



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	TOMOGRAFIA - 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

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

JORCELANIA MARIA DIAS DE MORAIS, brasileira, solteira, Enfermeira, portadora do RG N 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, Aeroclube, CEP 58036-843, João Pessoa - PB, endereço eletrônico: moraisesousa.adv@hotmail.com, neste ato representado por seu: 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 1 CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, com endereço à Rua Senador Dantas, nº 74, 5º Andar, Centro, Rio de Janeiro –RJ, CE 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 nexo 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 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 e situação financeira precária?
- g) A invalidez do Autor pode ser fixada em qual porcentagem pela Lei 11.945/2009?

IV) DA ASSISTENCIA JUDICIÁRIA GRATUÍTA

Independente 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 garantia 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 à 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 à 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 Naveira, 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, de 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 inócorrente, 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: 20031-205para, 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 convênio 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 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 sem 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



Assinado eletronicamente por: MARCILIO FERREIRA DE MORAIS - 02/02/2018 15:24:20
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18020215241996100000011274651>
Número do documento: 18020215241996100000011274651

Num. 11532471 - Pág. 6

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.

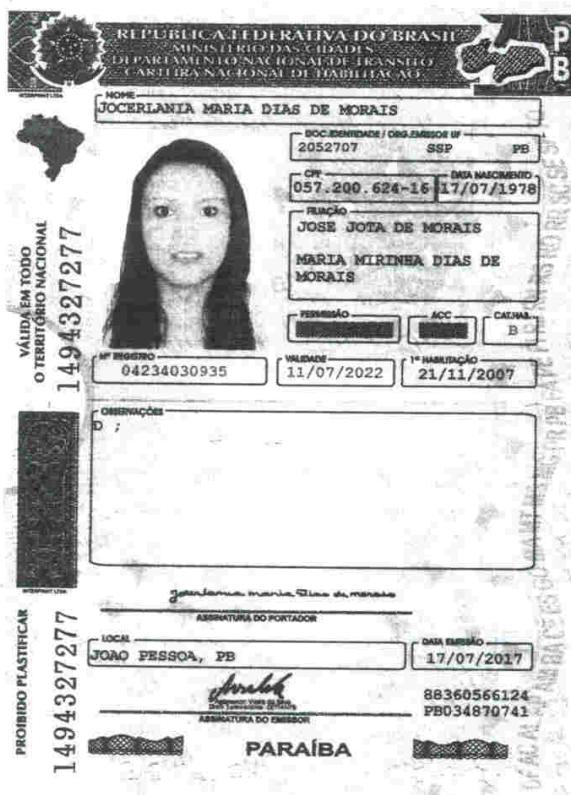
jocerlania maria dias de morais
OUTORGANTE

Av. Dep. Odon Bezerra, 184, SI 368/369, Tambiá Shopping, Tambiá, João Pessoa/PB.

Fone: (083) 3512-6017.

E-mail: moraisesousa.adv@hotmail.com





Assinado eletronicamente por: MARCILIO FERREIRA DE MORAIS - 02/02/2018 15:24:22
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17120614281692200000011274684>
Número do documento: 17120614281692200000011274684

Num. 11532507 - Pág. 2

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



Assinado eletronicamente por: MARCILIO FERREIRA DE MORAIS - 02/02/2018 15:24:22
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17120614281692200000011274684>
Número do documento: 17120614281692200000011274684

Num. 11532507 - Pág. 3



CTC RECIFE PE PL12



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

Postagem: 31/08/2017

Vencimento: 10/09/2017



7213195069178760000010407730310817

Cartão

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

Data prevista para o fechamento da próxima fatura: 26.09.2017

Pag. 001 de 00.

Vencimento:
10/09/2017

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/Saque.

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 exista.
(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 20,46% a.a.). Se você possuir parcelamentos anteriores, a mensalidade que seria debitada neste mês contempla o valor da entrada. Para parcelamento após o vencimento da fatura, consulte os outros planos de parcelar e informações sobre o CET, acesse bb.com.br/parcelesuafatura, 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/Creditos - 243,38
Compras/Débitos 328,20
Saldo - R\$ 328,20
Saldo parcelado 203
faturas futuras

> Resumo em Dólar

Compras/Saque 0,00
Outros débitos 0,00
Créditos 0,00
Saldo atual - US\$ 0,00
Taxa de conversão 0,00000
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
- Retiradas e uso do limite de crédito rotativo.
0,00
Encargos
- Retiradas na função crédito
- 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 Credítorio 0
12.547

> Ponto pra Você/Livelco

Pontuação acumulada em: 25.08.2017 1.336
Consulte pontos a prescrever e saldo atual:
- **Caixas eletrônicos:** Ponto pra Você > Prog Recompensas
- **Internet:** Ponto pra Você > Dem. Acum. Pontos
- **Aplicativo BB no mobile:** Ponto pra Você > Dem. Acum. Pontos

> Encargos Financeiros

	1	2
Crédito Rotativo	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 - Máximo 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

E 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	220,53
Parcelado administrador 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 BÔM PRATODOS, a taxa de crédito do 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.



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 - AEROCLUBE - 58036-843 - JOAO PESSOA - PB

Sacador / Avalista

Nosso Número

000000000091504959

Nº do documento

Data de Vencimento

10/09/2017

Valor Documento

328,20

Nome do Beneficiário CNPJ/CPF/Endereço

Banco do Brasil S.A. - CNPJ n 00.000.000/0001-91 - SBS Qd. 01 - SIA lote 31, Ed. Sede 1 - 2°ss - 70073-900 Brasília (DF)

Agência / Código do Beneficiário

4700-7 31027-91-10-9

Autenticação Mecânica



001-9

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento

Nome do Beneficiário CNPJ/CPF/Endereço

Banco do Brasil S.A. - CNPJ n 00.000.000/0001-91 - SBS Qd. 01 - SIA lote 31, Ed. Sede 1 - 2°ss - 70073-900 Brasília (DF)

Data do documento

28/08/2017

Nº do documento

Espécie DOC.

Aceite N

Data processamento

28/08/2017

Uso do Banco

Carteira

Espécie R\$

Quantidade

X

Valor

66

Informações de responsabilidade do Beneficiário

O CAMPO VALOR DO DOCUMENTO ESTÁ 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 - AEROCLUBE - 58036-843 - JOAO PESSOA - PB

Sacador / Avalista

Assinado eletronicamente por: MARCILIO FERREIRA DE MORAIS - 02/02/2018 15:24:22

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17120614281692200000011274684>

Num. 11532507 - Pág. 4

FATURA DEBITADA EM CONTA CORRENTE - NAO RECEBER



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



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 **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/5º Região: 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





SAMU
192

REGIONAL JOÃO PESSOA

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



CNPJ 08.806.754/0015-63
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

Estatística

CRE/5K/R/17/19474

Jefferson da Rocha Augusto

Matrícula: 67 155-6

Matrícula: 07.195-0

Coordenação do SAMU 2 REGIONAL DE JOÃO

SAMU 192 REGIONAL DE JOAÚ PESSOA

Rua: Diógenes Chianca, 1777 – Água Fria – CEP: 58053-900 – João Pessoa – PB
Fone SAME: (83) 3218 9242; 3218 9125



Assinado eletronicamente por: MARCILIO FERREIRA DE MORAIS - 02/02/2018 15:24:22
<http://pie.tjpb.jus.br:80/pie/Processo/ConsultaDocumento/list/view.seam?x=17120614283761000000011274700>
Número do documento: 17120614283761000000011274700

Num. 11532525 - Pág. 2

Orçamento (Não tem Valor Fiscal)

Empresa	NOVORUMO MOTORES E PECAS LTDA	Controle	591081
Filial	NOVORUMO - MANGABEIRA/Pecas	Página	1 de 1
Endereço	AV. JOSEFA TAVEIRA, 1612 .	CNPJ	05-285-282/0002-15
		Bairro:	MANGABEIRA III
			JOAO PESSOA - PARAIBA - PB
			58055000

Cliente	NOVO RUMO MOTORES E PECAS LTDA. - MANGABEIRA	Telefone	83-21088901
UF/Cidade	JOAO PESSOA - PARAIBA - PB	Fax	
Bairro	MANGABEIRA III	Insc. Est	
Rua	AV. JOSEFA TAVEIRA	Número	1612
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.	Acres.	Preço Liq
53100KRER30ZB	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 DIAINT 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 DIAINT	MZ	2	<input checked="" type="checkbox"/>		31,28	0,00	0,00	62,56
50713KREB00	PEDAL APOIO DIR TRAS	MZ	1	<input type="checkbox"/>		24,26	0,00	0,00	24,26
50710KGKA940	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 DIAINT	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



Primeiro Atendimento Médico

PRIMEIRO ATENDIMENTO MÉDICO

Nome do paciente

Idade

B.E.

JOSEPHANIR DE MORAIS
DT. NASC: 17/07/1978
MAE: MARIA MIRINHA DIAS DE MORAIS
END: R. NEGRA DO SILVA, 898
N. 10A - BERCERLURE
JORO PESSOA
FONE: (83) 39988493
CELULAR: (83) 98888888
IDADE: 38
DT. ENTRADA:

DADOS CLÍNICOS - MECANISMOS DO TRAUMA

Paciente de 38 anos trazido pelo SAMU com história de esmagamento de torso há 3,00 horas de bala. A mesma estava dirigindo o veículo, usando cinto de segurança e não sofreu efeitos do veículo. Nega desmaio, cefaléias e/ou mialgias. Relata dor no respiratório (artrite brônquica - dependente), ao realizar flexão de pescoço e dor em região torácica (T1/T3).
Presença de escoriações em região de hemifrente direita.

EXAME PRIMÁRIO

VISÃO - Bem Pior lado Ambos

AREAS Sim Não

CERVICAL IMOBILIZADA Sim Não

VENTILAÇÃO:

PAULADA NA VENA MEDIANA Sim Não

RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA Sem dificuldade

ABNORMAL Sim Não

VENTILAÇÃO MECÂNICA

APNÉIA

AUSCULTAÇÃO PULMONAR:

1- MURMURIO VESICULAR

<input checked="" type="checkbox"/> Auscultar bem	<input checked="" type="checkbox"/> Auscultar mal
<input checked="" type="checkbox"/> Auscultar bem	<input checked="" type="checkbox"/> Auscultar mal
<input checked="" type="checkbox"/> Auscultar bem	<input checked="" type="checkbox"/> Auscultar mal
<input checked="" type="checkbox"/> Auscultar bem	<input checked="" type="checkbox"/> Auscultar mal

2- RUIDOS

<input checked="" type="checkbox"/> Auscultar bem	<input checked="" type="checkbox"/> Auscultar mal
<input checked="" type="checkbox"/> Auscultar bem	<input checked="" type="checkbox"/> Auscultar mal
<input checked="" type="checkbox"/> Auscultar bem	<input checked="" type="checkbox"/> Auscultar mal
<input checked="" type="checkbox"/> Auscultar bem	<input checked="" type="checkbox"/> Auscultar mal

DÉFICIT NEUROLOGICO

EDUCAÇÃO Fornecendo

MOVIMENTO Paralisadas

REFLEXOS Inibidos

REFLEXOS Normais

REFLEXOS Diferentes

REFLEXOS Ausentes

REFLEXOS Normais

REFLEXOS Diferentes

<p

GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
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 EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	946.792
PRONTUÁRIO N.º	XXXXXXXXXXXXXX
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

Função: MEDICO (A) COOPERADO

Conselho / Número Cons.: CRM 004263

Atendimento: 1523232

Leito: LEITO 652 - B

Admissão: 13/09/2016 04:38

Convenio: UNIMED JOAO PESSOA

Plano: BASICO

Responsável: RONALD DE LUCENA FARIAS - CRM 004263 / NEUROCIRURGIA

Data de Referência:

14/09/2016

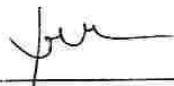
Data/Hora do Documento:

14/09/2016 16:31

NEUROCIRURGIA - 14/9/16

PACIENTE VÍTIMA DE CAPOTAMENTO 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 CIRURGICORONALD DE LUCENA FARIAS
CRM 004263

25



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 / Data de Referência: 15/09/2016
NEUROCIRURGIA 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

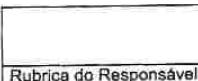
MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico





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 | CONVÉNIO...: UNIMED JOAO PESSOA
MÉDICO.: MEDICO PLANTONISTA - CRM 001002
FUNÇÃO: MEDICO | PRESCRIÇÃO.: 1209705 | DATA.: 13/09/2016 | HR.: 01:15
DIAGNÓSTICO.: | CID.: PESO.: | ALTURA.: | SUP.
CORPOREA.:
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 ALTERACAO 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 3/3 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

Walkiria S. Rocha
COREN PB 346089
Enfermeira

WALKIRIA DA SILVA ROCHA
COREN 346089

27





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.: 0 | CONVÉNIO...: UNIMED JOÃO 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)

1ª VIA

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
2 MANTER LEITO COM GRADES ELEVADAS					CONTINUO	[13/09] 11:51
3 Fornecer medidas de conforto					CONTINUO	[13/09] 11:51
4 AFERIR E ANOTAR SINAIS VITais Obs.: DEDO HORAS					CONTINUO	[13/09] 11:51
PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
5 REALIZAR CUIDADOS GERAIS					CONTINUO	[13/09] 11:51

Claudiana Fonseca
Enfermeira
COREN 458171

CLAUDIANA FONSECA ABREU DE LIMA

COREN 458171

28



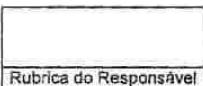


UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: JABRANTES
Em: 14/09/2016 07:40

PACIENTE...: 348732 - JOCELANIA 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 CONVÉNIO...: 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	Ap1	Frequência	Datas/Horários
1 ATENTAR E COMUNICAR AO ENFERMEIRO ALTERACAO SSVV Obs.: REGISTRAR NO BH E ANOTAR NO PRONTUÁRIO					CONTINUO	[[14/09] 06:39] ATT
2 MANTER LEITO COM GRADES ELEVADAS					CONTINUO	[[14/09] 06:39] ATT
3 Fornecer medidas de conforto					CONTINUO	[[14/09] 06:39] ATT
4 AFERIR E ANOTAR SINAIS VITAIS Obs.: DE 3/3 HORAS					CONTINUO	[[14/09] 06:39] ATT
5 REALIZAR CUIDADOS GERAIS					CONTINUO	[[14/09] 06:39] ATT

JULIANA DE ANDRADE ABRANTES
COREN 144734

29





Paciente...: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS Dt. Nasc: 17/07/1978 Idade.: (38a 2m 0d)
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)

1ª VIA



Alergias: NIMESULIDA,
SULFAMETOAZOL+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] 15:16:21 [16/09] 00:09:06:08:12
2 APOIAR A PACIENTE EM SUAS NECESSIDADES					CONTINUO	[15/09] 15:16:21
3 REALIZAR HIGIENE INTIMA A CADA TROCA DE FRALDA					CONTINUO	[15/09] 15:16:21
4 REALIZAR CUIDADOS GERAIS					CONTINUO	[15/09] 15:16:21
5 AFERIR E REGISTRAR SINAIS VITAIS					6/6hr	[15/09] 17:22:33 [16/09] 05:34
6 ATENTAR E COMUNICAR ANORMALIDADES AO ENFERMEIRO					CONTINUO	[15/09] 15:16:21

gol
CLAUDIANA FONSECA ABREU DE LIMA
COREN 458171

30





Paciente...: 348732 - JOCERLANIA 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 Peso.: 57
Altura.: 167 | Sup. Corpore.:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO....: JULIANA DE ANDRADE ABRANTES - COREN: 144734
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 MUDÂNCIA 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] .00 .06 .12 .15 .18 .21
3 REALIZAR HIGIENE INTIMA A CADA TROCA DE FRALDA					CONTINUO	[16/09] .00 .06 .12 .15 .18 .21
4 REALIZAR CUIDADOS GERAIS					CONTINUO	[16/09] .00 .06 .12 .15 .18 .21
5 AFERIR E REGISTRAR SINAIS VITAIS					6/6hr	[16/09] .11 .17 .23 [17/09] .05
6 ATENTAR E COMUNICAR ANORMALIDADES AO ENFERMEIRO					CONTINUO	[16/09] .00 .06 .12 .15 .18 .21

JULIANA DE ANDRADE ABRANTES

COREN 144734

31





Paciente...: 348325 - ANDERSON MARINHO DA SILVA. Dt. Nasc: 24/09/1979 Idade.: (36a 11m 25d) 1ª VIA
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.: RONALD DE LUCENA FARIAS - CRM 004263
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição.: 1217361 | Data.: 17/09/2016 | Hr.: 08:17
Peso.:
Diagnóstico... | Cid.: M480 ESTENOSE DA COLUNA VERTEBRAL
| Altura.: | Sup. Corporal.:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO....: VALESKA DANTAS GAUDENCIO GOMES - COREN: 435201
FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)

PREScrição ENFERMAGEM

Itens de Prescrição	Qtd	Unidade	SN	Aplicação	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, 23 (18/09) 06
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) 1ª VIA
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
Peso.: 57 |
Diagnóstico.: | Cid.: S220 FRAT DE VERTEBRA TORACICA
Altura.: 167 | Sup. Corporal.:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO....: SUELANY BEATRIZ MARQUES SANTANA - COREN: 406714
FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)

PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM

Alergias: NIMESULIDA,
SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPIMA,
AMPICILINA, PIROXICAM, IBUPROFENO,
DIPIRONA, 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
Enfermeiro
COREN 406714
SUELANY BEATRIZ MARQUES SANTANA
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.: 5° 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.: 1220645 | Data.: 19/09/2016 | Hr.: 08:20
Diagnóstico.: | Cid.: S220 FRAT DE VERTEBRA TORACICA
Altura.: 167 | Sup. Corpora.:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO....: VALESKA DANTAS GAUDENCIO GOMES - COREN: 435201
FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)

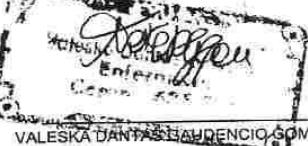
1ª VIA



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 MANTER LEITO COM GRADES ELEVADAS					CONTINUO	[19/09] 08:20	AEE
2 AFERIR E REGISTRAR SINAIS VITais					6/6hr	[19/09] 11:17, 23 [20/09] 05	
3 REALIZAR CUIDADOS GERAIS					CONTINUO	[19/09] 08:20	AEE
4 ESTIMULAR HABITOS DE HIGIENE					CONTINUO	[19/09] 08:20	AEE
5 APOIAR A PACIENTE EM SUAS NECESSIDADES					CONTINUO	[19/09] 08:20	AEE
6 OBSERVAR LOCAL DE PUNCAO VENOSA					CONTINUO	[19/09] 08:20	AEE
7 ATENTAR E COMUNICAR ANORMALIDADES AO ENFERMEIRO					CONTINUO	[19/09] 08:20	AEE



VALESKA DANTAS GAUDENCIO GOMES
COREN 435201

34



Atendimento: 1523098
Paciente: JOCELANIA 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 CIRÚRGICO

nao;

JÁ HOUVERAM HOSPITALIZAÇÕES
RELACIONADAS A ESTA DOENÇA?

nao;

HÁ QUANTO TEMPO SURGIU ESTES SINTOMAS?

recentemente;

UTILIZA PROTESE

nao;

UTILIZA ORTESE

nao;

QUAIS OS SINTOMAS SENTIDOS PELO PACIENTE
DESPDE O SURGIMENTO DA DOENÇA?

dor; náusea;

NECESSIDADES BÁSICAS

NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

MENSTRUAÇÃO

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 esponatânea, eliminações intestinais ausente. Relata dor intensa em região do torax sendo medicada conforme prescrição médica.
Solitado RNM da coluna dorsal.


Cláudia FONSECA ABREU DE LIMA
COREN 458171CLAUDIANA FONSECA ABREU DE LIMA
COREN 458171

39



Paciente: 348732 - JOCELANIA MARIA D'AS

Idade: 38 Anos 1 Mes 28 Dias

EVOLUÇÃO

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA F.

Cohselho / Número Cons.: CRM 004263

Função: MEDICO (A) COOPERADO

Atendimento: 1523232

Leito: LERTC 662 - B

Admissão: 13/09/2016 04:38

Convênio: UNIMED JOAO PESSOA

Plano: BASICO

Responsável: JOSEFA ANIKELLY M NOBREGA
COREN 414511 / nullData 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 M. Nobrega
CPTM 2016
Enfermeira Assistencial*JOSEFA ANIKELLY M NOBREGA
COREN 414511

38

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

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 ATENDIMENTO DO HOSPITAL DE TRAUMA E LIBERADA, VEM ESTE SERVICO COM MUITAS DORES, REALIZADO TC DE TORAX 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 CPM. 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

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

Convenio: UNIMED JOAO PESSOA

Plano: BÁSICO

Responsável: FLAVIA SOARES DOS SANTOS - COREN
208271 / nullData de Referência: 13/09/2016
Data/Hora do Documento: 13/09/2016 05:37

AVP MSD:12/06/16

05:30H PACIENTE ADMITIDO NESTE SETOR PARA TRATAMENTO CLINICO COM RELATO DE CAPOTAMENTO AUTOMOBILISTICO AS 09:30H PRIMEIRO ATENDIMENTO 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, SEGUO AOS CUIDADOS DAD EQUIPE.

FUGULIN:
WATERLOW:B
SINAIS DE DOR PRESENTE

Flávia Soares dos Santos
Especialista
COREN PB 208271

FLAVIA SOARES DOS SANTOS
COREN 208271

up
MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1

Página 1 de 1

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Emitido por: CLAUDIANA FONSECA A DE LIMA

Relatório de Evolução

Em 13/09/2016 18:47

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: 1529232

Leito: LEITO 652 - B

Admissão: 13/09/2016 04:38

Convenio: 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 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.

*Claudiana Fonsca
Enfermeira
COREN PB 458171*

CLAUDIANA FONSECA ABREU DE LIMA
COREN 458171

Assinatura de Cláudia Fonsca

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

41

Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 1 Mes 28 Dias

EVOLUÇÃO

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA FARAS

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, apresenta 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

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

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: 1529232

Leito: LEITO 652 - B

Admissão: 13/09/2016 04:38

Convênio: UNIMED JOAO PESSOA

Plano: BÁSICO

EVOLUÇÃO: 1214424 (FECHADO)

Responsável: CLAUDIANA FONSECA ABREU DE LIMA -
COREN 458171 / ENFERMEIROData de Referência: 15/09/2016
Data/Hora do Documento: 15/09/2016 12:44

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, DIPIRONA, AINES, SULFAS, IBUPROFENO, NIMESULIDA e RIFAMPICINA. Segue aos cuidados da equipe do plantão.

Em tempo: Paciente avaliada pelo médico assistente e sera submetida ao procedimento cirúrgico amanhã 16/09, ressérvia de concentrado de hemácias realizada, realizado ECG, segue aguardando cardiologista para risco cirúrgico e dieta zero apos 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 FARIA

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 / Data de Referência: 16/09/2016
null 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-PA 413 000

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 548-1A

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

Rebekalucena - 431454/83REBEKA LUCENA DE M GAMA
COREN 431454

46

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico



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: 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 RESPONSABEL.

Rebekalucena - 431454REBEKA LUCENA DE M GAMA
COREN 431454

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 JOÃO PESSOA

Plano: PASK

EVOLUÇÃO: 1216636 (FECHADO)Responsável: ELVIRA PEREIRA DA SILVA - COREN 156830
/ null

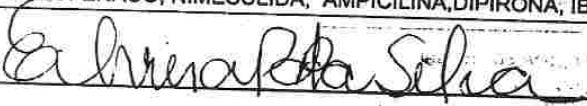
Data de Referência:

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 PACIETE E ENCAMINHADO Á URPA. OBS. PACIENTE ALERGICA A VÁRIAS MEDICAÇÕES: AAS, DICLOFENACO, NIMESULIDA, AMPICILINA, DIPIRONA, IBUPROFENO.


ELVIRA PEREIRA DA SILVA
COREN 156830

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 FARIA

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 dieta zero para procedimento cirúrgico, apresenta escoriações e hematoma em face com boa evolução, acesso venoso periférico em MSE, abdome flácido e indolor a palpação, diurese espontânea, 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 cirúrgico.


JULIANA DE ANDRADE ABRANTES
COREN 144734


MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Paciente: 348732 - JOCERLÂNIA 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: BÁSICO

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

Paciente: 348732 - JOCERLANIA 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

Convenio: 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 REPOSO 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 PSICÓLOGIA 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 REPUNCIADA EM MSE.

15H - PACIENTE CHOROSA RELATANDO DOR SEM MELHORA, TENTOU 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: JOCELANIA 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 VENOCCLISE, POR AVP EM MMSS DIREITO. ESCORIAÇOES 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

58

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Atendimento: 1523232
Paciente: JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS
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 Hora anotação: 07:00
Data anotação: 13/09/2016 Leito: LEITO 652 - B
Responsável: NARIA NEI NOBREGA DE ALBUQUERQUE
Anotação:
07:00 RECEBIR PACIENTE EM TRATAMENTO CLINICO DE POLITRAUMATISMO, CONSCIENTE ORIENTADA, DEAMBULA COM AJUDA, O2 AMBIENTE, DIETA POR VO DIURESE ESPONTANEA, EM VENOCLOSE, POR AVP EM MMSS DIREITO, ESCORIAÇÕES EM FACE E LESAO 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 NOBREGA DE ALBUQUERQUE
COREN 285277

59

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico



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 FARIA
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 VENOCLOSE, 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 MEDICAÇÃ O CPM.
01:10 Paciente referindo dor adm medicação cpm.
03:00 ADM MEDICAÇÃ O CPM
05:00 ADM MEDICAÇÃ O CPM +AFERIDO SSVV
07:00 Passo Plantar.


ANA CELIA S. LIMA
COREN 224896

60

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 FARIA

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, ESCORIAÇOES EM FACE E LESAO NOS MMII, NAO REALIZADO BANHO NO LEITO.

09:00 ADMINISTRADO MEDICAÇÃO CPM.

:00 AFERIDO SSVV,ADMINISTRADO MEDICAÇÕES CPM.

:00 PACIENTE SEGUE AOS CUIDADOS.

10:00 REALIZADO BANHO NO LEITO, PACIENTE SEGUE AOS CUIDADOS.

17:00 AFERIDO SSVV.

19:00 PACIENTE SEGUE SEM INTERCORRENCIA.

Martinelly Martins Pereira
Técnico de Enfermagem
COREN PB 603952

MARTINELLY MARTINS PEREIRA

COREN 603952

61



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: IRANEIDE DA SILVA BATISTA
Conselho / Número COREN 205737 Funcção: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 15/09/2016

Hora anotação: 07:00

Data anotação: 15/09/2016

Leito: LEITO 652 - B

Responsável: IRANEIDE DA SILVA BATISTA

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 DECÚBITO 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 DECÚBITO D.
19:00 PACIENTE SEGUE SEM INTERCORRENCIA.

IRANEIDE S. Batista
Téc. de Enfermagem
COREN 205737

IRANEIDE DA SILVA BATISTA
COREN 205737

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

62



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 FARIAZ
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 VENOCCLISE, 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 MEDICAÇAÕ CPM +AFERIDO SSVV + APRESENTOU DIURESE EM APARADEIRA.
07:00H- PACIENTE SEGUO AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.
#MATERIAL USADO:10 PARES DE LUVAS DE PROCEDIMENTO + 06 GORRO + 06 MÁSCARAS.


DENISE MEDEIROS
COREN 139714


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 FARIAZ

Prestador Responsável: ROSILEIDE MARIA DE MEDEIROS

Conselho / Número COREN 104231

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 16/09/2016

Hora anotação: 07:00

Data anotação: 16/09/2016

Leito: LEITO 652 - B

Responsável: ROSILEIDE MARIA DE MEDEIROS

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 MEDICAÇOES.

13:35h-PACIENTE ENCAMINHADA PARA BLOCO CIRURGICO.

ANOTACAO

ROSILEIDE MARIA DE MEDEIROS
Tec. Enfermagem
COREN 57443

ROSILEIDE MARIA DE MEDEIROS
COREN 104231

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

64



Atendimento: 1523232
Paciente: JOCERLÂNIA 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 FARIA
Prestador Responsável: INALLANGE DANTAS DE SOUZA
Conselho / Número COREN 321387

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 16/09/2016

Hora anotação: 19:30

Data anotação: 16/09/2016

Leito: LEITO 548 - A

Responsável: INALLANGE DANTAS DE SOUZA

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 .
SEGUE EM OBS .VERIFICADO SSVV
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) .
RETRIRADO 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
Tec. 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 MEDICAÇÃO 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 PRESCRIÇÃO 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

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

66





ANOTACÕES DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM - INTERNAÇÃO

JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS
Nasc.: 17/07/1978 Idade:38 Sexo: F
Mai.: 15232322 Di. Atend.: 13/08/2016 04:38:55
Carteira: 00339882932621007
PIS/PASEP: 00339882932621007
00339882932621007

ANOTAÇÕES DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM - INTERNAÇÃO									
Nome:		Nome da Mãe:		Diag.:		Dt.:		Setor:	
JOCERIANA MARIA DIAS DE MORAIS	Nasc. 17/07/1978 Idade: 38 Sexo: F	Al.: 15232322	Cantaria: 0033882832621067	Mãe: MARIA MIRINHA DIAS MORAIS	Data: 21/05/2016	Hora: 00:00:00			
FR	Valor 18	Escore 17							
PAS	Valor 110	Escore 120							
PAD	Valor 90	Escore 90							
FC	Valor 72	Escore 75							
TC	Valor 362	Escore 361							
SNC	Valor 80	Escore 80							
Total NEWS		0	0						
Escala Dor (N/F)*									
D.N. _____									
Atend.:		Leito: 652-B		Setor: 02150		Dt.:		Nome:	



ANOTAÇÕES DO TECNICO DE ENFERMAGEM - INTERNAÇÃO

ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		Nome: JOCERIANA MARIA DIAS DE MORAIS		D.N 17/04/78									
		Nome da Mãe: NANCY MIRINHA DIAS MORAIS		Atend.: 1533291									
		Diag.: 	DT 17/09/16	Setor: C.C									
				Leito: 5482									
Data 17/09/2016	Horas 11:00:00												
FR	Valor 18	Escore 13											
PAS	Valor 130	Escore 10											
PAD	Valor 80	Escore 80											
FC	Valor 88	Escore 96											
TC	Valor 36.9	Escore 36.9											
SNC	Valor 0	Escore 0											
Total MEWS	0 0												
Escala Dor (NFI)													

CONTROLE DE INGESTA/POSITIONAMENTO DA SONDA							BALANÇO HÍDRICO							ELIMINAÇÕES																		
HORÁRIO		INGESTA		POSIÇÃO DA CABEÇA		TOTAL			HORÁRIO		DUREZA		EVACUAÇÕES			HORÁRIO		DRENO		EVÉSE			HORÁRIO		SONDA		NOTURNO					
URNO	INGESTÃO CONSTITUTUTI POSIÇÃO DA CABEÇA	EXCRETOS	POSIÇÃO DA CABEÇA	DEPOIMENTO	DEPOIMENTO	DEPOIMENTO	DEPOIMENTO	DEPOIMENTO	INGESTÃO CONSTITUTUTI POSIÇÃO DA CABEÇA	EXCRETOS	POSIÇÃO DA CABEÇA	DEPOIMENTO	DEPOIMENTO	DEPOIMENTO	INGESTÃO CONSTITUTUTI POSIÇÃO DA CABEÇA	EXCRETOS	POSIÇÃO DA CABEÇA	DEPOIMENTO	DEPOIMENTO	DEPOIMENTO	INGESTÃO CONSTITUTUTI POSIÇÃO DA CABEÇA	EXCRETOS	POSIÇÃO DA CABEÇA	DEPOIMENTO	DEPOIMENTO	DEPOIMENTO	INGESTÃO CONSTITUTUTI POSIÇÃO DA CABEÇA	EXCRETOS	POSIÇÃO DA CABEÇA	DEPOIMENTO	DEPOIMENTO	DEPOIMENTO
URNO	ÁGUA								ÁGUA						ÁGUA					ÁGUA						ÁGUA						
URNO	DIETA								DIETA						DIETA					DIETA						DIETA						
URNO	RESÍDUO GÁSTRICO								RESÍDUO GÁSTRICO						RESÍDUO GÁSTRICO					RESÍDUO GÁSTRICO						RESÍDUO GÁSTRICO						
URNO	HORÁRIO	1	2	3	4	5	6	7	HORÁRIO	1	2	3	4	5	HORÁRIO	1	2	3	4	HORÁRIO	1	2	3	4	5	HORÁRIO	1	2	3	4	5	
URNO	INGESTÃO CONSTITUTUTI POSIÇÃO DA CABEÇA								INGESTÃO CONSTITUTUTI POSIÇÃO DA CABEÇA						INGESTÃO CONSTITUTUTI POSIÇÃO DA CABEÇA					INGESTÃO CONSTITUTUTI POSIÇÃO DA CABEÇA						INGESTÃO CONSTITUTUTI POSIÇÃO DA CABEÇA						
URNO	ÁGUA								ÁGUA						ÁGUA					ÁGUA						ÁGUA						
URNO	DIETA								DIETA						DIETA					DIETA						DIETA						
URNO	RESÍDUO GÁSTRICO								RESÍDUO GÁSTRICO						RESÍDUO GÁSTRICO					RESÍDUO GÁSTRICO						RESÍDUO GÁSTRICO						
URNO	ASSINATURA TÉC ENFERM								ASSINATURA TÉC ENFERM						ASSINATURA TÉC ENFERM					ASSINATURA TÉC ENFERM						ASSINATURA TÉC ENFERM						
URNO	COREN: 955095								COREN: 955095						COREN: 955095					COREN: 955095						COREN: 955095						

Joseilda de Oliveira Araújo
Téc. em Enfermagem

COREN: 955095

F(NG).ENF.2392-3

Joséilda

69



Atendimento: 1523232

Paciente: JOCERLÂNIA 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: LINDIJANE VICENTE DA SILVA

Conselho / Número COREN 425003

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 17/09/2016

Hora anotação: 19:00

Data anotação: 17/09/2016

Leito: LEITO 548 - A

Responsável: LINDIJANE VICENTE DA SILVA

Anotação

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

21:00 INSTALADO SORO FISIOLOGICO 2ºFASE.

21:00 PACIENTE RECUSOU DIAZEPAN .

21:30 PACIENTE ENCAMINHADA PARA O CDI.

22:00 RETORNOU DO CDI APÓS REALIZAÇÃO 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 FISIOLOGICO 3ºFASE.

05:00 ADM.OMEPRAZOL,NAUSEDRON CPM.

05:00 VERIFICADO SSVV.

06:00 INSTALADO SORO FISIOLOGICO 4ºFASE.

SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

Lindjane Vicente da Silva
Tec. de Enfermagem
COREN PB 425.003

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

Hora anotação: 07:00

Data anotação: 18/09/2016

Leito: LEITO 548 - A

Responsável: MARIA FATIMA L DAMACENA

Anotação

07:00HS RECEBO PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, DEAMBULA, EM 2 DPO DE ARTRODESE DE COLUNA, FO OCLUSO, AVPMED, 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 LENÇOIS 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 NAO APRESENTAR MELHORA. ANTECIPADO DIMORF.

17:00HS AFERIDO SSVV. PACIENTE RELATA QUE AINDA NAO APRESENTOU MELHORA DA DOR, ADM TRAMAL.

18:00HS SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM, EM OBSERVAÇÃO.

Maria Fatima
MARIA FATIMA L DAMACENA
COREN 412706

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: MARIA JOSE GINUN DA SILVA

Conselho / Número COREN 208247

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 19/09/2016

Hora anotação: 02:09

Data anotação: 19/09/2016

Leito: LEITO 548 - A

Responsável: MARIA JOSE GINUN DA SILVA

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
Tec. 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.

Ron
Dr. Ronald de Lucena Farias
Neurocirurgia - CRM 4263
Av. da Coluna Vertebral
Rua Dom Moisés Coelho, 396 - Torre - CEP: 58.040-760
João Pessoa - PB - Fones: (83) 3216.0900 - Cel.: (83) 9342.3001



Assinado eletronicamente por: MARCILIO FERREIRA DE MORAIS - 02/02/2018 15:24:29
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1712071612030070000011301660>
Número do documento: 1712071612030070000011301660

Num. 11560628 - Pág. 1



Ronald de Lucena Farias

CRM: 4263

Neurocirurgia - Cirurgia da Coluna Vertebral
Professor de Anatomia da UFPB

LAUDO MÉDICO

A Sra. Jocerlania Maria Dias de Morais, 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.

Ronald de Lucena Farias
Dr. Ronald de Lucena Farias
Neurocirurgiã – CRM 4263

Ronald de Lucena Farias
Dr. Ronald de Lucena Farias
Neurocirurgiã 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



Assinado eletronicamente por: MARCILIO FERREIRA DE MORAIS - 02/02/2018 15:24:29
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17120716120300700000011301660>
Número do documento: 17120716120300700000011301660

Num. 11560628 - Pág. 2



Ronald de Lucena Farias

CRM: 4263

Neurocirurgia - Cirurgia da Coluna Vertebral
Professor de Anatomia da UFPB

LUNDO MÉDICO

A SRA JOCELINEIA MARIA

DIAS DE MUNICIS PODERIA PONER

AO SEU TRABALHO EM 01/09/11.

ESTAREMOS, DEVERÍ E VITAL

ESTACIONAMENTO EM AMBULANÇA.

JO. 27/08/11

Yuri
Dr. 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





Detran-PB

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 Aeroclube, 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 os 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.

João Lúcio Grinhas de Oliveira
Estudante Clínica Médica
CRM 2754

Médico - C.R.M.

Médico - C.R.M.

Solon P. Lopes Ferreira
Médico
CRM 3210-Nat. 40524

CNPJ 09 188.376/0001-46 - Rua Generino Maciel - S/N - Jaguaribe - João Pessoa - CEP: 58015-700 - Fone: 0xx 83
216 2500 - Fax: 0xx 83 216 2503

Scanned by CamScanner





diagnóstico por imagem

JOCELANIA MARIA DIAS DE MORAIS

NOME:

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 evidencia de protruções ou herniações discais no presente estudo, detectáveis por esta metodologia.>]

[<O canal espinhal exibe 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 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. Epitácio Pessoa, 557 - Bairro dos Estados - João Pessoa/PB - CEP: 58.030-000 - Fone: (83) 2107-2600
www.novadiagnostico.com.br



Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: MARCILIO FERREIRA DE MORAIS - 02/02/2018 15:24:32

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17120716125170100000011301694

Número do documento: 17120716125170100000011301694

Num. 11560662 - Pág. 1

Seguimento Aider
Solicitação de Reanálise do Síntrito
Nº 3170253026.

Eu, Jocelma Maria Mios de Moraes, bra-
sileira, Solteira, Enfermeira (Superior), portadora
da cedula de identidade Pg: 2052407, SSP-PB, ins-
crita no cadastro de pessoas físicas CPF Nº 057.
200.624-16, residente na Rua Nélora da Silva Braga
Nº 104, Apt 203, Ed. Santa Ana, Bessa, João Pessoa-PB.
Cpf: 58036843. Vendo através desta, solicitar a reana-
lise do síntrito Nº 3170253026, tendo em vista que
hoje encontro-me com limitações funcionais nos mem-
bros Superiores Direito e Esquerdo. (MMSD e MMSE), causa-
do por uma fratura de protuna Dorsol, devido um
acidente automobilístico que me acorreu colocar
na coluna vertebral T4, 08 parafusos e 02 placas, com
isso me deixando impossibilitada para realizar de-
juns movimentos como: Movimentos repetitivos, impul-
sivos, indelicados, pegar peso ou até mesmo acachar.
Já que meu trabalho exige tudo isso por eu ser Enfer-
meira. O qual trabalho como diagnóstico Fratura
DORSAL (ARTRODESE DORSAL), conforme ETD: 5220. onde pas-
sei Onze (11) meses afastada do trabalho, impedida de
exercer as minhas atividades laborais, conforme lau-
do Médico em Anexo. Voltei ao trabalho no dia 06 de Agosto
do corrente Ano, com algumas limitações, principal-
mente evitar deslocamento em Ambulância. Sendo as
sim na primeira tentativa da perícia médica da DPVAT,
não tive sucesso, pois o Médico me associar minha
patologia e conjuntim dando o diagnóstico como
Fratura na Pombinha e está mais que clara que mi-
nha Fratura é na Coluna Dorsol T4, segundo exames
---. Estes equívocos já vêm acontecendo



desde o primeiro atendimento após o acidente lá no hospital de Trauma desta cidade (Nove de Setembro de Dois mil e dezenas 09/09/2016). Sendo realizados alguns exames e o mesmo não identificou o trauma, em seguida fui liberada sem nenhuma restrição. Por continuar sentindo fortes dores e não conformada com o resultado do exame fui para outro hospital particular do Municipio (Unimed) através dos exames realizados neste hospital (resonância) foi constatado a fratura na coluna dorsal precisamente na T4. (exames em arco). Tendo em vista inúmeros tentativos de agendamento de perícias através do IMI (Instituto Médico Legal) de João Pessoa - PB sem sucesso, tendo como resposta aos pedidos a justificativa que a obrigação para cálculo de percentuais de indenização em caso de invalidez permanente por acidente cabe tão somente à Seguradora Kider gestora do consórcio DPVAT e arrecadadora do prêmio do Seguro Obrigatório, obrigação feita através de tabela específica, sendo que independente de ter sido elaborado laudo através de médicos credenciados por ela. Iu seja, tendo ou não o laudo do IMI a liquidação do prêmio depende de análise médica da Seguradora. Têm disso o instituto também ressalta que não há estrutura funcional para atendimento atendendo os pedidos, gerando sobrecarga nos agendamentos, ocasionando uma demora de em média um a 10 dias 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 solicito uma reanálise do meu processo DPVAT administrativo, número N° 3170253026. Tendo em vista que me considere portadora de invalidez permanente dentro do acidente, solicito que seja agendado



uma nova perícia, para o qual comprometo-me
a comparecer na data e local que forem definidos
por V.Sas. Conjurro a seguir o endereço onde re-
sido ativamente (comprovante em anexo) e meu
Telefone de contato.

Endereço: Rua Melina do Silva Braga, cep: 58
036843, Ed. Santa Ana, Bessa, João Pessoa N°104
apt 203.

Telefone: 081 83999968794 / 83.3512-6017.

João Pessoa, 281 Setembro / 2017.





()

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 O

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 [\(/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx\)](#)



**Poder Judiciário da Paraíba
10ª Vara Cível de João Pessoa-PB
Av. João Machado, s/n, Centro, JOÃO PESSOA - PB**

**Nº do Processo: 0807149-07.2018.8.15.2001
Classe Processual: COMUM (7)
Assuntos: PROCEDIMENTO [SEGURO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]
AUTOR: JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A**

Despacho

Vistos, etc.

Defiro o benefício da justiça gratuita em favor da parte autora, o que faço com fulcro no art. 98 do CPC.

A experiência tem demonstrado que, em casos como o presente, a seguradora ré não costuma firmar acordos antes da realização da perícia médica necessária ao deslinde do feito, o que torna a conciliação improvável, ao menos por ora. Assim, deixo de designar audiência de tentativa de conciliação prevista no art. 344 do CPC.

Cite-se, pois, a parte ré, pela via postal, para, no prazo de 15 (quinze) dias, querendo, apresentar contestação, sob pena de ser considerada revel e presumirem-se verdadeiras as alegações de fato formuladas pela autora (art. 344 do CPC).

Apresentada defesa, intime-se a parte autora, na pessoa de seu advogado, para, no prazo de 15 (quinze) dias, querendo, oferecer réplica à contestação.

João Pessoa, 03 de maio de 2018.

*Ricardo
Juiz de Direito*

