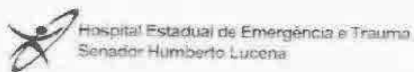
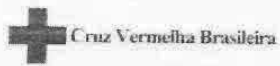


[illegible]



INTERNO, S/N -
CNES: 454546 - Tel:

Impresso por: ALEX RONALD
MAURICIO SILVA DE ALENCAR
Em: 04/02/2019 09:36:25

Nome: JOSEILTON NICACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento: 1131261	Data/Hora Entrada: 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída:
Data de nascimento: 27/09/1990	Idade: 28	Sexo: Masculino	CNS: 706604520387610
Tempo de Internação: 1m 11d 9h 29min	Convênio: SUS	Plantão: DIURNO	Plantão: DIURNO
Data de Entrada: 23/12/2018 21:04:59	Data Internação: 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade: 1m 11d 12h 32min	Permanência no Leito: 14d 16h 40min

EVOLUÇÃO MEDICA (ALEX RONALD MAURICIO SILVA DE ALENCAR - 04/02/2019 09:36:10)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

CLINICA MEDICA

TCE-GRAVE-ACIDENTE MOTOCICLISTICO (LAD TIPO II+CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA+ HEMATOMA EXTRAXIAL LAMINAR DIREITA)

FRATURA DO MID (PENDENTE TTO CIRURGICO)

PACIENTE ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE, RESPONSIVO, INTERAGE COM O EXAMINADOR, VENTILA ESPONTANEAMENTE EM AR AMBIENTE. ENCONTRA-SE EUPNEICO, ACIANOTICO, ANICTERICO, E AFEBRIL AO EXAME.

CD:

1) LIBERADO PELA CLINICA MEDICA P/ ORTOPEDIA-SEGUE AOS CUIDADOS DA ORTOPEDIA

Seção: POSTO IA - ENF 5 Leito: 0002 - NEUROCIRURGIA

Profissional responsável pela informação: ALEX RONALD MAURICIO SILVA DE ALENCAR

Numero Controlado: 31298



**REGISTRO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS
ÓRTESES PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME**

Número: 1131261 Data: 11/02/19
 Paciente: Jefferson Nécio da Silva
 Procedimento: Exat. cirurgia de fratura distal de tíbia direita
 SUS: (X) NÃO SUS Reposição: Placa intramedular bloqueada
 Médico: Dr. Quevane Lourenço Caixa Pronta:

FORNECEDOR	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	CÓDIGO SUS	MARCA
T.M. cirurgia	Placa de tíbia 10X30	01		
1	parafuso de bloqueio proximal R45 n°35	01		
1	1	01		
1	parafuso de bloqueio distal R45 n°35	02		

FORNECEDOR	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	CÓDIGO SUS	MARCA
Vygon	Agulha de pleco A 100 C100	01		

Dr. Ludimar Lira Mendes
 Ortopedista - Traumatologista
 CRM 22.90

Ferleza Martins R. Luna
 COREN-PB 12221 - ENF

Maria Luísa Miguel R. dos Santos
 Enfermeira de Enfermagem
 COREN-PB 250.852

ASSINATURA DO MÉDICO - CIR

ASSINATURA ENFERMAGEM - SUS

ASSINATURA CIRCULANTE - SUS/OPME



Sistema Ministério
União da da
Saúde 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

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

H.E.E.T.S.H.L

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

6 - Nº DO PROCEDIMENTO

Josilten Nicácio da Silva

1131261

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

10 - FOLHA

11 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

12 - CID

13 - TELEFONE DE CONTATO

14 - Nº DO TELEFONE

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

17 - CID - BGE Município

18 - UF

19 - CEP

Serraia

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR

21 - COD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR

22 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA

23 - COD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA

24 - DIAGNÓSTICO INICIAL

25 - CID 10 PRINCIPAL

26 - CID 10 SECUNDÁRIO

27 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

28 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

29 - COD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

30 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTÍLIZOU DIÁRIA DE ACOMPAANHANTE

☐

DIÁRIA DE ACOMPAANHANTE

☐

DIÁRIA DE UTÍLIZOU

☐

DIÁRIA DE UTÍLIZOU

☐

DIÁRIA DE UTÍLIZOU

31 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

32 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

33 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

34 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

35 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

36 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

37 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

38 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

39 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

ce: gaste da T.M.C
01 - haste de tábua 10x30
01 - parafuso de bloqueio proximal R45 n° 35
01 - parafuso de bloqueio distal R45 n° 35 } catenais
02 - parafuso de bloqueio distal R45 n° 35

01 - Agulha de placo A 250 C100

PROFISSIONAL SOLICITANTE

Dr. Luciano J. J. Cirne
CRM 42901

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

40 - DOCUMENTO

41 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

CNS

CPF

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - COD. ORGÃO EMISSOR

45 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

46 - DOCUMENTO

47 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

CNS

CPF





RELATÓRIO DE CIRURGIA

HEETNRI

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
Posição e Preparo:
PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL HORIZONTAL SOB ANESTESIA
ASSEPSIA E ANTISSEPSIA
APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS
INCISÃO EM TERÇO MÉDIO SOBRE A TÍBIA DIREITA E EM REGIÃO INFRA PATELAR
DIVULSSÃO E DISSECÇÃO POR PLANOS
CUIDADOS COM HEMOSTASIA
Conduta:
CALOCCLASIA E RETIRADA DE FIBRO EM FOCO DE FRATURA
CURETAGEM DOS FOCOS DE FRATURA
REDUÇÃO DIRETA DA FRATURA
PASSAGEM DE FIO GUIA EM REGIÃO PROXIMAL DA TÍBIA
FRESSAGEM DO CANAL MEDULAR DA TÍBIA ATÉ O Nº 10,5
PASSAGEM DA HASTE INTRAMEDULAR 10X300 MM
COLOCAÇÃO DE DOIS PARAFUSOS PROXIMAIS CORTICAIS DE BLOQUEIO E DOIS
PARAFUSOS DISTAIS CORTICAIS DE BLOQUEIO
AUXÍLIO DE ESCOPIA
Fechamento:
LIMPEZA MECÂNICO CIRÚRGICA COM SF 0,9%
REVISÃO DE HEMOSTASIA
SUTURA POR PLANOS E CURATIVOS ESTEREIS
Observação:
RAIO-X DE CONTROLE

Médico/CRM:


Laiana Dantas Barreto
MÉDICA
CRM 10491

João Pessoa,

11/02/2019



Nota de Sala Cirúrgica

RECEBI

paciente Joseilton Nivaldo da Silva
idade 28 **sexo** M **data de nascimento** 11/31/201 **hospital** 05 **leito** 02
diagnóstico Lesão cirúrgica de fratura distal de tíbia direita e haste intramedular bloqueada
anestesia Raqui
anestesista Dr. Fabiano + Rairson R1
instrumentador Dr. Fabiano + Rairson R1
data 11/02/19 **tempo cirúrgico** 08:30 - 10:40
nome de fusão de cirurgia ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)
ASA (1) ASA 2 (1) ASA 3 (1) ASA 4 (1) ASA 5 (1)
grau de contaminação (1) LIMPA (1) CONTAMINADA (1) INFECTADA (1) POTENCIALMENTE CONTAMINADA

MEDICAMENTOS ANESTÉSICOS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.
ALFENTANIL		TELO Nº1		FIO CAT GUT CROMADO Nº	
ETIOPIA		TELO Nº2		FIO CAT GUT CROMADO Nº	
ETIOPIA		TELO Nº3		FIO DE ACON	
ETIOPIA		TELO Nº4		FIO DE ACON	
ETIOPIA		TELO Nº5		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº6		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº7		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº8		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº9		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº10		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº11		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº12		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº13		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº14		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº15		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº16		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº17		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº18		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº19		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº20		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº21		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº22		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº23		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº24		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº25		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº26		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº27		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº28		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº29		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº30		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº31		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº32		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº33		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº34		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº35		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº36		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº37		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº38		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº39		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº40		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº41		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº42		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº43		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº44		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº45		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº46		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº47		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº48		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº49		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº50		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº51		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº52		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº53		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº54		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº55		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº56		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº57		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº58		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº59		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº60		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº61		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº62		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº63		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº64		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº65		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº66		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº67		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº68		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº69		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº70		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº71		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº72		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº73		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº74		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº75		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº76		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº77		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº78		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº79		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº80		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº81		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº82		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº83		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº84		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº85		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº86		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº87		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº88		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº89		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº90		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº91		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº92		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº93		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº94		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº95		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº96		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº97		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº98		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº99		FIO DE NYLON Nº	
ETIOPIA		TELO Nº100		FIO DE NYLON Nº	

parte de tíbia T.M.C.
01 - haste de tíbia 10x30
01 - parafuso de bloqueio proximal R45 n°35
01 - parafuso de bloqueio distal R45 n°35

Assinado eletronicamente por: ITACIARA LUCENA CIRNE - 29/01/2020 15:50:23
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012915502093800000026822786
Número do documento: 20012915502093800000026822786



Hand-drawn graph on a grid showing two data series over time. The x-axis is labeled "TIME" and has markers for 08:15, 09:15, and 10:15. The y-axis is labeled "PERCENT SATURATION" and ranges from 0 to 100. The first series, marked with "X", starts at approximately 40% at 08:15 and fluctuates between 35% and 45% until 09:15, then drops to around 25% and fluctuates between 20% and 30% until 10:15. The second series, marked with "O", starts at approximately 25% at 08:15 and fluctuates between 20% and 30% until 09:15, then rises to around 40% and fluctuates between 35% and 45% until 10:15. A vertical line is drawn at 09:15, and a horizontal line is drawn at 30%.

~~CONFIDENTIAL~~



Parecer Médico

Nome	Idade	Prontuário
JOSEILTON NICACIO DA SILVA	28A 3M 5D	113036
Boletim de Atendimento	Data de Entrada	Data Internação
1131261	23/12/2018 21:04:59	24/12/2018 00:07:36
Convênio	Leito	Clínica
SUS	POSTO IA - ENF 5 - 0002 - NEUROCIRURGIA	CIRURGIA GERAL
		Permanência na Unidade
		1m 7d 19h 44min
		Permanência no Leito
		10d 23h 52min

Parecer médico

Especialidade	Profissional
INFECTOLOGIA	RAISSA HOLMES SIMOES RICARTE
Motivo da solicitação	Data da Solicitação: 31/01/2019 07:12:08
PACIENTE MANTENDO DIARRÉIA LIQUIDA HA MAIS DE UMA SEMANA, ESTAVA EM USO DE MEROPENEM HA 32 DIAS. FOI INICIADO VANCOMICINA PENSANDO-SE EM COLITE PSEUDOMEMBRANOSA MAS JA DESCONTINUADA EM TERMINO DE ATB. SOLICITEI EXAMES LAB HOJE E SOLICITO AVALIAÇÃO DA INFECTOLOGIA SOBRE ORIENTAÇÃO DE ANTIBIOTICOTERAPIA	

Parecer Data de Resposta: 31/01/2019 16:48:52

/01/19 #Avaliação CCIH

#DI: 23/12/18 - TCE grave/Acidente automobilístico (LAD tipo II + contusão frontal E + hematoma extra axial laminar D)/Fratura de MID/Infecção pulmonar/Diarréia

#Em uso: Meropenem (D0: 29/01/19)

#Dispositivos: Dispositivo urinário instalado em 30/01/19 e acesso venoso periférico sem sinais flogísticos

#Exames laboratoriais (31/01/19): Hb: 12,9 Leuc: 14510 Plaq: 339000 PCR: 33,4 EAS: 17 piócitos p/c Ur: 19,4 Cr: 0,54
#Culturas: Urocultura (28/01/19): Klebsiella aerogenes sens à Amicacina, Meropenem.

Paciente evolui sem febre, TQT em ar ambiente, sem O2 suplementar e sem desconforto respiratório. No momento encontra-se sonolento, responde aos estímulos de dor, porém não interage durante exame físico. Acompanhante refere que o mesmo apresenta-se sonolento desde o acidente de automobilístico. Relata que o mesmo vem apresentando diarreia com fezes pastosas, seguidas de fezes líquidas (05 episódios), sem sangue e muco. SVD retirada há um dia, em uso de dispositivo urinário com urina clara. Nega lesão de pressão, febre, vômitos, tosse. Relata fratura de MID, aguarda avaliação da ortopedia para possível abordagem cirúrgica.

AR: MV+ AHT, sem RA.

AEV: RCR em 2T, BCNF, sem sopros.

Abd: plano, depressível, indolor à palpação.

Ext: sem edemas.

1. Sugiro manter o Meropenem 1g EV 8/8h (infundir em 3 horas). O tratamento para ITU é em torno de 7-10 dias. Se suspeita de Pneumonia hospitalar, solicitar novo Rx de tórax, se possível, coletar cultura de secreção traqueal e manter antimicrobiano por 14 dias. Para o quadro de diarreia, sugiro prescrever probiótico para flora intestinal e iniciar Metronidazol 500 mg VO 8/8h, na falta da medicação VO que não é padronizada no serviço, sugiro iniciar Metronidazol 500 mg EV 8/8h durante 10-14 dias.

2. Acompanhar com exames laboratoriais semanalmente.

Raissa Holmes Ricarte
Infecção
CRM - PB 6674



RELATÓRIO DE CIRURGIA

HISTÓRIA

NOME: JOSEILTON NICACIO DA SILVA BE/PRONTUÁRIO 1131261
IDADE: 28 SEXO: MASCULINO COR: DATA: 11/02/2019
CLÍNICA/SETOR: EMP: LR:
CIRURGIA: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE TÍBIA DIREITA
CIRURGIÃO: DR LUCIANO LIRA 1º ASS: MR1 LAIANA
2º ASS: 3º ASS:
INSTRUMENTADOR: ANESTESISTA:
TIPO DE ANESTESIA: RAQUIANESTESIA HORÁRIO INÍCIO: TÉRMINO:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO	CID
FRATURA DE OSSOS DA PERNA DIREITA	

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	CÓDIGO
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TÍBIA DIREITA COM HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA	

ACIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO:

DESCRIÇÃO:

BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO:

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:

☒

ENFERMARIA

TERAPIA INTENSIVA

RESIDÊNCIA

ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

MÉDICO/CRM:

Laiana - MR1 Dantas Barreto
MÉDICA
CRM

DATA:

11/02/2019



11/02/2019

172.16.0.6:8080/cvb/pages/ atendimento.do?&perform=imprimir&control=2&id=445445&dataInicial=11/02/2019 10:28:15&dataFinal=11/02/2019 10:28:15



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBAAV. ORESTES LISBOA, S/n - PEDRO GONDIM
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700Impresso por: LAIANA
KAREN DANTAS BARRETO
Em: 11/02/2019 10:28:53

Nome: JOSEILTON NICACIO DA SILVA		Boletim de Atendimento: 1131261	Data/Hora Entrada: 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento: 27/09/1990	Idade: 28	Sexo: Masculino	CNS: 706604520387610	Prontuário: 113036
Tempo de Internação: 1m 18d 10h 22min		Convênio: SUS		Plantão: DIURNO
Data de Entrada: 23/12/2018 21:04:59	Data Internação: 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade: 1m 18d 13h 25min		Permanência no Leito: 21d 17h 33min

EVOLUÇÃO MEDICA (LAIANA KAREN DANTAS BARRETO - 11/02/2019 10:28:15)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

Tratamento cirúrgico de fratura de tíbia direita com haste intramedular bloqueada, sem intercorrências por Dr Luciano Lira

Dr Ricardo Ramos suspendeu a cirurgia de rádio devido já está com calo ósseo. Orienta que o mesmo seja acompanhado e em 6 meses realizado tratamento cirúrgico de consolidação viciosa, caso necessário.

cd: vpm + raio-x de controle

staff: Dr Luciano Lira

Seção: POSTO IA - ENF 5 Leito: 0002 - NEUROCIRURGIA
Profissional responsável pela informação: LAIANA KAREN DANTAS BARRETO

Número Conselho: 8491

Laiana Karen Dantas Barreto
PROFESSORA
LUB



INTERNO, SIN-
CNES: 454545 - Tel:

Impresso por: ALEX RONALD
MAURICIO SILVA DE ALENCAR
Em: 28/01/2019 06:45:19

JOSEILTON NICACIO DA SILVA		Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Idade do Nascimento 21/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 113036
Local de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data de Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade 1m 46d 12h 41min	Permanência no Leito Tol 16h 49min	

EVOLUÇÃO MEDICA (ALEX RONALD MAURICIO SILVA DE ALENCAR - 28/01/2019 09:44:56)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

CLÍNICA MEDICA

TCE-GRÁVE-ACIDENTE MOTOCICLISTICO (LAD TIPO II+CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA+ HEMATOMA EXTRAXIAL LAMINAR DIREITA)

FRATURA DO MIB

PACIENTE REGULAR, ACORDADO, AINDA DESORIENTADO, VENTILA ESPONTANEAMENTE EM AR AMBIENTE. PERMANECE EUPNEICO, ACIANOTICO, ANICTERICO E AFEBRIL AO EXAME.

EXPM

2) SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS

Local: POSTO IA - ENF 5, Leito: 0082 - NEUROCIRURGIA

Responsável pela informação: ALEX RONALD MAURICIO SILVA DE ALENCAR

Número Conselho: 11298

Dr. Alex Ronald M. S. de Alencar
MEDICO
CRM 11298/RS



27/12/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/ atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=445445&dataInicial=27/12/2018 10:59:55&dataFinal=...

Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA		Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 113036
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade 3d 13h 56min	Permanência no Leito 2d 13h 56min	

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: DOR 2

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO, TC CRÂNIO

DROGAS: DORMONID E FENTANIL

PUPILAS: ISO-REATIVAS

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

SEDADO

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO:

FERIDA: CRÂNIO, MMSS E MMII

EXAME FÍSICO:

AFEBRIL NOS CONTROLES.

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 2.77

DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 1450.00

EVOLUÇÃO:

TRANSF QUANDO: 26/12/2018 00:00:00

EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

CD:

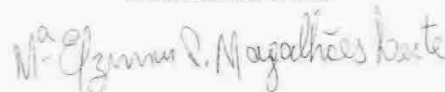
- 1- CUIDADOS NEUROINTENSIVO
- 2- ACOMPANHAMENTO COM A NCR
- 3- SOLICITO AVALIAÇÃO DA UROLOGIA
- 4- PLAQUETOPENIA E HB REVERTIDAS
- 5- AGUARDANDO UGS DE ABDOME

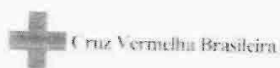
DIARISTA: DR. JOAO RODOLFO

Seção: UPG ENF 37 Leito: 0001

Profissional responsável pela informação: ELZIMAR MAGALHAES LEITE

Número Conselho: 2292





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

INTERNO, S/N -
CNES: 454546 - Tel:

Impresso por: ALEX RONALD
MAURICIO SILVA DE ALENCAR
Em: 26/01/2019 08:35:39

Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA		Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída:
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 113036
Tempo de Internação:		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade: 1m 2d 11h 31min		Permanência no Leito: 5d 15h 39min

EVOLUÇÃO MEDICA (ALEX RONALD MAURICIO SILVA DE ALENCAR - 26/01/2019 08:35:19)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#CLINICA MEDICA

TCE GRAVE -ACIDENTE MOTOCICLISTICO(LAD TIPO II+CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA+HEMATOMA EXTRA-AXIAL LAMINAR A DIREITA)
FRATURA NO MID - AGUARDA PROCEDIMENTO DA ORTOPEDIA

PACIENTE REGULAR, ACORDADO, PORÉM DESORIENTADO, COM CURATIVO EM REGIÃO DE DECANULAÇÃO. VENTILA ESPONTANEAMENTE EM AR AMBIENTE, DECANULADO ANTERIORMENTE. MELHORA DOS EPISÓDIOS DIARREICOS. PERMANECE EUPNEICO, E AFEBRIL AO EXAME.

SR: MV + EM AHTX, SEM R.A

SCV: RCR EM 2T, BCNF

ABD: PLANO E FLÁCIDO, SEM VMG, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO

EXT: PERFUSÃO REGULAR, SEM EDEMA

CD:

1) VPM

2) solicito avaliação da fonoaudiologia para estimular deglutição e possibilidade de retirada de sne.

Seção: POSTO IA - ENF 5 - Leito: 0002 - NEUROCIRURGIA

Profissional responsável pela informação: ALEX RONALD MAURICIO SILVA DE ALENCAR

Número Conselho Regional de Medicina

CRM 11290798

26/01/2019 08:35:19

ALEX RONALD MAURICIO SILVA DE ALENCAR

MEDICO

CRM 11290798



Assinado eletronicamente por: ITACIARA LUCENA CIRNE - 29/01/2020 15:50:20

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012915501731200000026822787>

Número do documento: 20012915501731200000026822787

INTERNO, S/N -
CNES: 454546 - Tel.:Impresso por: ALEX RONALD
MAURICIO SILVA DE ALENCAR
Em: 23/01/2019 15:39:44

Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA		Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 113036
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade 30d 18h 35min	Permanência no Leito 2d 22h 43min	

EVOLUÇÃO MEDICA (ALEX RONALD MAURICIO SILVA DE ALENCAR - 23/01/2019 15:39:26)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

1) CLINICA MEDICA TCE GRAVE

-ACIDENTE MOTOCICLISTICO(LAD TIPO II+CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA+HEMATOMA EXTRA-AXIAL LAMINAR A DIREITA) FRATURA NO MID

- AGUARDA PROCEDIMENTO DA ORTOPEDIA

PACIENTE REGULAR, ACORDADO, PORÉM DESORIENTADO, COM CURATIVO EM REGIÃO DE DECANULAÇÃO, VENTILA ESPONTANEAMENTE EM AR AMBIENTE, DECANULADO ANTERIORMENTE, SEGUE ESTAVEL, HEMODINAMICAMENTE, LEUCOCITOS DE 21/01 EM 18400, APRESENTANDO EPISODIOS DIARREICOS FREQUENTES.

SR: MV + EM AHTX, SEM R.A

SCV: RCR EM 2T, BCNF

ABD: PLANO E FLÁCIDO, SEM VMG, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO

EXT: PERFUSÃO REGULAR, SEM EDEMA

CD:

1) RACECADOTRIL 100MG

2) SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS

3) VPM

Seção: POSTO IA - ENF 5 Leito: 0002 - NEUROCIRURGIA

Profissional responsável pela informação: ALEX RONALD MAURICIO SILVA DE ALENCAR

Número Conselho: 11298



INTERNO, S/N -
CNES: 4545454 - Tel:Impresso por: BRENO
GRACIOSO CARDOSO
Em: 22/01/2019 12:11:53

Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Prontuário 113036	Plantão DIURNO
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade: 29d 15h 7min	Permanência no Leito: 1d 19h 15min

EVOLUÇÃO MEDICA (BRENO GRACIOSO CARDOSO - 22/01/2019 12:07:00)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#CLINICA MEDICA

TCE GRAVE-ACIDENTE MOTOCICLISTICO(LAD TIPO II+CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA+HEMATOMA EXTRA-AXIAL LAMINAR A DIREITA)
FRATURA NO MID - AGUARDA PROCEDIMENTO DA ORTOPEDIA

PACIENTE REGULAR, AGITADO, ACORDADO, PORÉM DESORIENTADO, COM CURATIVO EM REGIÃO DE DECANULAÇÃO. ACESSO VENOSO CENTRAL EM VJID. VENTILA ESPONTANEAMENTE EM AR AMBIENTE. DECANULADO ANTERIORMENTE.
SEGUE ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE.
LEUCOCITOS DE 21/01 EM 18400, EM D3 DE LEVOFLOXACINO
SR: MV + EM AHTX, SEM R.A.
SCV: RCR EM 2T, BCNF
ABD: PLANO E FLÁCIDO, SEM VMG, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO
EXT: PERFUSÃO REGULAR, SEM EDEMA

CD:

- 1) RETIRAR ACESSO VENOSO CENTRAL E REALIZAR PERIFERICO.
- 2) PROGRAMAR ALTA PARA QUANDO RESOLUÇÃO DO QUADRO INFECCIOSO
- 3) ACOMPANHAMENTO CONJUNTO COM A NEUROCIRURGIA E ORTOPEDIA.
- 4) UROCULTURA

Local: POSTO IA - ENF 5 Leito: 0002 - NEUROCIRURGIA
Profissional responsável pela informação: BRENO GRACIOSO CARDOSO

Número Conselho: 7891



INTERNO, S/N -
CNES: 454546 - Tel.:Impresso por: ALEX RONALD
MAURICIO SILVA DE ALENCAR
Em: 21/01/2019 13:10:41

Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Prontuário 113036
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade 28d 16h 6min	Permanência no Leito 20h 14min

EVOLUÇÃO MEDICA (ALEX RONALD MAURICIO SILVA DE ALENCAR - 21/01/2019 13:06:37)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#CLINICA MEDICA

TCE GRAVE-ACIDENTE MOTOCICLISTICO(LAD TIPO II+CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA+HEMATOMA EXTRA-AXIAL LAMINAR A DIREITA)

PACIENTE REGULAR, AGITADO, ACORDADO, PORÉM DESORIENTADO, COM CURATIVO EM REGIÃO DE DECANULAÇÃO, ACESSO VENOSO CENTRAL EM VJID. NO MOMENTO DA VISITA NÃO HAVIA ACOMPANHANTE. VENTILA ESPONTANEAMENTE EM AR AMBIENTE, DECANULADO ANTERIORMENTE. SEQUE ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE.

SR: MV + EM AHTX, SEM R.A

SCV: RCR EM 2T, BCNF

ABD: PLANO E FLÁCIDO, SEM VMG, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO

EXT: PERFUSÃO REGULAR, SEM EDEMA

CD:

1) RETIRAR ACESSO VENOSO CENTRAL E REALIZAR PERIFERICO.

2) SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS

3)VPM

Seção: POSTO IA - ENF 5 Leito: 0002 - NEUROCIRURGIA

Profissional responsável pela informação: ALEX RONALD MAURICIO SILVA DE ALENCAR


Número Conselho: 11298
Alex Ronald M. S. de Alencar
MÉDICO
CRM 11298/PB

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBAAV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM
CNES: 2592983 - Tel: 8332165700Impresso por: NATANAEL
ALMEIDA OLIVEIRA JUNIOR
Em: 20/01/2019 09:08:25

Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Prontuário 113036	Plantão DIURNO
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade 27d 12h 4min	Permanência no Leito 26d 12h 4min

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (NATANAEL ALMEIDA OLIVEIRA JUNIOR - 20/01/2019 09:07:51)**EVOLUÇÃO DO PACIENTE**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE EVOLUI CONSCIENTE, SONOLENTO, DESORIENTADO, EM VENTILAÇÃO ESPONTÂNEA E EM AR AMBIENTE (DECANULAÇÃO REALIZADA NO PLANTÃO DIURNO 19/01), HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL SEM DVA/INOTRÓPICO, SEM SEDAÇÃO. AFEBRIL NOS CONTROLES, LEUCOMETRIA EM ACENSÃO (16390 -> 13290 -> 11360 -> 15980), APOS TERMINO DE ANTIBIOTICOTERAPIA RECENTE COM MEROPENEM E VANCOMICINA, SEM PIORA DE SECREÇÃO TRAQUEAL, EM USO DE METRONIDAZOL PARA ENTEROCOLITE PSEUDOMEMBRANOSA. DIURESE SATISFATÓRIA, FUNÇÃO RENAL PRESERVADA, SEM DHE. APRESENTOU EVENTOS DIARREICOS 18/01 E 19/01.

MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

1. TCE - POLITRAUMATISMO
2. HEMATOMA EXTRA AXIAL LAMINAR A ESQUERDA
3. FRATURA MASTOIDE E ESFENOIDE
4. FRATURA DE FEMUR À DIREITA

MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

1. SUPORTE NEUROLÓGICO
2. SUPORTE HEMODINÂMICO
3. SUPORTE VENTILATORIO

DOENÇA MÓRBIDA / PRÉVIA

1. NENHUMA

IMPRESSÃO CLÍNICA

DESCRIÇÃO:

PACIENTE COM EVOLUÇÃO CLÍNICA FAVORÁVEL, VIGIL, SEM VASOATIVOS, HEMODINÂMICA ESTÁVEL.

ANTIBIÓTICOS

1. MEROPENEM DI=30/12/18
2. VANCOMICINA DI=02/01/19
3. CEFTRIAXONA
4. CLINDAMICINA
5. METRONIDAZOL (D7/7)
6. LEVOFLOXACINO D1 (18/01)

SONDAS, DRENOS E CATETERES

1. SONDA FOLEY
2. ACESSO VENOSO CENTRAL
3. SNE
4. TQT

CHECAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ULCERA DE ESTRESSE, INTERRUPÇÃO DA SEDAÇÃO, LIMPEZA DE CAVIDADES

ORAL 3/3HRS

ESCALA DE RASS: -1 SONOLENTO

RX TORAX: REALIZADO

EXAME FÍSICO: MV+ EM AHT SEM RA

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: TQT ESPONTÂNEA

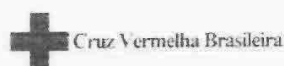
FR: 16.00

SECREÇÕES: SEM ALTERAÇÃO



19/01/2019

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&control=2&id=172160680808030445834&dataFinal=19

AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM
CNES: 2592983 - Tel.: 8332165700Impresso por: JOAO LIBANIO
GUIMARAES DE OLIVEIRA
Em: 19/01/2019 14:57:01

Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Prontuário 113036
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade 26d 17h 53min	Permanência no Leito 25d 17h 53min

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (JOAO LIBANIO GUIMARAES DE OLIVEIRA - 19/01/2019 14:56:34)**EVOLUÇÃO DO PACIENTE****PROCEDIMENTO:****DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:**

PACIENTE EVOLUI CONSCIENTE, SONOLENTO, DESORIENTADO, EM VENTILAÇÃO ESPONTÂNEA E EM AR AMBIENTE (DECANULAÇÃO REALIZADA NO PLANTÃO DIURNO), HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL SEM DVA/ INOTRÓPICO, SEM SEDAÇÃO, AFEBRIL NOS CONTROLES, LEUCOMETRIA EM DECREMENTO (16390 -> 13290 -> 11360), TERMINO DE ANTIBIOTICOTERAPIA RECENTE COM MEROPENEM E VANCOMICINA, SEM PIORA DE SECREÇÃO TRAQUEAL, EM USO DE METRONIDAZOL PARA ENTEROCOLITE PSEUDOMEMBRANOSA, DIURESE SATISFATÓRIA, FUNÇÃO RENAL PRESERVADA, SEM DHE. APRESENTOU EVENTOS DIARREICOS ONTEM E HOJE.

MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

1. TCE - POLITRAUMATISMO
2. HEMATOMA EXTRA AXIAL LAMINAR A ESQUERDA
3. FRATURA MASTOIDE E ESFENOIDE
4. FRATURA DE FEMUR À DIREITA

MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

1. SUPORTE NEUROLÓGICO
2. SUPORTE HEMODINÂMICO
3. SUPORTE VENTILATORIO

DOENÇA MÓRBIDA / PRÉVIA

1. NENHUMA

IMPRESSÃO CLÍNICA**DESCRIÇÃO:**

PACIENTE COM EVOLUÇÃO CLÍNICA FAVORÁVEL, VIGIL, SEM VASOATIVOS, HEMODINÂMICA ESTÁVEL.

ANTIBIÓTICOS

1. MEROPENEM DI=30/12/18
2. VANCOMICINA DI=02/01/19
3. CEFTRIAXONA
4. CLINDAMICINA
5. METRONIDAZOL (D7/7)

SONDAS, DRENOS E CATETERES

1. SONDA FOLEY
2. ACESSO VENOSO CENTRAL
3. SNE
4. TQT

CHECAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE, INTERRUPÇÃO DA SEDAÇÃO, LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS

ESCALA DE RASS: -1 SONOLENTO

RX TORAX: REALIZADO

EXAME FÍSICO: MV+ EM AHT SEM RA

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: TQT ESPONTÂNEA

FR: 18.00

SECREÇÕES: SEM ALTERAÇÃO

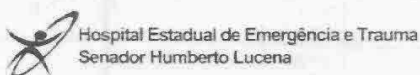
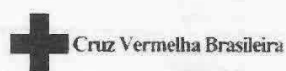


Assinado eletronicamente por: ITACIARA LUCENA CIRNE - 29/01/2020 15:50:20

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012915501731200000026822787>

Número do documento: 20012915501731200000026822787

Num. 27803370 - Pág. 8



AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM
CNES: 2592983 - Tel: 8332165700

Impresso por: CLAUDIO DE
PAULA ARAUJO
Em: 18/01/2019 07:50:43

Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Prontuário 113036
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade: 25d 10h 46min	Permanência no LAR 24d 10h 46min

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (CLAUDIO DE PAULA ARAUJO - 18/01/2019 07:50:25)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE EVOLUI ESTAVEL, VIGIL, SONOLENTO, NO MOMENTO, TQT EM AA EM PROCESSO DE DECANULAÇÃO, HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL SEM DVA, SEM SEDAÇÃO, AFEBRIL NOS CONTROLES, LEUCO 16390, em declínio > 13290, TERMINO DE ANTIBIOTICO RECENTE MERO E VANCO, SEM PIORA DE SECREÇÃO TRAQUEAL, EM USO DE METRONIDAZOL, DIURESE SATISFATORIA, BH NEGATIVO, (-431) FUNÇÃO RENAL PRESERVADA, SEM DHE, APENAS POTASSIO LEVEMENTE DIMINUIDO, APRESENTOU EVENTOS DIARREICOS ONTEM, EM PROCESSO DE DECANULAÇÃO DO TRAQUEOSTOMO.

MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

1. TCE - POLITRAUMATISMO
2. HEMATOMA EXTRA AXIAL LAMINAR A ESQUERDA
3. FRATURA MASTOIDE E ESFENOIDE
4. FRATURA DE FEMUR A DIREITA

MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

1. SUPORTE NEUROLÓGICO
2. SUPORTE HEMODINÂMICO
3. SUPORTE VENTILATORIO

DOENÇA MÓRBIDA / PRÉVIA

1. NENHUMA

IMPRESSÃO CLÍNICA

DESCRIÇÃO:

PACIENTE COM EVOLUÇÃO CLÍNICA FAVORÁVEL, VIGIL, SEM VASOATIVOS, HEMODINÂMICA ESTÁVEL.

ANTIBIÓTICOS

1. MEROPENEM DI=30/12/18
2. VANCOMICINA DI=02/01/19
3. CEFTRIAXONA
4. CLINDAMICINA

SONDAS, DRENOS E CATETERES

1. SONDA FOLEY
2. ACESSO VENOSO CENTRAL
3. SNE
4. TQT

CHECAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE, INTERRUPÇÃO DA SEDAÇÃO, LIMPEZA DE CAMARIM ORAL 3/3HRS

ESCALA DE RASS: -1 SONOLENTO

RX TORAX, REALIZADO

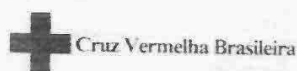
SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA, TQT ESPONTÂNEA

FR: 17,00

SECREÇÕES: SEM ALTERAÇÃO



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaAV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel.: 8332165700GOVERNO
DO ESTADO DO RIO
GRANDE DO NORTEImpresso por: FRANCISCO
HAROLDO LEITE DE SOUSA
MANGUEIRA
Em: 07/01/2019 09:42:37

Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Prontuário 113036	Plantão DIURNO
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade 14d 12h 38min	Permanência no Leito 13d 12h 38min

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (FRANCISCO HAROLDO LEITE DE SOUSA MANGUEIRA - 07/01/2019 09:42:37)**EVOLUÇÃO DO PACIENTE**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE ESTADO GERAL GRAVE, SEDADO EM USO DE DORMONID 40ML/H E FENTANIL 20ML/H, RASS VMI/TOT+PCV. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL SEM VASOATIVOS.
UM PICO FEBRIL ISOLADO NAS 24H; MANTÉM LEUCÓ NORMAL: 9.030; ANTIBIÓTICO: MEROPENEM E VANCOMICINA. DIURESE ADEQUADA, COM ESCORIAS NITROGENADAS NORMAIS.
DIETA ENTERAL BEM TOLERADA.

MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

1. TCE GRAVE + POLITRAUMA
2. LAD TIPO II + CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA
3. HEMATOMA EXTRA-AXIAL LAMINAR A DIREITA
4. FRATURA DE ESFENOIDE E MASTOIDE

MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

1. CUIDADOS INTENSIVOS
2. CUIDADOS NEUROLÓGICOS

IMPRESSÃO CLÍNICA

DESCRIÇÃO:

GRAVE. ESTÁVEL SEM VASOATIVOS. AGUARDA TRAQUEOSTOMIA.

ANTIBIÓTICOS

1. CEFTRIAXONA D1- 26/12----- 30/12/18
2. MEROPENEM D0- 30/12/18
3. CLINDAMICINA D0- 30/12/18
4. VANCOMICINA 02/01

SONDAS, DRENOS E CATETERES

1. TOT 23/12
2. SNE 24/12
3. SVD 24/12
4. AVC VJID

CHECAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE, LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS

INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 23/12 RLAÇÃO PAO2/FIO2 (MMHG): 533

ESCALA DE RASS -3 SEDAÇÃO MODERADA

RX TORAX: SOLICITADO

EXAME FÍSICO: MV+ COM RONCOS DIFUSOS.

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: SOB TOT

FR: 16.00

SECREÇÕES: INCREMENTO



Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA		Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 113036
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade: 14d 12h 38min		Permanência no Leito: 13d 12h 38min

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 82.00

PA: 170/605

SPO₂: 97.00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T S/S

SISTEMA NEUROLÓGICO

AD: DOR 2

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO, CABEÇA NEUTRA, TC CRÂNIO DROGAS: FENTANIL E DORMONID

PUPILAS: MIOTICAS

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

SEDADO

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

ABDÔMEN: FLACIDO

EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: FEBRE, ANTIBIOTICOTERAPIA

FERIDA: CRÂNIO, MMSS E MMII

LACTATO SÉRICO: 1.3

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DIURÉTICO: QUAL? N

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): -118.00

DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 4800.00

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

CD:

- 1- AVALIAR CULTURAS E DISPOSITIVOS
- 2- Suporte intensivo.
- 3- CORRIGIR DHE.
- 4- INICIADO PROFILAXIA GÁSTRICA
- 5- DESMAME DO CORTICOIDE
- 6- AGUARDA TQT

FCO. Haroldo L. S. Manguiera
Médico - CRM-PB 6797
Terapia intensiva

Seção: UPG ENF 37 Leito: 0001

Profissional responsável pela informação: FRANCISCO HAROLDO LEITE DE SOUSA MANGUEIRA

Número Conselho: 6797



Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA		Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 113036
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade 14d 16min	Permanência no Leito: 13d 16min	

FC: 82.00

PA: 170/605

SPO₂: 97.00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFERICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T S/S

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: DOR 2

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO, CABEÇA NEUTRA, TC CRÂNIO. DROGAS: FENTANIL E DORMONID

PUPILAS: MIOTICAS

SUDDO TC CRÂNIO. NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

SEDADO

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

ABDÔMEN: FLACIDO

EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA

FERIDA: CRANIO, MMSS E MMI

LACTATO SÉRICO: 1.4

EXAME FÍSICO:

AFEBRIL/24H.

MELHORA LEUCO.

D4 VANCOMICINA + D6 MEROPENEM.

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DIURETICO. QUAL?: N

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 3770.00

DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 1200.00

EVOLUÇÃO:

EXAME FÍSICO:

di+

EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

CD:

- 1 Mantenh ATB.
- 2 Suporte intensivo.
- 3 Abordar familiares sobre Traqueostomia.
- 4 Mantenho Sedado.
- 5 reposição eletrolítica

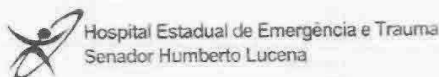
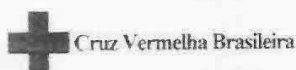
Seção: UPG ENF 37 Leito: 0001

Profissional responsável pela informação: NATANAEL ALMEIDA OLIVEIRA JUNIOR

Número Conselho: 10316

Jr. Natanael Almeida O. Jr.
Médico
CRM - 10316 PB





AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM
CNES: 2592983 - Tel.: 8332165700

Impresso por: NATANAEL
ALMEIDA OLIVEIRA JUNIOR
Em: 06/01/2019 09:46:39

Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA		Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 113036
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade 13d 12h 42min	Permanência no Leito 12d 12h 42min	

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (NATANAEL ALMEIDA OLIVEIRA JUNIOR - 06/01/2019 09:45:59)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE ESTADO GERAL GRAVE, SEDADO EM USO DE DORMONID 40ML/H E FENTANIL 20ML/H, RASS -3, VMI/TOT+PCV. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL SEM VASOATIVAS. AFEBRIL/24H. MELHORA LEUCOCITOSE. GLICEMIAS ESTÁVEIS. DIETA POR SNE BEM TOLERADA. ANTIBIOTICO: MEROPENEM E VANCOMICINA. DIURESE ADEQUADA.

MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

1. TCE GRAVE + POLITRAUMA
2. LAD TIPO II + CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA
3. HEMATOMA EXTRA-AXIAL LAMINAR A DIREITA
4. FRATURA DE ESFENOIDE E MASTOIDE

MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

1. CUIDADOS INTENSIVOS
2. CUIDADOS NEUROLÓGICOS

IMPRESSÃO CLÍNICA

DESCRIÇÃO:

GRAVE. ESTÁVEL SEM VASOATIVOS. AGUARDA DEFINIÇÃO SOBRE TRAQUEOSTOMIA.

ANTIBIÓTICOS

1. CEFTRIAXONA D1- 26/12----- 30/12/18
2. MEROPENEM D0- 30/12/18
3. CLINDAMICINA D0- 30/12/18
4. VANCOMICINA 02/01

SONDAS, DRENOS E CATETERES

1. TOT 23/12
2. SNE 24/12
3. SVD 24/12
4. AVC VJID

CHECAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE, LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS
INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 23/12 ESCALA DE RASS: -3 SEDAÇÃO MODERADA RX TORAX SOLICITADO
EXAME FÍSICO: MV+ COM RONCOS DIFUSOS.

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: SOB TOT FR 18.00 SECREÇÕES INCREMENTO

SISTEMA CARDIOVASCULAR



Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA		Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saida
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 113036
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade 13d 12h 42min	Permanência no Leito 12d 12h 42min	

FC: 90.00

PA: 175/60

SPO₂: 97.00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T S/S

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: DOR 2

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO, CABEÇA NEUTRA, TC CRÂNIO DROGAS: FENTANIL E DORMONID

PUPILAS: MIOTICAS

LIMBO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

SEDADO

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

ABDÔMEN: FLACIDO

EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA

FERIDA: CRÂNIO, MMSS E MMII

LACTATO SÉRICO: 1.4

EXAME FÍSICO:

AFEBRIL/24H.

MELHORA LEUCO.

D4 VANCOMICINA + D6 MEROPENEM.

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DIURÉTICO, QUAL?: N

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 3770.00

DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 1200.00

EVOLUÇÃO:

EXAME FÍSICO:

BN+

EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

CD:

1. Mantém ATB.
2. Suporte intensivo.
3. Abordar familiares sobre Traqueostomia.
4. Mantenho Sedado.
5. reposição eletrolítica

Seção: UPG ENF 37 Leito: 0001

Profissional responsável pela informação: NATANAEL ALMEIDA OLIVEIRA JUNIOR

Número Conselho: 10316

Dr. Natanael Almeida O. Jr.
Médico
CRM - 10316 PB



Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS 113036
Tempo de Internação	Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade: 12d 12h 17min	Permanência no Leito: 11d 12h 17min

FC: 77,00

PA: 144X76/99

SPO₂: 98,00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T S/S

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: DOR 2

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO, CABEÇA NEUTRA, TC CRÂNIO DROGAS: FENTANIL E DORMONID

PUPILAS: MIÓTICAS

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

SEDADO

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

ABDÔMEN: FLACIDO

EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA

FERIDA: CRÂNIO, MMSS E MMII

LACTATO SÉRICO: 1,4

EXAME FÍSICO:

AFEBRIL/24H.

MELHORA LEUCO.

D4 VANCOMICINA + D6 MEROPENEM.

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DIURÉTICO: QUAL? N

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 964,00

DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 2720,00

EVOLUÇÃO:

EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

CD:

1 Mantém ATB.

2 Suporte intensivo.

3 Abordar familiares sobre Traqueostomia.

4 Mantenho Sedado.

Seção: UPG ENF 37 Leito: 0001

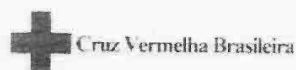
Profissional responsável pela informação: RANDOLFO RANDALL FARIAS FERREIRA BRITO

Número Conselho: 9339

RANDOLFO
Médico
CRM-PB 9339

RANDOLFO BRITO
Médico
CRM-PB 9339





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM
CNES: 2592983 - Tel.: 8332165700

Impresso por: JULIANA
MAGALHAES LEITE
Em: 02/01/2019 13:48:59

Nome: JOSEILTON NICACIO DA SILVA		Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 113036
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade: 9d 16h 44min	Permanência no Leito: 8d 16h 44min	

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (JULIANA MAGALHAES LEITE - 02/01/2019 13:48:36)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE ESTADO GERAL GRAVE, SEDADO EM USO DE DORMONID 40ML/H E FENTANIL 30ML/H, RASS -2 VM/OT - PS EM DRIVE REGULAR, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL SEM VASOATIVAS. APRESENTOU PIQOS FEBRIS NOS CONTROLES E DURANTE O DIA, MANTEM LEUCOCITOSE 23810, UROCULTURA E ST NEGATIVAS, AGUARDANDO RESULTADO DE HEMOCULTURA, RX DE TORAX COM INFILTRADO BILATERAL GLICEMIAS ESTÁVEIS, DIETA POR SNE BEM TOLERADA, ANTIBIOTICO: MEROPENEM E CLINDAMICINA.

MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

1. TCE GRAVE + POLITRAUMA
2. LAD TIPO II + CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA
3. HEMATOMA EXTRA-AXIAL LAMINAR A DIREITA
4. FRATURA DE ESFENOIDE E MASTOIDE

MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

1. CUIDADOS INTENSIVOS
2. CUIDADOS NEUROLÓGICOS

IMPRESSÃO CLÍNICA

DESCRIÇÃO:

GRAVE ESTÁVEL SEM VASOATIVOS. REALIZADO DESPERTAR DIÁRIO, PORÉM APRESENTA AGITAÇÃO, REINICIO METADE DA DOSE.

ANTIBIÓTICOS

1. CEFTRIAXONA D1- 26/12----- 30/12/18
2. MEROPENEM D0- 30/12/18
3. CLINDAMICINA D0- 30/12/18

SONDAS, DRENOS E CATETERES

1. TOT 23/12
2. SNE 24/12
3. SVD 24/12
4. AVC VJID

CHECAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE, LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS

INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 23/12 RELAÇÃO PAO2/FIO2 (MMHG): 268

ESCALA DE RASS: -3 SEDAÇÃO MODERADA

RX TORAX: SOLICITADO

EXAME FÍSICO: MV+ COM RONCOS DIFUSOS

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: SOB TOT

FR: 16.00

SECREÇÕES: SEM ALTERAÇÃO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

Assinado eletronicamente por: ITACIARA LUCENA CIRNE - 29/01/2020 15:50:17
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012915501032100000026822789
Número do documento: 20012915501032100000026822789



Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA		Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 113036
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade: 9d 16h 44min	Permanência no Leito: 8d 16h 44min	

FC: 78.00

PA: 145X67

SP02: 98.00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T S/S

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: DOR 2

RV: TUBO

RM: RETIRADA A DOR 4

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO, CABEÇA NEUTRA, TC CRÂNIO DROGAS: FENTANIL E DORMONID

PUPILAS: MIOTICAS

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

SEDADO

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

ABDÔMEN: FLACIDO

EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA

FERIDA: CRÂNIO, MMSS E MMII

LACTATO SÉRICO: 1,7

EXAME FÍSICO:

SEM PICO FEBRIL NOS CONTROLES. EM USO DE MEROPENEM E CLINDAMICINA (DI: 30/12), LEUCO 23810, COM PICOS FEBRIS.

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 4101.00

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 1025.00

EVOLUÇÃO:

EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

- SUSPENDO CLINDAMICINA, JÁ EM USO DE MEROPENEM.
- INICIO VANCOMICINA DEVIDO MANUTENÇA DE FEBRE E LEUCOCITOSE, AGUARDAR RESULTADO DE HEMOCULTURA PARA ESCALONAR ATB
- REALIZO DESPERTAR DIÁRIO, APRESENTOU AGITAÇÃO. DEIXO ANTIPSICOTICO.
- INICIO PROFILAXIA TVP
- DIMINUO HV + ESTIMULO DIURETICO.
- SOLICITO COAGULOGRAMA

DIARISTA: DR. JOÃO RODOLFO

Seção: UPG ENF 37 Leito: 0001

Profissional responsável pela informação: JULIANA MAGALHAES LEITE

Número Conselho: 7857

Dr. Juliana Magalhães Leite
CRM: 106167A (SP) 7857
Rég. 636071-401257017



Boletim de Atendimento: 1131261



Identificação do paciente			
ID 1358798	Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA	Sexo Masculino	
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28 anos 2 meses 26 dias	Estado civil	Religião
Mãe ROSYMARY NICACIO DA SILVA OLIVEIRA		Pai VANILDO FERREIRA DE OLIVEIRA	
Escolaridade		Responsável (Parentesco) JANDERILSON NICACIO DA SILVA - IRMAO(A)	
DDD Móvel 83	Fone Móvel 998318354	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 553685545	Nº Cns	
Local de procedência BORBOREMA		Tipo MUNICIPIO	UF PB
Email	Naturalidade SERRARIA	CBO/R	
Endereço			
CEP 58395000	Município de residência SERRARIA	UF PB	Logradouro ADALGISA CAVALCANTE
Número 141	Complemento	Bairro CENTRO	
Admissão			
Data e Hora 23/12/2018 21:04:59	Número da pulseira 17121899	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 Paciente vítima de trauma, trazido pelo SAMU em TOT. Grave. Apresentando escoriações no flanco e no antebraço D e antebraço E.			
Diagnóstico			CID
Atendido por YSLA MANUELLA SOARES VIRGINIO DA SILVA			Tempo 01min 24seg

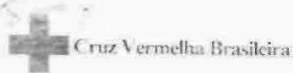
Imprimir

TO: 01:00

COREN 4852.00 - LITE

23/12/2018 21:04





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AREA VERMELHA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel:

CNES: 6121221

Paciente	JOSEILTON NICACIO DA SILVA	BAE	1131261	Data/Hora Entrada	23/12/2018 21:04:59	Data Baixa	
Data de nascimento	27/09/1990	Idade	28a 2m 27d	Sexo	Masculino	CNS	
Mãe	ROSYMARY NICACIO DA SILVA OLIVEIRA					Telefone de Contato	(83) 998318354
Endereço	ADALGISA CAVALCANTE, 141	Bairro	CENTRO	Município	SERRARIA	UF	PB
Acidente	VEICULO X MOTO	Motivo	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional	ATTILA RAPHAEL BARBOSA ARAUJO SOUZA DE OLIVEIRA ALVES	Nº Cons. Regional	11491/
Data/Hora Classificação	23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Prescrição	23/12/2018 21:18:56				

Anamnese

#CIRURGIA GERAL#

PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU EM PROTOCOLO DE IMOBILIZAÇÃO, COM RELATO DE TER SOFRIDO ACIDENTE COM AUTOMOVELO ENQUANTO PILOTAVA UMA MOTO. RECEBO O PACIENTE INTUBADO, SEDADO, EM VENTILAÇÃO MECANICA, SEM USO DE DROGAS VASOATIVAS. TORAX SEM ALTERAÇÕES AO EXAME FISICO. BOA EXPANSIBILIDADE, ABDOME PLANO, DEPRESSIVEL, SEM DEFESA ABDOMINAL, APRESENTANDO ESCORIAÇÃO EM FLANCO ESQUERDO, SEM HEMORRAGIAS EXTERNAS, PULSOS PERIFERICOS CHEIOS E SIMETICOS. SINAIS DE FRATURA EM PERNA DIREITA E ANTEBRAÇO ESQUERDO.

CD:

TC DE CRANIO, CERVICAL, TORAX, ABDOME, PELVE
RX DE ANTEBRAÇO ESQUERDO, RX DE JOELHO E PERNA DIREITAS
PARECER DA NEUROCIRURGIA E ORTOPEDIA

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE

RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO ESQUERDO

RADIOGRAFIA DE JOELHO DIREITO (AP + LATERAL)

RADIOGRAFIA DE PERNA DIREITA

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

Dr. Attila Raphael
Médico Residente - Cirurgia Geral
CRM/PB: 11.491

JOSEILTON NICACIO DA SILVA

ATTILA RAPHAEL BARBOSA ARAUJO SOUZA DE OLIVEIRA ALVES
(CRM: 11491/)

Boletim registrado por: YSLA MANUELLA SOARES VIRGINIO DA SILVA em 23/12/2018 21:06:23

2.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?control=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=473775&pesquisa=S&g

Assinado eletronicamente por: ITACIARA LUCENA CIRNE - 29/01/2020 15:50:10

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012915500794600000026822793

Número do documento: 20012915500794600000026822793

Num. 27803376 - Pág. 2

AREA AMARELA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, , JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 454554

Paciente: JOSEILTON NICACIO DA SILVA	BAE 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Baixa
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28a 2m 27d	Sexo Masculino	Telefone de Contato (83) 998318354
Mãe ROSYMARY NICACIO DA SILVA OLIVEIRA			Prontuário
Endereço ADALGISA CAVALCANTE, 141	Bairro CENTRO	Município SERRARIA	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional TOMAS CATAO MONTE RASO	Nº Cons. Regional 7742/PB
Data/Hora Classificação 23/12/2018 21:04:59		Data/Hora Prescrição 23/12/2018 22:59:30	

Anamnese

#NCIR##

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO.
LEVE GRAVE.

AO EXAME:

IOT + VM

COLAR CERVICAL

PUPILAS ISOCORICAS/MIOTICAS

RAMSAY DE 6

SEDADO

TCC:

COTUSÃO FRONTAL ESQ

CONTUSÃO DE CORPO CALO - ESPLENIO

PEQ COLEÇÃO, LAMINAR, PARIETAL DIREITA

LINHA MEDIA CENTRADA

TC COL CERVICAL/DORSAL/LOMBAR:

SEM FRATURAS, SEM LISTESE

T: UTI

REPETIR TC EM 12HRS

T: SEDAÇÃO

RETIRAR COLAR E PRANCHA

DIETA

DIETA ZERO, VIA NENHUMA

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 1500,0 ML VIA E.V., 24H, DURANTE 24 HORA(S)

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, DURANTE 8 HORA(S)

Diluir

BROMOPRIDA 10MG (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% - (AMPOLA 10ML), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H

Diluir

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

Boletim registrado por: YSLA MANUELLA SOARES VIRGINIO DA SILVA em 23/12/2018 21:06:23



Diluir

0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V. 12/12H, DURANTE 12 HORA(S)

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), DILUIR 4,0 ML

DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, VIT.B6, GLICOSE, D-FRUTOSE, ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V. 6/6H. (OBSERVAÇÕES: SE NÁUSEAS E/OU VÔMITOS)

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, DURANTE 8 HORA(S)

Diluir

FENITOINA 50MG/ML INJETAVEL (AMPOLA 5ML), DILUIR 2,0 ML

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

Diluir

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), DILUIR 100,0 MG

LOSARTANA 50MG COMPRIMIDO, ADMINISTRAR 50,0 MG VIA S.N.E. 12/12H, (OBSERVAÇÕES: POR SNE - AFERIR PA ANTES)

CUIDADOS

ABECEIRA ELEVADA A 30°

OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA

ERIR PA E FC

r 6/6HS

MCC + OP + PANI

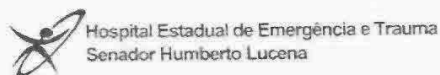
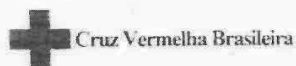
Conduta

Em observação

JOSEILTON NICACIO DA SILVA

TOMAS CATÃO MONTE RASO
(CRM: 7742/PB)





AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM
CNES: 2592983 - Tel.: 8332165700

Impresso por: ELZIMAR
MAGALHAES LEITE
Em: 10/01/2019 16:27:59

Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS 113036
Tempo de Internação	Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade 17d 19h 23min	Permanência no Leito 16d 19h 23min

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (ELZIMAR MAGALHAES LEITE - 10/01/2019 16:27:35)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE EVOLUI ESTADO GERAL GRAVE, TQT + VMI SIMV BEM ACOPLADO AO VENTILADOR P/F: 457; HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL SEM DVA, SEDADO EM USO DE DORMONID 40ML/H E FENTANIL 20ML/H RASS-2. AFEBRIL NOS CONTROLES, LEUCO 14490, HB 11,1. EM USO DE MEROPENEM (30/12) E VANCOMICINA (DI:02/01), CULTURA ST PSEUDOMONAS AERUGINOSA SENSÍVEL A MEROPENEM. DIURESE SATISFATORIA, CLARA E SEM GRUMOS. BH NEGATIVO, FUNÇÃO RENAL PRESERVADA UR-23.1 CR 0,66, K 3,2.MELHORADO DIARREIA, SEM DISGLICEMIAS.

MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

- 1.: TCE GRAVE + POLITRAUMATISMO 2.: HEMATOMA EXTRA AXIAL LAMINAR A ESQUERDA 3.: FRATURA MASTOIDE E ESFENOIDE

MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

- 1.: SUPORTE NEUROLÓGICO 2.: SUPORTE HEMODINÂMICO 3.: SUPORTE VENTILATORIO

DOENÇA MÓRBIDA / PRÉVIA

- 1.: NENHUMA

IMPRESSÃO CLÍNICA

DESCRIÇÃO:

PACIENTE GRAVE, EM DESMAME DE SEDAÇÃO, COM HIPOCALEMIA, EM USO DE ANTIBIOTICOTERAPIA EM BOA RESPOSTA. HEMODINÂMICA ESTÁVEL SEM DVA

ANTIBIÓTICOS

- 1.: MEROPENEM DI=30/12/18 2.: VANCOMICINA DI=02/01/19 3.: CEFTRIAXONA
4.: CLINDAMICINA

SONDAS, DRENOS E CATETERES

- 1.: SONDA FOLEY 2.: ACESSO VENOSO CENTRAL 3.: SNE

CHECAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS. RELAÇÃO PAO2/FIO2 (MMHG): 457

ESCALA DE RASS: -2 SEDAÇÃO LEVE

RX TORÁX: REALIZADO

EXAME FÍSICO: PACIENTE RASS = 2

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: SOB TRAQUEOSTOMIA

FR: 13.00

SECREÇÕES: SEM ALTERAÇÃO



Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS 113036
Tempo de Internação	Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade: 17d 19h 23min	Permanência no Leito: 16d 19h 23min

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 88.00

SPO₂: 97.00

DROGAS: FENTANIL + DORMONID

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR BNF EM 2 TEMPO

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: CHAMADO 3

RV: TUBO

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO, TC CRÂNIO

PUPILAS: ISOFOTORREAGENTES

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: MELHORA DA DIARREIA

ABDÔMEN: PLANO, FLACIDO

EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

EXAME FÍSICO:

EPISÓDIOS DIARREICOS

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA, EVIDÊNCIA DE INFECÇÃO NÃO CONTROLADA LACTATO SÉRICO: 1,6

EXAME FÍSICO:

AFEBRIL NOS CONTROLES, LEUCO 14.490, EM USO DE MERO E VANCOMICINA.

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 4700.00

EDEMA: SEM EDEMA

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EXAME FÍSICO:

UR 18,9 CR 0,65

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

CREAT=065; LEUC=15,460; HB=12,3; PLAQ=530; K=3,2; NA=139; MG=2; PCR=54,0 CA 7,3

CONCLUSÕES:

CD= SUPORTE INTENSIVO

-REPONHO CALCIO

-PARECER ORTOPEDIA PARA AVALIAR MSE E MID

-MANTENHO ANTIBIOTICOTERAPIA

Seção: UPG ENF 37 Leito: 0001

Profissional responsável pela informação: ELZIMAR MAGALHAES LEITE

Drª Maria Elzimar P. M. Leite
CRM 2292
Número Conselho: 2292





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBAAV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM
CNES: 2592983 - Tel.: 8332165700Impresso por: JULIANA
MAGALHAES LEITE
Em: 09/01/2019 10:13:19

Em: 09/01/2019 10:12:19

Nome		JOSEILTON NICACIO DA SILVA		Boletem de Atendimento	1131261	Data/Hora Entrada	23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento	27/09/1990	Idade	28	Sexo	Masculino	CNS		Prontuário
								113036
Tempo de Internação				Convênio	SUS		Plantão	
								DIURNO
Data de Entrada	23/12/2018 21:04:59	Data Internação	24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade:		Permanência no leito		
				16d 13h 15min		15d 13h 15min		

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (JULIANA MAGALHAES LEITE - 09/01/2019 10:19:03)**EVOLUÇÃO DO PACIENTE**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE EVOLUI ESTADO GERAL GRAVE, TOT + VMI SIMV BEM ACOPLADO AO VENTILADOR P/F: 386; HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL SEM DVA, SEDADO EM USO DE DORMONID 40ML/H E FENTANIL 20ML/H RASS-2. AFEBRIL NOS CONTROLES, LEUCO 13570, HB 11,1, EM USO DE MEROPENEM (30/12) E VANCOMICINA (DI:02/01), CULTURA ST PSEUDOMONAS AERUGINOSA SENSIVEL A MEROPENEM. DIURESE SATISFATORIA, CLARA E SEM GRUMOS, BH POSITIVO, FUNÇÃO RENAL PRESERVADA UR-23,1 CR 0,66, K 3,2. DIETA POR SNE 21ML/H, POIS APRESENTANDO DIARREIA, SEM DISGLICEMIAS.

MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

1. TCE GRAVE + POLITRAUMATISMO 2. HEMATOMA EXTRA AXIAL LAMINAR A ESQUERDA 3. FRATURA MASTOIDE E ESFENOIDE

MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

1. SUPORTE NEUROUTENSIVO 2. SUPORTE HEMODINAMICO 3. SUPORTE VENTILATORIO

DOENÇA MÓRBIDA / PRÉVIA

1. NENHUMA

IMPRESSÃO CLÍNICA

DESCRIÇÃO:

PACIENTE GRAVE, EM DESMAME DE SEDAÇÃO, COM HIPOCALEMIA, EM USO DE ANTIBIOTICOTERAPIA EM BOA RESPOSTA.

ANTIBIÓTICOS

1. MEROPENEM DI=30/12/18 2. VANCOMICINA DI=02/01/19 3. CEFTRIAXONA
4. CLINDAMICINA

SONDAS, DRENOS E CATETERES

1. SONDA FOLEY 2. ACESSO VENOSO CENTRAL 3. SNE

CHECAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS, RELAÇÃO PAOSF/02 (MMHG) 386

ESCALA DE RASS: -2 SEDAÇÃO LEVE

RX TORAX, REALIZADO

EXAME FÍSICO: PACIENTE RASS =-2

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: SOB TRAQUEOSTOMIA

FR: 18.00

SECREÇÕES: SEM ALTERAÇÃO

Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA		Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 113036
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade: 16d 13h 15min	Permanência no Leito: 15d 13h 15min	

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 88.00

PA: 156X78

SPO2: 99.00

DROGAS: FENTANIL + DORMONID

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR2T

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: CHAMADO 3

RX: TUBO

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO, TC CRÂNIO

PUPILAS: ISOFOTOREAGENTES

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: DIARREICAS

ABDÔMEN: PLANO, FLACIDO

EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

EXAME FÍSICO:

EPISÓDIOS DIARREICOS

SISTEMA TÓXICO/INFECIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA, EVIDÊNCIA DE INFECÇÃO NÃO CONTROLADA LACTATO SÉRICO: 1,6

EXAME FÍSICO:

AFEBRIL NOS CONTROLES, LEUCO 13570, EM USO DE MERO E VANCOMICINA.

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 2142.00

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 3600.00

EDEMA: SEM EDEMA

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EXAME FÍSICO:

UR 23,1 CR 0,66

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

CREAT=0,94; LEUC=15,460; HB=12,3; PLAQ=530; K=4; NA=141; MG=2; PCR=54,5

CONCLUSÕES:

CD= SUPORTE INTENSIVO

DESLIGO SEDAÇÃO - DESPERTAR DIÁRIA

AVALIAR EPISÓDIO DIARREICOS HOJE PARA AUMENTAR VAZÃO DA DIETA

REPOÑHO K

Tentativa para BH

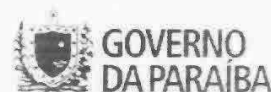
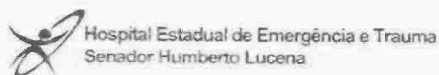
Seção: UPG ENF 37 Leito: 0001

Profissional responsável pela informação: JULIANA MAGALHAES LEITE

[Assinatura]
JULIANA LEITE
CRM 7757
RCL257031

Número Conselho: 7857



INTERNO, S/N -
CNES: 454546 - Tel.Impresso por: JOELMA
PEDRO DA SILVA
Em: 08/01/2019 14:15:58

Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS
Tempo de internação	Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade: 15d 17h 11min	Permanência no Leito: 14d 17h 11min

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (JOELMA PEDRO DA SILVA - 08/01/2019 14:15:44)**EVOLUÇÃO DO PACIENTE**

PROCEDIMENTO: TOMOGRAFIA REALIZADA

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE GRAVE, SEDADO, TQT+VMI, CORADO, HIDRATADO, ACIANOTICO, SEM REGISTRO DE FEBRE. BEM ADAPTADO AO VMI, SEM USO DE DVA, ESTAVEL HEMOCINAMICAMENTE.

MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

1. TCE GRAVE + POLITRAUMATISMO 2. HEMATOMA EXTRA AXIAL LAMINAR A ESQUERDA 3. FRATURA MASTOIDE E ESFENOIDE

MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

1. SUPORTE NEUROLÓGICO 2. SUPORTE HEMODINÂMICO 3. SUPORTE VENTILATORIO

DOENÇA MÓRBIDA / PRÉVIA

1. NENHUMA

IMPRESSÃO CLÍNICA

DESCRIÇÃO:

PACIENTE GRAVE, DRIVE RESPIRATORIO IRREGULAR, BEM ADAPTADO AO VMI.

ANTIBIÓTICOS1. MEROPENEM DI=30/12/18 2. VANCOMICINA DI=02/01/19 3. CEFTRIAXONA
4. CLINDAMICINA**SONDAS, DRENOS E CATETERES**

1. Sonda FOLEY 2. ACESSO VENOSO CENTRAL 3. SNE

CHECAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS ESCALA DE RASS: 0 ALERTA E CALMO

RX TORAX: REALIZADO

EXAME FÍSICO: PACIENTE RASS =-2

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: SOB TRAQUEOSTOMIA

SECREÇÕES: SEM ALTERAÇÃO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

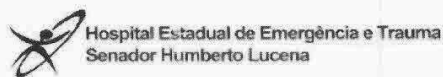
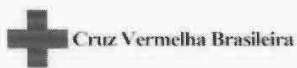
PA: 120X60

SPC: 99.00

DROGAS: FENTANIL + DORMNID

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS





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

DADOS GERAIS		
Marcação da agenda 03/05/2019 14:14:28	Convênio SUS	
Nome do paciente JOSEILTON NICACIO DA SILVA	Data de Nascimento 27/09/1990	
Dados do agendamento		
Data e Hora 05/07/2019 12:00:00 12:00	Serviço CONSULTA DE RETORNO	Seção CONSULTORIOS - HTOP
Tipo de Agenda Consulta de Profissional	Especialidade ORTOPEDIA	Profissional LUCIANO JOSE LIRA MENDES
Procedimento	Exame	
Observações		



Documento de Alta

Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA		Número Prontuário: 113036	
Data de 27/09/1990	Sexo: Masculino	Data de Internação: 24/12/2018 00:07:36	Data de Alta: 13/02/2019 11:34:50
Motivo da alta: ALTA HOSPITALAR			
Conduta: conduta=ALTA HOSPITALAR RETORNO PARA ORTOPEDIA - CARTAO EM ANEXO (DR. LUCIANO LIRA E DR. RICARDO RAMOS)			
Resumo da Internação: resumoInternacao=# TCE-GRAVE-ACIDENTE MOTOCICLISTICO (LAD TIPO II+CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA+ HEMATOMA EXTRAXIAL LAMINAR DIREITA) # FRATURA DO MID (2º DPO de tratamento cirúrgico de fratura de tibia direita com haste intramedular bloqueada, sem intercorrências, no momento com fo limpa sem sinais de infecção) PACIENTE ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE, RESPONSIVO, INTERAGE COM O EXAMINADOR, VENTILA ESPONTANEAMENTE EM AR AMBIENTE. ENCONTRA-SE EUPNEICO, ACIANOTICO, ANICTERICO, E AFEBRIL, LIBERADO DIETA V.O Dr Ricardo ramos suspendeu a cirurgia de rádio devido já está com calo ósseo. Orienta que o mesmo seja acompanhado em AMBULATÓRIO, onde será reavaliado a indicação cirúrgica			
Resultado de Exames: resultadoExames=ANEXO			
Tratamento: tratamento=CLÍNICO E CIRÚRGICO			
Diagnóstico: T14.9 - Traumatismo não especificado			
Recomendações: recomendacoes=RETORNO PARA ORTOPEDIA - CARTAO EM ANEXO (DR. LUCIANO LIRA E DR. RICARDO RAMOS)			

Thiago Catão
Médico Internista
CRM-PB 9685

Data: 13/02/2019

THIAGO CATÃO DE
VASCONCELOS
CRM: 9685 - PB





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

GOVERNO
DA PARAIBA



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

GOVERNO
DA PARAIBA

Receituário

Paciente: JOSEILTON NICACIO DA SILVA

Idad 28

Data: 13/02/2019 11:43:38

Sexo Masculino CPF: Não Informado BAE: 1131261

USO ORAL :

1- RACECADOTRILA ----- 30 MG ----- 1 EMBALAGEM (18 SACHÊS)

Ingerir por via oral com água dissolvendo pela agitação o conteúdo de 2 sachês ou misturado a pequena quantidade de alimento 3 x ao dia até remissão dos sintomas

Thiago Catão
Médico Internista
CRM-PB 9685

Dr. THIAGO CATÃO DE VASCONCELOS
9685/PB

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep: 58031-090

Receituário

Paciente: JOSEILTON NICACIO DA SILVA

Idad 28

Data: 13/02/2019 11:43:38

Sexo Masculino CPF: Não Informado BAE: 1131261

USO ORAL :

1- RACECADOTRILA ----- 30 MG ----- 1 EMBALAGEM (18 SACHÊS)

Ingerir por via oral com água dissolvendo pela agitação o conteúdo de 2 sachês ou misturado a pequena quantidade de alimento 3 x ao dia até remissão dos sintomas

Thiago Catão
Médico Internista
CRM-PB 9685

Dr. THIAGO CATÃO DE VASCONCELOS
9685/PB

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep: 58031-090



PatientID: 000000083869
PatientName: JOSEILTON NICACIO DA SILVA

Sex: Masculino
BirthDate: 27.09.1990
Age: 28a.



HTOP



PatientID: 000000083869
PatientName: JOSEILTON NICACIO DA SILVA

Sex: Masculino
BirthDate: 27.09.1990
Age: 28a.



HTOP



**SUS**Sistema
Único de
Saúde
Ministério
da
Saúde**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO /AUTORIZAÇÃO DE
PROCEDIMENTO AMBULATORIAL**

fls. 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - N° DO PRONTUÁRIO

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

5 - DATA DE NASCIMENTO

7 - SEXO

8 - RAÇA/COR

9 - NOME DA MÃE

DDD

10 - TELEFONE DE CONTATO

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

12 - TELEFONE DE CONTATO

13 - ENDEREÇO (RUA, N° BAIRRO)

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

20 - QTDE

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTDE

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTDE

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTDE

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTDE

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTDE

JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

37 - CID 10 PRINCIPAL

38 - CID 10 SECUNDÁRIO

39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

45 - ASSINATURA E CARIMBO (N° REGISTRO DO CONSELHO)

43 - DOCUMENTO

44 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

() CNS

() CPF

0148164123141-131111

João Henrique Ramalho
Ortopedia
Artroscopia do Ombro
CRM 7148 / TEOT 1374**AUTORIZAÇÃO**

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - N° DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO

49 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

() CNS

() CPF

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE JOSEILTON NICÁCIO DA SILVA OLIVEIRA

DADOS DE NASCIMENTO 27/09/90

NOME DA MÃE ROSYMARY NICÁCIO DA SILVA

DADOS EXTRAÍDOS DO PRONTUÁRIO

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.131.261

Nº PRONTUÁRIO 113.036

DATA DO ATENDIMENTO 23/12/18

HORA DO ATENDIMENTO 21:04

MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA

DIAGNÓSTICO (S) CONTUSÃO DE CORPO/CALO - ESPLÊNIO + CONTUSÃO FRONTAL E + HEMORRAGIA EXTRA-AXIAL LAMINAR D + FRATURA DOS OSSOS DA PERNA D

CID 10 S 06.2 + S 06.3 + S 06.8 + S 82.7

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta (colisão carro x moto), trazido pelo SAMU, apresentando TCE grave, entubado, sedado, sob ventilação mecânica e em uso de drogas vasoativas, além de escoriação em flanco E, fratura do antebraço E e da perna E. Glasgow 6. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC do crânio
TC da coluna cervical
TC do tórax e abdome
TC da bacia
RX do antebraço E - AP e P
RX do joelho D - AP e P
RX da perna D - AP e P

TRATAMENTO:

Contusão de corpo/calco - esplênio + contusão frontal E + hemorragia extra-axial laminar D à TC do crânio. Fratura dos ossos da perna E ao RX. Sem alteração às outras TC's e aos outros RX. Realizado internamento e tratamento conservador das lesões cerebrais pela equipe da Neurocirurgia. Tratamento cirúrgico da fratura pelo Dr. Luciano Lira e equipe da Ortopedia. Obteve suporte da Terapia Intensiva.

ALTA HOSPITALAR: 13/02/19

DATA DA EMISSÃO: 04/07/19

DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA
MÉDICO ORTOPEDISTA
CRM: 2516

Dr. Ewerton Noronha Teixeira
CRM: 2516/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO. OBS: O profissional que assina este laudo não participou do atendimento médico.





Scanned with CamScanner



Assinado eletronicamente por: ITACIARA LUCENA CIRNE - 29/01/2020 15:49:56
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012915495179900000026822803>
Número do documento: 20012915495179900000026822803

Num. 27803386 - Pág. 1



GRUPO
Joaquim Ricardo Da Silva ID: 153.487
C. N. 27/08/1990 B. N. 15/02/2015 / 08.48
FILHO: BRUNO ALVES M. N. 07/11/1992

GRUPO
Joaquim Ricardo Da Silva ID: 153.487
C. N. 27/08/1990 B. N. 15/02/2015 / 08.48
FILHO: BRUNO ALVES M. N. 07/11/1992

Scanned with CamScanner



LAUDO DE EXAME RADIOLÓGICO

Paciente	JOSEILTON NICÁCIO DA SILVA OLIVEIRA	Ident.	153657
Médico	Dr.(a) *		
Data	26/02/2019	Sexo	Masculino
Convênio	PARTICULAR	Idade	28a, 4m, 30d

ANTEBRAÇO ESQUERDO

** PRESENÇA DE FRATURA COMINUTIVA NO 1/3 DISTAL DO RÁDIO.

** PRESENÇA DE LUXAÇÃO NO 1/3 DISTAL DO CÚBITO.


Ausência de lesão lítica ou blástica.

Ausência de calcificações tendinosas.

Obs: Em caso de retorno, trazer exames anteriores.

NOTA: As informações contidas neste resultado representam a impressão diagnóstica através da interpretação realizada pelo médico radiologista do exame atual. Este laudo não deve ser considerado como absoluto e definitivo, já que as patologias são evolutivas e a identificação das mesmas pode se modificar de acordo com a evolução natural da doença ou investigação mais aprofundada.

GUARABIRA, 26 de fevereiro de 2019


Dr. Wellington Oliveira Nobrega-Médico Radiologista
C.R.M. 1557

Rua Costa Beiriz, 27 - Centro - Guarabira - PB
Tel: 83 3271.3359 / email: urclin@yahoo.com.br



LAUDO DE EXAME RADIOLÓGICO

Paciente	JOSEILTON NICÁCIO DA SILVA OLIVEIRA	Ident.	153657
Médico	Dr.(a) *		
Data	26/02/2019	Sexo	Masculino
Convênio	PARTICULAR	Idade	28a, 4m, 30d

PERNA DIREITA

** PRESENÇA DE REDUÇÃO DE FRATURA NO 1/3 DISTAL DA TÍBIA ATRAVÉS DE HASTE METÁLICA.


** PRESENÇA DE FRATURA NO 1/3 PROXIMAL DO PERÔNEO COM FORMAÇÃO DE CALO ÓSSEO.

Ausência de lesão lítica ou blástica.

Obs: Em caso de retorno, trazer exames anteriores.

NOTA: As informações contidas neste resultado representam a impressão diagnóstica através da interpretação realizada pelo médico radiologista do exame atual. Este laudo não deve ser considerado como absoluto e definitivo, já que as patologias são evolutivas e a identificação das mesmas pode se modificar de acordo com a evolução natural da doença ou investigação mais aprofundada.

GUARABIRA, 26 de fevereiro de 2019


Dr. Wellington Oliveira Nobrega-Médico Radiologista
C.R.M. 1557

Rua Costa Beiriz, 27 - Centro - Guarabira - PB
Tel: 83 3271.3359 / email: urclin@yahoo.com.br



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

LIVRO Nº: 01/2019

OCORRÊNCIA Nº: 009/2019

Aos quinze (15) dias do mês de janeiro (01) do ano de DOIS MIL E DEZENOVE (2019), nesta cidade de Borborema/PB e nesta Delegacia de Polícia Civil, onde presente se encontrava o Bel. Francisco Deusdedit Lertão Filho, Delegado de Polícia Civil Titular, comigo Escrivã ad hoc, aí por volta das 11:00 min, compareceu o (a) Senhor (a):

MARILENE FERREIRA DE OLIVEIRA NASCIMENTO, BRASILEIRA, CASADA, NATURAL DE SERRARIA/PB, NASCIDA AOS 18/04/1970, COM 48 ANOS DE IDADE, FILHA DE JOSE FIDELIS DE OLIVEIRA E DE MARIA FERREIRA DE OLIVEIRA, RESIDENTE NA AVENIDA DUARTE LIMA, Nº 669, CENTRO, SERRARIA, PORTADOR DO RG Nº 1490015 SSP/PB.

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

- 1) **NATUREZA DO FATO:** ACIDENTE DE TRÂNSITO
- 2) **Data do fato:** 23/12/2018
- 3) **Horário do fato:** 17:30 HORAS
- 4) **Local do fato:** Borborema/PB

5-) Breve resumo do fato:

NOTICIOU que no dia 23 de dezembro do ano findo, por volta das 17:30 horas, seu sobrinho JOSEILTON NICÁSSIO DA SILVA OLIVEIRA, com 28 anos de idade, foi vítima de acidente automobilístico, quando uma Caminhonete conduzida pelo senhor JORGE SENA colidiu na motocicleta conduzida pelo mesmo, fato esse ocorrido na zona rural desse município; Que a noticiante não sabe informar as características da motocicleta que seu sobrinho conduzia no momento do acidente; Que a noticiante não sabe detalhar como ocorrera tal acidente; Que a noticiante tem conhecimento de que JOSEILTON foi socorrido por uma equipe do Samu da cidade de Serraria/PB; Que nas imediações do Distrito de Vila Maia, houve uma troca de ambulâncias, tendo JOSEILTON passado a ser removido pela ambulância do Samu da cidade de Solânea (Unidade de Suporte Avançado -USA) devido à gravidade dos ferimentos sofridos; Que JOSEILTON foi encaminhado para o Hospital de Emergência e Trauma na cidade de João Pessoa/PB, onde permanece até o presente momento; Que a noticiante informa que o senhor JORGE SENA enviou alguns conhecidos até a residência de JOSEILTON para oferecer apoio, sendo esses: o vereador dessa cidade NORMANDO, o policial CRUZ e outra pessoa que a noticiante não conhece; Que a noticiante tem conhecimento de que o senhor JORGE SENA não prestou socorro ao seu sobrinho JOSEILTON após a colisão dos veículos;

OBSERVAÇÕES DA UNIDADE POLICIAL:

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

MARILENE FERREIRA DE OLIVEIRA NASCIMENTO
NOTICIANTE
HELOÍSA DE F. DIAS CAVALCANTE MOREIRA
AGENTE DE POLÍCIA



TERMO DE QUALIFICAÇÃO E INTERROGATÓRIO

JORGE PEREIRA DE SENA, vulgo JORGE

Aos SETE dias de MAIO de DOIS MIL E DEZENOVE, nesta cidade de BORBOREMA/PB, na Delegacia De Polícia Civil, onde presente se achava o(a) Dr(a). **RICARDO SENA RODRIGUES**, Delegado(a) de Polícia Civil de Borborema, comigo, escrevã(o) do seu cargo, aí, por volta 16h:00min, compareceu com a finalidade de ser qualificada e interrogada a **PESSOA a seguir qualificada:**

JORGE PEREIRA DE SENA, vulgo **JORGE**, Identidade nº: 1116109, SSP/PB, CPF nº: 504.377.634-04, do sexo masculino, nacionalidade brasileira, Empresário, solteiro, filho(a) de GERALDO PEREIRA DA SILVA e FRANCISCA MIRIAN DE SENA SILVA, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 23/10/1968 (51 anos de idade), de cor de pele parda, com grau de instrução superior incompleto, diz professar a religião Prejudicado, perguntado se tinha filhos respondeu que NÃO, perguntado quantos respondeu que 00, perguntado se estava desempregado(a) respondeu que NÃO, residente e domiciliado(a) RUA WILSON FLAVIO MOREIRA COUTINHO, 1280, JARDIM CIDADE UNIVERSITARIA, JOAO PESSOA/PB, tendo como ponto de referência XXXXXXXXXXXXXXXX, com o(s) seguinte(s) fone(s) para contato(s): (83) 99654-7777.

Antes, foram esclarecidas a(o) interrogado(a) que teria o direito de permanecer calado e de não responder perguntas que lhe fossem formuladas. CIENTE DAS ACUSAÇÕES QUE LHE SÃO ATRIBUÍDAS E INTERROGADO(A), NOS TERMOS DO ARTIGO 187 DO CPP, **RESpondeu:**

QUE nunca foi preso ou processado; no dia 23/12/2018, o interrogado retornava de sua propriedade rural nesta cidade para João Pessoa, trafegando por uma estrada visinal que liga este o Município de Borborema à cidade de Pirpirituba, por volta das 17h00min, aproximadamente; numa lombada, uma motocicleta que vinha em sentido contrário chocou-se com carro, uma caminhonete S10 de cor preta; não se recorda a placa do seu veículo; o citado carro foi alienada há um mês; se compromete a apresentar os dados do veículo; no momento do acidente desceu do carro para saber o estado da vítima; chegaram ao local dois rapazes; não encontrou seu celular para ligar para o SAMU, pois o mesmo caiu quando o interrogado desceu do carro; deixou os dois rapazes olhando a vítima e saiu para pedir socorro; chegou a sua propriedade e acionou tio JOSÉ REINALDO MOURA DE SENA para ir ao local do acidente prestar auxílio à vítima; tomou conhecimento que um dos rapazes que chegou ao local do acidente acionou o SAMU; não tinha feito uso de bebida alcoólica antes de dirigir, prova disso é que no final da tarde estava voltando para João Pessoa; a estrada é estreita, mas cabia facilmente dois veículos; o motociclista vinha desenvolvendo velocidade incompatível com o local e transitando pelo meio da estrada, já invadindo a contra mão; mandou uma ajuda financeira à família do acidentado (R\$ 500,00) através do seu tio JOSÉ REINALDO.

E mais não disse. Lido e achado conforme, vai devidamente assinado pela Autoridade Policial, pelo(a) interrogado(a), por seu parente ou pessoa indicada, por seu(sua) advogado(a), e por mim escrevã(o).

Autoridade Policial: _____

Interrogado(a): _____




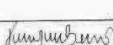

Parente do Interrogado(a): _____

Advogado(a): _____

Escrevã(o): _____

Assinado eletronicamente por: ITACIARA LUCENA CIRNE - 29/01/2020 15:49:49



 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO		 PB
NOME JORGE PEREIRA DE SENA		
 VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1668864414	DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF 1116109 SSP PB	
	CPF DATA NASCIMENTO 504.377.634-04 23/10/1968	
	FILIAÇÃO GERALDO PEREIRA DA SILVA FRANCISCA MIRIAN DE SENA SILVA	
	PERMISSÃO ACC CAT. HAB E	
Nº REGISTRO 00479888119		VALIDADE 08/01/2024
		1ª HABILITAÇÃO 04/01/1990
OBSERVAÇÕES A		
ASSINATURA DO PORTADOR 		
PROIBIDO PLASTIFICAR 1668864414	LOCAL JOAO PESSOA, PB	DATA EMISSÃO 08/01/2019
	ASSINATURA DO EMISSOR 	
	66241728455 PB038157101	
PARAÍBA		





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
21ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE BORBOREMA/PB

DEPOIMENTO DE TESTEMUNHA

Aos vinte e um (21) dias do mês de fevereiro (02) do ano de DOIS MIL E DEZENOVE (2019), nesta cidade de Borborema/PB, na Delegacia de Polícia Civil, onde presente se achava o Del. Pol. Ricardo Sena Rodrigues, comigo escrivã ad hoc, ao final assinada, aí por volta de 17H:00MIN, compareceu NORMANDO MARANHÃO SILVA, BRASILEIRO, EM UNIÃO ESTÁVEL, VEREADOR, NATURAL DE SOLÂNEA/PB, COM 29 ANOS DE IDADE, NASCIDO AOS 11/08/1989, ALFABETIZADO, RG Nº 3248021 SSP/PB, FILHO DE JACINTO PEDRO DA SILVA E DE MARIA MARANHÃO SILVA, RESIDENTE NA RUA PRAÇA DR JOSÉ AMANCIO, 80, CENTRO, BORBOREMA/PB. Testemunha devidamente compromissada na forma da lei prometeu dizer a verdade do que soubesse e lhe fosse perguntado. Inquirida pela Autoridade respondeu QUE: no dia 23 de dezembro do ano de dois mil e dezoito, por volta das 22:00 horas, encontrava-se em sua residência quando recebeu um telefonema do seu amigo conhecido por JORGE SENA; Que o mesmo informou ao depoente que tinha colidido em uma motocicleta na estrada vicinal que liga esta cidade ao Sítio Jardim; Que Jorge informou ao depoente que após a colisão, ausentou-se do local, pois percebeu que o condutor da motocicleta estava desacordado e teve medo de aparecer alguém no local e atentar contra a vida do mesmo; Que o depoente tem conhecimento de que JORGE acionou o Samu para prestar assistência ao condutor da motocicleta; Que no dia seguinte, JORGE ligou novamente para o depoente e pediu que o mesmo se dirigisse até a residência dos familiares do condutor da motocicleta, o qual reside na cidade de Serrania, e prestasse assistência em seu nome; Que o depoente informa que horas antes da ocorrência do acidente, estava na companhia de JORGE SENA, na residência do mesmo, e afirma que durante esse tempo, JORGE não estava ingerindo bebida alcoólica, pois estava se preparando para viajar para a cidade de João Pessoa/PB; Que o depoente tem conhecimento de que JORGE SENA até o momento ajudou financeiramente, com a quantia de R\$ 500,00 (quinhentos reais) aos familiares do acidentado; Que o depoente tem conhecimento de que JORGE SENA solicitou de sua irmã, a qual já trabalhou no Hospital de Trauma de João Pessoa, que a mesma ficasse dando apoio durante o período em que o condutor da motocicleta estivesse internado no Hospital de Trauma. Nada mais disse nem lhe foi perguntado. Em seguida mandou a Autoridade encerrar o presente termo que depois de lido e achado conforme vai devidamente assinado pela autoridade policial, pelo depoente, e por mim escrivã que digitei

AUTORIDADE POLICIAL

DEPOENTE:

ESCRIVÃ:




TERMO DE DECLARAÇÕES

Aos QUINZE (15) dias do mês de JANEIRO (01) do ano de DOIS MIL E DEZENOVE (2019), nesta cidade de Borborema/PB, na Delegacia de Polícia Civil, onde presente se achava o Del. Pol. Francisco Deusdedit Leitão Filho, comigo escritã ad hoc, ao final assinada, aí por volta de 11h:30min, compareceu: **MARILENE FERREIRA DE OLIVEIRA NASCIMENTO**, BRASILEIRA, CASADA, NATURAL DE SERRARIA/PB, NASCIDA AOS 18/04/1970, COM 48 ANOS DE IDADE, FILHA DE JOSE FIDELIS DE OLIVEIRA E DE MARIA FERREIRA DE OLIVEIRA, RESIDENTE NA AVENIDA DUARTE LIMA, Nº 669, CENTRO, SERRARIA, PORTADOR DO RG Nº 1490015 SSP/PB. A qual para a autoridade Policial prestou as seguintes declarações: Que no dia 23 de dezembro do ano findo, por volta das 17:30 horas, seu sobrinho JOSEILTON NICÁSSIO DA SILVA OLIVEIRA, com 28 anos de idade, foi vítima de acidente automobilístico, quando uma Caminhonete conduzida pelo senhor JORGE SENA colidiu na motocicleta conduzida pelo mesmo, fato esse ocorrido na zona rural desse município; Que a DECLARANTE não sabe informar as características da motocicleta que seu sobrinho conduzia no momento do acidente; Que a DECLARANTE não sabe detalhar como ocorreu tal acidente; Que a DECLARANTE tem conhecimento de que JOSEILTON foi socorrido por uma equipe do Samu da cidade de Serraria/PB; Que nas imediações do Distrito de Vila Maia, houve uma troca de ambulâncias, tendo JOSEILTON passado a ser movido pela ambulância do Samu da cidade de Solânea (Unidade de Suporte Avançado - USA) devido à gravidade dos ferimentos sofridos; Que JOSEILTON foi encaminhado para o Hospital de Emergência e Trauma na cidade de João Pessoa/PB, onde permanece até o presente momento; Que a DECLARANTE informa que o senhor JORGE SENA enviou alguns conhecidos até a residência de JOSEILTON para oferecer apoio, sendo esses: o vereador dessa cidade NORMANDO, o policial CRUZ e outra pessoa que a DECLARANTE não conhece; Que a DECLARANTE tem conhecimento de que o senhor JORGE SENA não prestou socorro ao seu sobrinho JOSEILTON após a colisão dos veículos; Nada mais disse nem lhe foi perguntado em seguida mandou a autoridade encerrar o presente termo que depois de lido e achado conforme vai devidamente assinada pela autoridade, pelo declarante e por mim escritã que digitei.

AUTORIDADE POLICIAL

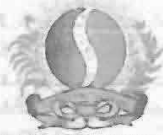


DECLARANTE:



ESCRIVÃ:





PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRARIA

Secretaria Municipal de Saúde

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU

FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA/ATENDIMENTO USB

ATENDIMENTO DE TRAUMA

DATA 23/12/18	HORA 18:06	Nº OCOR./PROTOCOLO 260-2293342	PACIENTE/USUÁRIO Nicolau Nicácio da Silva Oliveira 29a	IDADE 29a	SEXO M () F
LOCAL DA OCORRÊNCIA Cidade do Sítio Zinhe, Zona Rural			BAIRRO Caboema	MÉDICO REGULADOR Gimene	
<input checked="" type="checkbox"/> PM () RESGATE/BOMBEIROS () PRF () CPTRAN () OUTRO:					
CENÁTICA: <input checked="" type="checkbox"/> ACIDENTE C AUTOMÓVEL () CAPOTAMENTO () COLISÃO - () FRONTAL () LATERAL () TRASEIRA USO DE CINTO DE SEG. - () SIM () NÃO () IGN AIR BAG - () SIM () NÃO / 2 () ACIDENTE COM MOTO - USO DE CAPACETE () SIM () NÃO / NÚMERO DE VÍTIMAS NO LOCAL: 3 () QUEDA - ALT. APROX. _____ () FAB () FAF () FEP () FET () EMPALA () AGRESSÃO FIS. () ESPANCAMENTO () QUEIMADURA AGENTE - () AFOGAMENTO () OUTRO					
() DENTRO DO VEÍCULO () FORA DO VEÍCULO () PROJETADA () ENCARCERADA () DECÚBITO LATERAL () DORSAL () VENTRAL () SENTADO () DEAMBULANDO () SOCORRIDA POR TERCEIROS () CAPACETE RETIRADO POR TERCEIROS () NÃO SE ENCONTRA NO LOCAL () RECUSOU ATENDIMENTO () SOCORRIDO PELO BOMBEIRO () LOCAL NÃO ENCONTRADO () ÓBITO NO LOCAL () CANCELADO () OUTRO:					

EXAME FÍSICO				ESTADO INICIAL		CRÍTICO		GRAVE		MODERADO		LEVE		
						INSTÁVEL		ESTÁVEL						
						SINAIS VITAIS E PARÂMETROS EVOLUTIVOS								
A	V	<input checked="" type="checkbox"/> LIVRE () OBSTRUÇÃO PARCIAL () OBSTRUÇÃO TOTAL () CORPO ESTRANHO					HORA							
	A	() BRONCOASPIRAÇÃO () EDEMA DE GLOTE					PA mmHg		120 x 120					
B	R	() NORMAL () BRADIPNEIA () TAQUIPNEIA () APNEIA () DISPNEIA () RESP. RUIDOSA					FR irpm		28					
	E	() HEMOPTISE () TOSSE PRODUTIVA () VENTILAÇÃO: () ESPONT. () VENT. ASSIST					FC bpm		120		150			
S	AUSC. PULM:	() MV () RA - () CREPTOS () SIBILOS () RONCOS					SPO2 %		97		98			
	MV DIMINU. A	() AUSÊNCIA DE MV A EXPANSIBILIDADE () BILATERAL () IRREG					T ax °C							
C	C	() ENFISEMA SUBCUTÂNEO () DESVIO DE TRAQUEIA					HGT mg/dl		178					
	I	PULSO: () BILATERAL () CHEIO () FILIFORME () AUSENTE () REG () IRREGU					ECG							
D	R	PELE: () PALIDO () CORADA () ÚMIDA () SECA () FRIA () QUENTE () PEGAGOSA					APGAR							
	E	() SUDOREICO () CIANÓTICO () PERFUSÃO ENCH. CAP. () > 2S () < 2S					PROCEDIMENTOS REALIZADOS							
E	C	() HEMORRAGIA: () TURG. JUGULAR () NORMOCÁRDICO () BRADICÁRDICO					O2: 15 l/min () CAT. NASAL () IMR () BVM () JML () CT							
	N	() TAQUICÁRDICO () NORMOTENSO () HIPOTENSO () HIPERTENSO () PCR () CHOQUE					() CAN. OROF. () ASPIRAÇÃO DE VVAA () ELEVÇÃO DE							
F	U	() CONSCIENTE () ORIENTADO () CONFUSO () DESORIENTADO () HAL. ETÍLICO					DECÚB. () SNO () SVD							
	R	() AGITADO () SONOLENTO () OBNUBILADO () INCONSCIENTE					CURATIVO: () COMPR. () SIMPLES () TORNIQUETE							
G	A	ABERTURA OCULAR			RESPOSTA VERBAL		RESPOSTA MOTORA							
	E	ESPONTÂNEA 4			ORIENTADA 5		OBEDECE A COMANDOS 6							
H	X	A VOZ 3			CONFUSA 4		LOCALIZA DOR 5							
	P	A DOR 2			PALAVRAS INAPROPRIADAS		MOV. DE RETIRADA 4							
I		NENHUMA			PALAVRAS INCOMPREENSÍVEIS		DECORTICAÇÃO							
		NENHUMA			NENHUMA		DESCEREBRAÇÃO							
J		PUPILAS: () MIDRIASE () MIOSE () ANISOCORIA () ISOCORICA () REAG () NÃO REAG												
		() DEFICIT MOTOR () DEFICIT SENSITIVO () CONVULSÃO												
K		LESÕES												
		ESCO			CRA		FAC		TOR		CO		PEL	
L		CONTU												
		LUXA												
M		FRATU												
		AMPU												
N		LACER												
		EDEM												
O		HEMA												
P		() NORMOTERMIA () HIPOTERMIA () HIPERTERMIA												
		() NORM () DISTENDIDO () DOLOROSO - LOCAL:												
Q		CAB			PESC		TANT		TPOS		PERI		MSD	
R		I												
		II												
S		III												

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM											
HISTÓRICO: () DIABETES () HAS () CARDIOPATIA () TABAGISTA () ETILISTA () ALERGIAS:											
MEDICAMENTOS EM USO: _____ ANTECEDENTES FAMILIARES: _____											
QUEIXAS: () DOR () PARESTESIA () PLEGIA () PARESIA () OUTRAS: _____											
DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM: () PADRÃO RESP. INEFICAZ () RISC. PARA ASPIRAÇÃO () VOLUME DE LÍQUID. DEFICIENTE () RISC. PARA FUNC. RESP. ALT. () PERF. TISSULAR INEF. PERIFÉRICA () PERF. TISSULAR INEF. CEREBRAL () PERF. TISSULAR INEF. GI () RISC. P VOL. DE LÍQUID. DEFIC. () PERCEÇÃO SENSORIAL PERTURBADA () RISC. P DISFUN. NEUROVASCULAR PERI. () DOR AGUDA () CONFUSÃO AGUDA () RISC. P TEMP. CORPO. DESEQUI. () INTEGRIDADE DA PELE PREJU. () INTEGRIDADE TISSULAR PREJU. () MOBILIDADE FÍSICA PREJU. () RISC. P TRAUMA () RISC. P INFEC. () RISCO DE CHOQUE () HIPOTERMIA () HIPERTERMIA () RISC. DE DHE () NÁUSEA () ANSIEDADE () MEDO OUTROS: _____											
RELACIONADO A: <u>Trauma</u>											
IMPLEMENTAÇÃO DA ASSIST. <u>avaliação SSUV + imobilização conforme protocolo de Trauma</u>											

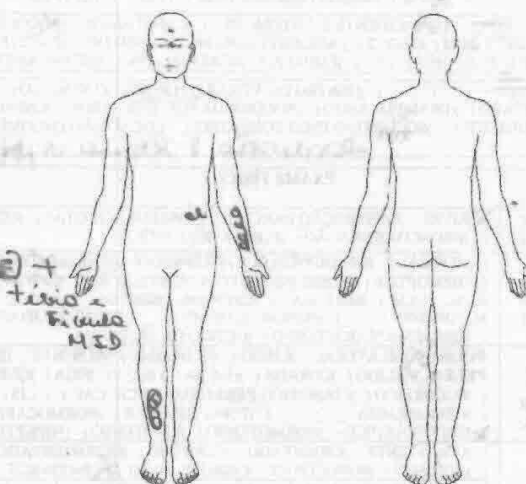


EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM: Vítima de colisão: cinto e moto, sem capacete no incidente
E66, encontrado ao solo decubito dorsal, inconsciente, pálido, dispneico
humido para taquipnéia, taquicárdico, Glasgow 06, politraumatizado com
trauma de joelho + edema (suspeita de fratura do dorso do nariz) + TCE
(obstrução D) + Fratura de antebraço (rádio e ulna - M56) + Fêmur
(tibia e fíbula - M5D). Escoriação (pé D + MII + M55); em contato
com a CNR de acordo com quitação do PET, solicitado apoio de USA
Solânea para intubação no traqueia, ao realizar intubação pet
integre e USA - Solânea, ficando aos cuidados médico plantonista

RESUMO DE IDENTIFICAÇÃO DE LOCAL DA LESÃO

Lesões Apresentadas:

- o Contusão: _____
- o Corte: _____
- o Dor Muscular: _____
- o Edema: Joelho
- o Entorse: _____
- o Equimose: _____
- o Escoriação: Pé D + MII + M55
- o Fratura: Antebraço (rádio e ulna - M56) +
tibia e fíbula M5D
- o Hematoma: _____
- o Ruptura Muscular: _____
- o Suspeita de Fratura: _____
- o Outro(s): Trauma de joelho (fratura
do dorso do nariz) + TCE
(obstrução D)



LOCAL DE DESTINO: USA DE SOLÂNEA RESPONSÁVEL: [Assinatura] N° CONSELHO: 8353 FUNÇÃO: Médico

EQUIPE

ENFERMEIRO: Angela [Assinatura] COREN: 377304 T.E.C. ENFER: Vilma [Assinatura] COREN: _____ CONDUTOR: Sandro

TERMO DE RECUSA

DECLARO PARA TODOS OS FINS QUE ESTOU RECUSANDO O ATENDIMENTO DISPONIBILIZADO PELO SAMU/SERRARIA - PB, NESTA OPORTUNIDADE.

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL: _____

TESTEMUNHA 01: _____

TESTEMUNHA 02: _____

RG: _____

PERTENCES DO PACIENTE

DESCRIÇÃO: _____

NOME DO RECEPTOR: _____

FUNÇÃO: _____

ASSINATURA DO RECEPTOR: _____

MATERIAL DESCARTÁVEL UTILIZADO

	QUANT.		QUANT.		QUANT.
Agulha <u>X</u>		Jelco n° <u>30</u>	<u>01</u>	Sonda Vesical de Alívio	
Atadura de crepon <u>15</u> cm	<u>10</u>	Luva Estéril		Sonda Vesical de Demora	
Cateter tipo óculos		Luva de Procedimento	<u>20</u>	Outros:	
Compressa Cirúrgica		Máscara Descartável	<u>03</u>		
Equipo Macrogotas	<u>01</u>	Saco Coletor			
Equipo Microgotas	<u>-</u>	Scalp N°			
Fita de Glicemia	<u>01</u>	Seringa N°			
Gaze estéril (pacote)	<u>05</u>	Sonda de Aspiração N°			



PROTOCOLO DE RECEPÇÃO DE DOCUMENTOS

COBERTURA SOLICITADA

☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☐ MORTE

IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA

Vítima: ROSELYN MICHAEL DA SILVA
Data do Acidente: 23.12.2019 Possui CPF: ☒ Sim ☐ Não Nº CPF: 103.159.819-66

PARA VÍTIMAS OU BENEFICIÁRIOS COM IDADE DE 0 A 15 ANOS

☐ Documento de identificação do Representante Legal (cópia simples)
☐ CPF do Representante Legal (cópia simples)
☐ Comprovante de residência do Representante Legal (cópia simples), ou declaração de residência (original)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Com base na legislação em vigor, poderão ser solicitados documentos complementares
- Todos os documentos devem estar legíveis
- Para acompanhar o pedido de indenização, acesse www.seguradoralider.com.br ou ligue grátis para Central de Atendimento: Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596/ Outras regiões: 0800 022 12 04 / Das 8h às 20h

DOCUMENTOS BÁSICOS DA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

- ☐ Registro de Ocorrência Policial – ☐ Sim ☐ Não – original ou cópia autenticada
- ☐ Documentos médicos/hospitalares que demonstrem o tratamento médico realizado pela vítima (cópia simples)
- ☐ Comprovante de Ato Declaratório – quando necessário
- ☐ Laudo de Invalidez do IML – ☐ Sim ☐ Não – original ou cópia autenticada
- ☐ Declaração do Proprietário do veículo – quando necessário
- ☐ Documento de identificação da vítima (cópia simples)
- ☐ CPF da vítima (cópia simples)
- ☐ Comprovante de residência em nome da vítima (cópia simples)
- ☐ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)

DOCUMENTOS BÁSICOS DA COBERTURA DE DAMS

- ☐ Registro de Ocorrência Policial – ☐ Sim ☐ Não – original ou cópia autenticada
- ☐ Documentos médicos/hospitalares que demonstrem o tratamento médico realizado pela vítima (cópia simples)
- ☐ Comprovante de Ato Declaratório – quando necessário
- ☐ Comprovantes das despesas (recibos e notas fiscais), contendo a discriminação dos honorários médicos e despesas médicas (materiais e medicamentos), juntamente com os recibos médicos (originais)
- ☐ Declaração do Proprietário do veículo – quando necessário
- ☐ Documento de identificação da vítima (cópia simples)
- ☐ CPF da vítima (cópia simples)
- ☐ Comprovante de residência em nome da vítima (cópia simples)
- ☐ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)

DOCUMENTOS BÁSICOS DA COBERTURA DE MORTE

- ☐ Registro de Ocorrência Policial – original ou cópia autenticada: ☐ Sim ☐ Não
- ☐ Certidão de óbito da vítima - cópia autenticada: ☐ Sim ☐ Não
- ☐ Comprovante de Ato Declaratório – quando necessário
- ☐ Documento de identificação da vítima (cópia simples)
- ☐ CPF da vítima (cópia simples)
- ☐ Documento de identificação de todos os beneficiários (cópia simples)
- ☐ CPF de todos os beneficiários (cópia simples)
- ☐ Comprovante de residência dos beneficiários (cópia simples)
- ☐ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)
- ☐ Laudo Cadavérico (IML) – somente quando solicitado - Cópia Autenticada: ☐ Sim ☐ Não

DOCUMENTOS ESPECÍFICOS DOS BENEFICIÁRIOS – COBERTURA MORTE

- BENEFICIÁRIO CÔNJUGE (ESPOSO OU ESPOSA)**
 - ☐ Certidão de Casamento com data atual (cópia simples)
 - ☐ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)
- BENEFICIÁRIO COMPAÑHEIRO(A)**
 - ☐ Prova de companheirismo junto ao INSS, ou declaração de dependentes junto à Receita Federal, ou prova de dependência através da carteira de trabalho, ou Alvará Judicial reconhecendo a União Estável (cópia simples)
- BENEFICIÁRIO COMPAÑHEIRO (A) E CÔNJUGE – QUANDO AMBOS (AS) SÃO BENEFICIÁRIOS (AS)**
 - ☐ Prova de companheirismo junto ao INSS, ou declaração de dependentes junto à Receita Federal ou Decisão Judicial que reconheça a união estável (cópia simples)
 - ☐ Certidão de Casamento, com data atual (cópia simples)
 - ☐ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)
 - ☐ Termo de Conciliação (original), assinado pelo(a) companheiro(a), e o cônjuge
- BENEFICIÁRIO DESCENDENTE (FILHO(A) OU NETO(A))**
 - ☐ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)
- BENEFICIÁRIO ASCENDENTE (PAI, MÃE OU AVÓS)**
 - ☐ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)
- BENEFICIÁRIO COLATERAL (IRMÃO, IRMÃ, TIO (A) OU SOBRINHO(A))**
 - ☐ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)
 - ☐ Certidão de Óbito dos pais da vítima (cópia simples)
 - ☐ Certidão de Óbito dos filhos da vítima – quando necessário - (cópia simples)
 - ☐ Outros Documentos apresentados:

PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO

Portador da documentação (Nome): ROSELYN MICHAEL DA SILVA
Quem é o portador? ☐ Vítima ☐ Beneficiário ☐ Representante Legal
E-mail: lucena.lucena@lider.com.br CPF do portador: 103.159.819-66
Data: 29/01/2020 Assinatura: [Assinatura] Tel.: (00)

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO

Porto de Atendimento (Nome do porto): Itaciara
Atendente: [Assinatura] Matrícula: 8411469
Data: 29/01/2020 Assinatura: [Assinatura]

COMPAGNIE DEL CLIENTE

A TAILOR

VIA-CLIENTE SARA T. OLIVERI



Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal* é obrigatório para os seguintes casos:

Casos com vítima entre 0 a 15 anos – O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

Casos com vítima entre 16 e 17 anos - Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Casos com vítima interditada com curador – Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome Completo da Vítima

JOSEILTON NICÁCIO DA SILVA

CPF da Vítima

103.159.814.66

Data do Acidente

23/12/2018

REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

Nome completo do Representante Legal

CPF do Representante legal

Email

Telefone (DDD)

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

Assinalar uma das opções abaixo:

- ☐ Não há estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- ☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- ☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido.

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

Servina de 2019
Local e Data

* Joseilton Nicácio da Silva
Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

DALI.001 V001/2017



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)
Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35

Eu, JOSEILTON NÍCIO DA SILVA,
RG nº 55.368.554.5, data de expedição 02 / 06 / 2011,
Órgão SSP-PB, CPF nº 103.159.814.66,
venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço
em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito
seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Rua Adalgisa Carnealante</u>
Número	<u>137</u>
Apto/Complemento	
Bairro	<u>Senhora</u>
Cidade	<u>SERRARIA</u>
Estado	<u>PARAIBA</u>
CEP	<u>58 394.000</u>
Tel. de contato	<u>(83)</u>
E-mail	<u>ILCADVOCAÇIA@gmail.com</u>

Por ser verdade, firmo-me

Local e Data: Senhora,

Joseilton Nício da Silva

Assinatura do Declarante

Scanned with CamScanner



DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

JOSEILTON NICÁCIO DA SILVA OLIVEIRA, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do RG nº. 55368.554-5, inscrito no CPF sob nº. 103.159.814-66, residente e domiciliado na Rua Adalgisa Cavalcanti, 137, Centro, Serraria-PB CEP nº. 58.394.000, declara que não tem condições financeiras de arcar com as despesas do presente processo, sem prejuízo da sua própria manutenção.

Ante o exposto requer a gratuidade judiciária, com fulcro na Lei nº 1.060/50 e art. 99 do CPC, por não ter condições de custear as despesas do processo.

"Súmula 29 do TJPB - Não está a parte obrigada, para gozar dos benefícios da assistência judiciária, a recorrer aos serviços da DEFENSORIA PÚBLICA"

Bananeiras-PB, 21 de maio de 2019.

Joseilton Nicácio da Silva Oliveira





Scanned with CamScanner



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL			
REGISTRO NÚMERO	55.368.554-5	DATA DE EXPIRAÇÃO	02/JUN/2011
RENOME	JOSEILTON NICÁCIO DA SILVA OLIVEIRA		
RELACIONADO	VANILDO FERREIRA DE OLIVEIRA E ROSYMARY NICÁCIO DA SILVA OLIVEIRA		
NATURALIDADE	SERRARIA -PB	DATA DE NASCIMENTO	27/SET/1990
DOC ORIGEM	SERRARIA-PB SERRARIA CN:LV.A10 /FLS.01 /N.009079		
CPF	103159814/66		
Assinado eletronicamente por: ITACIARA LUCENA CIRNE - 29/01/2020 15:49:39		199 Delegado Divisionário de Polícia BRGD.5525P	
ROBERTO AVINO		ASSINATURA DO DIRETOR	
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83			

Scanned with CamScanner





Ligação MONOFÁSICO
Classe: PES MTC B1 / RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Roteiro: 2-46-503-3580 Referência At: 2018
Medidor: 00000912300 Emissão: 04/04/2019

ENERGISA PARANÁ: DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
BR/230, Km 25 - Centro Revendedor - João Pessoa/PB - CEP 58071-450
CNPJ/08-085.183/0001-40 - Insc. Est. 19.015.802-4

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº002-004-520
Cód. para Deb. Automático: 00007032444

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196

Acesso: www.energisa.com.br

Conta referente a

Apresentação

Data prevista da

CPF/ CNPJ/ RANI
030 908 774-06

UC (Unidade Consumidora):

5/703244-4

Canal de contato

Declaração de Quitação Anual de Débitos
Conforme previsto na Lei 12.007 de 28 de junho de 2009, informamos a quitação dos débitos referentes aos faturamentos requeridos de energia elétrica nesta unidade consumidora em virtude do ano de 2017 e não sendo anteriores. Esta declaração substitui, para o comprovante de cumprimento das obrigações do consumidor, os extratos dos faturamentos referentes aos débitos anuais a quita referir, e não mais anteriores.

As conexões de negócios podem não estar sociais? Diga a gente no Facebook, Twitter, Instagram, LinkedIn e YouTube para acompanharmos as nossas novidades, como dicas de economia e segurança, orientações sobre serviços, informações sobre investimentos, oportunidades de trabalho e muito mais!

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
05/02/19	11995	04/04/19	12095		100	22
Demonstrativo						
CD	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base	Cat. Aiq.	Com(R)
		Tarifa	Por(R)	Por(R)	Por(R)	Por(R)
0001	Consumo em kWh	103.000	0.54400	56.05	56.05	27
	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			28.75	56.00	0.95
0007	CONTRIBUIÇÃO LUM.PUBLICA			11.01	0.00	2
				0.00	0.00	0.00

CCI - Código de Classificação do Item	TOTAL	89.01	89.02	23.76	89.03	0.95	4.30
Taxa de Trânsito	0,571770						
Adição - 03/06/2016							

Media últimos meses (kWh)

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

11/04/2019

RS 99.01

11/04/2019
Histórico de Consumo (kWh)

97	100	99	103	87	92	92	100	100	110	90	97
Aug/18	Mar/18	Jun/18	Jul/18	Apr/18	Sep/18	Oct/18	Nov/18	Dec/18	Jan/19	Feb/19	Mar/19

RESERVADO AO FISCO

ae14 4460.971b 0770.3c94 0ec0.271e.07d9

Indicadores de Qualidade			Limite de Tensão (V)
	Limites da ANEEL	Apurado	
DIG MENSAL	5,81		
DIG TRIMESTRAL	11,87	0,00	
DIG ANUAL	22,64		
PRO MENSAL	2,36		
PRO TRIMESTRAL	6,77	0,00	NORMAL
PRO ANUAL	13,45		CONTATADA
DIG MENSAL	3,46		INTERIOR
DIG TRIMESTRAL	10,37	0,00	LIMITES SUPERIOR

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviço de Dist. de Energia PE	20,80	21,11
Carga de Energia	29,81	30,11
Serviço de Transmissão	2,25	2,29
Energia Solarada	4,34	4,39
Remoção de Detritos e Encargos	40,11	40,51
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	98,01	100,00

Valid till 30/06/2019 (R&S)

ATENÇÃO

Appl. Verbs #C10grade4countsofT1918404

Faturas em atraso



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: JOSEILTON NICÁCIO DA SILVA OLIVEIRA, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do RG nº.55368.554-5, inscrito no CPF sob nº. 103.159.814-66, residente e domiciliado na Rua Adalgisa Cavalcanti, 137, Centro, Serraria-PB CEP nº. 58.394.000, nomeia e constitui:

OUTORGADA: ITACIARA LUCENA CIRNE, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB-PB sob o nº. 15.846, escritório na Rua Pedro Gondim s/n, sl. 05, Empresarial Águas da Serra, Centro, Bananeiras-PB/PB, fone: (83) 999572838.

PODERES: Os da cláusula "AD JUDITIA ET EXTRA" em qualquer juízo, instância ou tribunal, até final decisão, usando os recursos legais e representando o outorgante em qualquer órgão público, representar em delegacia, cartório de registro de imóveis, audiência, empresas privadas, etc., conferindo-lhe ainda, poderes para: confessar, desistir, transigir, firmar acordos, receber alvará, receber e dar quitação, nomear preposto, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda, substabelecer esta para outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom, firme, fiel e valioso. Usando os meios legais para o fiel cumprimento deste mandato. Pelo presente instrumento de mandato fica também convencionado contrato de prestação de serviços advocatícios pelo qual o outorgante pagará as outorgadas o percentual de 30% do que vier a receber efetivamente da ação, ficando autorizado pelo outorgante a retenção em favor da outorgada.

Bananeiras-PB, 21 de maio de 2019.

Joseilton Nicácio da Silva Oliveira



NÚMERO DO PROCESSO: 0800061-81.2020.8.15.0081 - **CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) -
ASSUNTO(S): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

PARTES: JOSEILTON NICACIO DA SILVA OLIVEIRA X SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Nome: JOSEILTON NICACIO DA SILVA OLIVEIRA
Endereço: Rua Adalgisa Cavalcanti, 137, CENTRO, BORBOREMA - PB - CEP: 58394-000
Advogado do(a) AUTOR: ITACIARA LUCENA CIRNE - PB15846

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.
Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, 5 ANDAR, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

VALOR DA CAUSA: R\$ 13.500,00

DESPACHO.

Ante a presunção de veracidade da alegação de insuficiência deduzida por pessoa natural, nos termos do CPC, art. 99, defiro a gratuidade da justiça em relação a todos os atos processuais. Observe a parte que o benefício não abrange a responsabilidade do beneficiário pelas despesas processuais e pelos honorários de advogado decorrentes de sua sucumbência (CPC15, art. 98, §2º), ficando suspensa a exigibilidade dos valores por 5 anos contados do trânsito, nem o dever de pagar multa processual eventualmente imposta por procrastinação ou litigância de má-fé.

A petição inicial está em termos do art. 319/320 do CPC15, não havendo defeitos ou irregularidades capazes de dificultar o julgamento do mérito, preenchendo seus requisitos essenciais, pelo que, recebo a inicial.

Analisando a inicial e documentos juntados, denoto que não é caso de improcedência liminar do pedido, nos termos do art. 332 do CPC15, por não contrariar entendimento firmado em IRDR, súmula do STF, STJ ou ainda do TJPB, nem ocorrência de decadência ou prescrição, a princípio.

Considerando que a produção antecipada da prova será admitida nos casos em que a prova a ser produzida seja suscetível de viabilizar a autocomposição ou outro meio adequado de solução de conflito, nos termos do art. 381, II do CPC e, Conforme Recomendação do CNJ, aprovada em 15/12/2015, nos termos do Ato Normativo 0001607-53.2015.2.00.000, desde já determino a realização da perícia requerida pela parte autora por depender de conhecimento especial e técnico de maior complexidade.

Por depender de conhecimento especial e técnico de maior complexidade, defiro a perícia requerida pelo autor.

JOSEILTON NICACIO DA SILVA OLIVEIRA é beneficiária da assistência judiciária gratuita. Assim sendo, nos termos do Convênio 015/2014, os honorários periciais devem ser custeados pela SEGURADORA LÍDER.

Nomeio como perito médico o Dr. LUCIANO JOSÉ LIRA MENDES (tel. 99984-8151), já que devidamente cadastrado perante o TJPB, Email: LUCIANOJLIRAMENDES@BOL.COM.BR. Intime-se via PJE.

Designo o dia 25/03/2020, às 9:00h, no Fórum desta Comarca, para realização da perícia e entrega do laudo, intimando-se as partes, a autora pessoalmente, e o perito designado, dando-as ciência de que a perícia poderá ser acompanhada por assistentes técnicos.

Fixo os honorários periciais em R\$200,00 (duzentos reais), de acordo com o Convênio citado.

Intime-se a Seguradora para efetuar o pagamento em 15 (quinze) dias a contar da intimação, devendo providenciar a comprovação de pagamento das perícias realizadas nos autos.

Poderão as partes, dentro de 15 (quinze) dias contados da intimação do despacho de nomeação do perito: I - arguir o impedimento ou a suspeição do perito, se for o caso; II - indicar assistente técnico; III - apresentar quesitos.

Procedam-se com os expedientes necessários à feitura do exame pericial.

O presente despacho servirá como mandado de CITAÇÃO para SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. integrar a relação jurídica e INTIMAÇÃO, para todos os atos aqui determinados.

Cumpra-se.

BANANEIRAS, Sábado, 08 de Fevereiro de 2020, 16:37:18 h.

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

Jailson Shizue Suassuna

Magistrado



Vara Única de Bananeiras
Rua Virgínio de Melo, S/N, Centro, BANANEIRAS - PB - CEP: 58220-000
()

Nº do processo: 0800061-81.2020.8.15.0081
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

MANDADO INTIMAÇÃO AUTOR (AUDIÊNCIA)

O MM. Juiz de Direito da Vara Única de Bananeiras manda ao oficial de justiça que em cumprimento a este, intime a parte autora: Nome: JOSEILTON NICACIO DA SILVA OLIVEIRA Endereço: Rua Adalgisa Cavalcanti, 137, CENTRO, BORBOREMA - PB - CEP: 58394-000, para comparecer a PERÍCIA designada para o dia 25 de março de 2020, às 09:00 horas, no Fórum desta Cidade e Comarca de Bananeiras, com o Dr. Luciano José Lira Mendes.

BANANEIRAS, em 18 de fevereiro de 2020.

ALBERTINO PEREIRA DINIZ
Técnico Judiciário

NÚMERO DO PROCESSO: 0800061-81.2020.8.15.0081 - **CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) -
ASSUNTO(S): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

PARTES: JOSEILTON NICACIO DA SILVA OLIVEIRA X SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Nome: JOSEILTON NICACIO DA SILVA OLIVEIRA
Endereço: Rua Adalgisa Cavalcanti, 137, CENTRO, BORBOREMA - PB - CEP: 58394-000
Advogado do(a) AUTOR: ITACIARA LUCENA CIRNE - PB15846

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.
Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, 5 ANDAR, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

VALOR DA CAUSA: R\$ 13.500,00

DESPACHO.

Ante a presunção de veracidade da alegação de insuficiência deduzida por pessoa natural, nos termos do CPC, art. 99, defiro a gratuidade da justiça em relação a todos os atos processuais. Observe a parte que o benefício não abrange a responsabilidade do beneficiário pelas despesas processuais e pelos honorários de advogado decorrentes de sua sucumbência (CPC15, art. 98, §2º), ficando suspensa a exigibilidade dos valores por 5 anos contados do trânsito, nem o dever de pagar multa processual eventualmente imposta por procrastinação ou litigância de má-fé.

A petição inicial está em termos do art. 319/320 do CPC15, não havendo defeitos ou irregularidades capazes de dificultar o julgamento do mérito, preenchendo seus requisitos essenciais, pelo que, recebo a inicial.

Analisando a inicial e documentos juntados, denoto que não é caso de improcedência liminar do pedido, nos termos do art. 332 do CPC15, por não contrariar entendimento firmado em IRDR, súmula do STF, STJ ou ainda do TJPB, nem ocorrência de decadência ou prescrição, a princípio.

Considerando que a produção antecipada da prova será admitida nos casos em que a prova a ser produzida seja suscetível de viabilizar a autocomposição ou outro meio adequado de solução de conflito, nos termos do art. 381, II do CPC e, Conforme Recomendação do CNJ, aprovada em 15/12/2015, nos termos do Ato Normativo 0001607-53.2015.2.00.000, desde já determino a realização da perícia requerida pela parte autora por depender de conhecimento especial e técnico de maior complexidade.

Por depender de conhecimento especial e técnico de maior complexidade, defiro a perícia requerida pelo autor.

JOSEILTON NICACIO DA SILVA OLIVEIRA é beneficiária da assistência judiciária gratuita. Assim sendo, nos termos do Convênio 015/2014, os honorários periciais devem ser custeados pela SEGURADORA LÍDER.

Nomeio como perito médico o Dr. LUCIANO JOSÉ LIRA MENDES (tel. 99984-8151), já que devidamente cadastrado perante o TJPB, Email: LUCIANOJLIRAMENDES@BOL.COM.BR. Intime-se via PJE.

Designo o dia 25/03/2020, às 9:00h, no Fórum desta Comarca, para realização da perícia e entrega do laudo, intimando-se as partes, a autora pessoalmente, e o perito designado, dando-as ciência de que a perícia poderá ser acompanhada por assistentes técnicos.

Fixo os honorários periciais em R\$200,00 (duzentos reais), de acordo com o Convênio citado.

Intime-se a Seguradora para efetuar o pagamento em 15 (quinze) dias a contar da intimação, devendo providenciar a comprovação de pagamento das perícias realizadas nos autos.

Poderão as partes, dentro de 15 (quinze) dias contados da intimação do despacho de nomeação do perito: I - arguir o impedimento ou a suspeição do perito, se for o caso; II - indicar assistente técnico; III - apresentar quesitos.

Procedam-se com os expedientes necessários à feitura do exame pericial.

O presente despacho servirá como mandado de CITAÇÃO para SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. integrar a relação jurídica e INTIMAÇÃO, para todos os atos aqui determinados.

Cumpra-se.

BANANEIRAS, Sábado, 08 de Fevereiro de 2020, 16:37:18 h.

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

Jailson Shizue Suassuna

Magistrado

NÚMERO DO PROCESSO: 0800061-81.2020.8.15.0081 - **CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) -
ASSUNTO(S): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

PARTES: JOSEILTON NICACIO DA SILVA OLIVEIRA X SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Nome: JOSEILTON NICACIO DA SILVA OLIVEIRA
Endereço: Rua Adalgisa Cavalcanti, 137, CENTRO, BORBOREMA - PB - CEP: 58394-000
Advogado do(a) AUTOR: ITACIARA LUCENA CIRNE - PB15846

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.
Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, 5 ANDAR, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

VALOR DA CAUSA: R\$ 13.500,00

DESPACHO.

Ante a presunção de veracidade da alegação de insuficiência deduzida por pessoa natural, nos termos do CPC, art. 99, defiro a gratuidade da justiça em relação a todos os atos processuais. Observe a parte que o benefício não abrange a responsabilidade do beneficiário pelas despesas processuais e pelos honorários de advogado decorrentes de sua sucumbência (CPC15, art. 98, §2º), ficando suspensa a exigibilidade dos valores por 5 anos contados do trânsito, nem o dever de pagar multa processual eventualmente imposta por procrastinação ou litigância de má-fé.

A petição inicial está em termos do art. 319/320 do CPC15, não havendo defeitos ou irregularidades capazes de dificultar o julgamento do mérito, preenchendo seus requisitos essenciais, pelo que, recebo a inicial.

Analisando a inicial e documentos juntados, denoto que não é caso de improcedência liminar do pedido, nos termos do art. 332 do CPC15, por não contrariar entendimento firmado em IRDR, súmula do STF, STJ ou ainda do TJPB, nem ocorrência de decadência ou prescrição, a princípio.

Considerando que a produção antecipada da prova será admitida nos casos em que a prova a ser produzida seja suscetível de viabilizar a autocomposição ou outro meio adequado de solução de conflito, nos termos do art. 381, II do CPC e, Conforme Recomendação do CNJ, aprovada em 15/12/2015, nos termos do Ato Normativo 0001607-53.2015.2.00.000, desde já determino a realização da perícia requerida pela parte autora por depender de conhecimento especial e técnico de maior complexidade.

Por depender de conhecimento especial e técnico de maior complexidade, defiro a perícia requerida pelo autor.

JOSEILTON NICACIO DA SILVA OLIVEIRA é beneficiária da assistência judiciária gratuita. Assim sendo, nos termos do Convênio 015/2014, os honorários periciais devem ser custeados pela SEGURADORA LÍDER.

Nomeio como perito médico o Dr. LUCIANO JOSÉ LIRA MENDES (tel. 99984-8151), já que devidamente cadastrado perante o TJPB, Email: LUCIANOJLIRAMENDES@BOL.COM.BR. Intime-se via PJE.

Designo o dia 25/03/2020, às 9:00h, no Fórum desta Comarca, para realização da perícia e entrega do laudo, intimando-se as partes, a autora pessoalmente, e o perito designado, dando-as ciência de que a perícia poderá ser acompanhada por assistentes técnicos.

Fixo os honorários periciais em R\$200,00 (duzentos reais), de acordo com o Convênio citado.

Intime-se a Seguradora para efetuar o pagamento em 15 (quinze) dias a contar da intimação, devendo providenciar a comprovação de pagamento das perícias realizadas nos autos.

Poderão as partes, dentro de 15 (quinze) dias contados da intimação do despacho de nomeação do perito: I - arguir o impedimento ou a suspeição do perito, se for o caso; II - indicar assistente técnico; III - apresentar quesitos.

Procedam-se com os expedientes necessários à feitura do exame pericial.

O presente despacho servirá como mandado de CITAÇÃO para SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. integrar a relação jurídica e INTIMAÇÃO, para todos os atos aqui determinados.

Cumpra-se.

BANANEIRAS, Sábado, 08 de Fevereiro de 2020, 16:37:18 h.

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

Jailson Shizue Suassuna

Magistrado

ESTADO DA PARAIBA
PODER JUDICIARIO DA PARAÍBA
Vara Única de Bananeiras

Processo n °: 0800061-81.2020.8.15.0081

LUCIANO JOSÉ LIRA MENDES, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM, sob o nº 4290 – Pb, CPF 485.549.104-78, vem mui respeitosamente aceitar perante V.Exa., para exercer a função de médico perito do processo precitado. A ser realizado em 25/03/2020 às 09:00 horas, nesse Fórum.

Colocando-se a inteira disposição de V.Exa.

João Pessoa, 19 de fevereiro de 2020

Dr. Luciano José Lira Mendes
Médico Ortopedista e Traumatologista
Médico Perito

