



Número: **0807149-07.2018.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **10ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **02/02/2018**

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

Assuntos: **SEGURO, ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS (AUTOR)		MARCILIO FERREIRA DE MORAIS (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
11532 471	02/02/2018 15:25	Petição Inicial	Petição Inicial
11532 507	02/02/2018 15:25	PROC. E DOCS. PESSOAIS	Documento de Comprovação
11532 525	02/02/2018 15:25	SAMU	Documento de Comprovação
11532 568	02/02/2018 15:25	DOCS. TRAUMA	Documento de Comprovação
11560 570	02/02/2018 15:25	PRONTUÁRIO - PARTE 1	Documento Termo de Fiança
11560 584	02/02/2018 15:25	PRONTUÁRIO - PARTE 2	Documento de Comprovação
11560 608	02/02/2018 15:25	PRONTUÁRIO - PARTE 3	Documento de Comprovação
11560 628	02/02/2018 15:25	LAUDOS - NEUROCIRURGIÃO	Documento de Comprovação
11560 642	02/02/2018 15:25	LAUDO MÉDICO - DETRAN	Documento de Comprovação
11560 662	02/02/2018 15:25	TOMOMGRAFIA - COLUNA	Documento de Comprovação
11560 696	02/02/2018 15:25	CARTA PEDINDO REVISÃO ADMINISTRATIVA	Documento de Comprovação
11560 731	02/02/2018 15:25	RECEBIMENTO ADM. 2 VEZES PERICIA ERRADA	Documento de Comprovação
12923 717	03/05/2018 10:59	Despacho	Despacho

EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA ____ VARA CÍVEL DA COMARCA - DE JOÃO PESSOA/PARAIBA

JORCELANIA MARIA DIAS DE MORAIS, brasileira, solteira, Enfermeira, portadora do RG nº 2052707 SSP/PB, inscrita no CPF/MF nº 057.200.624-16, residente e domiciliada à Rua Debora da Silva Braga, Nº 104, apto. 203, Aeroclub, CEP 58036-843, João Pessoa - PB, endereço eletrônico: moraisesousa.adv@hotmail.com, neste ato representado por seus advogados abaixo firmados, com escritório profissional à Av. Odon Bezerra, nº 184, Piso E3, Sl. 362, Tambiá Shopping, Tambiá – CEP: 58020-500, João Pessoa/PB, vem à elevada presença de Vossa Excelência, com fundamento na Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, para propor:

AÇÃO DE COBRANÇA

Contra SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVATS.A., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, com endereço à Rua Senador Dantas, nº 74, 5º Andar, Centro, Rio de Janeiro –RJ, CEP 20031-205, em razão dos fatos a seguir articulados.

I) DA DESNECESSIDADE DE AUDIÊNCIA CONCILIATÓRIA

Em consonância com o ART.319, IV, do Novo Código de Processo Civil brasileiro, vem à parte autora manifestar expressamente a sua opção pela não realização de audiência de conciliação, tendo em vista a essencialidade da prova pericial para que se possa chegar a qualquer composição na presente lide. Caso seja designado perito para confecção de laudo conclusivo no ato, não há qualquer oposição do promovente.

II) DOS FATOS E FUNDAMENTOS LEGAIS

A Requerente foi vítima de acidente de trânsito ocorrido no dia 12/09/2016, tendo sido encaminhada ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena e posteriormente para UNIMED, em João Pessoa-PB, consoante comprovado pela Certidão fornecida pelo hospital, junto com o boletim de ocorrência anexo.

Como consequência do acidente, resultaram à vítima as lesões descritas: FRATURA DORSAL COM PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, APRESENTANDO ARTRODOSE DA COLUNA DORSAL E FRATURA DE VÉRTEBRAS QUE EVOLUI COM LIMITAÇÃO MOTORA PARA OS MEMBROS INFERIORES, CID S 22.0, MARCHA CLAUDICANTE SEM APOIO, QUE EVOLUI COM LIMITAÇÃO FUNCIONAL PARA OS MEMBROS INFERIORES, em conformidade com os prontuários e documentos médicos acostados, enquadrando-se no segmento da TABELA DPVAT referente às lesões na COLUNA CERVICAL.



De acordo com a legislação vigente, Lei nº. 11.482 de 31 de maio de 2007, o autor requereu a indenização devida pelo seguro obrigatório junto a uma empresa seguradora participante do Convênio DPVAT, e recebeu apenas a importância de R\$ 1.687,50 (um mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos) conforme comprovante em anexo, quando na verdade o valor estipulado na TABELA DPVAT corresponde até R\$ 13.500,00.

Importante destacar Excelência que para realizar o pagamento pela via administrativa a seguradora exige uma série de documentos, dentre eles boletim de ocorrência e prontuário médico sem os quais indefere de pronto qualquer tentativa de recebimento administrativo. Portanto, se já houve pagamento, a Seguradora reconhece a existência do acidente nexa causal entre este e as lesões debilitante do Autor.

Pois bem, após o pagamento o Autor buscou informações junto a conveniada para saber quais foram os critérios utilizados para apurar o valor pago a título de indenização, porém essa informou apenas que atua como conveniada pelo Consórcio instituído pela FENASEG, a qual estipula o valor da indenização, tudo de acordo com a Superintendência de Seguros Privados – SUSEP - que nada faz para justificar sua finalidade, que é a defesa dos segurados e o dever de fiscalização das seguradoras no cumprimento da legislação.

A própria Seguradora, que diga-se, afere lucro na sua atividade, é a responsável por graduar as lesões das vítimas que a procuram para receber a indenização pela via administrativa como fez o Autor, e na maioria das vezes essa análise é realizada unicamente com base no prontuário médico do sinistrado, sem sequer uma perícia in loco.

Fica, pois, a vítima a mercê dos critérios estabelecidos pela seguradora que atendem muito mais seus interesses financeiros do que as necessidades dos acidentados.

O autor não pretende receber mais do que tem direito, mas também não pode se submeter à vontade unilateral da seguradora, ávida por lucro, razão pela qual faz uso da tutela jurisdicional para receber valores dentro dos parâmetros técnicos e de acordo com os procedimentos previstos na legislação em vigor.

Assim, de acordo com nossa legislação, requer a indenização devida pelo seguro obrigatório junto à empresa seguradora reclamada, cujo valor correto da indenização só será conhecido quando da realização de perícia médica judicial a ser designada pelo Juízo.

III) DOS QUESITOS PERICIAIS

Para a realização da perícia médica judicial o Autor apresenta os seguintes quesitos:

- a) O Autor possui alguma invalidez ou sequela permanente decorrente do acidente de trânsito sofrido?



- b) Do acidente de trânsito sofrido, resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função? Em qual região do corpo?
- c) A debilidade/deformidade permanente ocasionada impede o Autor de levar uma vida comum? Gera-lhe limitações?
- d) Resultou incapacidade/limitação para o trabalho? Essa incapacidade/limitação é total ou parcial? Temporária ou permanente?
- e) Em caso de limitação para o trabalho, qual o grau desta: leve, moderada ou intensa?
- f) Existe tratamento médico/cirúrgico capaz de reverter a situação do Autor? Tal procedimento é viável e acessível às pessoas em situação financeira precária?
- g) A invalidez do Autor pode ser fixada em qual porcentagem pela Lei 11.945/2009?

IV) DA ASSISTENCIA JUDICIÁRIA GRATUÍTA

Independe de comprovação de proventos, à parte pode valer-se apenas da simples alegação de hipossuficiência para que lhe seja deferida a concessão da assistência (ART.99 e parágrafos novo CPC), tratando-se de garant constitucional para que todos os cidadãos têm amplo acesso à justiça.

A concessão dos benefícios da assistência judiciária gratuita mediante mera alegação de hipossuficiência ressoa na jurisprudência majoritária, vejamos;

ASSISTENCIA JUDICIÁRIA - REQUISITOS PARA A OBTENÇÃO - "Para que a parte obtenha o benefício da assistência judiciária, basta a simples afirmação de sua pobreza, até prova em contrário."(AASP 1622/19) in RT 697 p.99.

ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA - REQUISITOS PARA A OBTENÇÃO - "A assistência judiciária (Lei 1060/50, na redação da Lei 7510/86) - Para que a parte obtenha o benefício da assistência judiciária, basta a simples afirmação de sua pobreza, até prova em contrário. (art.4º. e §1º Compete à parte contrária a oposição à concessão." (STJ-REsp.1009/SP, Min. Nilson Nave 3a.T., 24.10.89, in DJU 13.11.89, p.17026) in RT 686/185.



Portanto, considerando as condições econômicas do Autor e sua afirmação de pobreza, requer benesses da lei de assistência judiciária gratuita a fim de desonerá-lo dos ônus processuais, pois o mesmo não tem condições momentâneas de arcar com este custo sem prejuízo das próprias expensas.

V) DOS JUROS LEGAIS

De acordo com o nosso ordenamento jurídico, a indenização devida por força de contrato de seguro deve ser corrigida a partir da contratação da importância segurada, a qual deve ser atualizada como forma de manter o valor através do tempo, conforme se extrai da lei no 5.488, de 27 de agosto de 1968.

Os juros, na concepção da doutrina, representam as perdas e danos do contrato inadimplido, e sorte que devem ser contados da data em que a DEVEDORA deixou de cumprir a obrigação. Neste sentido:

“A obrigação de pagar juros de mora não tem necessariamente cunho indenizatório. É devida igualmente quando não se alega prejuízo. Todavia, é de se interpretar a norma que a impõe neste caso como disposição que presume o dano sempre que há inadimplemento de dívida pecuniária ou daquelas cujo valor em dinheiro está fixado. Com fundamento nessa presunção, todo juro de mora é compensatória de dano.” (Orlando Gomes, “in” Obrigações, Forense, 3ª edição, 1972, págs. 177-180)

A posição da jurisprudência atual acompanha a doutrina de Orlando Gomes:

“SEGURO OBRIGATÓRIO - AÇÃO PROPOSTA PELA MULHER DA VÍTIMA - LEGITIMIDADE DE PARTE - PRESCRIÇÃO - CORREÇÃO MONETÁRIA - Por expressa disposição legal, o cônjuge sobrevivente possui legitimidade para postular o recebimento da indenização (art. 4º da Lei 6194/74, de 19.12.74). Prescrição incorrente, uma vez que a autora é beneficiária do seguro e não segurada. A indenização correspondente a 40 salários mínimos deve levar em conta o salário-mínimo vigente à época do evento, computando-se daí por diante a correção monetária na conformidade com os índices oficiais. Recurso especial não conhecido.” (STJ – REsp no 222642 - SP - 4. T. - Rel. Min. Barros Monteiro - DJU 09-04-2001 - p. 00367).

Pelo exposto, os juros moratórios devem ser contados a partir do pagamento parcial realizado quando ocorreu a inexecução da obrigação.



VI) REQUERIMENTO FINAL

"Ex positis", requer:

a) Se digne Vossa Excelência em determinar a citação da empresa Requerida, SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, com endereço à Rua Senador Dantas, nº 74, 5º Andar, Centro, Rio de Janeiro –RJ, CEP: 20031-205 para, querendo, ofereça defesa escrita sob pena de revelia, bem como informe se tem interesse na realização de audiência conciliatória (art.334 do CPC), em caso positivo, que efetue o pagamento dos honorários periciais nos termos do convênio 15/2014 celebrado entre o Egrégio Tribunal de Justiça da Paraíba e a Seguradora Líder.

b) A procedência da ação para condenar a Requerida, a pagar a diferença entre o valor já pago administrativamente e a porcentagem de invalidez apurada pelo perito de confiança deste Juízo, acrescido de correção monetária desde o evento danoso e juros moratórios a partir do recebimento administrativo, honorários advocatícios sucumbenciais em 20% do valor da condenação, custas processuais e demais consectários legais.

c) A não realização de audiência de conciliação, ou que a mesma seja agendada com perícia 1 ato, pelos motivos já expostos.

d) A designação de perito de confiança do Juízo devendo a Parte ré ser intimada para pagamento dos honorários periciais, nos termos do convenio 15/2014, firmado entre o TJ/PB e a Seguradora, com dia e hora para a realização do exame pericial apto a constatar as sequelas decorrentes do acidente na parte suplicante, que sejam respondidos os quesitos do item 1 bem como apuração da porcentagem da invalidez que acometeu a parte autora.

e) Se digne Vossa Excelência determinar à Reclamada, com fulcro no artigo 396 do Código de Processo Civil, que exiba junto com a defesa cópia do dossiê administrativo de liquidação do sinistro supra referido, eis que eventuais dúvidas poderão ser sanadas pelos próprios documentos que se encontram em seu poder.

f) Para provar o alegado, requer, além do exame pericial, juntada de novos documentos na medida em que o contraditório exigir e demais meios de prova necessários.

g) Em face das dificuldades econômicas e financeiras que vem enfrentando o Requerente, declarar para todos os efeitos e sob as penas da Lei que não possui condições de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sob o prejuízo do próprio sustento, pelo que requer a concessão dos benefícios da ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA.

Dá-se a presente, para efeitos fiscais e de alçada o valor de R\$ 11.812,50 (onze mil oitocentos e doze reais e cinquenta centavos).



Nestes termos.
Pede e espera deferimento.

João Pessoa, 6 de dezembro de 2017.

MARCILIO FERREIRA DE MORAIS

OAB/PB Nº 17.359



MORAIS & SOUSA
Advogados Associados

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS, brasileira, solteira, Enfermeira, portadora do RG de N° 2052707 SSP/PB e CPF de N° 057.200.264-16, residente e domiciliado na Rua Debora da Silva Braga, N° 104, Apto.203, CEP 58036-843, João Pessoa-PB.

OUTORGADO: Dr. MARCÍLIO FERREIRA DE MORAIS, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/PB sob o N° 17.359, com escritório Profissional situado à Av. Dep. Odon Bezerra, N° 184, SI 369, Tambiá Shopping, Roger, CEP 58020-500, João Pessoa – PB.

PODERES: Para quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula “ad judicia et extra”, em qualquer instância judicial e/ou nos autos extra-judiciais, nos termos do artigo 105 do Código de Processo Civil Brasileiro. Possa defender interesses e direitos do outorgante perante qualquer Juízo, Instância, ou Tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-lo nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os.

PODERES ESPECIAIS para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber e dar quitações, firmar compromisso e renunciar valores. Requerer documentos, vista de processos, apresentando recursos ou reclamações, junto às entidades da administração Pública Direta e Indireta, Autarquias e Fundações (INSS, IBAMA, Juntas comerciais, Receitas Federais em todas as esferas, Cartórios) etc..., Podendo ainda substabelecer no presente mandato com ou sem reserva de poderes e praticar todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho do referido mandato.

João Pessoa – PB, 27 de Setembro de 2017.

Jocelania Maria Dias de Moraes
OUTORGANTE

Av. Dep. Odon Bezerra, 184, SI 368/369, Tambiá Shopping, Tambiá, João Pessoa/PB.
Fone: (083) 3512-6017.
E-mail: moraisousa.adv@hotmail.com



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADANIA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFEGO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOBRE
 JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

SOCIEDADE / ORG. EMISOR DE
 2052707 SSP PB

CPF: 057.200.624-16 DATA NASCIMENTO: 17/07/1978

FILIAÇÃO
 JOSE JOTA DE MORAIS
 MARIA MIRINEA DIAS DE MORAIS

TENSÃO ACC CATIVA
 B E

Nº REGISTRO: 04234030935 VALIDEZ: 11/07/2022 1ª HABILITACAO: 21/11/2007

OBSERVAÇÕES
 D ;

JOACERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: JOAO PESSOA, PB DATA EMISSAO: 17/07/2017

ASSINATURA DO EMISOR: 88360566124
 PBO34870741

PARAÍBA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1494327277
 PROIBIDO PLASTIFICAR 1494327277



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS, brasileira, solteira, Enfermeira, portadora do RG de N° 2052707 SSP/PB e CPF de N° 057.200.264-16, residente e domiciliado na Rua Debora da Silva Braga, N° 104, Apto.203, CEP 58036-843, João Pessoa-PB, declaro sob as penas da lei que não tenho condições de arcar com as custas do processo sem prejuízo do meu sustento e de minha família, por isso requeiro os benefícios da assistência judiciária gratuita nos termos da lei nº 1060/50.

João pessoa, 27 de Setembro de 2017.

Jocerlania Maria Dias de Moraes
JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS





Cartão
Ourocard Intern. Visa-univ.
Nº 4984 **** * 6496

Data prevista para o fechamento da próxima fatura: 26.09.2017

Vencimento:
10/09/2017



CTC RECIFE PE PL12

JOCERLANIA D MORAIS
R DEBORA DA SILVA BRAGA 104 AP 203
SANTA
AEROCULUBE
58036-843 JOAO PESSOA - PB



Postagem: 31/08/2017 Vencimento: 10/09/2017



721319506917876000010407730310817

- > **Atenção:**
- Em caso de pagamento inferior ao valor total, o cliente deverá arcar com as taxas e encargos apontados nesta fatura. Incidentes sobre a diferença entre o valor total e o valor pago.
 - Caso seja efetuado exatamente o pagamento mínimo, na próxima fatura poderão ser cobrados encargos financeiros de, no máximo, R\$ 27,31. Consulte o CET no quadro Custo Efetivo Total desta fatura. Item Crédito Rotativo/Saques.

Valor Total: R\$ 328,20	Pagamento mínimo: (1) R\$ 49,24	Pagamento parcelado: ENTRADA 32,3 +23X: 32,20
--	---	--

(1) O pagamento mínimo inclui as mensalidades de parcelamentos anteriores lançados nesta fatura, caso existam.
(2) Para parcelar esta fatura em 24 vezes (1 + 23), pague até o vencimento, de uma só vez, o valor da entrada (R\$ 32,31 - CET 200,46% a.a.). Se você possui parcelamentos anteriores, a mensalidade que seria debitada neste mês contempla o valor da entrada. Para parcelamento após o vencimento da fatura, consulte de outros planos de parcelamento e informações sobre o CET, acesse www.bb.com.br ou procure um caixa eletrônico ou ligue para o Centro de Atendimento do Banco do Brasil.

> **Total da Fatura**

Saldo - R\$	328,20
Saldo convertido - R\$	0,00
Total da fatura - R\$	328,20

> **Resumo em Real**

Saldo anterior	243,38
Pagamentos/Créditos	- 243,38
Compras/Débitos	328,20
Saldo - R\$	328,20
Saldo parcelado faturas futuras	203

> **Resumo em Dólar**

Compras/Saques	0,00
Outros débitos	0,00
Créditos	0,00
Saldo atual - US\$	0,00
Taxa de conversão	0,0000
Saldo convertido - R\$	0,00

1 - A variação cambial a crédito ou a débito entre o dólar informado na fatura e a data do vencimento/pagamento será lançada na próxima fatura, sem encargos.

> **IOF e Encargos nesta Fatura**

IOF	0,00
Retiradas e uso do limite de crédito rotativo	0,00
Encargos	0,00
Retiradas na função crédito	0,00
Uso do limite de crédito rotativo	0,00

> **Limites**

Total para transação à vista	2.774
Saques (incluído no total transação à vista)	2.774
Total para transações parceladas	0
Credenciário	12.547

Consulte seus limites disponíveis, acesse www.bb.com.br

> **Ponto pra Você/Livelo**

Pontuação acumulada em: 25.08.2017	1.336
------------------------------------	-------

Consulte pontos a prescrever e saldo atual!

- caixas eletrônicas: Ponto pra Você > Proq Recompensas
- Internet: Ponto pra Você > Dem. Acum. Pontos
- Aplicativo BB no mobile: Ponto pra Você > Dem. Acum. Pontos

> **Encargos Financeiros**

	1	2
Crédito Rotativo Saques	9,79	9,79
Crédito Parcelado	9,30	9,30
Juros de mora	1,00	1,00
Multa por atraso	2,00	2,00

1 - Para o período - % ao mês
2 - Máximos para o próximo período - % ao mês

> **Tarifas**

Consulte as tarifas do seu cartão na Tabela de Tarifas do Banco do Brasil, disponível em todas as agências ou acesse www.bb.com.br

> **Uso no Exterior**

É preciso habilitar seu Ourocard antes de utilizá-lo no exterior ou em sites hospedados fora do Brasil.

> **Custo Efetivo Total (CET)**

Serviços	Taxas ao Mês (%)	Taxas ao ANO (%)	IOF Adicional (%)	IOF Diário (%)	CET ao Ano (%)
Crédito Rotativo Saques ¹	9,79	206,72	0,38	0,0082	220,63
Parcelado administradora ³	9,30	190,69	0,38	0,0082	192,53
Pagamento de Contas (parcelado) ^{3,4}	7,40	135,53	0,38	0,0082	137,36

1 - Taxas vigentes até o vencimento desta fatura, sujeito a alterações para o próximo período. Para clientes que aderiram ao pacote COMPRATODOS, a taxa de crédito rotativo e saque Brasil será de 15,80% ao mês, CET 499,20 ao ano, a partir do vencimento da próxima fatura.
2 - Resultado de incidência da Taxa ao ano, IOF Adicional e IOF Diário projetado para o período de um ano.
3 - Taxas de juros sujeitas a alterações. Em caso de dúvidas, consulte a Central de Atendimento BB.
4 - Os serviços não estão disponíveis para clientes não-correntistas do Banco do Brasil.
Obs.: Tarifa de Saque: R\$ 8,00 por evento. Tarifa de Pagamento de Contas: R\$ 4,00 por evento.

BANCO DO BRASIL	001-9
Nome do Pagador / CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP: JOCERLANIA D MORAIS - CPF 057.200.624.16 R DEBORA DA SILVA BRAGA 104 AP 203 - SANTA - AEROCULUBE - 58036-843 - JOAO PESSOA - PB	
Sacador / Avalista	
Nosso Número 000000000091504959	Nº do documento 10/09/2017
Data de Vencimento 10/09/2017	Valor Documento 328,20
Nome do Beneficiário CNPJ/CPF/Endereço Banco do Brasil S.A. - CNPJ nº 00.000.000/00001-91 - SBS Qd. 01 - SIA lote 31 Ed. Sede 1 - 2ºss - 70073-900 Brasília (DF)	
Agência / Código do Beneficiário 4700-7 31027-91-10-9	Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL	001-9
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento	Data de Vencimento 10/09/2017
Nome do Beneficiário CNPJ/CPF/Endereço Banco do Brasil S.A. - CNPJ nº 00.000.000/00001-91 - SBS Qd. 01 - SIA lote 31 Ed. Sede 1 - 2ºss - 70073-900 Brasília (DF)	
Agência / Código do Beneficiário 4700-7 31027-91-10-9	Nosso Número 000000000091504959
Data do documento 28/08/2017	Nº do documento
Uso do Banco	Carteira 66
Espécie DOC.	Quantidade X Valor
Espécie R\$	Valor 328,20
Informações de responsabilidade do Beneficiário O CAMPO VALOR DO DOCUMENTO ESTA PREENCHIDO COM O TOTAL DESTA FATURA. VOCÊ PODE UTILIZAR O MESMO BOLETO PARA PAGAMENTO DE VALOR MENOR OU OPTAR PELO PARCELAMENTO, PAGANDO O VALOR DE ENTRADA INFORMADO NESTA FATURA. CONHEÇA OUTROS PLANOS DE PARCELAMENTO NO SITE BB.COM.BR / PARCELESUAFATURA, NOS CAIXAS ELETRÔNICOS OU LIGUE PARA 0800 729 0001.	
Nome do Pagador / CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP JOCERLANIA D MORAIS - CPF 057.200.624.16 R DEBORA DA SILVA BRAGA 104 AP 203 - SANTA - AEROCULUBE - 58036-843 - JOAO PESSOA - PB	
Sacador / Avalista	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FATURA DEBITADA EM CONTA CORRENTE - NAO RECEBER





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA - SAME



CNPJ 08.806.754/001-40
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA
Av. Diógenes Chianca, 1777
Água Fria - CEP 58053-900
João Pessoa - PB

DECLARAÇÃO

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 612/088, **DECLARA** para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 1537368, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente **GLAUCIA HELLEN DO NASCIMENTO MOREIRA** idade 20 anos, vítima de **Acidente de Trânsito (Colisão carro x moto)** no dia 16/12/2016, na BR 230- nas proximidades do Posto de Canaã, Bairro: Cristo - João Pessoa - aproximadamente às 14:00 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Pessoa, 09 de Janeiro de 2017.

Jefferson da Rocha Augusto
Estatístico
CRE/5ª Região: 10471

Jefferson da Rocha Augusto
Matrícula: 67.155-6
Coordenação do SAME
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA

Rua: Diógenes Chianca, 1777 – Água Fria – CEP: 58053-900 – João Pessoa – PB
Fone SAME: (83) 3218.9242; 3218.9125





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA - SAME



CNPJ 08.806.754/0015-40
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA
Av. Diógenes Chianca, 1777
Água Fria - CEP 58053-900
João Pessoa - PB

DECLARAÇÃO

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 612/088, **DECLARA** para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 1537368, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente **EDEVALDO CARDOSO DOS SANTOS** idade 34 anos, vítima de **Acidente de Trânsito (Colisão carro x moto)** no dia 16/12/2016, na BR 230- nas proximidades do Posto de Canaã, Bairro: Cristo - João Pessoa - aproximadamente às 14:00 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Pessoa, 09 de Janeiro de 2017.

Jefferson da Rocha Augusto
Estatístico

CRE/SB nº 10171

Jefferson da Rocha Augusto

Matrícula: 67.155-6

Coordenação do SAME

SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA

Rua: Diógenes Chianca, 1777 – Água Fria – CEP: 58053-900 – João Pessoa – PB
Fone SAME: (83) 3218.9242; 3218.9125



Orçamento (Não tem Valor Fiscal)

Empresa	NOVORUMO MOTORES E PECAS LTDA	Fone: 832108-8900	Controle	591081	
Filial	NOVORUMO - MANGABEIRA/Pecas	CNPJ: 05-285-282/0002-15	Página	1 de 1	
Endereço	AV. JOSEFA TAVEIRA, 1612	Bairro: MANGABEIRA III	Data	05/01/2017 15:04	
Cidade	NOVO RUMO MOTORES E PECAS LTDA. - MANGABEIRA	Cidade	JÓAO PESSOA - PARAIBA - PB	CEP	58055000
UF/Cidade	JOAO PESSOA - PARAIBA - PB	Telefone	83-21088901		
Bairro	MANGABEIRA III	Fax			
Rua	AV. JOSEFA TAVEIRA	Insc. Est			
Complemento		CPF/CNPJ	05.285.282/0002-15		
CEP	58055000	Aprovado	RODRIGOMG		
		Validade	08/01/2017		
		Vendedor	RODRIGOMG		

Cód Item	Descrição	LD	Qtde	Est	P.	Unitário	Desc.	Acrs.	Preço Liq
53100KRE30ZB	GUIDAO NH146M	MZ	1	<input checked="" type="checkbox"/>		108,67	0,00	0,00	108,67
53300KREB00	MESA SUP GUIDAO	MZ	1	<input checked="" type="checkbox"/>		233,65	0,00	0,00	233,65
H5321KREB00	KIT CAIXA DIRECAO	H7	1	<input checked="" type="checkbox"/>		110,00	0,00	0,00	110,00
53219KREB00	COLUNA DIRECAO	MZ	1	<input checked="" type="checkbox"/>		420,88	0,00	0,00	420,88
61100KREE30ZB	PARALAMA DIANT NH1	MZ	1	<input checked="" type="checkbox"/>		68,65	0,00	0,00	68,65
51410KRE851	CILINDRO INT GARFO	MZ	2	<input checked="" type="checkbox"/>		211,76	0,00	0,00	423,52
51490KRM852	RETENTOR GARFO DIANT	MZ	2	<input checked="" type="checkbox"/>		31,28	0,00	0,00	62,56
50713KREB00	PEDAL APOIO DIR TRAS	MZ	1	<input checked="" type="checkbox"/>		24,26	0,00	0,00	24,26
50710KGA940	BORRACHA PEDAL APOIO	MZ	1	<input checked="" type="checkbox"/>		12,60	0,00	0,00	12,60
44301KRE900	PARAFUSO EIXO RODA D	MZ	1	<input checked="" type="checkbox"/>		36,22	0,00	0,00	36,22
44701KRE900	ARO RODA DIANT	MZ	1	<input checked="" type="checkbox"/>		158,77	0,00	0,00	158,77
2.ATF MOBIL	MOBIL SUPER MOTO OIL 500ML	B	1	<input type="checkbox"/>		25,00	0,00	0,00	25,00
88210KREB01	ESPELHO RETROVISOR D	MZ	1	<input checked="" type="checkbox"/>		52,78	0,00	0,00	52,78
88220KREB01	ESPELHO RETROVISOR E	MZ	1	<input checked="" type="checkbox"/>		52,78	0,00	0,00	52,78
Total Bruto	Desconto por Item	Promoção por Item	Arredondamento	Acréscimos		Total Líquido			
1.790,34	0,00	0,00	0,00	0,00		1.790,34			

Condição de Pagamento	Parcela	Valor	Data	Observação	Cobrança
A Vista (Espécie)		1.790,34			

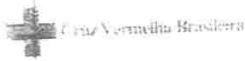
Observação

Autorização Autorizamos a NOVORUMO - MANGABEIRA executar o presente orçamento, na sua totalidade, e na forma de pagamento estabelecida.

Assinatura do Cliente



→ ALÉRGICA A VÁRIOS MEDICAMENTOS



Marcilio

Hospital Especial de Emergência e Trauma
Seminário Humberto Lucena



ACOLHIMENTO. sr -- CNES: 123312 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 946792



Identificação do paciente

Nome	JOSSERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS			Sexo	Feminino
ID	1980758			Prontuário	
Data de nascimento	Idade	Estado civil	Religião		
17/07/1978	38 anos 1 mes 26 dias	SOLTEIRO(A)	NAO INFORMADA		
Mãe	MARIÁ MIRINHA DIAS DE MORAIS			Pai	JOSE DE MORAIS
Exatidão CAGE	MEDIO COMPLETO			Responsável (Parentesco)	RANIERI ALMEIDA BORGES - ACOMPANHANTE
DDD Móvel	Fone Móvel			DDD Fixo	Fone Fixo
03	999694053				
Tipo documento	Numero documento			NP Cns	898004751953097
RG (IDENTIDADE)	2052707			Tipo	MUNICIPIO
Local de procedência				UF	PB
LUCENA					
	Naturalidade				CBOIR
Endereço					
CEP	Município de residência	UF	Logradouro		
58026643	JOAO PESSOA	PB	DEBORA DA SILVA BRAGA		
			Bairro		
			AEROCCLUBE		

Admissão

Data de adm.	Numero da pulseira	Comênto
12-09-2016 10:43:08	1000005790394	SUS
Local admitido	Clinica	
CLINICA GERAL	CLINICA TRAUMA E GERAL	
Classificação de risco	Origem do paciente	
	RUA	
	Detalhe do acidente	
	ACIDENTE AUTOMOBILISTICO (CAPOTAMENTO)	

Indicadores e Transporte

Dest. Curativo	Paciente de saúde	Valor de ambulância	Trauma
Não	Não	Sim	Não
Método transporte	Quem transportou		
SAMU	NAO INFORMADO		

Sinais Vitais

	Pressão	Temperatura
	mmHg	

Exames complementares

Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
------------	------------	-----------	--------	------------	---------	---------------------

Assinado por: **MAYARA LACERDA ARAUJO RIBEIRO**

Tempo: 04min 21seg

22/10/16





Primeiro Atendimento Médico

JOSSELENEIA MARIA DA S...
 DT. NASC: 17/07/1978
 MÃE: MARIA MIRIAN DIAS DE MORAIS
 END: O HORA DA SILVA BRAGA
 N. 104 - AERÓDROMO
 JOÃO PESSOA
 FONE: (51)
 CELULAR: (02) 99999993
 IDOEX: 38
 DT. ENTRADA:

PRIMEIRO ATENDIMENTO MÉDICO

B.E.

NOME DO PACIENTE

IDADE

DADOS CLÍNICOS - MECANISMOS DO TRAUMA

Paciente de 36 anos trazida pela SAMU com história de exposto de
 de carro às 9.00 horas de hoje. A mesma estava dirigindo a veículo, usando
 cinto de segurança e não sofreu lesão do veículo. Neg. fraturas, edemas e/ou
 moleses. Retido por no respirador (dependente), com alguma flexão
 de pescoço e dor em região torácica (T1/T3).
 Presença de escarotais em região de hemifore direita.

EXAME PRIMÁRIO

VCS: Presente Ausente
 APPEAR: Presente Ausente
 CERVICAL IMOBILIZADA: Sim Não
 VENTILAÇÃO:
 PRECUBIA NA VÍDEA MEDIAVA: Sim Não
 VENTILAÇÃO ESPONTÂNEA: Sem dificuldade Com dificuldade

VENTILAÇÃO MECÂNICA
 APNÉIA
 AUSCULTA PULMONAR:
 1- MURMÚRIO PULMONAR:
 Presente e normal
 Ausente
 Diminuído
 Aumentado

2- RUÍDOS:
 Sim Não
 Sibilos Sibilos
 Estertores Estertores

CIRCULAÇÃO

COR DA PELE: Normal Palidez Rubor
 Cianose Escarotais
 TEMPERATURA DA PELE: Normal Quente Fria
 PULSO: Normal Aumentado Diminuído

AUSCULTA CARDÍACA:
 RÍTIMO: Regular Irregular Ausente
 BULHAS: Normal Abnormal Ausente
 Hipofônicas Ausente **SOPRO**
 Presente Ausente
 Sim Não
 FC: ___ bpm PA: ___ X ___ mmHg T: ___ °C
 ECG:

ABDOMEN: plano, RHA+, abdome depresso e
 a imobilidade do palpatores superficial e profunda

DEFICIT NEUROLÓGICO

Pupila: Presente Ausente Anisocoria (diferença = ___ mm)
 Reflexo de Janelar: Presente Ausente

ABERTURA OCULAR	MELHOR RESPOSTA VERBAL ESCALA VERBAL PEDIÁTRICA (c4anos)	MELHOR RESPOSTA MOTORA
Esquerda	5	5
Direita	5	5
Abertura ocular	5	5
Resposta verbal	5	5
Resposta motora	5	5
TOTAL		





GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA

LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS
DATA DE NASCIMENTO	17/07/78
NOME DA MÃE	MARIA MIRINHA DIAS DE MORAIS

DADOS EXTRAIDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	946.792
PRONTUÁRIO N.º	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
DATA DO ATENDIMENTO	12/09/16
HORA DO ATENDIMENTO	10:43
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE AUTOMÓVEL
DIAGNÓSTICO (S)	CONTUSÕES MÚLTIPLAS
CID 10	V 47 + T 00 8

AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, VITIMA DE CAPOTAMENTO, RESGATADO PELO SAMU, COM QUEIXA DE DOR TORÁCICA VENTILATÓRIO DEPENDENTE + CERVICALGIA (À FLEXÃO DO PESCOÇO), EF= ESCORIAÇÕES EM HEMIFACE DIREITA, GLASGOW 15.


EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX DE TÓRAX
RX DE COLUNA CERVICAL

TRATAMENTO

PACIENTE SUBMETIDA AO 1º ATENDIMENTO + AVALIAÇÃO BMF + MEDICAÇÃO

ALTA HOSPITALAR: 12/09/2016
DATA DA EMISSÃO: 28/11/2016


Dr. Joacila Braga Brandão
CRM: 1741/PB

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



Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38

EVOLUÇÃO

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Conselho / Número Cons.: CRM 004263

Função: MEDICO (A) COOPERADO

Atendimento: 1523232

Leito: LEITO 652 - B

Admissão: 13/09/2016 04:38

Convênio: UNIMED JOAO PESSOA

Plano: BASICO

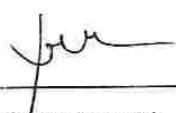
Responsável: RONALD DE LUCENA FARIAS - CRM
004263 / NEUROCIRURGIA

Data de Referência: 14/09/2016

Data/Hora do Documento: 14/09/2016 16:31

NEUROCIRURGIA - 14/9/16

PACIENTE VÍTIMA DE CAPOTAMENTO AUTOMOBILÍSTICO, CAUSANDO TRM DORSAL ALTO, COM FRATURA DE D3 E D4, COM COMPRESSÃO MEDULAR.
CIFOSE REGIONAL
EX. NEUROLÓGICO NORMAL
DORSALGIA DE FORTE INTENSIDADE
CD: TX CIRÚRGICO



RONALD DE LUCENA FARIAS
CRM 004263



Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 1 Mes 29 Dias

Data de Nascimento: 17/07/1978

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Conselho / Número Cons.: CRM 004263

Função: MEDICO (A) COOPERADO

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 1523232

Leito: LEITO 652 - B

Admissão: 13/09/2016 04:38

Convênio: UNIMED JOAO PESSOA

Plano: BASICO

EVOLUÇÃO: 1214152 (FECHADO)

Responsável: RONALD DE LUCENA FARIAS - CRM 004263 /
NEUROCIRURGIA

Data de Referência: 15/09/2016

Data/Hora do Documento: 15/09/2016 10:57

NEUROCIRURGIA - 14/9/16

PACIENTE VÍTIMA DE CAPOTAMENTO AUTOMOBILISTICO, CAUSANDO TRM DORSAL ALTO, COM FRATURA DE D3 E D4, COM COMPRESSÃO MEDULAR.
CIFOSE REGIONAL
EX. NEUROLOGICO NORMAL
DORSALGIA DE FORTE INTENSIDADE
CD: TX CIRURGICO

15/9/16

QUADRO ESTÁVEL

AGUARDA CIRURGIA PARA AMANHÃ

RONALD DE LUCENA FARIAS
CRM 004263

26





PACIENTE...: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS DT. NASC.: 17/07/1978 IDADE.: (38A 1M 28D)
 ATENDIMENTO: 1523098 SERVIÇO: CIRURGIA GERAL
 UNID. INT.: PA - POSTO / OBS. GERAL - HP LEITO...: INTERNAÇÃO.: 12/09/2016 - HR. INT.: 16:42
 DIAS INT.: 1 | CONVÊNIO...: UNIMED JOAO PESSOA
 MÉDICO.: MEDICO PLANTONISTA - CRM 001002
 FUNÇÃO: MEDICO | PRESCRIÇÃO...: 1209705 | DATA...: 13/09/2016 | HR.: 01:15
 DIAGNÓSTICO...: | CID...: PESO...: | ALTURA...: | SUP.
 CORPORA...:
 PRESTADOR RESPONSÁVEL PELO DOCUMENTO.....: WALKIRIA DA SILVA ROCHA - COREN 346089
 FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável

Classificação de Risco: MUITO URGENTE



PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM

Itens de Prescrição	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 AVALIAR SCORE NIPS					CONTINUO	[[13/09] 01:15
2 PROPORCIONAR AMBIENTE COM BAIXOS RUIDOS COM MANUSEIO MÍNIMO					CONTINUO	[[13/09] 01:15
3 ATENTAR E COMUNICAR AO ENFERMEIRO ALTERAÇÃO SSVV Obs.: REGISTRAR NO BH E ANOTAR NO PRONTUÁRIO					CONTINUO	[[13/09] 01:15
4 MANTER LEITO COM GRADES ELEVADAS					CONTINUO	[[13/09] 01:15
5 Fornecer medidas de conforto					CONTINUO	[[13/09] 01:15
6 AFERIR E ANOTAR SINAIS VITAIS Obs.: DE 3/HORAS					CONTINUO	[[13/09] 01:15
7 REALIZAR LAVAGEM DA MAOS ANTES E APOS CONTATO COM O PACIENTE					CONTINUO	[[13/09] 01:15
8 FAZER USO DE EPI Obs.: SEMPRE QUANDO INDICADO					CONTINUO	[[13/09] 01:15
9 OBSERVAR SINAIS FLOGÍSTICOS Obs.: COMUNICAR E ANOTAR ALTERAÇÕES					CONTINUO	[[13/09] 01:15
10 MONITORAR OS SINAIS VITAIS Obs.: VERIFICAR SINAIS FLOGÍSTICOS EM FERIDO OPERATÓRIA, DRENOS E CATETERES.					CONTINUO	[[13/09] 01:15

Wrocha
 WALKIRIA S. ROCHA
 Enfermeira
 COREN-PB 346089

WALKIRIA DA SILVA ROCHA
 COREN 346089

27





PACIENTE...: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS DT. NASC.: 17/07/1978 IDADE.: (38A 1M 29D) 1ª VIA
 ATENDIMENTO: 1523232 SERVIÇO: CLINICA MEDICA
 UNID. INT.: 6º AND TSO CIR FEMININO CONJ LEITO...: LEITO 652 - B INTERNAÇÃO.: 13/09/2016 - HR. INT...:
 04:38 DIAS INT.: 0 | CONVÊNIO...: UNIMED JOAO PESSOA
 MÉDICO...: RONALD DE LUCENA FARIAS - CRM 004263
 FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | PRESCRIÇÃO.: 1210742 | DATA.: 13/09/2016 | HR.: 11:51
 DIAGNÓSTICO.: | CID.: S220 FRAT DE VERTEBRA TORACICA PESO.:
 57 | ALTURA.: 167 | SUP. CORPOREA.: 1,64
 PRESTADOR RESPONSÁVEL PELO DOCUMENTO.....: CLAUDIANA FONSECA ABREU DE LIMA - COREN 458171
 FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)

Rubrica do Responsável



PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM

Itens de Prescrição	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 ATENTAR E COMUNICAR AO ENFERMEIRO ALTERACAO SSVV Obs.: REGISTRAR NO BH E ANOTAR NO PRONTUÁRIO					CONTINUO	[13/09] 11:51 <i>Att</i>
2 MANTER LEITO COM GRADES ELEVADAS					CONTINUO	[13/09] 11:51 <i>Att</i>
3 Fornecer medidas de conforto					CONTINUO	[13/09] 11:51 <i>Att</i>
4 AFERIR E ANOTAR SINAIS VITAIS Obs.: DE 2 HORAS					CONTINUO	[13/09] 11:51 <i>Att</i>

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
5 REALIZAR CUIDADOS GERAIS					CONTINUO	[13/09] 11:51 <i>Att</i>

Claudiana Fonseca
 CLAUDIANA FONSECA ABREU DE LIMA
 COREN 458171

28





PACIENTE...: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS DT. NASC.: 17/07/1978 IDADE.: (38A 1M 29D)
 ATENDIMENTO: 1523232 SERVIÇO: CLINICA MEDICA
 UNID. INT.: 6º AND TSO CIR FEMININO CONJ LEITO...: LEITO 652 - B INTERNAÇÃO.: 13/09/2016 - HR. INT...:
 04:38 DIAS INT...: 1 | CONVÊNIO...: UNIMED JOAO PESSOA
 MÉDICO...: RONALD DE LUCENA FARIAS - CRM 004263
 FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | PRESCRIÇÃO...: 1211849 | DATA...: 14/09/2016 | HR...: 06:39
 DIAGNÓSTICO...: | CID...: S220 FRAT DE VERTEBRA TORACICA PESO...:
 57 | ALTURA...: 167 | SUP. CORPOREA...:
 PRESTADOR RESPONSÁVEL PELO DOCUMENTO.....: JULIANA DE ANDRADE ABRANTES - COREN 144734
 FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM

Itens de Prescrição	Qtd	Unidade	SN	ApI	Frequência	Datas/Horários
1 ATENTAR E COMUNICAR AO ENFERMEIRO ALTERAÇÃO SSVV Obs.: REGISTRAR NO BH E ANOTAR NO PRONTUÁRIO					CONTINUO	[[14/09] 06:30 ATT
2 MANTER LEITO COM GRADES ELEVADAS					CONTINUO	[[14/09] 06:30 ATT
3 Fornecer medidas de conforto					CONTINUO	[[14/09] 06:30 ATT
4 AFERIR E ANOTAR SINAIS VITAIS Obs.: DE 3/3HORAS					CONTINUO	[[14/09] 06:30 ATT
5 REALIZAR CUIDADOS GERAIS					CONTINUO	[[14/09] 06:30 ATT

JULIANA DE ANDRADE ABRANTES
 COREN 144734

29





Paciente...: 348732 - JO CERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS Dt. Nasc.: 17/07/1978 Idade.: (38a 2m 0d) 1ª VIA
 Atendimento: 1523232 Serviço: CLINICA MEDICA
 Unid. Int.: 6º AND TSO CIR FEMININO CONJ Leito.: LEITO 652 - B Internação.: 13/09/2016 - Hr. Int.: 04:38
 Dias Int.: 2 | Convênio...: UNIMED JOAO PESSOA
 Médico.: RONALD DE LUCENA FARIAS - CRM 004263
 FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição.: 1214417 | Data.: 15/09/2016 | Hr.: 12:41
 Diagnóstico.: | Cid.: S220 FRAT DE VERTEBRA TORACICA Peso.: 57 |
 Altura.: 167 | Sup. Corporea.:
 PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: CLAUDIANA FONSECA ABREU DE LIMA - COREN: 458171
 FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)



Alergias: NIMESULIDA,
 SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPIMA,
 AMPICILINA, PIROXICAM, IBUPROFENO,
 DIPIRONA, TENOXICAM, ACIDO ACETIL
 SALICILICO, DICLOFENACO

PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM

Itens de Prescrição	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 PROMOVER MUDANÇA DE DECUBITO Obs.: DESCOMPRESSÃO SACRAL					3/3hr	[15/09] 16.16.21 [16/09] 08.03.08.08.12
2 APOIAR A PACIENTE EM SUAS NECESSIDADES					CONTINUO	[15/09] 16.16.21 [16/09] 08.03.08.08.12
3 REALIZAR HIGIENE INTIMA A CADA TROCA DE FRALDA					CONTINUO	[15/09] 16.16.21 [16/09] 08.03.08.08.12
4 REALIZAR CUIDADOS GERAIS					CONTINUO	[15/09] 16.16.21 [16/09] 08.03.08.08.12
5 AFERIR E REGISTRAR SINAIS VITAIS					6/6hr	[15/09] 16.16.21 [16/09] 08.03.08.08.12
6 ATENTAR E COMUNICAR ANORMALIDADES AO ENFERMEIRO					CONTINUO	[15/09] 16.16.21 [16/09] 08.03.08.08.12

CLAUDIANA FONSECA ABREU DE LIMA
 COREN 458171

30





Paciente...: 348732 - JOGERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS Dt. Nasc.: 17/07/1978 Idade.: (38a 2m 1d) 1ª VIA
 Atendimento: 1523232 Serviço: CLINICA MEDICA
 Unid. Int.: 6º AND TSO CIR FEMININO CONJ Leito.: LEITO 652 - B Internação.: 13/09/2016 - Hr. Int.: 04:38
 Dias Int.: 3 | Convênio...: UNIMED JOAO PESSOA
 Médico.: RONALD DE LUCENA FARIAS - CRM 004263
 FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 1215555 | Data...: 16/09/2016 | Hr...: 06:06
 Diagnóstico...: | Cid...: S220 FRAT DE VERTEBRA TORACICA
 Altura...: 167 | Sup. Corporea...:
 PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: JULIANA DE ANDRADE ABRANTES - COREN: 144734
 FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A) Peso...: 57 |



PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM

**Alergias: NIMESULIDA,
 SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPIMA,
 AMPICILINA, PIROXICAM, IBUPROFENO,
 DAPIRONA, TENOXICAM, ACIDO ACETIL
 SALICILICO, DICLOFENACO**

Itens de Prescrição	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 PROMOVER MUDANÇA DE DECUBITO Obs.: DESCOMPRESSÃO SACRAL					3/3hr	[16/09] . 06 . 12 . 15 . 18 . 21 [17/09] . 00 . 03 . 06
2 APOIAR A PACIENTE EM SUAS NECESSIDADES					CONTINUO	[16/09] . 06 . 08 . 10 . 12 . 14 . 16 . 18 . 20 . 22 . 24
3 REALIZAR HIGIENE INTIMA A CADA TROCA DE FRALDA					CONTINUO	[16/09] . 06 . 08 . 10 . 12 . 14 . 16 . 18 . 20 . 22 . 24
4 REALIZAR CUIDADOS GERAIS					CONTINUO	[16/09] . 06 . 08 . 10 . 12 . 14 . 16 . 18 . 20 . 22 . 24
5 AFERIR E REGISTRAR SINAIS VITAIS					6/6hr	[16/09] . 17 . 23 [17/09] . 05
6 ATENTAR E COMUNICAR ANORMALIDADES AO ENFERMEIRO					CONTINUO	[16/09] . 06 . 08 . 10 . 12 . 14 . 16 . 18 . 20 . 22 . 24

JULIANA DE ANDRADE ABRANTES
 COREN 144734

31





Paciente...: 348325 - ANDERSON MARINHO DA SILVA Dt. Nasc: 24/09/1979 Idade.: (36a 11m 25d)
 Atendimento: 1524260 Serviço: NEUROCIRURGIA
 Unid. Int.: 5º AND TSL CIR FEMININO CONJ Leito.: LEITO 547 - B Internação.: 16/09/2016 - Hr. Int.: 05:22
 Dias Int.: 1 | Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC
 Médico...: RONALDO DE LUCENA FARIAS - CRM 004263
 FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 1217361 | Data...: 17/09/2016 | Hr.: 08:17
 Diagnóstico...: | Cid...: M480 ESTENOSE DA COLUNA VERTEBRAL
 | Altura...: | Sup. Corporea...:
 PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: VALESKA DANTAS GAUDENCIO GOMES - COREN: 435201
 FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)

1ª VIA



PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM

Itens de Prescrição	Qty	Unidade	SN	Appl	Frequência	Datas/Horários
1 MANTER LEITO COM GRADES ELEVADAS					CONTINUO	[17/09] 08:17
2 AFERIR E REGISTRAR SINAIS VITAIS					6/8hr	[17/09] 08:17, 17:25 [18/09] 05
3 REALIZAR CUIDADOS GERAIS					CONTINUO	[17/09] 08:17
4 ESTIMULAR HABITOS DE HIGIENE					CONTINUO	[17/09] 08:17
5 APOIAR A PACIENTE EM SUAS NECESSIDADES					CONTINUO	[17/09] 08:17
6 OBSERVAR LOCAL DE PUNCAO VENOSA					CONTINUO	[17/09] 08:17
7 ATENTAR E COMUNICAR ANORMALIDADES AO ENFERMEIRO					CONTINUO	[17/09] 08:17

VALESKA DANTAS GAUDENCIO GOMES
 COREN 435201

32





Paciente...: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS Dt. Nasc: 17/07/1978 (idade.: (38a 2m 3d)
 Atendimento: 1523232 Serviço: CLINICA MEDICA
 Unid. Int.: 5º AND TSL CIR FEMININO CONJ Leito...: LEITO 548 - A Internação.: 13/09/2016 - Hr. Int.: 04:38
 Dias Int.: 5 | Convênio...: UNIMED JOAO PESSOA
 Médico...: RONALD DE LUCENA FARIAS - CRM 004263
 FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 1218949 | Data...: 18/09/2016 | Hr...: 07:33
 Diagnóstico...: | Cid...: S220 FRAT DE VERTEBRA TORACICA
 Altura...: 167 | Sup. Corporea...:
 PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: SUELANY BEATRIZ MARQUES SANTANA - COREN: 406714
 FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)

1ª VIA



PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM

**Alergias: NIMESULIDA,
 SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPIMA,
 AMPICILINA, PIROXICAM, IBUPROFENO,
 DAPIRONA, TENOXICAM, ACIDO ACETIL
 SALICILICO, DICLOFENACO**

Itens de Prescrição	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 PROMOVER MUDANÇA DE DECUBITO Obs.: DESCOMPRESSÃO SACRAL					3/3hr	[18/09].09.12.15.18.21 [19/09].00.03.06
2 APOIAR A PACIENTE EM SUAS NECESSIDADES					CONTINUO	[18/09]07:33
3 REALIZAR HIGIENE INTIMA A CADA TROCA DE FRALDA					CONTINUO	[18/09]07:33
4 REALIZAR CUIDADOS GERAIS					CONTINUO	[18/09]07:33
5 AFERIR E REGISTRAR SINAIS VITAIS					6/6hr	[18/09].11.17.23 [19/09].05
6 ATENTAR E COMUNICAR ANORMALIDADES AO ENFERMEIRO					CONTINUO	[18/09]07:33

Suelany Beatriz M. Santana
 SUELANY BEATRIZ MARQUES SANTANA
 COREN 406714
 COREN 406714

33





Paciente...: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS Dt. Nasc.: 17/07/1978 Idade.: (38a 2m 4d)
 Atendimento: 1523232 Serviço: CLINICA MEDICA
 Unid. Int.: 5º AND TSL CIR FEMININO CONJ Leito...: LEITO 548 - A Internação.: 13/09/2016 - Hr. Int.: 04:38
 Dias Int.: 6 | Convênio...: UNIMED JOAO PESSOA
 Médico...: RONALD DE LUCENA FARIAS - CRM 094263
 FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 1220645 | Data...: 19/09/2016 | Hr.: 08:20
 Diagnóstico...: | Cid...: S220 FRAT DE VERTEBRA TORACICA
 Altura...: 167 | Sup. Corporea...:
 PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: VALESKA DANTAS GAUDENCIO GOMES - COREN: 435201
 FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)

1ª VIA



PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM

Alergias: NIMESULIDA,
 SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPIMA,
 AMPICILINA, PIROXICAM, IBUPROFENO,
 DIPIRONA, TENOXICAM, ACIDO ACETIL
 SALICILICO, DICLOFENACO

Itens de Prescrição	Qty	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 MANTER LEITO COM GRADES ELEVADAS					CONTINUO	[19/09] 08:20
2 AFERIR E REGISTRAR SINAIS VITAIS					6/6hr	[19/09] 17:23 [20/09] 05
3 REALIZAR CUIDADOS GERAIS					CONTINUO	[19/09] 08:20
4 ESTIMULAR HABITOS DE HIGIENE					CONTINUO	[19/09] 08:20
5 APOIAR A PACIENTE EM SUAS NECESSIDADES					CONTINUO	[19/09] 08:20
6 OBSERVAR LOCAL DE PUNCAO VENOSA					CONTINUO	[19/09] 08:20
7 ATENTAR E COMUNICAR ANORMALIDADES AO ENFERMEIRO					CONTINUO	[19/09] 08:20

Valeska Dantas Gaudencio Gomes
 Enfermeira
 COREN 435201

VALESKA DANTAS GAUDENCIO GOMES
 COREN 435201

34



Atendimento: 1523098
Paciente: JO CERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS
Nome da Mãe: MARIA MIRINHA DIAS MORAIS
Data de Nascimento: 17/07/1978
Tipo Sanguíneo:
Estado Civil:
Médico Assistente: MEDICO PLANTONISTA

Data do Hist.: 13/09/2016
Sexo: Feminino
Idade: 38 Anos 1 Mes
Convênio: UNIMED JOAO PESSOA
Naturalidade: SAO JOSE DE
Profissão: PIRANHAS
Setor: PA - POSTO / OBS. GERAL -

HISTÓRICO DE ENFERMAGEM

ENTREVISTA

QUEIXAS DO PACIENTE

QUAL O PERFIL DO PACIENTE? paciente adulto;

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL

PACIENTE CIRURGICO nao;

JÁ HOUVERAM HOSPITALIZAÇÕES
RELACIONADAS A ESTA DOENÇA? não;

HÁ QUANTO TEMPO SURTIU ESTES SINTOMAS? recentemente;

UTILIZA PROTESE não;

UTILIZA ORTESE não;

QUAIS OS SINTOMAS SENTIDOS PELO PACIENTE
DESDE O SURTIAMENTO DA DOENÇA? dor; náusea;

NECESSIDADES BÁSICAS

NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

MENSTRUACÃO normal;

ALIMENTAÇÃO realiza mais de três refeições por dia;

EXERCÍCIOS E ATIVIDADES FÍSICAS sedentário;

ELIMINAÇÕES/URINÁRIA normal;

ELIMINAÇÕES/INTESTINAL normal;

SONO E REPOUSO faz uso de remédio para dormir ou relaxar;

HIDRATAÇÃO oral; endovenosa;

NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

HABITAÇÃO zona urbana;

EXAME FÍSICO DE ENFERMAGEM

CABEÇA E PESCOÇO

NARIZ sem alteração;

CABEÇA sem alterações;

35



Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 1 Mes 27 Dias

EVOLUÇÃO

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Conselho / Número Cons.: CRM 004263

Função: MEDICO (A) COOPERADO

Atendimento: 1523232

Leito: LEITO 652 - B

Admissão: 13/09/2016 04:38

Convênio: UNIMED JOAO PESSOA

Plano: BASICO

Responsável: CLAUDIANA FONSECA ABREU DE LIMA -
COREN 458171 / ENFERMEIRO

Data de Referência: 13/09/2016

Data/Hora do Documento: 13/09/2016 12:53

08:00- Paciente evoluindo EGR, em tratamento clínico de fratura de T2, T3 e T4, proveniente de acidente automobilístico (capotamento), consciente, orientada, deambulando com ajuda, normocorada, normotensa, eupneica, afebril, dieta aceita, apresenta escoriações e hematoma em face, acesso venoso periférico em MSD, abdome flácido e indolor a palpação, diurese espontânea, eliminações intestinais ausente. Relata dor intensa em região do torax sendo medicada conforme prescrição médica.

Solitado RNM da coluna dorsal.

Claudiana Fonseca
COREN 458171

CLAUDIANA FONSECA ABREU DE LIMA
COREN 458171

37



Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA D'AS

Idade: 38 Anos 1 Mes 28 Dias

EVOLUÇÃO

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA FERREIRA

Conselho / Número Cons.: CRM 004263

Função: MEDICO (A) COOPERADO

Atendimento: 1523232

Leito: LETICIA 662 - B

Admissão: 13/09/2016 04:38

Convênio: UNIMED JOAO PESSOA

Plano: BASICO

Responsável: JOSEFA ANIKELLY M NOBREGA
COREN 414511 / null

Data de Referência:

13/09/2016

Data/Hora do Documento:

13/09/2016 20:30

20:30H PACIENTE RETORNA DO CDI, EXAMINADO COM ÊXITO, SEM ALTERAÇÕES.

Josefa Anikelly Maria Nobrega
COREN 414511
Enfermeira Assistencial

JOSEFA ANIKELLY M NOBREGA
COREN 414511

38



Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38

EVOLUÇÃO

Prestador Assistente: MEDICO PLANTONISTA

Conselho / Número Cons.: CRM 001002

Função: MEDICO

Atendimento: 1523098

Leito:

Admissão: 12/09/2016 16:42

Convênio: UNIMED JOAO PESSOA

Plano: BASICO

Responsável: WALKIRIA DA SILVA ROCHA - COREN
346089 / null

Data de Referência: 13/09/2016

Data/Hora do Documento: 13/09/2016 05:02

19:30 PCTE JOVEM COM RELATO DE CAPOTAMENTO AUTOMOBILISTICO AS 09:30H PRIMEIRO ATENDIEMTO DO HOSPITAL DE TRAUMA E LIBERADA, VEM ESTE SERVICO COM MUITAS DORES, REALIZADO TC DE TORAX DE FACE, USG, AO EXAME EGR CONSCIENTE E ORIENTADA, AFEBRIL PELE COM ESCORIACOES EM MMII, TRAUMA DE FACE COM HEMATOMA+ TCE, REFER E DOR INTESA EM TORAX, EUPENICA, NORMOTENSA, NORMOCARDICA, ABD PLANO FLACIDO E INDOLOR, DIURESE AUSENTE, AVP EM MSD MEDICADA GPM SEGUE AGURADANDO PARA REALIZAR TC+ USG. AOS CUIDADOS DAD EQUIPE.

20:00 VAI PARA CDI REALIZAR EXAMES.

21:00 RETORNA AO PA.

23:00 APOS LAUDO DE EXAMES REAVALIADA POR DR HLMAM PALITOT, SOLICITA PARECR DO NEURO CIRURGIAO, FRATURA DE T2, T3, T4 . SEGUE AOS CUIDADOS.

23:20 COMUNICADO PARA DR RONALD SOBRE PARECER O MSMO CIENTE.

01:30 AVALIADA POR DR RONALD, SOLICITA VAGA PARA TRATAMENTO CLINICO DE FRATURA DE VERTEBRAS. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE

05:00 VAI PARA APT 652-B, ENFERMEIRA CIENTE DO QUADRO, AGORA SEM QUEIXAS, MEDICACAO DE HORARIO REALIZADAS.


WALKIRIA DA SILVA ROCHA
COREN 346089

39



Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 1 Mes 27 Dias

EVOLUÇÃO

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Conselho / Número Cons.: CRM 004263

Função: MEDICO (A) COOPERADO

Atendimento: 1528292	Leito: LEITO 652 - B	Admissão: 13/09/2016 04:38
Convênio: UNIMED JOAO PESSOA		Plano: BASICO

Responsável: FLAVIA SOARES DOS SANTOS - COREN 208271 / null

Data de Referência: 13/09/2016

Data/Hora do Documento: 13/09/2016 05:37

AVP MSD:12/06/16

0:530H PACIENTE ADMITIDO NESTE SETOR PARA TRATAMENTO CLINICO COM RELATO DE CAPOTAMENTO AUTOMOBILISTICO AS 09:30H PRIMEIRO ATENDIEMTO DO HOSPITAL DE TRAUMA E LIBERADA, VEM ESTE SERVICO COM MUITAS DORES, REALIZADO TC DE TORAX E FACE, USG, AO EXAME EGR CONSCIENTE E ORIENTADA, EUPENICA, NORMOTENSA, NORMOCARDICA, ABD PLANO FLACIDO E INDOLOR, AFEBRIL, AVP EM MSD MEDICADA CPM, PELE COM ESCORIACOES EM MMII, TRAUMA DE FACE COM HEMATOMA+ TCE, REFER E DOR INTESA EM TORAX, FRATURA DE T2, T3, T4 , EUPENICA, NORMOTENSA, DIURESE PRESENTE, SEGUE AOS CUIDADOS DAD EQUIPE.

FUGULIN:
 WATERLOW:B
 SINAIS DE DOR PRESENTE

Flávia Soares dos Santos
 Enfermeira
 COREN PB 326 884

FLAVIA SOARES DOS SANTOS
 COREN 208271

40



Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 1 Mes 27 Dias

EVOLUÇÃO

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Conselho / Número Cons.: CRM 004263

Função: MEDICO (A) COOPERADO

Atendimento: 1523232 Leito: LEITO 652 - B Admissão: 13/09/2016 04:38
Convênio: UNIMED JOAO PESSOA Plano: BÁSICO

Responsável: CLAUDIANA FONSECA ABREU DE LIMA -
COREN 458171 / ENFERMEIRO

Data de Referência: 13/09/2016
Data/Hora do Documento: 13/09/2016 18:45

17:30- Paciente encaminhada ao CDI em seu proprio leito para realizar RNM da coluna dorsal conforme solicitação médica. Acompanhada pelo maqueiro conforme protocolo.

Claudia Fonseca
Enfermeira
COREN-PB 458171

CLAUDIANA FONSECA ABREU DE LIMA
COREN 458171

UNIMED JOAO PESSOA

41



Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 1 Mes 28 Dias

EVOLUÇÃO

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA FAR:AS

Conselho / Número Cons.: CRM 004263

Função: MEDICO (A) COOPERADO

Atendimento: 1523232 Leito: LEITO 652 - B Admissão: 13/09/2016 04:38
Convênio: UNIMED JOAO PESSOA Plano: BASICO

Responsável: JULIANA DE ANDRADE ABRANTES -
COREN 144734 / null

Data de Referência: 14/09/2016
Data/Hora do Documento: 14/09/2016 13:31

08:40- Paciente evoluindo EGR, em tratamento clínico de fratura de T2, T3 e T4, proveniente de acidente automobilístico (capotamento), consciente, orientada, restrita ao leito, normocorada, normotensa, eupneica, afebril, aceitando a dieta por via oral, apresentsa escoriações e hematoma em face, acesso venoso periférico em MSD, abdome flácido e indolor a palpação, diurese esponatnea, eliminações intestinais prejudicada(sic).Segue em observação.

JULIANA DE ANDRADE ABRANTES
COREN 144734

42



Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 1 Mes 29 Dias

Data de Nascimento: 17/07/1978

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Conselho / Número Cons.: CRM 004263

Função: MEDICO (A) COOPERADO

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento: 1523232

Leito: LEITO 652 - B

Admissão: 13/09/2016 04:38

Convênio: UNIMED JOAO PESSOA

Plano: BASICO

EVOLUÇÃO: 1214424 (FECHADO)

Responsável: CLAUDIANA FONSECA ABREU DE LIMA -
COREN 458171 / ENFERMEIRO

Data de Referência: 15/09/2016

Data/Hora do Documento: 15/09/2016 12:54

08:00- Paciente evoluindo EGR, em tratamento clínico de fratura de T2, T3 e T4, proveniente de acidente automobilístico (capotamento), consciente, orientada, restrita ao leito, normocorada, normotensa, eupneica, afebril, dieta aceita, apresenta escoriações e hematoma em face com boa evolução, acesso venoso periférico em MSE, abdome flácido e indolor a palpação, diurese espontânea, eliminações intestinais ausente a 5 dias (SIC). Relata alergias medicamentosas AAS, DAPIRONA, AINES, SULFAS, IBUPROFENO, NIMESULIDA e RIFAMPICINA. Segue aos cuidados da equipe do plantão.

Em tempo: Paciente avaliada pelo médico assistente e será submetida ao procedimento cirúrgico amanhã 16/09, reserva de concentrado de hemácias realizada, realizado ECG, segue aguardando cardiologista para risco cirúrgico e dieta zero após as 07:00 da manhã, segundo orientação médica.

CLAUDIANA FONSECA ABREU DE LIMA
COREN 458171



Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 1 Mes 30 Dias

Data de Nascimento: 17/07/1978

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Conselho / Número Cons.: CRM 004263

Função: MEDICO (A) COOPERADO

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 1523232

Leito: LEITO 548 - A

Admissão: 13/09/2016 04:38

Convênio: UNIMED JOAO PESSOA

Plano: BASICO

EVOLUÇÃO: 1216838 (FECHADO)Responsável: MARIA DA GUIA MENDES - COREN 413000 /
null

Data de Referência:

16/09/2016

Data/Hora do Documento:

16/09/2016 20:04

19:30HR PACIENTE ADMITIDA NESTA CLINICA PROCEDENTE DO CENTRO CIRURGICO EM POI DE ARTRODESE DE COLUNA+LAMINECTOMIA, CONSCIENTE, ORIENTADA, RESTRITO AO LEITO, FO OCLUSA E LIMPA, SE QUEIXANDO DE DRO NA FO A MESMA JA MEDICADA NO CENTRO CIRURGICO, AFEBRIL, ACIANOTICA, ANICTERICA, NORMOTENSA COM PRESENÇA DE ESCORIAÇ-ES + HEMATOMA EM FACE E PELE COM ESCORIAÇÕES EM MMII, HVP EM MSD+SVD, DIETA BRANDA LIBERADA, SSVV ESTAVEIS, SEGUE ASO CUIDADOS DA EQUIPE.

Maria da Guia Mendes
Enfermeira
COREN-PB 413.000

44



Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 1 Mes 30 Dias

Data de Nascimento: 17/07/1978

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Conselho / Número Cons.: CRM 004263

Função: MEDICO (A) COOPERADO

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 1523232

Leito: LEITO 548 4A

Adm:

Convênio: UNIMED JOAO PESSOA

EVOLUÇÃO: 1216744 (FECHADO)

Responsável: REBEKA LUCENA DE M GAMA - COREN
431454 / ENFERMEIRO

Data de Referência:

16/09/2016

Data/Hora do Documento:

16/09/2016 18:37

PACIENTE ADMITIDA NA URPA EM POI DE ARTRODESE DA COLUNA (4X) + LAMINECTOMIA (2X)
CONSCIENTE, ORIENTADA, EUPNÉICA;
EM HV POR AVP EM MSD;
AUSENTE DE SONDAS E DRENOS;
F.O OCLUSA COM CURATIVO LIMPO;
DIURESE ESPONTANEA;
MONITORIZADA, SEGUE EM OBSERVAÇÃO POS ANESTESICA;
APRESENTA QUEIXAS ALGICAS = CD: MEDICADA CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA
SEGUE EM OBSERVAÇÃO PÓS ANESTÉSICA

Rebeka Lucena - 431454/1609

REBEKA LUCENA DE M GAMA
COREN 431454

46



Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 1 Mes 30 Dias

Data de Nascimento: 17/07/1978

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Conselho / Número Cons.: CRM 004263

Função: MEDICO (A) COOPERADO

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 1523232

Leito: LEITO 548 - A

Admissão: 13/08/2016

Convênio: UNIMED JOAO PESSOA

Plano: BASICO

EVOLUÇÃO: 1216782 (FECHADO)

Responsável: REBEKA LUCENA DE M GAMA - COREN
431454 / ENFERMEIRO

Data de Referência:

16/09/2016

Data/Hora do Documento:

16/09/2016 19:03

19:00 PACIENTE SEGUE EM OBSERVAÇÃO POS ANESTESICA
DESPREZADO 600ML DE DIURESE;
SEGUE COM QUEIXAS ALGICAS = CD: AVALIADA PELA ANESTESIOLOGISTA DRA SOCORRO SOUSA QUE
OPTA POR NÃO MEDICA-LA HAJA VISTO QUE A MESMA JA FOI MEDICADA AS 18:40 COM NUBAIN 10MG.
DECIDE ENCAMINHA-LA AO APARTAMENTO.
PACIENTE DE ALTA DA URPA, SSVV ESTAVEIS.
PASSADO QUADRO CLINICO PARA ENFERMEIRA RESPONSAVEL.

Rebeka Lucena - 431454

REBEKA LUCENA DE M GAMA
COREN 431454

47



Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 1 Mes 30 Dias

Data de Nascimento: 17/07/1978

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Conselho / Número Cons.: CRM 004263

Função: MEDICO (A) COOPERADO

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 1523232

Leito: LEITO 548 - A

Convênio: UNIMED JOAO PESSOA

EVOLUÇÃO: 1216636 (FECHADO)

Responsável: ELVIRA PEREIRA DA SILVA - COREN 156830
/ null

Data de Referência:

16/09/2016

Data/Hora do Documento:

16/09/2016 14:00

PACIENTE ADMITIDA NO CC EM EGB, CONSCIENTE, ORIENTADA, EUPNEICA, AFEBRIL, PARA REALIZAR UM PROCEDIMENTO DO TIPO: ARTRODESE DE COLUNA LOMBAR + LAMINECTOMIA SOB EFEITO DA ANESTESIA: GERAL, ACESSO REALIZADO EM MSD JELCO 18, PASSADO SVD 14 COM PRESENÇA DE DIURESE, PROCEDIMENTO CIRURGICO FOI REALIZADO COM PACIENTE EM DECUBITO VENTRAL, NÃO HOUVE INTERCORRENCIAS, AO TERMINO REALIZADO CURATIVO EM FO, COLOCADO PACIENTE EM DECUBITO DORSAL, ANESTESISTA EXTUBOU PACIENTE E ENCAMINHADO À URPA. OBS. PACIENTE ALERGICA A VÁRIAS MEDICAÇÕES: AAS, DICLOFENACO, NIMESULIDA, AMPICILINA, DAPIRONA, IBUPROFENO.

ELVIRA PEREIRA DA SILVA
COREN 156830

48



Relatório de Evolução

Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 1 Mes 30 Dias

Data de Nascimento: 17/07/1978

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Conselho / Número Cons.: CRM 004263

Função: MEDICO (A) COOPERADO

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 1523232

Leito: LEITO 652 - B

Admissão: 13/09/2016 04:38

Convênio: UNIMED JOAO PESSOA

Plano: BASICO

EVOLUÇÃO: 1216318 (FECHADO)

Responsável: JULIANA DE ANDRADE ABRANTES - COREN
144734 / null


Data de Referência:

16/09/2016

Data/Hora do Documento:

16/09/2016 13:38

08:00- Paciente evoluindo EGR, em tratamento clínico de fratura de T2, T3 e T4, proveniente de acidente automobilístico (capotamento), consciente, orientada, restrita ao leito, normocorada, normotensa, eupneica, afebril, no momento dita zero para procedimento cirurgico, apresenta escoriações e hematoma em face com boa evolução, acesso venoso periferico em MSE, abdome flacido e indolor a palpação, diurese espontanea, eliminações intestinais preservado (SIC). Relata alergias medicamentosas AAS, DIPIRONA, SULFAS, IBUPROFENO, NIMESULIDA e RIFAMPICINA. Segue aos cuidados da equipe do plantão.
13:35 Paciente encaminhada ao centro cirurgico.



JULIANA DE ANDRADE ABRANTES
COREN 144734



UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1

Página 1 de 1

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Emitido por: JOANNA MANUELLA S
VALOIS DA MOTA
Em 17/09/2016 09:10

Relatório de Evolução

Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 2 Meses 0 Dia

Data de Nascimento: 17/07/1978

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Conselho / Número Cons.: CRM 004263

Função: MEDICO (A) COOPERADO

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 1523232

Leito: LEITO 548 - A

Admissão: 13/09/2016 04:38

Convênio: UNIMED JOAO PESSOA

Plano: BASICO

EVOLUÇÃO: 1217444 (FECHADO)

Responsável: JOANNA MANUELLA S VALOIS DA MOTA -
COREN 326315 / null

Data de Referência:

17/09/2016

Data/Hora do Documento:

17/09/2016 09:05

PACIENTE EVOLUI EM 1º DPO DE ARTRODESE DE COLUNA+LAMINECTOMIA, CONSCIENTE, ORIENTADA, RESTRITO AO LEITO, FO OCLUSA E LIMPA, AFEBRIL, ACIANOTICA, ANICTERICA, COM PRESENÇA DE ESCORIAÇÕES + HEMATOMA EM FACE E PELE COM ESCORIAÇÕES EM MMII, HVP EM MSD+SVD, DIETA BRANDA, SSVV ESTAVEIS, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

PACIENTE QUEIXANDO - SE DE DOR INTENSA (MCP)

JOANNA MANUELLA S VALOIS DA MOTA
COREN 326315

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

50



Paciente: 348732 - JO CERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 2 Meses 1 Dia

Data de Nascimento: 17/07/1978

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Conselho / Número Cons.: CRM 004263

Função: MEDICO (A) COOPERADO

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento: 1523232

Leito: LEITO 548 - A

Admissão: 13/09/2016 04:38

Convênio: UNIMED JOAO PESSOA

Plano: BASICO

EVOLUÇÃO: 1219236 (FECHADO)

Responsável: MAYARA FEITOZA M G BONFIN - COREN 435756 / ENFERMEIRO

Data de Referência: 18/09/2016

Data/Hora do Documento: 18/09/2016 10:30

PACIENTE EVOLUI EM 2º DPO DE ARTRODESE DE COLUNA+ LAMINECTOMIA. CONSCIENTE E ORIENTADA, EM REPOUSO NO LEITO, INDO AO BANHEIRO COM AUXÍLIO. AFEBRIL, ACIANÓTICA. PELE E MUCOSAS NORMOCORADAS. EUPNÉICA, EM O2 AMBIENTE. DIETA VO COM ACEITAÇÃO(SIC). AVP EM MSD(16/09). FO OCLUSA E LIMPA. COM PRESENÇA DE ESCORIAÇÕES EM MMII + HEMATOMA EM FACE. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

09H - REFERIU DOR INTENSA, REALIZADO DIMORF VO CONFORME PRESCRIÇÃO.

10H - REFERIU DOR INTENSA NOVAMENTE SEM MELHORA, REALIZADO TRAMAL CONFORME PRESCRIÇÃO.

11H - PACIENTE ANSIOSA, CONTINUA RELATANDO DOR. CONTACTADO MÉDICO ASSISTENTE QUE INFORMA PASSAR A VISITA À NOITE (PACIENTE E ACOMPANHANTES CIENTE).

12H - ACIONADO PSICLOGIA PARA SUPORTE.

13H - PACIENTE AUXILIADA NO BANHO E REALIZADO TROCA DE CURATIVO.

14H - PACIENTE APÓS BANHO INFORMA TER MANUSEADO ACESSO VENOSO SEM AUTORIZAÇÃO NDA ENFERMAGEM LEVANDO A PERDA DO AVP.

14:30H - PACIENTE REPUNIONADA EM MSE.

15H - PACIENTE CHOROSA RELATANDO DOR SEM MELHORA, TENDEI CONTATO COM MÉDICO ASSISTENTE, SEM SUCESSO. CONTACTADO MÉDICO INTERCORRENTISTA QUE INFORMA PACIENTE JÁ ESTÁ BEM MEDICADA, INFORMADO A PACIENTE.

16H - REALIZADO DIMORF CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.

16:30H - INFORMADO PELA ACOMPANHANTE (IRMÃ) QUE ENTROU EM CONTATO COM MÉDICO ASSISTENTE E O MESMO SOLICITA TRANSCREVER DIMORF, CONTACTADO MÉDICO INTERCORRENTISTA QUE TRANSCREVE PARA IV.

17H - PACIENTE QUEIXANDO-SE DE DOR, REALIZADO TRAMAL CONFORME PRESCRIÇÃO. MANTENDO SSVV ESTÁVEIS.

17:30H - MÉDICO ASSISTENTE PASSA A VISITA E DEIXA PRESCRIÇÃO DE 19/09 NO PRONTUÁRIO. COM ALTA HOSPITALAR ASSINADA PARA 20/09 ÀS 09HS.

MAYARA FEITOZA M G BONFIN
COREN 435756




Atendimento: 1523232
Paciente: JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS
Setor: 6º A TSO CIRURG Leito Atual: 652 - B Idade: 38 Anos 1 Mes
Médico Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS
Prestador Responsável: FRANCINEIDE SOUZA SANTOS MAIA
Conselho / Número COREN 431622 Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 13/09/2016
Data anotação: 13/09/2016 Hora anotação: 06:35
Responsável: FRANCINEIDE SOUZA SANTOS MAIA Leito: LEITO 652 - B

Anotação
05:30H RECEBIR PACIENTE PROCEDENTE DO PA. ADMITIDO NESTE SETOR PARA TRATAMENTO CLINICO DE
POLITRAUMATISMO. CONCIENTE E ORIENTADA ,DEAMBULA COM AJUDA. O2 AMBIENTE ,DIETA POR VO ,DIURESE
ESPONTANEA, EM VENOCLEASE, POR AVP EM MMSS DIREITO. ESCORIAÇÕES EM FACE E LESAO NOS MMII. AFERIDO SSVV.
07:00H SEGUE SEM QUEIXAS E AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.


FRANCINEIDE SOUZA SANTOS MAIA
COREN 431622




Atendimento: 1523232
Paciente: JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS Idade: 38 Anos 1 Mes
Setor: 6º A TSO CIRURG Leito Atual: 652 - B
Médico Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS
Prestador Responsável: NARIA NEI NOBREGA DE ALBUQUERQUE
Conselho / Número COREN 285277 Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 13/09/2016
Data anotação: 13/09/2016 Hora anotação: 07:00
Responsável: NARIA NEI NOBREGA DE ALBUQUERQUE Leito: LEITO 652 - B

Anotação

07:00 RECEBER PACIENTE EM TRATAMENTO CLINICO DE POLITRAUMATISMO, CONSCIENTE ORIENTADA, DEAMBULA COM AJUDA. O2 AMBIENTE, DIETA POR VO DIURESE ESPONTANEA, EM VENOCLISE, POR AVP EM MMSS DIREITO, ESCORIAÇÕES EM FACE E LESÃO NOS MMII.
09:00 ADMINISTRADO MEDICAÇÃO CPM.
11:00 ADMINISTRADO MEDICAÇÕES CPM, SSVV.
15:00 PACIENTE RECUSA MEDICAÇÃO (DIMORF) ENFERMEIRA CIENTE.
17:00 ADMINISTRADO MEDICAÇÃO CPM, SSVV, ANTECIPADO MEDICAÇÃO (TRAMAL, NAUSEDRON) ENFERMEIRA CIENTE.
17:30 PACIENTE ENCAMINHADA PARA CDI.

Naria Nei N. Albuquerque
Tec. Enfermagem
COREN PB 285277

NARIA NEI NOBREGA DE ALBUQUERQUE
COREN 285277

59



Atendimento: 1523232

Paciente: JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 1 Mes

Setor: 6º A TSO CIRURG

Leito Atual: 652 - B

Médico Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Prestador Responsável: ANA CELIA S. LIMA

Conselho / Número COREN 224896

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 13/09/2016

Data anotação: 13/09/2016

Hora anotação: 23:17

Responsável: ANA CELIA S. LIMA

Leito: LEITO 652 - B

Anotação

19:00 RECEBIR PACIENTE EM TRATAMENTO CLINICO DE POLITRAUMATISMO, CONSCIENTE ORIENTADA . O2 AMBIENTE , DIETA POR VO DIURESE ESPONTANEA, EM VENOCLISE, POR AVP EM MMSS DIREITO, ESCORIAÇÕES EM FACE E LESAO NOS MMII.

20:00 REALIZADO BANHO NO LEITO

21:00 AFERIDO SSVV

01:00 ADM MEDICAÇÃO CPM .

01:10 Paciente referindo dor adm medicação cpm.

03:00 ADM MEDICAÇÃO CPM

05:00 ADM MEDICAÇÃO CPM +AFERIDO SSVV

07:00 Passo Plantaô.


ANA CELIA S. LIMA
COREN 224896

60



Atendimento: 1523232
Paciente: JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS Idade: 38 Anos 1 Mes
Setor: 6º A TSO CIRURG Leito Atual: 652 - B
Médico Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS
Prestador Responsável: MARTINELLY MARTINS PEREIRA
Conselho / Número COREN 603952 Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 14/09/2016
Data anotação: 14/09/2016 Hora anotação: 07:00
Responsável: MARTINELLY MARTINS PEREIRA Leito: LEITO 652 - B

Anotação

07:00 RECEBI A PACIENTE EM TRATAMENTO CLINICO DE POLITRAUMATISMO, CONSCIENTE ORIENTADA, RESTRITA AO LEITO, O2 AMBIENTE, DIETA POR VO, DIURESE ESPONTANEA, AVP EM MSD, ESCORIAÇÕES EM FACE E LESAO NOS MMII, NAO REALIZADO BANHO NO LEITO.
09:00 ADMINISTRADO MEDICAÇÃO CPM.
10:00 AFERIDO SSVV. ADMINISTRADO MEDICAÇÕES CPM.
11:00 PACIENTE SEGUE AOS CUIDADOS.
12:00 REALIZADO BANHO NO LEITO, PACIENTE SEGUE AOS CUIDADOS.
17:00 AFERIDO SSVV.
19:00 PACIENTE SEGUE SEM INTERCORRENCIA.

Martinelly Martins Pereira
Téc. de Enfermagem
COREN PB 603952

MARTINELLY MARTINS PEREIRA
COREN 603952

61



Atendimento: 1523232
Paciente: JO CERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS Idade: 38 Anos 1 Mes
Setor: 6º A TSO CIRURG Leito Atual: 652 - B
Médico Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS
Prestador Responsável: IRANEIDE DA SILVA BATISTA
Conselho / Número COREN 205737 Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 15/09/2016
Data anotação: 15/09/2016 Hora anotação: 07:00
Responsável: IRANEIDE DA SILVA BATISTA Leito: LEITO 652 - B

Anotação

07:00 RECEBI A PACIENTE EM TRATAMENTO CLINICO DE POLITRAUMATISMO, CONSCIENTE ORIENTADA, RESTRITA AO LEITO, O2 AMBIENTE, DIETA POR VO, DIURESE ESPONTANEA, AVP EM MSE,, ESCORIAÇÕES EM FACE E LESAO NOS MMII, NAO REALIZADO BANHO NO LEITO.
09:00 REALIZADO MUDANÇA DE DECUBITO LD + 1 PAR DE LUVA DE PROC.+ MASC.1 + 1 GORRO.
11:00 AFERIDO SSVV.USADO 1 PAR DE LUVA PROCED. +MASCARA 01 + GORRO 01 MUDANÇA DE DECÚBITO D
13:00 ADMINISTRADO MED CPM, .REALIZADO FLETT ENEMA. 2 PARES + GORRO 1 +MASCARA 1 REALIZADO MUDANÇA DE DECÚBITO LE
16:00 REALIZADO BANHO NO LEITO, + HIDRATADO + LUVA PROCEDIMENTO 3 PARES. RETORNO SATISFATORIO. FLEET ENEMA. GORRO 1 + MASCARA 1
17:00 AFERIDO SSVV. 1 PAR DE LUVA + GORRO 1 + MASCARA 1, MUDANÇA DE DECUBITO D.
19:00 PACIENTE SEGUE SEM INTERCORRENCIA.

IRANEIDE DA SILVA BATISTA
Téc. de Enfermagem
COREN 205737

IRANEIDE DA SILVA BATISTA
COREN 205737

62

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico




Atendimento: 1523232
Paciente: JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS Idade: 38 Anos 1 Mes
Setor: 6º A TSO CIRURG Leito Atual: 652 - B
Médico Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS
Prestador Responsável: DENISE MEDEIROS
Conselho / Número COREN 139714 Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 15/09/2016
Data anotação: 15/09/2016 Hora anotação: 21:50
Responsável: DENISE MEDEIROS Leito: LEITO 652 - B

Anotação

19:00H- RECEBIR PACIENTE EM TRATAMENTO CLINICO DE POLITRAUMATISMO, CONSCIENTE, ORIENTADA, O2 AMBIENTE, DIETA VO, DIURESE ESPONTANEA, EM VENOCLOSE, POR AVP EM MMSS DIREITO, ESCORIAÇÕES EM FACE E LESAO NOS MMII.
21:00H- ADM.MEDICAÇÃO CPM + AFERIDO SSVV, APRESENTOU DIURESE EM APARADEIRA.
03:00H- APRESENTOU DIURESE EM APARADEIRA.
05:00H- ADM MEDICAÇÃO CPM + AFERIDO SSVV + APRESENTOU DIURESE EM APARADEIRA.
07:00H- PACIENTE SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.
#MATERIAL USADO: 10 PARES DE LUVAS DE PROCEDIMENTO + 06 GORRO + 06 MÁSCARAS.


DENISE MEDEIROS
COREN 139714

63



Atendimento: 1523232
Paciente: JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS Idade: 38 Anos 1 Mes
Setor: 6º A TSO CIRURG Leito Atual: 652 - B
Médico Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS
Prestador Responsável: ROSILEIDE MARIA DE MEDEIROS
Conselho / Número COREN 104231 Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 16/09/2016
Data anotação: 16/09/2016 Hora anotação: 07:00
Responsável: ROSILEIDE MARIA DE MEDEIROS Leito: LEITO 652 - B

Anotação:


07H-RECEBI PACIENTE JOVEM , CONSCIENTE, ORIENTADA, EUPNEICA, AFEBRIL, HVP, DIURESE ESPONTANEA, O2 AMBIENTE, EM PRÉ - OPERATORIO , EM JEJUM PARA CIRURGIA.

10H-REALIZADO BANHO NO LEITO, COM CLOREXIDINA.

11H-AFERIDOS SSVV.

13h-ADMINISTRADAS MEDICAÇÕES.

13:35h-PACIENTE ENCAMINHADA PARA BLOCO CIRURGICO.


ROSILEIDE MARIA DE MEDEIROS
COREN 104231

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico



Atendimento: 1523232
Paciente: JO CERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS
Setor: 5º A TSL C CIRUR FEM Leito Atual: 548 - A Idade: 38 Anos 2 Meses
Médico Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS
Prestador Responsável: INALLANGE DANTAS DE SOUZA
Conselho / Número COREN 321387 Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 16/09/2016
Data anotação: 16/09/2016 Hora anotação: 19:30
Responsável: INALLANGE DANTAS DE SOUZA Leito: LEITO 548 - A

Anotação

19:30 PACIENTE ADMITIDA NESTE SETOR PROCEDENTE DO BLOCO CIRURGICO , ACORDADA CONSCIENTE ORIENTADA , EM POI DE ARTRODESE DA COLUNA E LAMINECTOMIA , EM HVP COM FO OCLUSA + SVD EM COMPANHIA DE SEUS FAMILIARES .
21:00 ADM TRAMAL , PROFENID , CPM , RECUSOU DIAZEPAN A MESMA TOMOU O DELA QUE TOMA DE ROTINA FAMILIARES MEDICOS , ENFERMEIRA CIENTE .REFERINDO DOR .
22:00 REFERE MELHORA DA DOR .
23:00 ADM NAUSEDRON , OXACILINA CPM , VERIFICADO SSVV
01:00 DORMINDO BEM SEM QUEIXAS .
04:00 REFERINDO DOR ANTECIPADO TRAMAL ENFERMEIRA CIENTE .
05:00 ADM OMEPRAZOL , NAUSEDRON , OXACILINA , CPM , VERIFICADO SSVV , REFERE MELHORA DA DOR .DIURESE (2.300 ML) .
RETIRADO SVD , REALIZADO BANHO NO LEITO + FEITO TROCA DE CURATIVO , A MESMA RESTRITA AO LEITO CONFORME ORIENTAÇÃO DA ENFERMEIRA .
06:00 ACEITANDO BEM DIETA OFERECIDA
07:00 SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM ...

Inallange Dantas de Souza
Téc. de Enfermagem
COREN 321387

INALLANGE DANTAS DE SOUZA
COREN 321387

65

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico



Atendimento: 1523232

Paciente: JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 2 Meses

Setor: 5º A TSL C CIRUR FEM Leito Atual: 548 - A

Médico Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Prestador Responsável: JOSEILDA DE OLIVEIRA ARAUJO

Conselho / Número COREN 955995

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 17/09/2016

Data anotação: 17/09/2016

Hora anotação: 10:58

Responsável: JOSEILDA DE OLIVEIRA ARAUJO

Leito: LEITO 548 - A

Anotação

07:00 RECEBE PACIENTE EM TRATAMENTO CLINICO CIRURGICO POI DE ARTRODESE DA COLUNA LAMINECTOMIA,EM HVP NO MENBRO SUPERIOR DIREITO, FO OCLUSA .

E

08:30 PACIENTE APRESENTA DOR.
ADM MEDICAÇÃO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.

09:40 ADM MEDICAÇÃO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA

11:00 ADM MADICAÇÃO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.
AFERIDO SSVV.

13:00 ADM MEDICAÇÃO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.

16:00 ADM MEDICAÇÃO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.

17:00 AFERIDO SSVV, ADM MEDICAÇÃO CONFORME PRESCRISÇÃO MEDICA.

18:40 ADM MEDICAÇÃO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.

19:00 PACIENTE SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

Joseilda de Oliveira Araújo
Téc. em Enfermagem
COREN 955995

JOSEILDA DE OLIVEIRA ARAUJO
COREN 955995

66

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico



ANOTAÇÕES DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM - INTERNAÇÃO


HOSPITAL ALIBERTO URGÊNCIA WANDERLEY
JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS
 Nasc. 17/07/1978 Idade: 38 Sexo: F
 Al.: 1523232 Dt. Atend.: 13/08/2016 04:38:55 O
 Carteira: 00338862832821007
 Mãe: MARIA MIRINHA DIAS MORAIS

Nome: _____ D.N. _____
 Nome da Mãe: _____ Atend.: _____
 Dt.: ____/____/____ Setor.: **62750** Leito: **652B**
 Diagn.: _____

Data	Horário	FR	PAS	PAD	FC	TC	SNC	Total MEWS	Escala Dor (NIF)*
21/08/2016	05:00	Valor 10 Score 0	Valor 10 Score 0	Valor 80 Score 0	Valor 72 Score 0	Valor 36 Score 0	Valor 0 Score 0	0	0
21/08/2016	13:00	Valor 10 Score 0	Valor 10 Score 0	Valor 80 Score 0	Valor 72 Score 0	Valor 36 Score 0	Valor 0 Score 0	0	0
21/08/2016	21:00	Valor 10 Score 0	Valor 10 Score 0	Valor 80 Score 0	Valor 72 Score 0	Valor 36 Score 0	Valor 0 Score 0	0	0
22/08/2016	05:00	Valor 10 Score 0	Valor 10 Score 0	Valor 80 Score 0	Valor 72 Score 0	Valor 36 Score 0	Valor 0 Score 0	0	0
22/08/2016	13:00	Valor 10 Score 0	Valor 10 Score 0	Valor 80 Score 0	Valor 72 Score 0	Valor 36 Score 0	Valor 0 Score 0	0	0
22/08/2016	21:00	Valor 10 Score 0	Valor 10 Score 0	Valor 80 Score 0	Valor 72 Score 0	Valor 36 Score 0	Valor 0 Score 0	0	0

CONTROLE DE INGESTA/POSICIONAMENTO DA Sonda		BALANÇO HÍDRICO		ELIMINAÇÕES	
HORÁRIO	TOTAL	HORÁRIO	TOTAL	LEGENDA: DIURSE: ESP. DIURSA QUANTIDADE RECEBIDA QUANTIDADE EM MODERADA QUANTIDADE EM GRANDE QUANTIDADE (++)	TOTAL
DIURSE		DIURSE	21:00 05:00		
ASPECTO		ASPECTO	+		
EVACUAÇÕES		EVACUAÇÕES			
ASPECTO		ASPECTO			
ÊMESE		ÊMESE			
DRENO		DRENO			
SONDA		SONDA			
ASSINATURA TÉC. ENFERM.		ASSINATURA TÉC. ENFERM.		DIURNO	
ASSINATURA ENFERMEIRO		ASSINATURA ENFERMEIRO		ONIRNO	
				Assinatura: Avany Michelle + M.C. NOTURNO Thaysa Enferm. An CRISTINA-PB 80111111 Assinatura: Flávia Mendes dos Santos NOTURNO Enfermeira CARREN-PB 385484	

F(NG).ENF.2392-3





ANOTAÇÕES DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM - INTERNAÇÃO

ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: JOGERIANA MARIA DIAS DE MORAIS D.N. 14/04/78
Nome da Mãe: MARIA MIRIVHA DIAS MORAIS Atend.: 1523229
Diag.: Di. 17/09/16 Setor: C.C. Leito: 648A

Table with columns for Date, Hora, and rows for FR, PAS, PAD, FC, TC, SNC, Total MEWS, Escala Dor (NFI) with handwritten values.

BALANÇO HÍDRICO table with columns for CONTROLE DE INGESTA/POSICIONAMENTO DA Sonda and ELIMINAÇÕES, including rows for URNO and NOTURNO.

F(NG).ENF.2392-3

Handwritten signature of Joseilda de Oliveira Araújo

69



Atendimento: 1523232
Paciente: JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS Idade: 38 Anos 2 Meses
Setor: 5ª A TSL C CIRUR FEM Leito Atual: 548 - A
Médico Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS
Prestador Responsável: LINDIJANE VICENTE DA SILVA
Conselho / Número COREN 425003 Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

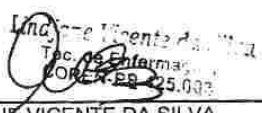
Data de Referência: 17/09/2016
Data anotação: 17/09/2016 Hora anotação: 19:00
Responsável: LINDIJANE VICENTE DA SILVA Leito: LEITO 548 - A

Anotação

19:00 PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA DEAMBULA AFEBRIL EUPNEICO COM HVP EM MSD, EM 1º DPO DE ARTRODESE DA COLUNA E LAMINECTOMIA.

21:00 INSTALADO SORO FISIOLÓGICO 2ª FASE.
21:00 PACIENTE RECUSOU DIAZEPAN .
21:30 PACIENTE ENCAMINHADA PARA O CDI.
22:00 RETORNOU DO CDI APOS REALIZACAO DE EXAMES.
23:00 ADM.NAUSEDRON CPM.
23:00 VERIFICADO SSVV.
24:00 ADM. TRAMAL CPM.
01:00 ADM.PROFENID CPM.
01:00 INSTALADO SORO FISIOLÓGICO 3ª FASE.
05:00 ADM. OMEPRAZOL, NAUSEDRON CPM.
05:00 VERIFICADO SSVV.
06:00 INSTALADO SORO FISIOLÓGICO 4ª FASE.

SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.


LINDIJANE VICENTE DA SILVA
COREN 425003

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

70



Atendimento: 1523232

Paciente: JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 2 Meses

Setor: 5º A TSL C CIRUR FEM Leito Atual: 548 - A

Médico Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Prestador Responsável: MARIA FATIMA L DAMACENA

Conselho / Número COREN 412706

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 18/09/2016

Data anotação: 18/09/2016

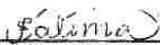
Hora anotação: 07:00

Responsável: MARIA FATIMA L DAMACENA

Leito: LEITO 548 - A

ANOTAÇÃO

07:00HS RECEBO PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, DEAMBULA, EM 2 DPO DE ARTRODESE DE COLUNA, FO OCLUSA, AVPMDS, DIURESE ESPONTANEA, EM COMPANHIA DE SEUS FAMILIARES.
09:00HS PACIENTE QUEIXOU-SE DE DOR, ANTECIPADO DIMORF.
10:00HS PACINETE SEM APRESENTAR MELHORA, ADM TRAMAL, CPM.
11:00HS AFERIDO SSVV, PACIENTE SEGUE ANSIOSA, AINDA REFERINDO DOR.
12:00HS ACIONADO PSICOLOGIA PARA SUPORTE.
13:00HS PACINTE TOMOU BANHO DE CHUVEIRO, TROCADO LENÇÓIS DE CAMA, E REALIZADO CURATIVO DE FO. ADM NAUSEDRON, CPM.
14:00HS PACIENTE RELATA TER MANUSEADO AVP, OCASIONANDO A PERCA DO MESMO.
14:30HS RETIRADO ACESSO PERIFERICO, E PUNCIONADO UM NOVO, EM MSE, UTILIZADO JELCO 20.
15:00HS PACIENTE AINDA QUEIXA-SE DE DOR, ANTECIPADO ARCOXIA.
16:00HS PACIENTE AINDA REFERE DOR, ALEGA NÃO APRESENTAR MELHORA. ANTECIPADO DIMORF.
17:00HS AFERIDO SSVV. PACIENTE RELATA QUE AINDA NÃO APRESENTOU MELHORA DA DOR, ADM TRAMAL.
18:00HS SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM, EM OBSERVAÇÃO.



MARIA FATIMA L DAMACENA
COREN 412706

Fl



Atendimento: 1523232
Paciente: JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS Idade: 38 Anos 2 Meses
Setor: 5º A TSL C CIRUR FEM Leito Atual: 548 - A
Médico Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS
Prestador Responsável: MARIA JOSE GINUN DA SILVA
Conselho / Número COREN 208247 Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 19/09/2016
Data anotação: 19/09/2016 Hora anotação: 02:09
Responsável: MARIA JOSE GINUN DA SILVA Leito: LEITO 548 - A

Anotação

19:00HS RECEBE PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, DEAMBULA, EM 2º DPO DE ARTRODESE DE COLUNA, FO OCLUSA, HVP, DIURESE ESPONTANEA, EM COMPANHIA DE SEUS FAMILIARES.
21: 00H FOI TROCADO CONEXÃO E FOI ADMINISTRADO NAUSEDRON, E RECUSOU O DIAZEPAN.
23:00H PACINETE RECUSOU A MORFIA VO. FOI ADMINISTRADO MORFINA EV.
05:00H ADMINISTRADO OMEPRAZOL, NAUSEDRON, DIMORF CP.
07:00H SEGUE EM OBSERVAÇÃO E AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Maria Jose Ginun da Silva
T.E. Enfermagem
COREN 208247

MARIA JOSE GINUN DA SILVA
COREN 208247

72

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico





Ronald de Lucena Farias

CRM: 4263

Neurocirurgia - Cirurgia da Coluna Vertebral
Professor de Anatomia da UFPB

LAUDO MÉDICO

PACIENTE: JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS


DIAGNÓSTICO: PO-S-OP DE ARTRODESE DORSAL

SOLICITO: Pilates + Escola de Postura - 03 sessões por semana.

DURAÇÃO: 03 meses

JUSTIFICATIVA: Reabilitação muscular. Importante para
recuperação motora e funcional da paciente.

João Pessoa, 1 de novembro de 2016.


Dr. Ronald de Lucena Farias
Neurocirurgia - CRM 4263

Rua Dom Moisés Coelho, 396 - Torre - CEP: 58.040-760
João Pessoa - PB - Fones: (83) 3216.0900 - Cel.: (83) 9342.3001





Ronald de Lucena Farias

CRM: 4263

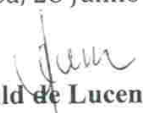
Neurocirurgia - Cirurgia da Coluna Vertebral
Professor de Anatomia da UFPB

LAUDO MÉDICO

A Sra. Jocerlania Maria Dias de Moraes, vitima de acidente automobilístico no dia 12/09/2016 na BR 101 proximo a cidade de Mamanguape-PB. A mesma A mesma foi submetido ao procedimento cirúrgico de fratura dorsal no dia 16/09/2016 no hospital Unimed João Pessoa.

CID: S22.0

João Pessoa, 28 Junho de 2017.


Dr. Ronald de Lucena Farias
Neurocirurgia - CRM 4263

Dr. Ronald de Lucena Farias
Neurocirurgia CRM 4263
Cirurgia de Coluna Vertebral

Rua Dom Moisés Coelho, 396 - Torre - CEP: 58.040-760
João Pessoa - PB - Fones: (83) 3216.0900 - Cel.: (83) 9342.3001





Ronald de Lucena Farias

CRM: 4263

Neurocirurgia - Cirurgia da Coluna Vertebral
Professor de Anatomia da UFPB

Laudo Médico

A SRA JOCELIÂNIA MARIA
DIAS DE MORAIS PODERÁ RETORNAR
AO SEU TRABALHO EM 01/09/17.
ENTRETANTO, DEVERÁ EVITAR
DESCANSAMENTOS EM AMBULANCIA.

JR. 27/08/17

Yi ul

Jr. Ronald de Lucena Farias

Rua Dom Moisés Coelho, 396 - Torre - CEP: 58.040-760
João Pessoa - PB - Fones: (83) 3216.0900 - Cel.: (83) 9342.3001





**CONTROLADORIA REGIONAL DE TRÂNSITO – CRT
COMISSÃO DE EXAMES ESPECIAIS
LAUDO MÉDICO Nº 1608/17**

Nome: Jocerlania Maria Dias de Moraes

Idade: 38 anos

Estado Civil: Solteira

Profissão: Enfermeira

Residência: Rua Débora da Silva Braga 104 AP 203, Bairro Aerooclube, João Pessoa-PB.

Descrição: Pericianda portador de seqüela pós "Artrodese da coluna dorsal e fratura de vértebras", que evoluiu com limitação motora para os membros inferiores. CID: S22.0

Motricidade: Marcha claudicante sem apoio. Que evoluiu com limitação funcional para o membros inferiores. Dinamometria mão esquerda=40 KgF, mão direita=33 KgF.

Exame Físico e Mental: Periciando com estado geral regular, apresentando paraparesia dos membros inferiores. Consciente, bem orientado no tempo e no espaço.

Conclusão: Apto para dirigir veículos automotores categoria "B" com uso obrigatório de transmissão automática.

João Pessoa, 7 de julho de 2017.

Médico - C.R.M.

Médico - C.R.M.

Soloni P. Lopes Ferreira
Médico
CRM 3210-Mat. 4952-5

CNPJ 09.186.376/0001-46 - Rua Generino Maciel - S/N - Jaguaribe - João Pessoa - CEP: 58015-700 - Fone: Dxx 83 216 2500 - Fax: Dxx 83 216 2503

Scanned by CamScanner





diagnóstico por imagem
NOME: JOCELANIA MARIA DIAS DE MORAIS
DATA DE NASCIMENTO: 17/07/1978
MÉDICO SOLICITANTE: LUIZ EDUARDO DUQUE PORTELA
CONVÊNIO: UNIMED JOAO PESSOA

DATA: 11/08/2017

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA DORSAL

TÉCNICA:

Exame realizado com Tomógrafo Multislice, através de aquisição volumétrica dos dados com 1,0 mm de colimação. posterior reconstrução multiplanar e tridimensional, com técnicas MPR e VRT.

COMENTÁRIOS:

Sequela de fratura / acunhamento do corpo vertebral T4, com redução de sua altura em torno de 70% e discreta retropulsão do seu muro posterior, que comprime a face ventral do saco dural.

Sinais de manipulação cirúrgica prévia caracterizada por artrodese por via posterior, fixando o segmento compreendido entre T2 e T6, através de hastes metálicas e parafusos transpediculares e intrassomáticos, sem sinais de soltura ou reabsorção.

Leve acentuação da cifose dorsal.

Demais corpos vertebrais com altura e alinhamento posterior preservados.

[<Pediculos vertebrais, lâminas, recessos laterais, apófises transversas e espinhosas com aspecto preservado.>]

[<Os espaços discais exibem amplitude normal.>]

[<Não há evidência de protrusões ou herniações discais no presente estudo, detectáveis por esta metodologia.>]

[<O canal espinhal exhibe calibre normal em toda a extensão analisada.>]

[<Neuroforames de conjugação livres.>]

[<Não há evidência de alterações significativas comprometendo as articulações interapofisárias.>]

[<Estruturas das partes moles paravertebrais apresentam morfologia e coeficientes de atenuação normais.>]

CONCLUSÃO:

[<Tomografia Computadorizada da coluna dorsal evidenciando:

Sinais de manipulação cirúrgica prévia caracterizada por artrodese por via posterior, fixando o segmento compreendido entre T2 e T6, através de hastes metálicas e parafusos transpediculares e intrassomáticos, sem sinais de soltura ou reabsorção.

Sequela de fratura / acunhamento do corpo vertebral e T4, com redução de sua altura em torno de 70% e discreta retropulsão do seu muro posterior, que comprime a face ventral do saco dural.

Leve acentuação da cifose dorsal.

Dr. VINICIUS VIEIRA MACIEL RICARTE

CRM 6964

Av. Eptácio Pessoa, 557 - Bairro dos Estados - João Pessoa/PB - CEP: 58.030-000 - Fone: (83) 2107-2600
www.novadiagnostico.com.br



Scanned by CamScanner



Seguroadora Lider
Solicitação de Realização do Sínistro
Nº 3170253026.

Eu, Marcelonia Maria Nlias de Morais, brasileira, Solteira, Enfermeira (superior), portadora da cedula de identidade Pg: 2052707, SSP-PB, inscrita no cadastro de pessoas físicas CPF Nº 057.200.624-16, residente na Rua Nélcia da Silva Braga Nº 104, Apt 203, Ed. Santa Ana, Bessa, João Pessoa-PB. Cep: 58036843. Venho através desta, solicitar a realização do sinistro Nº 3170253026, tendo em vista que hoje encontro-me com limitações funcionais nos membros superiores direito e esquerdo. (MMSD e MMSE), causada por uma cirurgia de prótese Dorsal, devido um acidente automobilístico que me ocasionou deslocar na coluna vertebral T4, 08 parafusos e 02 placas, com isso me deixando impossibilitada para realizar alguns movimentos como: Movimentos repetitivos, imprevisíveis, indelicados, pegar pesos ou até mesmo acoplar. Já que meu trabalho exige tudo isso por eu ser enfermeira. O qual tenho como diagnóstico Médico FRATURA DORSAL (ARTRODESE DORSAL), conforme ETO: SZZO. Onde passei onze (11) meses afastada do trabalho, impedida de exercer as minhas atividades laborais, conforme laudo Médico em Anexas. Voltei ao trabalho no mês de Agosto do corrente ano, com algumas limitações, principalmente evitar deslocamento em Ambulância. Sendo assim na primeira tentativa da perícia Médica do DPVAT, não tive sucesso, pois o Médico ao avaliar minha patologia se confundiu dando o Diagnóstico como Fratura na bamba e está mais que claro que minha Fratura é na Coluna Dorsal T4, segundo exames anexos. Estes equívocos já vem acontecendo



desde o primeiro atendimento após o acidente lá no hospital de Trauma desta cidade (Nove de Setembro de Nove mil e dezessete 09/09/2016). Sendo realizado alguns exames e o mesmo não identificou o trauma, em seguida foi liberada sem nenhuma restrição. Por continuar sendo portadora de dor e não conformada com o resultado do exame fui para outro hospital particular do Município (Unimed) Através dos exames realizados neste hospital (ressonância) foi constatado a fratura na coluna dorsal precisamente na T4. (exames em anexos). Tendo em vista inúmeras tentativas de agendamentos de perícias através do IMH (Instituto Médico Legal) de João Pessoa - PB sem sucesso, tendo como resposta aos pedidos a justificativa que a aviação para o cálculo de percentuais de indenização em caso de Invalidez Permanente por acidente cabe tão somente à Seguradora líder gestora do Consórcio DPVAT e arrecadadora do prêmio de Seguro Obrigatório, aviação feita através de tabela específica, sendo que independente de ter sido elaborado laudo através de médicos credenciados por ela. Ou seja, tendo ou não o laudo do IMH a liquidação do processo dependerá de análise médica da Seguradora. Além disso o instituto também ressalta que não há estrutura funcional para atendimento a todos os pedidos, gerando sobrecarga nos agendamentos ocasionando uma demora de em média um mês para realização da perícia, descumprindo assim o que rege a lei, que prevê o prazo de 90 dias após o acidente para realização da perícia. Por este motivo, que solicite uma reanálise do meu processo DPVAT administrativo, número N: 3170253026. Tendo em vista que me considero portadora de invalidez permanente decorrente do acidente, solicite que seja agendada



uma nova perícia, para a qual COMPROMETO-ME
A COMPARECER na data e local que forem definidos
por V.Sas. Confirmo a seguir o endereço onde re-
sido atualmente (comprovante em anexo) e meu
telefone de contato.

Endereço: Rua Helena do Silva Braga, cep: 58
036843, Ed Santa Ana, Bessa, João Pessoa Nº 104
Apt 203.

Telefone: 04183999968794/83.3512-6017.

João Pessoa, 28/ Setembro / 2017.





(1)

Buscar no site

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

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

SINISTRO 3170253026 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

CPF/CNPJ: 05720062416

Posição em 26-10-2017 10:19:11

Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
19/07/2017	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75
20/10/2017	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



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

A A A 🔊

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documento Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Pague-Seguro.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)

Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)



