efetivado após o advento da Medida Provisória nº 451, de 18/12/2008, convertida na Lei Complementar nº. 11.945 de 24/06/2009 é que se adotará, para efeitos de indenização, os percentuais de graduação de invalidez por ela previstos. **No caso em tela, o acidente ensejador da demanda ocorreu em 04.10.2009. A regra em vigor àquela época é, portanto, a Lei nº 11.945/09**(grifo nosso). De acordo com a determinação introduzida pela citada Lei, nos casos desta natureza a cobertura do seguro DPVAT é devida no montante de até R\$ 13.500,00, sendo necessário quantificar o grau de invalidez para se obter o valor proporcional da indenização, nos termos artigo 31 da Lei nº. 11.945/09. Portanto, entendendo acertada a decisão de parcial procedência, proferida pelo juiz a quo, em face de haver restado sobejamente comprovada pelo exame complementar (fls. 12) a ocorrência de seqüela definitiva do pé direito, com diversas perdas de mobilidade para o referido membro, que, segundo o anexo da já referida lei, **configura invalidez parcial (perda funcional completa de um dos pés) a ser indenizado segundo o percentual ali informado, qual seja, 50% (cinquenta por cento) do valor máximo da cobertura. Deste modo, o apelante Magno Galdino faz jus à indenização securitária no valor de 50% de R\$ 13.500,00 (teto máximo), qual seja, R\$ 6.750,00**(grifo nosso). Por oportuno, faço ver que anteriormente decidi em sentido contrário em caso análogo, no entanto, posteriormente me convenci ser a posição mais adequada esta que ora me inclino, pois em conformidade com o entendimento dominante do Superior Tribunal de Justiça(...)". (Proc. 0032929-89.2010.8.17.0001. PODER JUDICIÁRIO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DE PERNAMBUCO. GABINETE DO DESEMBARGADOR EDUARDO SERTÓRIO. 3º CÂMARA CÍVEL. Apelação Cível nº 230825-0 Apelante: Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A Apelada: Magno Galdino do Nascimento Relator: Des. Eduardo Sertório DECISÃO TERMINATIVA.

SEGURO OBRIGATÓRIO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES APELAÇÃO CÍVEL 4550/96 - Reg. 3204-1 Cod. 96.001.04550 QUARTA CÂMARA - Unânime Juiz: PAULO GUSTAVO REBELLO HORTA - Julg: 27/06/96 DPVAT. FALTA DE CONTRATAÇÃO DO SEGURO. LEI N. 8441/92. INCONSTITUCIONALIDADE. INOCORRENCIA. A Lei n. 8441/92 não conflita com o art. 192 da Constituição da Republica nem contraria a essência do contrato de seguro, previsto no art. 1432 do Código Civil, nos casos em que o seguro não se acha realizado ou vencido, pois **a constituição obrigatória do consórcio de seguradoras foi criado justamente para cobrir a indenização por pessoas acidentadas, independente do pagamento do prêmio. Inconstitucionalidade rejeitada. A indenização por morte em acidente de transito e devida, mediante simples prova do acidente, ainda que não recolhido o DPVAT. Cabe a seguradora acionada reaver do consórcio o que tiver satisfeito em face da aplicação do art. 7. da Lei n. 8441/92.**

06. No que concerne ao posicionamento do **SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA**, há de ser posto o seguinte:

**SÚMULA n. 229:** O pedido do pagamento de indenização à seguradora suspende o prazo de prescrição até que o segurado tenha ciência da decisão

**SÚMULA n. 257:** A falta de pagamento do prêmio do seguro obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT) não é motivo para a recusa do pagamento da indenização.

**IDERLENE BRAGA CAMPOS – OAB/PI 11.764**

Telefone: (86) 99918-9914 / email: [iderlenecampos.adv@gmail.com](mailto:iderlenecampos.adv@gmail.com)

Av. Governador Gayoso e Almendra, 695, São João, Teresina- PI, CEP: 64.025-100



## *Iderlene Campos*

**QUARTA TURMA. DPVAT. SALÁRIOS MÍNIMOS.** Discute-se o valor da cobertura correspondente ao seguro obrigatório-DPVAT, em razão de atropelamento fatal que vitimou a esposa do autor. A Segunda Seção, por maioria, decidiu que a fixação da cobertura do DPVAT em salários mínimos não infringe a legislação, porquanto se cuida de mero critério indenizatório, de cunho legal e específico dessa natureza de cobertura, sem característica de indexação inflacionária. A jurisprudência inclinou-se em considerar como não representativo de quitação total o recibo dado em caráter geral, para afastar um direito que é assegurado por força de lei ao credor, caso do DPVAT (art. 3º, **a**, da Lei n. 6.194/1974). Precedentes citados: REsp 129.182-SP, DJ 30/3/1998; REsp 195.492-RJ, DJ 21/8/2000, e REsp 257.596-SP, DJ 16/10/2000. **REsp 296.675-SP, Rel. Min. Aldir Passarinho Junior, julgado em 20/8/2002.**

**07.** Assim sendo, não resta outra alternativa ao autor, senão ingressar com a presente ação, afim de receber o valor correspondente ao complemento do seguro DPVAT, calculados com base no valor da data da efetiva liquidação.

### **DOS PEDIDOS:**

Diante de todo o exposto, pede e requer se digne V.Exa. o seguinte:

- a) **Que seja designada AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO ou MEDIAÇÃO, conforme previsto no art. 334 do NCPC;**
- b) A concessão dos benefícios da assistência gratuita com base no artigo 4º da Lei 1060/50, com redação introduzida pela Lei 7510/86;
- c) A **CITAÇÃO DA RÉ** para apresentar resposta à presente, sob pena dos efeitos da revelia;
- d) **JULGAR PROCEDENTE** a presente demanda em todos os seus termos, com a condenação da Requerida ao pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT, relativo ao COMPLEMENTO da indenização, o que atualmente perfaz a quantia de R\$ 11.812,50 (onze mil oitocentos e doze reais e cinquenta centavos), com juros de 1% a.m. contados desde a data do evento e atualizados à data da efetiva liquidação, com fulcro no Art. 3, alínea "b", da Lei n 6.194/74;
- e) Que o **INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL** seja oficiado para realizar perícia no autor e fornecê-la no prazo designado por V. Exa., informando ao juízo o grau de debilidade no percentual de 0 a 100% (cem por cento);
- f) **HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS** no percentual de 20% (vinte por cento) sob o valor dado à causa.
- g) Requer a produção de todas as provas em direito admitidas, na amplitude dos **artigos 369 e seguintes do NCPC**, em especial as provas: documental, pericial, testemunhal e depoimento pessoal da parte ré.

**IDERLENE BRAGA CAMPOS – OAB/PI 11.764**

Telefone: (86) 99918-9914 / email: [iderlenecampos.adv@gmail.com](mailto:iderlenecampos.adv@gmail.com)

Av. Governador Gayoso e Almendra, 695, São João, Teresina- PI, CEP: 64.025-100





## *Iderlene Campos*

Dá-se à causa o valor de **R\$ 11.812,50** (onze mil oitocentos e doze reais e cinquenta centavos).

N. Termos

Pede e espera deferimento.

Teresina (PI), 17 de outubro de 2018

**IDERLENE BRAGA CAMPOS**

**OAB Nº 11764**

**IDERLENE BRAGA CAMPOS – OAB/PI 11.764**

Telefone: (86) 99918-9914 / email: [iderlenecampos.adv@gmail.com](mailto:iderlenecampos.adv@gmail.com)

Av. Governador Gayoso e Almendra, 695, São João, Teresina- PI, CEP: 64.025-100





## DECLARAÇÃO DE POBREZA

Declaro para os devidos fins que sou pobre na concepção do art. 04 da Lei 1.060/50; art. 5º, LXXIV e os arts. 98 e 99 do NCPD.

Campo Maior-PI 18 de setembro de 2018

Iderlene Braga Campos

DECLARANTE





**SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO**  
 Av. José Paulino, 369 - Centro - Campo Maior/PI  
 CEP: 64280-000 - CNPJ: 05.514.609/0001-00  
 Fone: (86) 3252-1231 Site: www.campoMaior.pi.gov.br

**0011804.9** CLASSE TARIFA **PAR R-1** ECONOMIAS RES COM IND PUB OUT **MÊS/FAT**  
**12/2016**  
 HIDRÔMETRO **A13F113115** INSTALAÇÃO LOCALIZAÇÃO **01** FATURA  
**27/08/14** **00.00.01.005.029.0270** **160132351**  
 IDENTIFICAÇÃO DO CONSUMIDOR

**ERILENE PEREIRA DA COSTA**  
**RUA NAGILDE G. SAM. MACHADO-XVII L-008, Q-Z20**  
**CEP: 64.280-000 C: MPO MAIOR-PI**

**SERVIÇOS E TARIFAS**

| COD | DESCRIÇÃO | PAR   | VALOR |
|-----|-----------|-------|-------|
| 01  | ÁGUA      | 01/01 | 33,35 |

**HIDROMETRIA**  
 LEITURA ANTERIOR.: 172 DATA: 04/11/16  
 ATUAL.: 178 DATA: 05/12/16  
 CONSUMO.: 06 DIAS 31

**ULTIMOS CONSUMOS**

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 6 | 7 | 6 | 6 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|







Governo do Estado do Piauí  
Secretaria de Segurança Pública  
Delegacia Geral de Polícia Civil  
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência

368 v. 1.0

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 105362.002373/2016-41**

Unidade de Registro: 5ª DRPC - CAMPO MAIOR

Resp. pelo Registro: Rogerio Alves Costa

Data/Hora: 15/12/2016 - 11:38

**DADOS DA OCORRÊNCIA**

Unidade Policial Responsável

2º DP DE CAMPO MAIOR

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

CAMPO MAIOR

Endereço

PI QUE LIGA A CIDADE DE CAMPO MAIOR E COIVARAS, Nº:

Complemento

Data/Hora

30/10/2016 - 08:40

Bairro

OUTROS - ZONA RURAL

Ponto de Referência

**DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS**

Nome: **MOISES LOPES MATOS**

RG: 2536384

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

Mãe: **ZITA FERREIRA LOPES MATOS**

Pai: FRANCISCO RODRIGUES DE MATOS

Endereço: ENF. NAGILDE G. SAMPAIO MACHADO, Q-Z20, Nº 08

Bairro: PARQUE DAS ESTRELAS

Cidade: CAMPO MAIOR - CEP: 64280-000

Telefone(s): 86-8108-6356

Nome: **ANTONIO LOPES MATOS**

RG: 2982738

Tipo Envolv.: TESTEMUNHA

Mãe: ZITA FERREIRA LOPES MATOS

Pai: FRANCISCO RODRIGUES MATOS

Endereço: RUA LUZILANDIA, Nº 301

Bairro: PARQUE DAS ESTRELAS

Cidade: CAMPO MAIOR - CEP: 64280-000

Nome: **ERILNE PEREIRA DA COSTA**

RG: 2621799

Tipo Envolv.: TESTEMUNHA

Mãe: MARIA DA CRUZ PEREIRA DA COSTA

Pai: JOÃO VIEIRA DA COSTA

Endereço: ENF. NAGILDE G. SAMPAIO MACHADO, Q-Z20, Nº 08

Bairro: PARQUE DAS ESTRELAS

Cidade: CAMPO MAIOR - CEP: 64280-000

**NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA**

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

**VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)**

Marca:

Modelo:

Ano: Placa:

Chassi:

Renavam:

Cor:

1 - YAMAHA, OUTROS

2014 OVY8857

9C6KE1560E0027694

568567552

Vermelha

Condutor: MOISES LOPES MATOS

RG: 2536384 Órgão: UF RG:

End: ENF. NAGILDE G. SAMPAIO MACHADO, Q-Z20 Número: 08 Complemento:

Cidade: CAMPO MAIOR UF: PI Bairro: PARQUE DAS ESTRELAS

Proprietário: ANTONIO LOPES MATOS

Cidade: CAMPO MAIOR UF: Bairro:

**RELATO DA OCORRÊNCIA**

COMPARECEU NESTA DELEGACIA PARA NOTICIAR QUE NO DIA, LOCAL E HORÁRIO ACIMA CITADOS SOFREU UMA ACIDENTE DE TRÂNSITO. O NOTICIANTE INFORMOU QUE SE DESLOCAVA DE CAMPO MAIOR PARA A CIDADE DE

Boletim de Ocorrência emitido em: 10/04/2017 17:38 - SisBO@2011-2017 ATI

Página 1/2

Francisco das Chagas Silva  
Chefe de Cartório  
Mat.: 9510-9





Governo do Estado do Piauí  
Secretaria de Segurança Pública  
Delegacia Geral de Polícia Civil  
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência

368 v. 1.0

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 105362.002373/2016-41**

COIVARAS E QUE QUANDO PASSAVA EM UMA ESTRADA VICINAL DERRAPOU EM NA AREIA SE DESEQUILIBROU E ACABOU CAINDO, INFORMOU QUE NÃO FOI SOCORRIDO PELE SAMU, SENDO SOCORRIDO PER POPULARES E QUE FOI LEVADO POR SUA ESPOSA AO HOSPITAL UNIMED- TERESINA ONDE POSSUI PLANO DE SAÚDE. SEGUNDO LAUDO MEDICO APRESENTADO NO REGISTRO DESTA BOLETIM O NOTICIANTE TEVE UMA FRATURA NO TORNOZELO ESQUERDO E PASSOU POR INTERVENÇÃO CIRÚRGICA. AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE BOLETIM SÃO DE TOTAL RESPONSABILIDADE DO NOTICIANTE. NADA MAIS DISSE NEM LHE FOI PERGUNTADO.

Francisco Das Chagas Silva - Mat. 0095109  
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

Francisco das Chagas Silva  
Chefe de Cartório  
Mat. 9510-9

MOISES LOPES MATOS - Noticiante  
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia



HOSPITAL UNIMED TERESINA

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Evolução

Página 1 de 1

Em.tido por: JONATHAS LEITE DE SOUZA

Em: 30/10/2016 13:31

Paciente: 58992 - MOISES LOPES MATOS

Data de Nascimento: 31/01/1986

Prestador Assistente: JUSTIJANIO CACIO LEAL TEIXEIRA

Conselho / Número Cons.: CRM 3312

Idade: 30 Anos 8 Meses 30 Dias

Função: MEDICO(A)

### RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 177432

Leito: VIRTUAL\_P02\_02

Admissão: 30/10/2016 12:23

Convênio: UNIMED INTERCAMBIO

Plano: UNIMED BASICO

EVOLUÇÃO: 211592 (FECHADO)

Responsável: JONATHAS LEITE DE SOUZA - COREN  
153399 / null

Data de Referência: 30/10/2016  
Data/Hora do Documento: 30/10/2016 13:22

POLE ADMITIDO NESTE POSTO VITIMA DE ACIDENTE C MOTOCICLETA, APRESENTANDO FRATURA EM:  
TORNOZELO E. CONSCIENTE, ORIENTADO, FASICO, CALMO, RESPIRAÇÃO ESPONTANEA S APORTE DE O2.  
HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL, MANTENDO HV, ABDOME FLACIDO, D'URESE ESPONTANEA PRESENTA.  
AGUARDANDO PARECER CARDIOLOGICO E CIRURGIA PARA DIA 31/10/2016, SEGUE SOB CUIDADOS  
ENFERMAGEM.

JONATHAS LEITE DE SOUZA  
COREN 153399

30 11 16

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico





Paciente...: 58992 - MOISES LOPES MATOS  
Prescrição...: 211573 Data: 30/10/2016 12:36  
Atendimento: 177432 Dt Nasc: 31/01/1986 (30a 8m 30d)  
Convênio...: UNIMED INTERCAMBIO  
Internação...: 30/10/2016 12:23 0 Dias(s) int  
Médico...: JUSTIJANIO CACIO LEAL TEIXEIRA - CRM 3312  
FUNÇÃO: MEDICO(A)  
Unid. Int.: POSTO 02 Leito...: VIRTUAL\_P02\_02 Cobertura: ENFERMARIA 2 LEITOS  
Cid...: S823 FRAT DO MALEOLO LATERAL Diagnóstico:

1ª VIA

Rubrica do Responsável



**PRESCRIÇÃO MÉDICA**

| DIETA MEDICA                                                                               | Qtd | Unidade | SN | Apl | Frequência | Datas/Horários                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------|----|-----|------------|--------------------------------|
| 1 DIETA LIVRE                                                                              |     |         |    |     |            | [30/10] 12:36                  |
| MEDICAMENTOS                                                                               | Qtd | Unidade | SN | Apl | Frequência | Esquemas                       |
| 2 SORO FISIOLÓGICO-1000ML                                                                  | 1   | FR      |    | IV  | 12/12 H    | [30/10] 12:36                  |
| C.C. DIPIRONA SOL.INJ. 1G-2ML                                                              | 1   | ML      |    | IV  | 6/6 H      | [30/10] 18<br>[31/10] 00.06.12 |
| 4 C.C. PROFENID IV PO SOL.INJ.100MG                                                        | 1   | FA      |    | IV  | 8/8 H      | [30/10] 14.22<br>[31/10] 06    |
| 5 TILATIL PO SOL.INJ. 20MG                                                                 | 1   | FA      |    | IV  | 8/8 H      | [30/10] 14.22<br>[31/10] 06    |
| 6 C.C. RANITIDINA IV SOL. INJ. 50MG - 2ML<br>Obs.: GASTRITE<br>I-> KIT EV 10ML<br>Obs.: OK | 1   | AMPOLA  |    | IV  | 8/8 H      | [30/10] 14.22<br>[31/10] 06    |
| 7 C.C. BROMOPRIDA SOL.INJ. 5MG/ML-2ML                                                      | 1   | AMPOLA  |    | IV  | 8/8 H      | [30/10] 14.22<br>[31/10] 06    |
| 8 BROMAZEPAM COMP 3MG - (*)B1<br>Obs.: as 21:00 hr                                         | 1   | COMP    |    | VO  | NOITE      | [30/10] 12:36<br>[31/10] 12:36 |
| CUIDADOS GERAIS                                                                            | Qtd | Unidade | SN | Apl | Frequência | Datas/Horários                 |
| CABEÇEIRA ELEVADA EM 30°                                                                   |     |         |    |     | ACM        |                                |
| FISIOTERAPIA                                                                               | Qtd | Unidade | SN | Apl | Frequência | Datas/Horários                 |
| 10 CRIOTERAPIA<br>Obs.: por 20 min                                                         |     |         |    |     | 6/6 H      | [30/10] 18<br>[31/10] 00.06.12 |

Dr. Justijanio Cácio  
Ortopedia e Traumatologia  
Cirurgia do Ombro/Artroscopia  
CRM-PI 3312

JUSTIJANIO CACIO LEAL TEIXEIRA  
CRM 3312

Dr. Justijanio Cácio  
Ortopedia e Traumatologia  
Cirurgia do Ombro/Artroscopia  
CRM-PI 3312

30/11/16





HOSPITAL UNIMED TERESINA

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Evolução

Página 1 de 1

Emitido por: JUSTIJANIO CACIO LEAL  
TEIXEIRA

Em 30/10/2016 12:36

Paciente: 58992 - MOISES LOPES MATOS

Idade: 30 Anos 8 Meses 30 Dias

Data de Nascimento: 31/01/1986

Prestador Assistente: JUSTIJANIO CACIO LEAL TEIXEIRA

Conselho / Número Cons.: CRM 3312

Função: MEDICO(A)

### RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 177432

Leito: VIRTUAL\_P02\_02

Admissão: 30/10/2016 12:23

Convênio: UNIMED INTERCAMBIO

Plano: UNIMED BASICO

EVOLUÇÃO: 211572 (FECHADO)

Responsável: JUSTIJANIO CACIO LEAL TEIXEIRA - CRM  
3312 / ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Data de Referência: 30/10/2016

Data/Hora do Documento: 30/10/2016 12:35

PACIENTE COM FRATURA DE TORNOZELO ESQUERDO

JUSTIJANIO CACIO LEAL TEIXEIRA  
CRM 3312

Dr. Justijanio Cacio  
Ortopedia e Traumatologia  
Cirurgia do Ombro/Artroscopia  
CRM - PI 3312

HOSPITAL UNIMED TERESINA  
PRIMAVERA  
CONF. COM ORIGINAL  
*[Assinatura]*  
30.11.16

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico



Atendimento: 177432

Paciente: MOISES LOPES MATOS

Setor: POSTO 2

Leito Atual: VT\_P0202

Idade: 30 Anos 8 Meses

Médico Assistente: JUSTIJANIO CACIO LEAL TEIXEIRA

Prestador Responsável: JOSE WILTON MORAIS VELOZO

Conselho / Número COREN 715170

Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

### ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 30/10/2016

Data anotação: 30/10/2016

Hora anotação: 13:32

Responsável: JOSE WILTON MORAIS VELOZO

Leito: VIRTUAL\_P02\_02

#### Anotação

12:30 PACIENTE JOVEM ADMITIDA NESTA UNIDADE HOSPITALAR PARA TRATAMENTO CIRURGICO DE TORNOZELO ESQUERDO COM FRATURA DO MALEOLO LATERAL, EVOLUINDO COM QUADRO DE DOR EM TORNOZELO ESQUERDO APÓS ACIDENTE MOTOCICLISTICO. CONSCIENTE, ORIENTADO, FASICO, AFEBRIL, SSVV ESTÁVEIS, DESCONHECE HAS, DM, ALERGIA MEDICAMENTOSA, EM SOROTERAPIA POR AVP COM BOA PERFUSÃO, DIETA VO LIBERADA ATÉ A MEIA NOITE DE HOJE COM PROCEDIMENTO PREVISTO PARA AMANHÃ AS 13:00H, DIURESE PRESENTE ESPONTÂNEA, AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM SEM QUEIXAS ALGICAS NO MOMENTO AGUARDANDO PARECER DA CARDIOLOGIA.  
PA=130/80MMHG  
TAX=36 1°C  
FC=87  
RESP 20

14:00 ADMINISTRADO MEDICAÇÕES DE HORARIO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.

JOSE WILTON MORAIS VELOZO  
COREN 715170





Diretor Clínico :

**Id Pós-Operatório:**

FRAT DO MALEOLO LATERAL

Idade : 30 Anos

Anestesia: ANESTESIA COMBINADA RAQUE/SEDACAO

## Plano

UNIMED BASICO

ANESTESISTA

474 LAURINDO RAULINO FILHO

474 LAURINDO RAULINO FILHO

INTERCAMBIO 001  
Dr. Justiano Cácio  
Ortopedia e Traumatologia  
Cirurgia do Ombro/Artroscopia  
CRM-PI/3312

André Leal de Vasconcelos  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM: 4903 / TEOT 13827

etalhamento

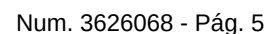
## CURATIVO

Dr. Justiano Cácio  
Ortopedia e Traumatologia  
Cirurgia do Ombro/Artroscopia  
CRM-PR 3311

CFRM:

JUSTIJANIO CACIO LEAL TEIXEIRA  
3312

HOSPITAL UNMIL MEDICAL  
CONFERENCE ORIGINAL  
30/11/10



|                |     |
|----------------|-----|
| 100 Anes       | 100 |
| 100 Cirur.     | 100 |
| 100 So         | 100 |
| 100 Diastolica | 100 |
| 100 S 500 08   | 100 |
| 100 PVC        | 100 |
| 100 Outros     | 100 |

50,96 +

100 x 100 = 10000

10000 / 100 = 100

100 = 90 - 100%

| Drogas/Concentração                                   | Qtde | Dose | Drogas/Concentração                                      | Qtde | Dose | Drogas/Concentração                            | Qtde | Dose |
|-------------------------------------------------------|------|------|----------------------------------------------------------|------|------|------------------------------------------------|------|------|
| drenalina                                             |      |      | <input type="checkbox"/> Dopamina                        |      |      | <input type="checkbox"/> Novabupi              |      |      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Água Dest. 10ml   | 5AMP |      | <input type="checkbox"/> Dormonid 15mg                   |      |      | <input type="checkbox"/> Nubain                |      |      |
| <input type="checkbox"/> Amicacina                    |      |      | <input checked="" type="checkbox"/> Droperidol           | 1AMP |      | <input type="checkbox"/> Ocitocina             |      |      |
| <input type="checkbox"/> Aminofilina                  |      |      | <input type="checkbox"/> Efedrina                        |      |      | <input type="checkbox"/> Omeprazol             |      |      |
| <input type="checkbox"/> Ancoron                      |      |      | <input type="checkbox"/> Efortil                         |      |      | <input type="checkbox"/> Ondasetrona           |      |      |
| <input type="checkbox"/> Aramin                       |      |      | <input type="checkbox"/> Esmeron                         |      |      | <input type="checkbox"/> Pancurônio            |      |      |
| <input type="checkbox"/> Atrupina                     |      |      | <input type="checkbox"/> Etomidato                       |      |      | <input type="checkbox"/> Profenid              |      |      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Bextra 40mg       | 1FR  |      | <input checked="" type="checkbox"/> Fentanil             | 2ML  |      | <input type="checkbox"/> Propofol              |      |      |
| <input type="checkbox"/> Bicarbonato Sódio 8,4%       |      |      | <input type="checkbox"/> Fentanil(s/conserv.)            |      |      | <input type="checkbox"/> Protamina             |      |      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Bromoprida        | 1AMP |      | <input type="checkbox"/> Flumazenil                      |      |      | <input type="checkbox"/> Quelicin              |      |      |
| <input type="checkbox"/> Buscopan                     |      |      | <input type="checkbox"/> Furosemda                       |      |      | <input type="checkbox"/> Quetamina             |      |      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cefazolina 1g     | 2FR  |      | <input type="checkbox"/> Gl. Cálcio                      |      |      | <input checked="" type="checkbox"/> Ranitidina | 1AMP |      |
| <input type="checkbox"/> Ceftriaxona                  |      |      | <input type="checkbox"/> Glicose 50%                     |      |      | <input type="checkbox"/> Remifentanil          |      |      |
| <input type="checkbox"/> Ciprofloxacina 200mg         |      |      | <input type="checkbox"/> Heparina                        |      |      | <input type="checkbox"/> Ropivacaína           |      |      |
| <input type="checkbox"/> atracurium                   |      |      | <input type="checkbox"/> Hidrocortisona                  |      |      | <input type="checkbox"/> Sevoflurano           |      |      |
| <input type="checkbox"/> Cluxene                      |      |      | <input type="checkbox"/> Isoflurano                      |      |      | <input type="checkbox"/> Sufentanil            |      |      |
| <input type="checkbox"/> Clor. de Sódio               |      |      | <input type="checkbox"/> Lidocaína % v                   |      |      | <input type="checkbox"/> Sulfato de Magnésio   |      |      |
| <input type="checkbox"/> Clonidin                     |      |      | <input type="checkbox"/> Metoclopramida                  |      |      | <input checked="" type="checkbox"/> Tilatil    | 2FR  | 20MG |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dexametasona 10mg | 1AMP |      | <input type="checkbox"/> Metronidazol                    |      |      | <input type="checkbox"/> Tracrium              |      |      |
| <input type="checkbox"/> Diazepam 10mg                |      |      | <input type="checkbox"/> Narcan                          |      |      | <input checked="" type="checkbox"/> Tramal     | 1AMP |      |
| <input type="checkbox"/> Dimorf mg                    |      |      | <input type="checkbox"/> Neocaina % v                    |      |      | <input type="checkbox"/> Transamin             |      |      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dipirona          | 2AMP |      | <input checked="" type="checkbox"/> Neocaina 0 5% PESADA | 2AMP |      |                                                |      |      |
| <input type="checkbox"/> Dobutamina                   |      |      | <input type="checkbox"/> Neostigmina                     |      |      |                                                |      |      |
| <input type="checkbox"/> Dolosal                      |      |      | <input type="checkbox"/> Noradrenalina                   |      |      |                                                |      |      |

Teresina-PI, 31 de Outubro de 2016

LAURINDO RAULINO FILHO

CRM: 474

Dr. Laurindo Raulino Filho  
Médico Anestesiologista  
CRM: 474 / CPF: 058.972.903-00





**SALA DE RECUPERAÇÃO  
PÓS-ANESTÉSICA**

DATA: 31-10-2016 12:54  
CONVÊNIO: UNIMED INTERCAMBIO  
PRONTUÁRIO: 0000058992  
ATENDIMENTO: 00177432

Nome: MOISES LOPES MATOS

Leito / Apto: APT\_83

Início: 11H20'

Cirurgia: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA  
TORNOZELO

Anestesia: RAQUE

Término: 12H30'

Admissão: 31/10/2016

Hora:

12H00' Pct. admitido na SRPA pos-operatorio de TTO DE TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA TORNOZELO, sob efeito de RAQUE, consciente, orientado, fásico, normocárdico, normocorado, eupnéico, afebril, nega alergia medicamentosa, HAS e DM, acesso venoso periférico em MSD + SF 0,9%. Pct. segue de alta.

|                                   |                                        |                |          |
|-----------------------------------|----------------------------------------|----------------|----------|
| Vias Aéreas                       |                                        | Gases 02 l/min | Alergias |
| <input type="checkbox"/> Cateter  | <input type="checkbox"/> Cânula Guedel | Ligado         | NEGA     |
| <input type="checkbox"/> Entubado | <input type="checkbox"/> Máscara       | Desligado      |          |

| Sinais Vitais |        |    |     |    |      |         |  |
|---------------|--------|----|-----|----|------|---------|--|
| Horario       | PA     | P  | F.R | T  | SpO2 | Diurese |  |
| 12H49'        | 112x80 | 94 | 15  | 36 | 98   |         |  |
|               |        |    |     |    |      |         |  |
|               |        |    |     |    |      |         |  |
|               |        |    |     |    |      |         |  |

| Sinais Vitais   |         |       |        |      |  |
|-----------------|---------|-------|--------|------|--|
|                 |         | Soros | Sangue | Soma |  |
| Ganhos (G)      |         |       |        |      |  |
|                 |         |       |        |      |  |
| Perdas (P)      | Diurese |       |        |      |  |
|                 |         |       |        |      |  |
| Balanço (G.P) = |         |       |        |      |  |

Marc  
30 11 16



## SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA

DATA: 31-10-2016 12:54  
CONVÊNIO: UNIMED INTERCAMBIO  
PRONTUÁRIO: 0000058992  
ATENDIMENTO: 00177432

|                                                |                                        |                                                      |                                        |
|------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>Acesso</b>                                  |                                        | <b>Drenos</b>                                        |                                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Periférico | <input type="checkbox"/> Flebotomia    | <input type="checkbox"/> Tora = D                    | <input type="checkbox"/> Dreno a Vácuo |
| <input type="checkbox"/> Subclávia             | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/> Tora = F                    | <input type="checkbox"/> PCR           |
| <input type="checkbox"/> SNG                   | <input type="checkbox"/> Sonda Vesical | <b>Monitorização</b>                                 |                                        |
| <input type="checkbox"/> Gastrostomia          | <input type="checkbox"/> Arritmia      | <input checked="" type="checkbox"/> Monitor Cardíaco | <input type="checkbox"/> P A M         |
| <input type="checkbox"/> Traqueostomia         | <input type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> Oxímetro         | <input type="checkbox"/>               |
| <input type="checkbox"/>                       |                                        | <input type="checkbox"/> Capnógrafo                  | <input type="checkbox"/>               |
| Peça (s) cirúrgica (s):                        |                                        | <input type="checkbox"/> PIC                         |                                        |
| <input type="radio"/> Sim                      |                                        | <input checked="" type="radio"/> Não                 |                                        |

### Índices de Aldrete-Kroulik

|             |                                       | NOTA | ADM | 40' | 1H | 2H | ALTA |
|-------------|---------------------------------------|------|-----|-----|----|----|------|
| Atividade   | Move 04 membros                       | 2    | 1   | 2   |    |    | 2    |
|             | Move 02 membros                       | 1    |     |     |    |    |      |
|             | Move 00 membros                       | 0    |     |     |    |    |      |
| Respiração  | Profunda                              | 2    | 2   | 2   |    |    | 2    |
|             | Limite dispnéia                       | 1    |     |     |    |    |      |
|             | Apnéia                                | 0    |     |     |    |    |      |
| Consciência | Completamente consciente              | 2    | 2   | 2   |    |    | 2    |
|             | Despertado ao chamado                 | 1    |     |     |    |    |      |
|             | Não responde ao chamado               | 0    |     |     |    |    |      |
| Circulação  | PA: 20% do nível pré-anestésico       | 2    | 2   | 2   |    |    | 2    |
|             | PA: 20% a 49% do nível pré-anestésico | 1    |     |     |    |    |      |
|             | PA: 50% do nível pré-anestésico       | 0    |     |     |    |    |      |
| SpO2        | Mantém SPO > 92% em ambiente          | 2    | 2   | 2   |    |    | 2    |
|             | Mantém SPO > 90% em O2                | 1    |     |     |    |    |      |
|             | Mantém SPO < 90% em O2                | 0    |     |     |    |    |      |

### ALTA DA RECUPERAÇÃO

SEGUE DE ALTA DA SRPA, ACORDADO, CONSCIENTE, ORIENTADO, EM HV, SSVV NOS PADRÕES NORMAIS, JÁ COM MMSS/MMII EM MOVIMENTO, SEM QUEIXAS. RESSALTAR: ALTA POR ORDENS MEDICAS. TEC ENFERMAGEM - RÔMULO CÉSAR\_989219

*Dr. Eduardo Bráulio Filho*  
Médico Anestesiologista  
CRM-Pi 414 / CPF: 068.972.503-00

*Rômulo César*  
Enfermagem





Atendimento: 177432

Paciente: MOISES LOPES MATOS

Setor: POSTO 5

Leito Atual: APT\_83

Idade: 30 Anos 9 Meses

Médico Assistente: JUSTIJANIO CACIO LEAL TEIXEIRA

Prestador Responsável: MARIA EDILEUZA ROCHA DE ARAUJO

Conselho / Número COREN 1146399

Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

### ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 31/10/2016

Data anotação: 31/10/2016

Hora anotação: 12:11

Responsável: MARIA EDILEUZA ROCHA DE ARAUJO

Leito: APARTAMENTO\_83

Anotação:

11:15 PACIENTE ADMITIDO NA SO PARA TT CIRURGICO DEFRATURA DO MALEOLO LATERAL PELO DR JUSTIJANIO NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA NEGA HIPERTENSO DIABETICO, CALMO CONCIENTE, ORIENTADO.  
11:30 INICIADO ANESTESIA RAQUE PELO DR LAURINO, VEIO COM ACESSO VENOSO ADMINISTRADO, 2G DE CEFAZOLINA, BEXTRA40MG, RANITIDINA, DEXAMETASONA, TILATIL, DIPIRONA.  
12:30 ENCAMINHADO PARA SRPA SOB EFEITO DE ANESTESIA DE RAQUE PAR ACUIDADO DE ENFERMAGEM.

HOSPITAL UNIMED TERESINA  
PRONTO-SOLAR  
COMPL. 01  
30 11 16

MARIA EDILEUZA ROCHA DE ARAUJO

COREN 1146399



HOSPITAL UNIMED ILHOTAS

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Evolução

Página 1 de 1

Emitido por: ADAZILA LEAL AYRES

Em 31/10/2016 15:05

Paciente: 58992 - MOISES LOPES MATOS

Idade: 30 Anos 9 Meses 0 Dia

Data de Nascimento: 31/01/1986

Prestador Assistente: JUSTIJANIO CACIO LEAL TEIXEIRA

Conselho / Número Cons.: CRM 3312

Função: MEDICO(A)

### RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 177432

Leito: APARTAMENTO 83

Admissão: 30/10/2016 12:23

Convênio: UNIMED INTERCAMBIO

Plano: UNIMED-BASICO

EVOLUÇÃO: 212297 (FECHADO)

Responsável: ADAZILA LEAL AYRES - COREN 113709 / null

Data de Referência: 31/10/2016

Data/Hora do Documento: 31/10/2016 15:00

CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO, MOVIMENTADO MMII, FO OCLUSIVA, SEGUE COM HV EM MSD. EM DIREÇÃO AO RX, PASSADO QUADRO CLINO VERBALMENTE PARA ENFERMEIRA JESSICA.

Adazila Leal Ayres  
ENFERMEIRA  
COREN-PI 113709  
ADAZILA LEAL AYRES  
COREN 113709

CONF  
30/11/16

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico



Assinado eletronicamente por: IDERLENE BRAGA CAMPOS - 27/10/2018 16:36:07

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18102716360721100000003500710>

Número do documento: 18102716360721100000003500710

Num. 3626069 - Pág. 1



HOSPITAL UNIMED TERESINA

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Evolução

Página 1 de 1

Emitido por: JESSICA MARTINS MACEDO

Em 31/10/2016 15:47

Paciente: 58992 - MOISES LOPES MATOS

Idade: 30 Anos 9 Meses 0 Dia

Data de Nascimento: 31/01/1986

Prestador Assistente: JUSTIJANIO CACIO LEAL TEIXEIRA

Conselho / Número Cons.: CRM 3312

Função: MEDICO(A)

### RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 177432

Leito: APARTAMENTO\_83

Admissão: 30/10/2016 12:23

Convênio: UNIMED INTERCAMBIO

Plano: UNIMED BASICO

EVOLUÇÃO: 212336 (FECHADO)

Responsável: JESSICA MARTINS MACEDO - COREN 443424 / null

Data de Referência: 31/10/2016

Data/Hora do Documento: 31/10/2016 15:43

Paciente recebido em POI de Correção de Fratura de Tornozelo E, o mesmo encontra-se em BEG, sem alterações ou queixas; mantém-se afebril, normocorado, eupnéico, respirando espontaneamente, sem apórt de O<sub>2</sub>; normotenso, normocárdico. Abdome plano, depressível, indolor; tornozelo E com curativo oclusivo, limpo e seco; realizado raio x de controle. Diurese espontânea, porém ausente até o presente momento; evacuações ausentes. Segue sob cuidados de enfermagem.

Jéssica Martins Macedo  
Enfermeira  
COREN-PI 443.424

JESSICA MARTINS MACEDO  
COREN 443424

HOSPITAL UNIMED TERESINA  
CONTROLE DE QUALIDADE  
30/11/16

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico



Atendimento: 177432

Paciente: MOISES LOPES MATOS

Idade: 30 Anos 9 Meses

Setor: POSTO 5

Leito Atual: APT\_83

Médico Assistente: JUSTIJANIO CACIO LEAL TEIXEIRA

Prestador Responsável: FRANCILANE VIEIRA RODRIGUES

Conselho / Número COREN 555953

Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

### ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 31/10/2016

Data anotação: 31/10/2016

Hora anotação: 16:16

Responsável: FRANCILANE VIEIRA RODRIGUES

Leito: APARTAMENTO\_83

Anotação:

PACIENTE RECEBIDO NESTE POSTO EM POI DE FRATURA NO TORNOZELO CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO, COOPERATIVO AO DIÁLOGO, RESPIRANDO AA, DIETA LIVRE, COMUNICADO A NUTRIÇÃO, DIURESE ESPONTANEA, NEGA COMORBIDADES E ALERGIA MEDICAMENTOSA, ADMINISTRADO MNEDICAÇÕES CONFORME HORÁRIO E PRESCRIÇÃO MÉDICA, SEM QUEIXA NO MOMENTO. SOB CUIDADO DE ENFERMAGEM.

30/11/16

  
FRANCILANE VIEIRA RODRIGUES  
COREN 555953





Atendimento: 177432

Paciente: MOISES LOPES MATOS

Idade: 30 Anos 9 Meses

Sator: POSTO 5

Leito Atual: APT\_83

Médico Assistente: JUSTIJANIO CACIO LEAL TEIXEIRA

Prestador Responsável: TERESINHA DAS GRAÇAS ROCHA DE LIMA

Conselho / Número COREN 1092824

Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

### ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 01/11/2016

Data anotação: 01/11/2016

Hora anotação: 00:56

Responsável: TERESINHA DAS GRAÇAS ROCHA DE LIMA

Leito: APARTAMENTO\_83

Ação

20 HS: PACIENTE EM POI DE FRATURA NO TORNOZELO, CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO, RESPIRANDO AR AMBIENTE SEM SUPORTE DE O2, ACOMPANHADO, ACEITA A DIETA SSVV: (PA: 100X80, T: 35,8°R: 15, P: 100, SAT: 98,) SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

21 HS: ADMINISTRADA MEDICAÇÃO DE HORÁRIO CONFORME A PRESCRIÇÃO MÉDICA: BROMAZEPAM COMP 3MG. SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

22 HS: ADMINISTRADA MEDICAÇÃO DE HORÁRIO CONFORME A PRESCRIÇÃO MÉDICA: PROFENID+SF DE 100 ML, RANITIDINA+AD, SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

00 HS: ADMINISTRADA MEDICAÇÃO DE HORÁRIO CONFORME A PRESCRIÇÃO MÉDICA: DIPIRONA +AD, TILATIL +AD, BROMOPRIDO+AD SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

06 HS: ADMINISTRADA MEDICAÇÃO DE HORÁRIO CONFORME A PRESCRIÇÃO MÉDICA: DIPIRONA+AD, PROFENID +SF DE 100 ML, RANITIDINA+AD, SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

HOSPITAL

COF

30 11 16

TERESINHA DAS GRAÇAS R. de Lima  
Téc. de Enfermagem  
COREN-PI 1.092.824

TERESINHA DAS GRAÇAS ROCHA DE  
COREN 1092824

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico





Atendimento: 177432 Data de Referência: 01/11/2016  
Paciente: MOISES LOPES MATOS Idade: 30  
Convênio: UNIMED INTERCAMBIO Plano: UNIMED BASICO  
Prestador(a) Assistente: JUSTIJANIO CACIO LEAL TEIXEIRA / CRM - 3312  
Função: MEDICO(A)  
Prestador responsável pelo documento: MARCOS VICTOR BARROS SILVA / COREN - 836253  
Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

AFERIÇÃO

| Descrição               | Valor        | Instrumento Utilizado | Responsável | Conselho | Data |
|-------------------------|--------------|-----------------------|-------------|----------|------|
| FREQUÊNCIA RESPIRATORIA | 18.0 (IRPM)  | MONITOR               |             |          |      |
| PA DIASTÓLICA           | 70.0 (MMHG)  | ESFIGMOMANOMETRO      |             |          |      |
| FREQUÊNCIA CARDÍACA     | 88.0 (BPM)   | CARDIOSCÓPIO          |             |          |      |
| TEMPERATURA(C)          | 36.5 (°C)    | TERMÔMETRO            |             |          |      |
| SPO2                    | 99.0 (SPO2)  | MONITOR               |             |          |      |
| PA SISTÓLICA            | 140.0 (MMHG) | MONITOR               |             |          |      |

MARCOS VICTOR BARROS SILVA



Atendimento: 177432

Paciente: MOISES LOPES MATOS

Setor: POSTO 5

Leito Atual: APT\_83

Idade: 30 Anos 9 Meses

Médico Assistente: JUSTIJANIO CACIO LEAL TEIXEIRA

Prestador Responsável: MARCOS VICTOR BARROS SILVA

Conselho / Número COREN 836253

Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

### ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 01/11/2016

Data anotação: 01/11/2016

Hora anotação: 08:40

Responsável: MARCOS VICTOR BARROS SILVA

Leito: APARTAMENTO\_83

#### Anotação

PACIENTE SEGUE AOS CUIDADOS GERAIS DA ENFERMAGEM AGUARDANDO VISITA MEDICA AOS CUIDADOS GERAIS, REALIZADO TODOS OS MEDICAMENTOS CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA, AGUARDA VISITA DO MEDICO ASSISTENTE, PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, FASICO, RESPIRA AA, FAZENDO CRIOTERAPIA POR 20 EM 20MIN, PACIENTE SEGUE COM ACOMPANHANTE NO LEITO, MANTENDO FO LIMPA E SECA, EM 1ºPO DE FRATURA DE MALEOLO LATERAL, AOS CUIDADOS GERAIS DA ENFERMAGEM.

HOSPITAL UNIMED TERESINA  
COF  
30 11 16

Marcos Victor Barros Silva  
MARCOS VICTOR BARROS SILVA  
COREN 836253





Paciente...: 58992 - MOISES LOPES MATOS  
Prescrição.: 213009 Data: 01/11/2016 14:00  
Atendimento: 177432 Dt Nasc: 31/01/1986 (30a 9m 1d)  
Convênio...: UNIMED INTERCAMBIO  
Internação.: 30/10/2016 12:23 2 Dias(s) int  
Médico.....: JUSTIJANIO CACIO LEAL TEIXEIRA - CRM 3312  
FUNÇÃO: MÉDICO(A)  
Unid. Int.: POSTO 05 Leito.: APARTAMENTO\_83 Cobertura: ENFERMARIA 2 LEITOS  
Cid.....: S826 FRAT DO MALEOLO LATERAL Diagnóstico:

1ª VIA

Rubrica do Responsável



PRESCRIÇÃO MÉDICA

| DIETA MEDICA  | Qtd | Unidade | SN | Apl | Frequência | Datas/Horários |
|---------------|-----|---------|----|-----|------------|----------------|
| 1 DIETA LIVRE |     |         |    |     |            | [01/11] . 14   |

| MEDICAMENTOS                                                          | Qtd | Unidade | SN | Apl | Frequência | Datas/Horários |
|-----------------------------------------------------------------------|-----|---------|----|-----|------------|----------------|
| 2 C.C. BE AMETASONA (FOSF. + DIPROP) 7MG<br>SOL INJ 1ML<br>Obs: AGORA | 1   | AMPOLA  |    | IM  | ACM        |                |

| INICIAR DICINA | Qtd | Unidade | SN | Apl | Frequência | Datas/Horários |
|----------------|-----|---------|----|-----|------------|----------------|
| 3 CURATIVO     |     |         |    |     | 1 X AO DIA | [02/11] . 08   |

Dr. Justijanio Cácio  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PI 3312  
JUSTIJANIO CACIO LEAL TEIXEIRA  
CRM 3312

CONF  
30 11 16





RESUMO DE ALTA

DATA DA ALTA - 01/11/2016 13:13:00

IDENTIFICAÇÃO

NOME: MOISES LOPES MATOS

RG: 2536384

PESO:

IDADE: 30 Anos

SEXO: MASCULINO

ALTURA:

Data de Nascimento: 31/01/1986

PRESTADOR/ASSISTENTE: JUSTIJANIO CACIO LEAL TEIXEIRA

DATA DE ATENDIMENTO: 30/10/2016 12:23:07

ATENDIMENTO: 177432

TEMPO DE PERMANÊNCIA: 2 Dia(s)

CONVÊNIO: UNIMED INTERCAMBIO

PLANO: UNIMED BASICO

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S826 - FRAT DO MALEOLO LATERAL

DIAGNÓSTICO(S) SECUNDÁRIO(S):

DIAGNÓSTICO INICIAL: S826 - FRAT DO MALEOLO LATERAL

DIAGNÓSTICO DE ALTA: S826 - FRAT DO MALEOLO LATERAL

EXAMES

DATA DO PEDIDO EXAMES

31-10-2016 RX ARTICULACAO TIBIO-TARSICA (TORNOZELO) ESQUERDO

TRATAMENTO TERAPÊUTICO

PRESTADOR: JUSTIJANIO CACIO LEAL TEIXEIRA

ÚLTIMA:

01/11/2016

EVOLUÇÃO

PACIENTE POS-OPERATORIO DE FRATURA DE TORNOZELO ESQUERDO

CONDIÇÃO DE ALTA

MOTIVO DA ALTA: ALTA MELHORADA

PROCEDIMENTO DE ALTA: FRATURAS E/OU LUXACOES AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CI

OBSERVAÇÃO DE ALTA: RETORNAR CONSULTORIO

Dr. Justijanio Cacio  
Ortopedia e Traumatologia  
Cirurgia do Ombro/Artroscopia  
CRM-PJ 3312

JUSTIJANIO CACIO LEAL TEIXEIRA  
CRM-3312

SOULMV - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

