Tribunal de Justiça de Pernambuco
PJe - Processo Judicial Eletrônico

08/10/2020

Número: **0020011-18.2020.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**
Órgão julgador: **Seção B da 6ª Vara Cível da Capital**
Última distribuição : **22/04/2020**
Valor da causa: **R$ 13.500,00**
Assuntos: **Acidente de Trânsito**
Segredo de justiça? **NÃO**
Justiça gratuita? **SIM**
Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
THIAGO GABRIEL BARBOSA DE MENEZES PEREIRA (AUTOR)	**JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES (ADVOGADO)**
TOKIO MARINE SEGURADORA S.A. (REU)	
OYAMA ARRUDA FREI CANECA JUNIOR (PERITO)	

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
69264614	08/10/2020 16:08	ANEXO 1	Outros (Documento)

Em caso de dúvidas, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br**. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 14 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190638177 **Vítima: THIAGO GABRIEL BARBOSA DE MENEZES PEREIRA**

Data do Acidente: 25/09/2019 **Cobertura: INVALIDEZ**

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), THIAGO GABRIEL BARBOSA DE MENEZES PEREIRA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 01261/01262 - carta_01 - INVALIDEZ

00020631

Carta nº 15107596

Em caso de dúvidas, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br**. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 18 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190638177 **Vítima: THIAGO GABRIEL BARBOSA DE MENEZES PEREIRA**

Data do Acidente: 25/09/2019 **Cobertura: INVALIDEZ**

Assunto: VÍTIMA EM TRATAMENTO

Senhor(a), THIAGO GABRIEL BARBOSA DE MENEZES PEREIRA

Devido a lesão não estar consolidada, não é possível, no momento, caracterizar a invalidez permanente pleiteada.

Assim, após finalizado o tratamento médico/hospitalar e se verificada a existência de invalidez permanente, a vítima deverá apresentar os respectivos documentos médicos, tais como os listados a seguir:
- Boletim médico/hospitalar, com a ficha da evolução médica e a alta médica hospitalar;
- Relatório do tratamento médico realizado na internação e/ou no atendimento ambulatorial;
- Laudos de exames, caso realizados no tratamento, tais como: Raio X, tomografia, ressonância magnética e de controle pós procedimento cirúrgico ou tratamento conservador ambulatorial, com a identificação do paciente e data de realização.

Em caso de cirurgia anexar: os relatórios médicos hospitalares com os procedimentos adotados e materiais usados, folha de anestesia, folhas de evolução médica e sumário de alta.

Informamos que é direito do paciente solicitar e receber, sem custos, os documentos do tratamento médico realizado nos hospitais públicos ou particulares, em internação ou tratamento ambulatorial.

Esclarecemos, por fim, que os documentos emitidos por enfermagem ou outros profissionais da área de saúde devem estar, necessariamente, acompanhados pela respectiva evolução/solicitação médica.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00001/00002 - carta_07 - INVALIDEZ

00070001

Carta nº 15120986

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO
DIRETORIA DE SAÚDE - DSAU
ATESTADO MÉDICO

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO
[illegible]
DIRETORIA DE SAÚDE - CENTRO MÉDICO HOSPITALAR
GUIA DE ALTA HOSPITALAR

[illegible] [illegible] [illegible]

DADOS DO PACIENTE

SAME

SIM

Pressão Arterial [illegible]

[illegible]

[illegible] Data de [illegible]

[illegible] SIM [illegible]

Condições [illegible]

Data [illegible]

[illegible]

[illegible] INFORMAÇÃO

INFORMAÇÕES GERAIS

INFORMAÇÕES SOBRE O PACIENTE

INFORMAÇÕES DA ATA DIAGNÓSTICO

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO

DIRETORIA DE SAÚDE
HOSPITAL

Nome do Paciente

SAME

Diagnóstico Pré Operatório

Intervenção Indicada

Riscos estimados

Cirurgião

Auxiliares

Instrumentador

Data da Intervenção

Intervenção Feita

Anestesia

Diagnóstico Pós Operatório

Descrição Detalhada da Intervenção

Extirpados, Ligaduras, Suturas, Drenos

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA MILITAR DE PERNAMBUCO
CENTRO MÉDICO HOSPITALAR / BLOCO CIRURGICO

FICHA DE ANESTESIA

SAME

Nome

Data:

Clínica

Titular do Plano:

Cirurgia proposta:

HORA 15 30 45 15 30 45

PTOD

SaO2

FCO

220
200
180
160
140
120
100
80
60
40
20

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

AGENTES

DOSE

TÉCNICA

OBSERVAÇÕES

CIRURGIA REALIZADA:

ANESTESISTA

TROCA DE ANESTESISTA

13

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO

[illegible]
CENTRO MÉDICO HOSPITALAR
BOLETIM CIRÚRGICO

Nome do Paciente | SAME

Diagnóstico Pré-Operatório

Intervenção indicada:

Riscos e [illegible]

Intervenção [illegible]

Cirurgião Sr.

Auxiliares: Dr.

Instrumentador

Data da Intervenção

Intervenção [illegible]

Anestesia realizada

Diagnóstico Pós-Operatório

Descrição: Data, hora da intervenção [illegible]

Extirpados: Encaminhados [illegible]

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO
CENTRO MÉDICO HOSPITALAR / BLOCO CIRÚRGICO

FICHA DE ANESTESIA

SAME

AGENTES

OBSERVAÇÕES

CIRURGIA REALIZADA:

ANESTESISTA

FICHA 3 - ANESTESIA

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO

CMBE/PMPE – CENTRO MÉDICO HOSPITALAR
SERVIÇO DE ENFERMAGEM

NOTA OFICIAL

FALTA DE EQUIPAMENTOS

GASES MEDICINAIS

VERIFICAÇÃO DA SEGURANÇA DO PACIENTE

DATA

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA MILITAR DE PERNAMBUCO
DIRETORIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE GUARNIÇÃO

01- Nome do Paciente

02 - Data

04

POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO

DIRETORIA DE SAÚDE

HOSPITAL

01- Nome do Paciente

02 - Data

SECRETARIA DE SEGURANÇA
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO
[illegible]
CENTRO MÉDICO HOSPITALAR
[illegible]

01 - Nome do Paciente: [illegible]

02 - Data: [illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

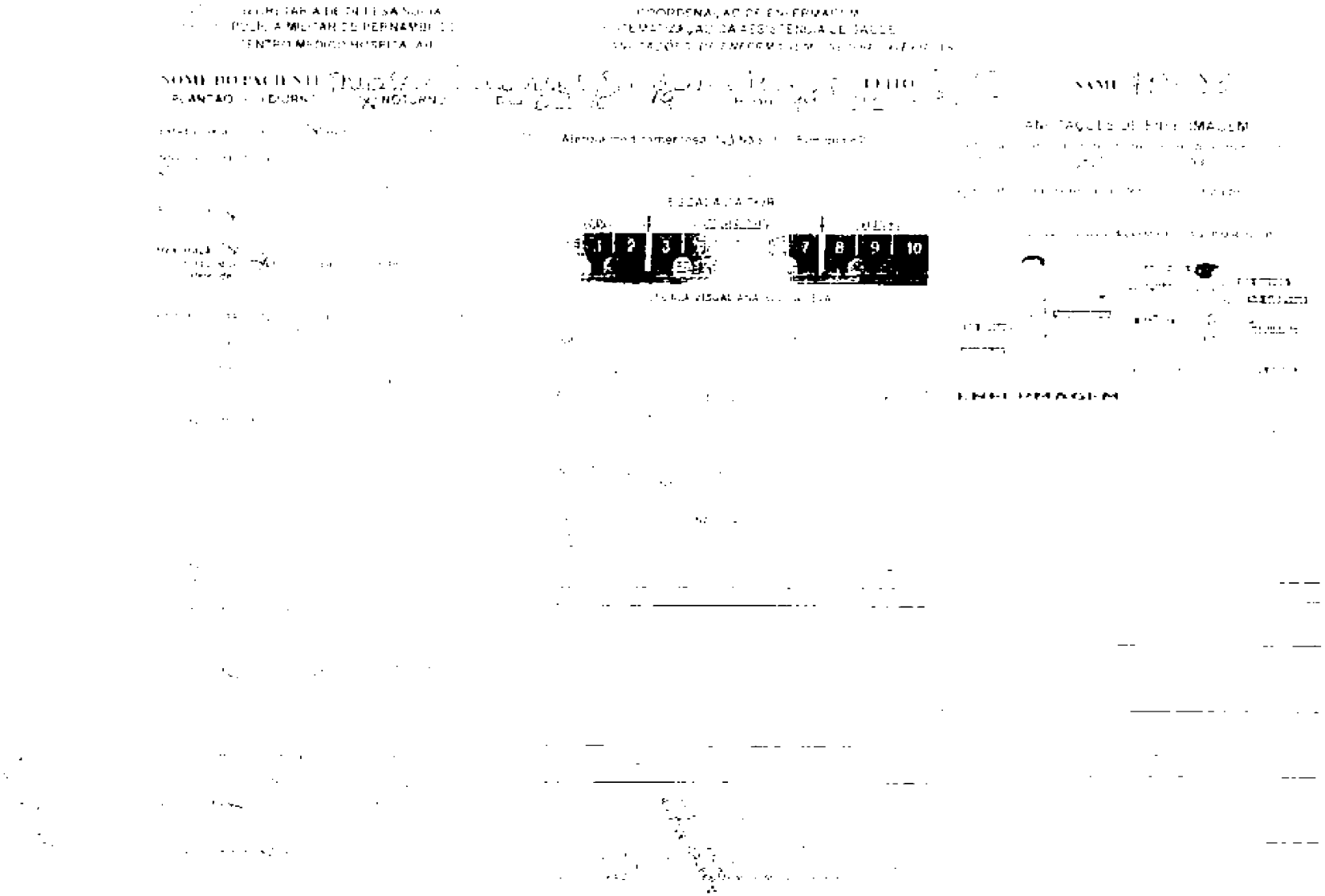
[illegible]

[illegible]

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO
DIRETORIA DE SAÚDE
CENTRO MÉDICO HOSPITALAR
FICHA DE EVOLUÇÃO CLÍNICA

01- Nome do Paciente

02 – Data



CMH - PMPE
PRESCRIÇAO MÉDICA Nº

CONTROLES

CANHOS | PENSA | ASSINATURA DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

DATA HORA

BALANÇO HÍDRICO DIURNO

DATA HORA

BALANÇO HÍDRICO NOTURNO

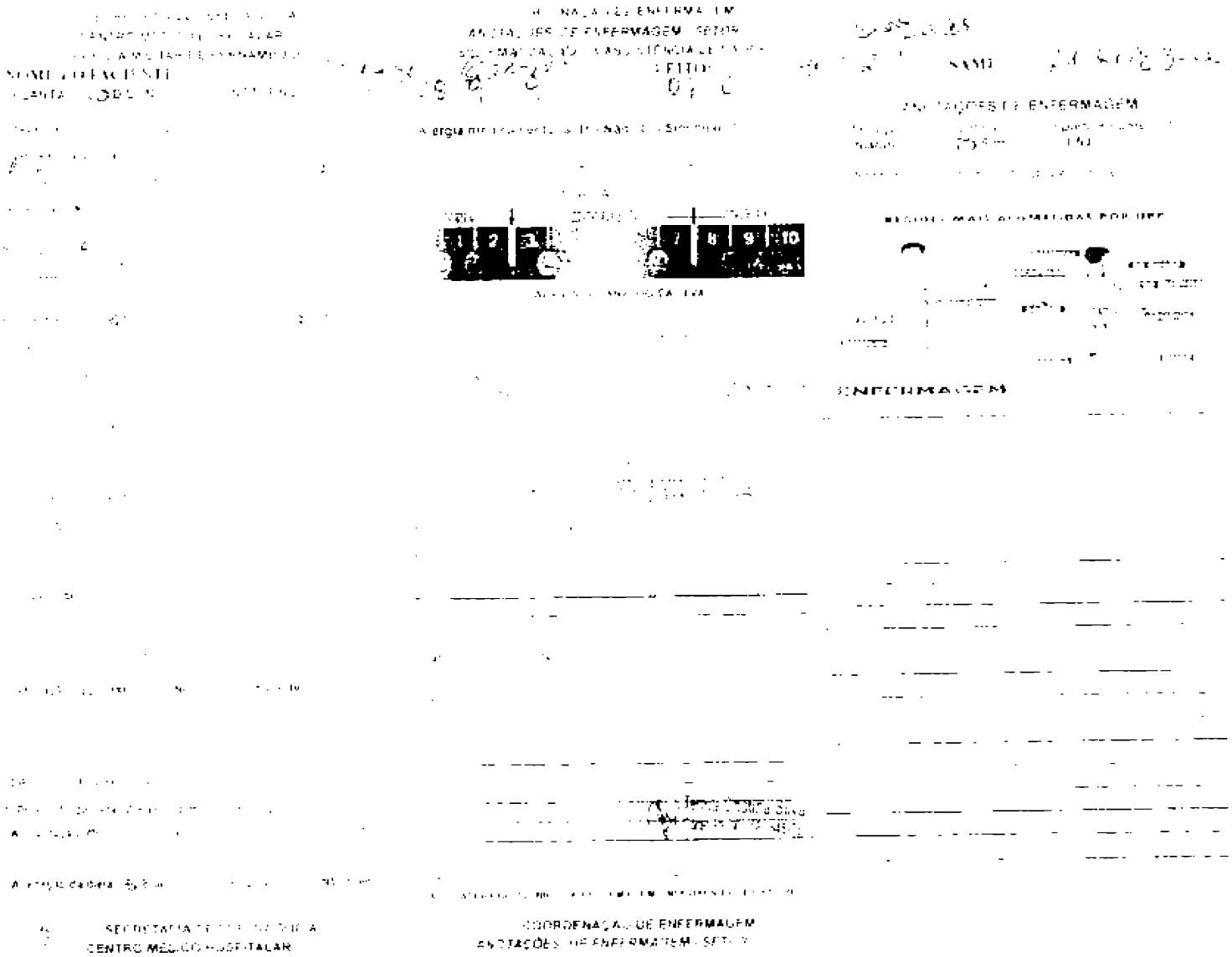
DATA HORA

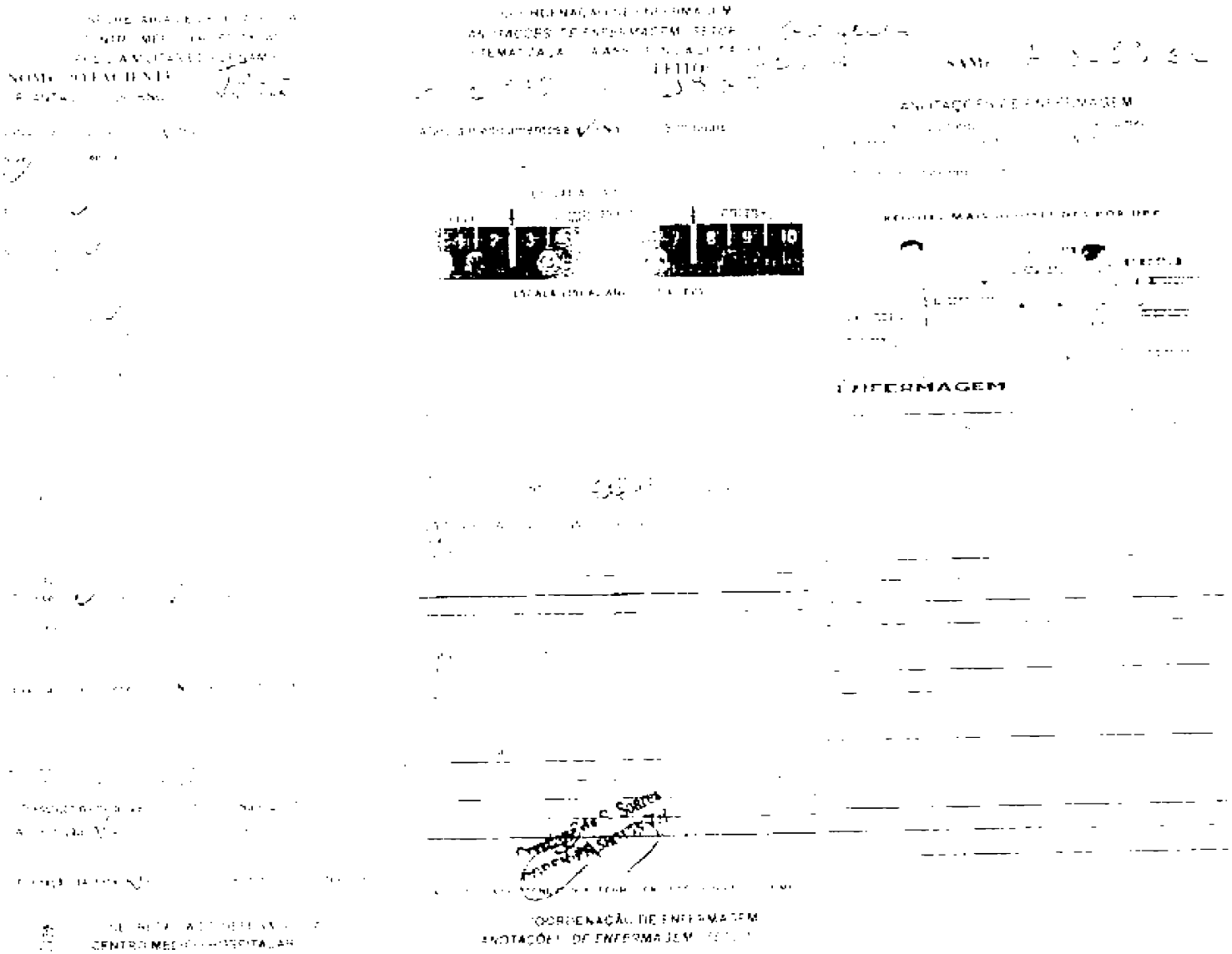
ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

BALANÇO HÍDRICO DIURNO

DATA

HORA





SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE SAÚDE

Alergia medicamentosa ( ) Não ( ) Sim que?

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

SECRETARIA [illegible] DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO
CENTRO MÉDICO [illegible] PMPE
COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM
CLÍNICAS MÉDICA E CIRÚRGICA
SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE SAÚDE
DIAGNÓSTICOS E INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM

[illegible]

NOME Thiago [illegible] SAME [illegible] LEITO [illegible] DATA [illegible]

[redacted]

(✓) **Risco/Ansiedade** relacionada à
(✓) Medo do desconhecido
(✓) Déficit de conhecimento
(✓) Outro

(✓) [illegible]
(✓) [illegible]
(✓) Outros

(✓) **Risco Padrão respiratório ineficaz**
( ) **Risco /Troca de gases** prejudicada
Relacionado à
(✓) Dor
( ) Ansiedade
( ) Secreção
( ) [illegible] aéreas
( ) Perfusão [illegible]
( ) Outros

( ) [illegible]
( ) [illegible]
alteração da [illegible]
( ) [illegible]
( ) Manter [illegible]
( ) [illegible]
(✓) Outros

( ) **Risco para Aspiração**
Relacionada à
( ) Alimentação por sonda
( ) Presença de [illegible] endotraqueal
( ) Deglutição prejudicada
( ) Outros

( ) [illegible]
( ) Avaliar deglutição prejudicada
( ) Manter [illegible]
( ) Manter [illegible]
( ) [illegible]
( ) [illegible] paciente
( ) Outros

( ) **Nutrição Alterada**
Para mais ( ) **Para menos** ( )
Relacionada à
( ) Incapacidade de ingerir
( ) Incapacidade para [illegible] nutrientes
( ) Dificuldade na adesão [illegible]
( ) Outros

( ) [illegible]
( ) Solicitar avaliação do serviço de Nutrição
( ) Identificar problemas relacionados [illegible]
( ) Orientar sobre [illegible]
( ) Solicitar [illegible] do paciente
( ) Pesar [illegible]
( ) Outros

( ) **Risco de Excesso** do Volume de líquidos
Relacionados à:
( ) Disfunção renal
( ) Alterações cardiovasculares
( ) Outros

( ) Atentar para [illegible]
( ) Verificar [illegible]
( ) Monitorar [illegible]
( ) Outros

( ) **Risco/ déficit de líquidos**
Relacionado à
( ) Ingesta alterada
( ) Perda de líquidos [illegible]
( ) Sangramentos
( ) Drenagens
( ) Outros

( ) Atentar para [illegible]
( ) Monitorar SSVV
( ) Controlar a hidratação [illegible]
( ) Monitorar [illegible]
( ) Monitorar [illegible]
( ) Outros

(✓) **Risco para Infecção**
( ) **Risco para Transmissão** de
Infecção relacionada à
( ) Infecção
(✓) Trauma
(✓) Procedimentos invasivos
( ) Imunossupressão
(✓) Outros

(✓) Higienização [illegible]
( ) [illegible]
( ) [illegible]
( ) Realizar [illegible]
(✓) [illegible]
( ) [illegible]
( ) Realizar [illegible]
( ) [illegible]
(✓) Outros

(✓) **Risco/dor relacionado à**
(✓) **Patologia de base**
(✓) **Procedimentos** invasivos
(✓) **Agentes lesivos** químicos [illegible]
(✓) **Outros**

( ) Avaliar [illegible]
(✓) Administrar [illegible]
( ) [illegible]
(✓) Outros

( ) Risco para trauma/queda

( ) Observar e avaliar mobilidade [illegible]
( ) Orientar [illegible]
( ) Manter grades de proteção [illegible]
( ) Avaliar [illegible]

( ) Déficit no auto-cuidado
Relacionado à:
( ) Higiene
( ) Mobilidade
( ) Complicações clínicas e cirúrgicas
( ) Alimentação
( ) Dor
( ) Outros

( ) Avaliar a deambulação e mobilidade.
( ) Monitorar [illegible]
( ) Orientar [illegible]
( ) Realizar [illegible] necessário.
( ) Auxiliar durante as refeições.
( ) Explicar condições [illegible]
( ) Estimular a participação [illegible]
( ) Realizar mudança [illegible]
( ) Outros

( ) Risco/Padrão de eliminação urinária alterado relacionado à
( ) Volemia
( ) Obstrução anatômica
Infecção
Obstrução anatômica
( ) Disfunção sensorial ou neuromuscular

( ) Avaliar [illegible]
( ) Realizar [illegible]
( ) Orientar [illegible]
( ) Avaliar presença [illegible]
( ) Medir [illegible]
( ) Outros

( ) Risco/ Constipação
( ) Risco /Diarreia
( ) Risco/ Nutrição alterada ingesta menor que as necessidades corporais
Relacionado à
( ) Imobilidade
( ) Lesão neurológica
( ) Processos infecciosos
( ) Causas inespecíficas
( ) Obstrução pós operatória
( ) Dieta
( ) Outros

Registrar para [illegible]
Instruir SAE [illegible]
( ) Orientar [illegible]
Manter [illegible]
( ) Orientar higiene [illegible]
( ) Controle [illegible] (glicemia [illegible])
( ) Avaliar [illegible]
( ) Outros

( ) Risco de integridade tissular prejudicada relacionada à
( ) Déficit nutricional
( ) Excesso/Déficit de volume de [illegible]
( ) Mobilidade física prejudicada
( ) Fatores mecânicos
( ) Procedimentos invasivos
( ) Outros

( ) Manter [illegible]
( ) Realizar [illegible]
( ) Realizar [illegible]
( ) Realizar [illegible]
( ) Manter [illegible]
( ) Realizar [illegible]
( ) Realizar [illegible]
( ) Realizar [illegible]
( ) Manter [illegible]
( ) Orientar [illegible]
( ) Avaliar [illegible]
( ) Curativo de [illegible]
( ) Outros

( ) Mobilidade no leito prejudicada

( ) Avaliar a deambulação [illegible]
( ) Monitorar [illegible]
( ) Orientar a acompanhante [illegible]
( ) Realizar [illegible]
( ) Outros

( ) Potencial para temperatura corporal relacionada à

( ) Hipertermia
( ) Hipotermia

( ) Verificar a temperatura [illegible]
( ) Realizar [illegible]
( ) [illegible]
( ) Administrar [illegible]
( ) Aquecer [illegible]
( ) Outros

( ) Pesar relacionado a laços tensionados interrompidos evidenciados por relato verbal de sofrimento

( ) Observar [illegible]
( ) Realizar [illegible]
( ) Outros

ENFERMEIRO

COREN

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

ANEXO AO COFEN Nº [illegible]

NOME [illegible] DATA [illegible]

(-) **Risco/Ansiedade relacionada à:**
( ) Medo do desconhecido
( ) Déficit de conhecimento
( ) Outros

( ) **Risco/Padrão respiratório ineficaz**
( ) **Risco/Troca de gases prejudicada**
Relacionado a
( ) Dor
( ) Ansiedade
( ) Secreção
( ) Desequilíbrio [illegible] gases
( ) Perfusão [illegible]
( ) Outros

( ) **Risco para Aspiração**
Relacionada à
( ) Alimentação [illegible]
( ) Presença de [illegible] endotraqueal
( ) Deglutição prejudicada
( ) Outros

( ) **Nutrição Alterada**
Para mais ( ) Para menos ( )
Relacionada à
( ) Incapacidade de [illegible]
( ) Incapacidade para abrir [illegible] alimentos
( ) Dificuldade [illegible]
( ) Outros

( ) **Risco de Excesso** de Volume de líquidos
Relacionados a
( ) Ingestão rápida
( ) Alteração [illegible]
( ) Outros

( ) **Risco/ deficit** de líquidos
Relacionado a:
( ) Ingesta alterada
( ) Perda de líquidos [illegible]
( ) Sangramentos
( ) Drenagens
( ) Outros

( ) **Risco para Infecção**
( ) **Risco para Transmissão de Infecção relacionado à**
( ) Infecção
( ) Trauma
( ) Procedimentos invasivos
( ) Imunossupressão
( ) Outros

( ) **Risco/dor relacionado à**
( ) Patologia de base
( ) Procedimentos invasivos
( ) Agentes lesivos químicos [illegible]
( ) Outros

[illegible]

( ) **Risco para trauma/queda**

( ) **Déficit no auto-cuidado Relacionado à:**
( ) Higiene
( ) Mobilidade
(x) Complicações clínicas e/ou cirúrgicas
( ) Alimentação
( ) Dor
( ) Outros

( ) **Risco/Padrão de eliminação urinária alterado relacionado à**
( ) Volemia
( ) Obstução anatômica
( ) Infecção
( ) Obstução anatômica
( ) Disfunção sensorial ou neuromuscular

( ) **Risco/ Constipação**
( ) **Risco /Diarréia**
( ) **Risco/ Nutrição alterada ingesta menor que as necessidades corporais Relacionado à.**
( ) Imobilidade
( ) Lesão neurológica
( ) Processos infecciosos
( ) Causas inespecíficas
( ) Obstrução pós-operatória
( ) Dieta
( ) Outros

( ) **Risco de integridade dérmica prejudicada relacionada à:**
( ) Déficit nutricional
( ) Excesso/Déficit de volume de líquido
( ) Mobilidade física prejudicada
( ) Fatores mecânicos
( ) Procedimentos invasivos
( ) Outros

( ) **Mobilidade no leito prejudicada**

(x) **Potencial para temperatura corporal relacionada à:**

(x) Hipertermia
( ) Hipotermia

( ) **Pesar relacionado a laços familiares interrompidos evidenciados por relato verbal de sofrimento**

- Avaliar estado de consciência e orientação [illegible]
- Checar e avaliar [illegible]
- Orientar os movimentos de [illegible]
- Manter grades de proteção [illegible]
- Avaliar diariamente as necessidades [illegible]

Deambulação:

- Ajudar na deambulação e nas atividades
- Monitorar diariamente os sinais de complicações da [illegible]
- Orientar a acompanhante a ajudar na deambulação
- Realizar auxiliar ao [illegible] necessário
- Auxiliar [illegible]
- Regular condições [illegible]
- Estimular a participação [illegible]
- Realizar mudança de [illegible]
- Outros

- Monitorar a frequência [illegible]
- Realizar o procedimento [illegible] necessário
- Avaliar presença de [illegible]
- Medir [illegible]
- Outros

- Registrar características e frequência [illegible]
- Instalar SNG. Manter aberta [illegible]
- Incentivar a ingesta hídrica
- Manter dieta zero
- Orientar higiene corporal e [illegible]
- Controlar ogemamento [illegible]
- Acompanhar a nutricionista [illegible]
- Outros

- Mudar decúbito de [illegible] massagem de conforto
- Realizar curativo [illegible]
- Registrar aspecto [illegible]
- Realizar troca de [illegible]
- Manter lençóis [illegible]
- Avaliar o grau de [illegible] ulcera por pressão
- Identificar os fatores [illegible] cuidados conforme os fatores [illegible]
- Manter e [illegible]
- Proteger saliências ósseas [illegible]
- Avaliar e realizar [illegible] da Comissão de Prevenção e Controle [illegible] (CPCF)
- Outros

- Ajudar na deambulação [illegible]
- Monitorar diariamente os sinais de complicações [illegible]
- Orientar a acompanhante [illegible]
- Realizar banho no leito [illegible]
- Outros

- Monitorar a temperatura corporal
- Realizar banho [illegible]
- Manter [illegible]
- Administrar medicamento [illegible]
- Aquecer [illegible]
- Outros

- Orientar apoio emocional
- Orientar a família [illegible]
- Outros

ENFERMEIRO

COREN

NOME

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM | INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM | DATA | HORÁRIOS

Risco/Ansiedade

Risco/Perda

Risco/Troca de líquidos prejudicada

Relacionado a

Risco para Aspiração

Relacionado a

Nutrição Alterada

Para mais

Para menos

Relacionado a

Outros

Risco de Falha do Volume de líquidos

Relacionados a

Risco/ deficit de líquidos

Relacionado a

Risco para Infecção

Risco para Transmissão de infecção relacionada a

Risco/ Integridade de pele

Agentes

( ) Risco para trauma-queda	[illegible]
(✓) Déficit no auto-cuidado Relacionado a ( ) Higiene (✓) Mobilidade ( ) Complicações cirúrgicas ( ) Alimentação (✓) Dor ( ) Outros	[illegible]
( ) Risco/Padrão de eliminação urinária alterado relacionado a ( ) Velhice ( ) Obstrução urinária ( ) Infecção ( ) Obstrução anatômica ( ) Disfunção sensorial ( ) Disfunção neuromuscular	[illegible]
( ) Risco/ Constipação ( ) Risco/ Diarréia ( ) Risco/ Nutrição alterada: ingesta menor que as necessidades corporais Relacionado a ( ) Imobilidade ( ) Lesão neuromuscular ( ) Processos infecciosos ( ) Causas metabólicas ( ) Obstrução gastrointestinal ( ) Dieta ( ) Outros	[illegible]
( ) Risco de integridade tissular prejudicada relacionada a ( ) Déficit nutricional ( ) Excesso/ Deficiência de líquidos ( ) Mobilidade física prejudicada ( ) Fatores mecânicos ( ) Procedimentos invasivos ( ) Outros	[illegible]
( ) Mobilidade no leito prejudicada	[illegible]
( ) Potencial para temperatura corporal relacionada a ( ) Hipertermia ( ) Hipotermia	[illegible]
( ) Fatores relacionados a fatores fisiológicos/complexos evidenciados por relato verbal de sofrimento	[illegible]

ENFERMEIRO: [illegible] COREN: [illegible]

NOME

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM | INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM | HORÁRIOS

( ) Risco/Ansiedade

( ) Risco/Fadiga

( ) Risco/Pacientes

( ) Risco/Troca de gases prejudicada

Relacionado a

( ) Risco/Dor Aguda

Relacionada a

( ) Nutrição Alterada

Para mais ( ) Para menos

Relacionada a

( ) Risco de Desequilíbrio Volume de líquidos

Relacionado a

( ) Risco/Integridade da pele prejudicada

Relacionado a.

( ) Risco para Infecção

( ) Risco para Transmissão de Infecção relacionada a

( ) Risco/Dor relacionada a

( ) Hipoglicemia de Base

SECRETARIA [illegible]
PORTARIA [illegible]
COORDENA[illegible]
UNIDA[illegible]
SUBSTITUTA DA ENFERMEIRA DE SAÚDE
DIAGNÓSTICOS E INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM

NOME [illegible] LEITO [illegible] DATA [illegible]

(X) Risco/Ansiedade relacionado à
(X) Medo do desconhecido
(X) Déficit de conhecimento
( ) Outros

( ) Risco/Padrão respiratório ineficaz
( ) Risco/Troca de gases prejudicada
Relacionado à
( ) Dor
( ) Ansiedade
( ) Secreção
( ) Desobstrução [illegible]
vias aéreas
( ) Fadiga muscular [illegible]
( ) Outros

( ) Risco para Aspiração
Relacionado à:
( ) Alimentação por sonda
( ) Presença de traqueostomia
endotraqueal
( ) Deglutição prejudicada
( ) Outros

( ) Nutrição Alterada
Para mais ( ) Para menos ( )
Relacionada à
( ) Incapacidade de ingerir
( ) Incapacidade para absorver
nutrientes
( ) Agilidade na [illegible]
( ) Outros

( ) Risco de Excesso de Volume de
líquidos
Relacionados a:
( ) Disfunção renal
( ) Alterações cardíacas
( ) Outros

( ) Risco/ deficit de líquidos
Relacionado à
( ) Ingesta alterada
( ) Perda de líquidos pelo [illegible]
( ) Sangramentos
( ) Drenagens
( ) Outros

(X) Risco para infecção
( ) Risco para Transmissão
Infecção relacionada à:
( ) Infecção
( ) Trauma
( ) Procedimento invasivo
( ) Imunossupressão
( ) Outros

( ) Risco/dor relacionado à
( ) Patologia de base
( ) Procedimentos invasivos
( ) Agentes lesivos químicos
( ) Outros

(X) Monitorar [illegible]
(X) Universo [illegible]
confiança [illegible]
( ) Explicar [illegible]
dor
( ) [illegible]
Alteração de [illegible]
( ) [illegible]
( ) [illegible]
( ) [illegible]
( ) Manter [illegible]
( ) [illegible]
( ) [illegible]
( ) Outros

( ) [illegible]
( ) [illegible]
( ) Manter [illegible]
( ) Manter [illegible]
( ) [illegible]
( ) Se [illegible] serviço [illegible]
[illegible]
( ) Outros

( ) [illegible]
( ) Solicitar [illegible]
( ) Identificar [illegible]
( ) Orientar sobre [illegible]
[illegible]
( ) [illegible]
( ) [illegible]
( ) Pesar [illegible]
( ) Outros

( ) Atentar para [illegible]
( ) [illegible]
( ) Verificar se [illegible]
( ) Melhorar os [illegible]
( ) Outros

( ) [illegible] para [illegible]
( ) Monitorar [illegible]
( ) Controlar a hora [illegible]
( ) Monitorar e registrar [illegible]
( ) Manter [illegible]
( ) Outros

( ) [illegible]
( ) [illegible]
( ) [illegible]
( ) Manter [illegible]
( ) Técnica de indução [illegible]
( ) [illegible]
( ) Reforçar [illegible]
( ) [illegible]
( ) Outros

( ) Avaliar e registrar [illegible]
( ) Aliviar [illegible]
( ) Manter [illegible]
( ) [illegible]

( ) Risco para trauma/queda

( ) Déficit no auto-cuidado
Relacionado à
( ) Higiene
( ) Mobilidade
( ) Complicações clínicas e cirúrgicas
( ) Alimentação
( ) Sono
( ) Outros

( ) Risco/Padrão de eliminação urinária alterado relacionado à
( ) Poliúria
( ) Obstrução anatômica
( ) Infecção
( ) Oclusão anatômica
( ) Disfunção sensorial ou neuromuscular

( ) Risco Constipação
( ) Risco Diarreia
( ) Risco/ Nutrição alterada ingesta menor que as necessidades corporais
Relacionado à
( ) Imobilidade
( ) Lesão neurológica
( ) Processos infecciosos
( ) Causas inespecíficas
( ) Obstrução pós-operatória
( ) Dieta
( ) Outros

( ) Risco de integridade tissular prejudicada relacionada a:
( ) Déficit nutricional
( ) Excesso/Déficit de volume de líquido
( ) Mobilidade física prejudicada
( ) Fatores mecânicos
( ) Procedimentos invasivos
( ) Outros

( ) Mobilidade no leito prejudicada

( ) Potencial para temperatura corporal relacionada à
( ) Hipertermia
( ) Hipotermia

( ) Pesar relacionado a lesões funcionais irreversíveis evidenciados por relato verbal de sofrimento

ENFERMEIRO.

ENFEN.

DIAGNÓSTICOS E INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM

NOME [illegible] DATA [illegible]

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM	INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM	HORÁRIOS
( ) Risco/Ansiedade relacionada a ( ) Medo [illegible] [illegible] Outros	[illegible]	
( ) Risco/Padrão respiratório ineficaz ( ) Risco/Troca de gases prejudicada Relacionado a ( ) [illegible] Ansiedade ( ) Secreção ( ) [illegible] [illegible] Outros	[illegible]	
( ) Risco para Aspiração Relacionada a ( ) Alimentação por sonda Presença de [illegible] endotraqueal ( ) Deglutição prejudicada Outros	[illegible]	
( ) Nutrição Alterada Para mais ( ) Para menos Relacionada a [illegible] ( ) Incapacidade [illegible] [illegible] ( ) Dificuldade [illegible] ( ) Outros	[illegible]	
( ) Risco de Excesso de [illegible] líquidos Relacionados a Disfunção renal Alterações [illegible] ( ) Outros	[illegible]	
( ) Risco/ déficit de líquidos Relacionado A ( ) Ingesta [illegible] Perda de [illegible] ( ) Sangramento ( ) Drenagens ( ) Outros	[illegible]	
( ) Risco para Infecção ( ) Risco para Transmissão de Infecção relacionada a ( ) Intubação ( ) Trauma ( ) Procedimentos [illegible] ( ) Imunossupressão ( ) Outros	[illegible]	
( ) Risco/dor relacionada a ( ) Patologia de base ( ) Procedimentos [illegible] ( ) Agentes lesivos [illegible] ( ) Outros	[illegible]	

( ) Risco para trauma/queda

( ) Déficit no auto cuidado
Relacionado a
( ) Higiene
( ) Mobilidade
( ) Complicações [illegible]
urgencia
( ) Alimentação
( ) Dor
( ) Outros

( ) Risco Padrão de eliminação
urinária alterado relacionado a
( ) Idade
( ) Obstrução urinária
( ) Retenção
( ) Exposição urinária
( ) Disfunção sensorial
comunicação

( ) Risco Constipação
( ) Risco Diarréia
( ) Risco Nutrição alterada inferior
menor que as necessidades [illegible]
Relacionado à
Imobilidade
Lesão neuromuscular
Processos infecciosos
Causas musculares
Obstrução intestinal
Dieta
Outros

( ) Risco de integridade dérmica
prejudicada relacionada a
Fatores nutricionais
Excesso/déficit de [illegible]
Mobilidade [illegible]
Fatores mecânicos
Comprimentos [illegible]
Outros

( ) Mobilidade no leito prejudicada

( ) Perfusional para temperatura
corporal relacionada à
( ) Hipertermia
Hipotermia
Outros

( ) Dor relacionada a [illegible]
interrompidos evidenciados por [illegible]
verbal de sofrimento

ENFERMEIRO

COREN

NOME

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM	INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM	HORÁRIOS
( ) Risco Ansiedade relacionado à		
( ) Risco Padrão respiratório ineficaz		
( ) Risco Troca de gases prejudicada		
Relacionado à		
( ) Risco para Aspiração		
Relacionado à		
( ) Alteração no sono		
( ) Desequilíbrio		
Inadequado		
( ) Deglutição prejudicada		
( ) Outros		
( ) Nutrição Alterada		
Para mais ( ) Para menos ( )		
Relacionada à		
( ) Capacidade de		
( ) Capacidade		
Subjetivas		
( ) Deficiência de		
( ) Outro		
( ) Risco de Excesso de líquido		
Relacionado à		
Disfunção renal		
( ) Outros		
( ) Risco déficit de líquido		
Relacionado à		
( ) Ingesta alterada		
( ) Perda		
( ) Diaforese		
( ) Diarréia		
( ) Outro		
( ) Risco para Infecção		
( ) Risco para Transmissão de infecção relacionada à		
( ) Imunidade		
( ) Outro		
( ) Desbalanceamento		
( ) Outro		
( ) Risco de relacionado à		
Fadiga de base		
( ) Desequilíbrio		
Agentes		
Outros		

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM	INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM	HORÁRIOS
[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	

( ) Risco para trauma/queda

( ) Deficit no auto-cuidado
Relacionado à
- Higiene
( ) Mobiliario
- Comunicação
- Alimentação

( ) Risco/Padrão de eliminação urinário alterado relacionado a:
- Obstrução anatômica
- Obstrução mecânica

( ) Risco/ Constipação
( ) Risco /Diarréia
( ) Risco/ Nutrição alterada menor que as necessidades
Relacionado à
- Incapacidade
- Processos metabólicos
- Obstrução gastrointestinal
- Dieta

( ) Risco de integridade da pele prejudicada relacionada a
- Pressão/Deficit de volume de líquidos
- Mobilidade limitada
- Fatores mecânicos
- Idades

( ) Mobilidade no leito prejudicada

( ) Potencial para comprometimento corporal relacionado a
- Hipertermia
- Hipotermia

( ) Ansiedade relacionada a interrupções evidenciadas por medo, insônia e choro

ENFERMEIRO

COREN

NOME DO PACIENTE

PLANTÃO DIURNO / NOTURNO

Alergia medicamentosa: Não / Sim qual?

ESCALA EVA

ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

CONTROLE

PERDAS

ASSINATURA E CARIMBO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

DATA HORA

BALANÇO HÍDRICO DIURNO

BALANÇO HÍDRICO NOTURNO

DATA HORA

ENTRADA

SAÍDA

TOTAL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

NOME: [illegible]

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM	INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM	HORÁRIOS
(X) Risco/Ansiedade relacionada a (X) Medo do desconhecido ( ) Dificuldade [illegible] ( ) Outros	[illegible]	
( ) Risco [illegible] ( ) Risco [illegible] propriedade Relacionado a ( ) [illegible] ( ) Alteração ( ) Necessidade ( ) [illegible] ( ) [illegible] ( ) Outros	[illegible]	
( ) Risco para Aspiração Relacionado a ( ) Alteração [illegible] ( ) Diminuição [illegible] ( ) Regulação [illegible] ( ) Outros	[illegible]	
( ) Nutrição Alterada Para mais ( ) [illegible] Relacionado a ( ) [illegible] ( ) [illegible] ( ) Dificuldade [illegible] ( ) Outros	[illegible]	
( ) Risco de Excesso de Volume de líquidos Relacionado a ( ) [illegible] ( ) Alteração [illegible] ( ) Outros	[illegible]	
( ) Risco/ deficit de líquidos Relacionado a ( ) [illegible] ( ) Perda de líquidos [illegible] ( ) Sangramento ( ) Diarreia ( ) Outros	[illegible]	
(X) Risco para Infecção ( ) Risco para Trauma [illegible] Infecção relacionada a ( ) Infecção ( ) Trauma (X) Procedimentos [illegible] ( ) [illegible] ( ) Outros	[illegible]	
(X) Risco de relacionado a ( ) [illegible] (X) Procedimentos [illegible] ( ) Agentes [illegible] ( ) Outros	[illegible]	

Risco para [illegible]

[illegible]

Risco de atraso de [illegible] alterado relacionado a [illegible]

Risco de constipação [illegible]

Risco [illegible]

Risco de Nutrição Alterada [illegible] menor que as necessidades corporais. Relacionado a [illegible]

Risco de integridade [illegible] prejudicada relacionado a [illegible]

[illegible]

Risco potencial para temperatura corporal [illegible]

[illegible] de cateterismo

ENFERMEIRO

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO
CENTRO MÉDICO HOSPITALAR
COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM
HOSPITAL SISTEMA CARIOCA

RESOLUÇÃO COFEN Nº 358/2009

NOME

CONTROLES

GANHOS PERDAS

ASSINATURA DO ENFERMEIRO

DATA	HORA								

BALANÇO HÍDRICO DIURNO

BALANÇO HÍDRICO NOTURNO

DATA

HORA

ENTRADA

SAÍDA

TOTAL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO
CENTRO MÉDICO HOSPITALAR

COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM
SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE SAÚDE
ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM - SETOR: [illegible]

NOME DO PACIENTE

Alergia medicamentosa: ( ) Não ( ) Sim qual?

ESCALA DE [illegible]

1 2 3 7 8 9 10

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

ENFERM[illegible]

LIDER

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

DADOS CADASTRAIS

INVALIDEZ PERMANENTE

MORTE

NÃO ALFABETIZADO

Estado de Pernambuco

Secretaria de Defesa Social

Corpo de Bombeiros Militar de Pernambuco

CBMPE - 7°GRUPAMENTO DE BOMBEIROS

CERTIDÃO DE OCORRENCIA nº 39 / 2019 Div Op - CBMPE - 7°GB

[illegible] Marconni Almeida da Silva, Comandante do 7º Grupamento de Bombeiros Militar do Estado de Pernambuco [illegible] Thiago Gabriel Barbosa de Menezes Pereira, nº [illegible] Bairro São Sebastião, Carpina [illegible] no dia 25 de setembro de 2019, às 07h35min, o 7º Grupamento de Bombeiros foi acionado para atender o Sr. Thiago Gabriel Barbosa de Menezes Pereira, RG nº 2.718.083-2 CBM/PE, residente à Rua Maria Isabel Buarque, nº 150, Bairro São Sebastião, Carpina - PE, vítima de uma colisão veicular envolvendo uma motocicleta Yamaha MT03 ABS, cor preta, placa PCP - 9648 e um Chevrolet Classic LS, cor preta, placa OYV - 4247. No local do acidente, sito a BR - 408, São Lourenço da Mata - PE, os bombeiros militares prestaram assistência pré-hospitalar ao vitimado que apresentava escoriação no membro superior direito e no membro inferior esquerdo e uma fratura aberta no membro superior esquerdo, sendo conduzido ao Centro Medico Hospitalar, Recife - PE, onde deu entrada com o prontuário nº 1571389, ficando sob os cuidados do Dra. Vanessa Codesseira, CRM 24 698. [illegible] - ARIANO MENDONÇA LUNA [illegible]

[illegible] Ariano Mendonça Luna [illegible]

[illegible] EDSON MARCONNI ALMEIDA DA SILVA [illegible]

[illegible] 3641371 [illegible] CECF2CBC

PRF

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

191

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº [illegible]

INFORMAÇÕES GERAIS

ASPECTOS DO LOCAL

IMAGENS PANORÂMICAS

SENTIDO DECRESCENTE

SENTIDO CRESCENTE

NARRATIVA

191

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 1909.22861

PROXIMIDADE DO ACIDENTE

ANALISE DA CENA DO ACIDENTE

EVENTOS SUCESSIVOS

MARCAS NO PAVIMENTO

DANOS COLATERAIS: NÃO HOUVE

APOIO EXTERNO

V1 VEÍCULO 1 GYV4242 AUTOMÓVEL

V1 Informações

191

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 1909.22861

V1 Relatório de Avarias - Resolução nº 440/2013 CONTRAN

191

[redacted]

V1 - Relatório de Avaria: Resolução CONTRAN 344/2010 - DNIT-ANJ

V2 - Imagens Principais

IMAGEM DA LATERAL DIREITA

IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA

IMAGEM DA TRASEIRA

IMAGEM DA FRENTE

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 1909220801

V2 - Proprietário

V2C - CONDUTOR DE V2 - THIAGO GABRIEL BARBOSA DE MENEZES PEREIRA

V2C1 - Informações

V2C2 - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

V2C3 - Avaliações da Capacidade Motora

V2C4 - Dados de Contato

191

DECLARAÇÃO DE RESIDENCIA

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

LIDER

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

DADOS CADASTRAIS

REGISTRO DE INFORMAÇÃO

DADOS DO CORRETOR

Declaro

20 - RENDA MENSAL DO SINISTRADO

21 - DADOS BANCÁRIOS

CONTA POUPANÇA

Itaú (341)

Banco do Brasil (001)

AGÊNCIA

Autorizo

INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, do Seguro DPVAT

MORTE

23 - Estado civil da vítima

Estou ciente

NÃO ALFABETIZADO

31

42