



Número: **0801672-32.2020.8.15.0061**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Mista de Araruna**

Última distribuição : **30/09/2020**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
C. I. D. S. (AUTOR)	maria lucineide de lacerda santana (ADVOGADO)
CLEONICE SEVERINA DA SILVA (REPRESENTANTE)	maria lucineide de lacerda santana (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
34949 119	30/09/2020 16:45	Petição Inicial	Petição Inicial
34949 122	30/09/2020 16:45	01 - Docs. Pessoais	Documento de Identificação
34949 131	30/09/2020 16:45	02 - Docs. Médicos_compressed	Outros Documentos
34949 135	30/09/2020 16:45	03 - Prova do Pedido Administrativo	Outros Documentos
34949 137	30/09/2020 16:45	04 - Prova da Hipossuficiencia - Consulta ao Auxilio Emergencial - cleonice severina da silva	Informações Prestadas
34949 143	30/09/2020 16:45	05 - Procuração	Procuração
34949 613	30/09/2020 16:46	Outros Documentos	Outros Documentos
34949 615	30/09/2020 16:46	GuiaCustas(48)	Guias de Recolhimento/ Deposito/ Custas
35388 978	13/10/2020 14:08	Despacho	Despacho
35517 098	15/10/2020 16:26	Mandado	Mandado

AO JUIZO DA VARA CÍVEL DA COMARCA DE ARARUNA – PB.

CARLA INÁCIO DA SILVA, menor de idade, representada pela sua genitora, CLEONICE SEVERINA DA SILVA, brasileira, solteira, do lar, portador do RG 1.713.593 SSP PB, inscrito no CPF sob o nº 874.323.744-49, residente e domiciliado SITIO PRIMAVERA, s/n Zona Rural, **Riachão-PB**, CEP 58235000, por sua advogada legalmente constituída (mandato incluso), com escritório profissional localizado na Av. Pedro II, 705, Centro, João Pessoa, Estado da Paraíba, CEP 58.013-420, Tel. (83) 3241-6957, onde deverá receber intimações e correspondências, vem à presença de V. Exa. propor a presente

AÇÃO DE COBRANÇA DE COMPLEMENTAÇÃO DE SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT

contra **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, situada a Rua Senador Dantas, 76, 3º andar, CEP: 20.031-201, Centro, Rio de Janeiro – RJ, pelas razões de fato e de direito a seguir delineadas:

I. PRELIMINARMENTE - DA JUSTIÇA GRATUITA

Requer a concessão do benefício da **JUSTIÇA GRATUITA** em favor da parte autora, vez que ela não possui condições de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família, conforme dispõe o inciso LXXIV do art. 5º da CF/1988 e o art. 98, CPC/2015.



Assinado eletronicamente por: maria lucineide de lacerda santana - 30/09/2020 16:44:45
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20093016444351400000033404738>
Número do documento: 20093016444351400000033404738

Num. 34949119 - Pág. 1

Verifica-se em anexo que o autor está recebendo auxilio emergencial, fazendo jus à gratuidade processual.

Ademais, Também pelo Princípio da Isonomia, o qual é o princípio constitucional informador da concessão, pelo Estado, do benefício da Justiça Gratuita, permitindo a todos, pobres ou ricos, o acesso ao Poder Judiciário.

Outrossim, verificamos nos autos dos processos 0847958-05.2019.815.2001 e 0810591-96.2020.815.0000 que este Poder Judiciário concedeu os benefícios da gratuidade processual à dois magistrados, cujo salário é quase o teto do funcionalismo público, de modo que imputar as custas processuais do presente processo à uma estudante universitária, mostra-se de todo desarrazoado.

Assim, o princípio de que "todos são iguais perante a lei", é a gênese do benefício da Justiça Gratuita.

II - DOS FATOS E DO DIREITO

No dia 17/03/2018, a demandante sofrera um acidente, sendo encaminhada ao Hospital de Trauma, onde fora diagnosticado com **Fratura de fêmur distal esquerdo**, de acordo com laudo emitido pelo **Dr. Juan Jaime Alcoba Arce (CRM/PB 3323)**.

A parte promovente, de posse da documentação exigida em Lei, procurou uma das seguradoras conveniadas à extinta FENASEG, atual Seguradora Líder e, após submeter-se a procedimento demasiadamente burocrático, inclusive com realização de perícia por médico indicado pela Seguradora reguladora do sinistro, tendo recebido o valor ínfimo de R\$ 2.362,50 (dois mil trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos) no dia 22/11/2018, valor este muito aquém do estabelecido em Lei para a lesão do autor.



Sendo assim não restou outra alternativa a promovente senão buscar a tutela jurisdicional , afim de garantir o que é seu por direito;

Vale salientar, excelência, que a parte demandante só recebeu o beneficio muito tempo depois do prazo previsto em lei, qual seja: o de 30(trinta) dias, nos termos do § 1º do art. 5º da Lei 6.194/1974, *in verbis*:

“Art. 5. O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

-
-

§ 1º. A indenização referida neste artigo será paga com base no valor da época da liquidacão do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer a liquidação, no prazo de 30(trinta) dias da entre dos seguintes documentos:”

O requerente recebeu o valor de R\$ 2.362,50 (dois mil trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos) em 22/11/2018.

O requerente requer o pagamento máximo do seguimento da tabela, para a sua lesão, cujo valor é R\$ 9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais), tendo em vista a gravidade da debilidade que o requerente suporta.



Para tanto, pleiteia a diferença de R\$ 7.762,50 (sete mil setecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).

III – QUANTO A AUSÊNCIA DO LAUDO DO IML

Douto julgador, a ausência do laudo do IML não obsta a comprovação do direito da Autora, o qual poderá ser verificado no curso do processo, por qualquer outro meio admitido em Direito, nos termos dos arts. 131 e 332, do Código Processo Civil:

“Art. 332 Todos os meios legais, bem como os moralmente legítimos, ainda que não especificados neste Código, são hábeis para provar a verdade dos fatos, em que se funda a ação ou a defesa.

Art. 131 o juiz apreciará livremente a prova, atendendo aos fatos e circunstâncias constantes dos autos, ainda que não alegados pelas partes; mas deverá indicar, na sentença, os motivos que lhe formaram o convencimento.”

Desse modo, verifica-se que o Juiz não está diretamente ligado a uma prova específica, ao contrário, visto que se encontrado nos autos conjunto probatório robusto, que tenham o condão de formar a justeza do magistrado, a análise da pretensão deduzida pelo Autor não pode ser afastada.



Nesse sentido, segue a jurisprudência pátria, *in verbis*:

“CIVIL E PROCESSUAL CIVIL. SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). INDENIZAÇÃO. INÉPCIA DA INICIAL. NÃO CONFIGURAÇÃO. BOLETIM DE OCORRÊNCIA E LAUDO DO IML. AUSÊNCIA. JUNTADA COM A INICIAL. DESNECESSIDADE. SUBSTITUIÇÃO POR OUTRO MEIO DE PROVA ADMITIDO EM DIREITO. POSSIBILIDADE.

I - A petição inicial preenche os requisitos estabelecidos no parágrafo único do art. 295 do CPC, não havendo se falar em inépcia.

II - O boletim de ocorrência e o laudo emitido pelo Instituto Médico Legal não são documentos essenciais para a propositura da ação objetivando o recebimento de indenização decorrente de evento coberto pelo seguro DPVAT, podendo ser substituído por outro meio de prova admitido em Direito, inclusive prova produzida no curso do processo.

(...)

IV - Negou-se provimento ao apelo da ré. Deu-se parcial provimento ao recurso do autor.

(20100111546057APC, Relator JOSÉ DIVINO DE OLIVEIRA, 6^a Turma Cível, julgado em 07/12/2011, DJ 15/12/2011 p. 157) – grifei;

APELAÇÃO CÍVEL. DPVAT. COBRANÇA. DESPACHO QUE DETERMINA A EMENDA DA INICIAL. LAUDO DO IML. DOCUMENTO INDISPENSÁVEL À PROPOSITURA DA AÇÃO. POSSIBILIDADE DE COMPROVAÇÃO DA ALEGADA INCAPACIDADE PERMANENTE E DO ACIDENTE POR OUTROS MEIOS. CASSAÇÃO DA SENTENÇA QUE INDEFERIU A INICIAL.



1. O exame de corpo de delito não constitui documento indispensável à propositura da ação em que se postula o recebimento do seguro obrigatório - DPVAT, motivo pelo qual a sua ausência não enseja o indeferimento da inicial com esteio no art. 267, I e IV, e 284, parágrafo único, do CPC, sobretudo quando a petição inicial vem instruída com documentos que têm pertinência com a causa de pedir e o pedido formulado pela autora.

(...)

3. Recurso provido. Sentença cassada.

(20100111548464APC, Relator ARNOLDO CAMANHO DE ASSIS, 4^a Turma Cível, julgado em 31/08/2011, DJ 21/10/2011 p. 157) – grifei;

CIVIL E PROCESSUAL CIVIL. SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT. AUSÊNCIA DE PRESSUPOSTO PROCESSUAL. NULIDADE DA SENTENÇA. PRELIMINARES REJEITADAS. PAGAMENTO ADMINISTRATIVO. QUITAÇÃO PARCIAL. AUSÊNCIA DE PROVA DA INVALIDEZ OU DEBILIDADE PERMANENTE. SENTENÇA REFORMADA.

1 - O laudo emitido pelo IML não é documento necessário para a propositura da ação cujo pedido seja o pagamento da indenização decorrente de evento coberto pelo seguro DPVAT, e sim meio de prova que pode ser substituído por outro admitido em Direito.

(...)

Apelação Cível provida.

(20070110977784APC, Relator ANGELO PASSARELI, 5^a Turma Cível, julgado em 27/07/2011, DJ 29/07/2011 p. 139)" – grifei.



Assim, a ausência do laudo do IML não é capaz de afastar a pretensão da parte autora, já que não é documento essencial para a propositura da ação objetivando o recebimento de indenização referente ao seguro DPVAT.

IV - DO VALOR RECEBIDO A MENOR

Vale registrar, Excelência, o que preconiza a legislação aplicável à espécie, mais especificamente a contida no art. 3º da Lei nº⁸ 11.482/2007, que dispõe sobre Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não., *in verbis*:

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

I- R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos) - no caso de morte;

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

III-até R\$2.700,00 (dois mil e setecentos reais)- como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas".

Por outro lado, Douto Julgador, a promovida como só não bastasse descumprir a legislação ao pagar indenização em quantia inferior ao devido por lei, pratica ato ilícito também ao de forma demasiadamente burocrático exigir documentos desnecessários ao deslinde da questão, em total violação ao disposto no §1º do art. 5º da Lei 6.194/1974, *in verbis*:



“Art. 5º. O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

-

§ 1º. A indenização referida neste artigo será paga com base no valor da época da liquidacão do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer a liquidação, no prazo de 30(trinta) dias da entre dos seguintes documentos:

Desta feita, Douto Juiz, a parte demandante, manejando o seu jus postulanti, direito garantido a qualquer cidadão brasileiro, previsto na Lei Maior, Constituição Federal, vem buscar a tutela jurídica do Pode Judiciário para obter o que é seu de direito.

V - DA INVERSÃO DO ÓNUS DA PROVA

Prescreve o inciso VIII do art. 6º do CDC:

“Art. 6º. São direitos básicos do consumidor:



I - omissis...

VIII - a facilitação da defesa de seus direitos, inclusive com a inversão do ônus da prova, a seu favor, no processo civil, quando, a critério do Juiz, for verossímil a alegação ou quando for ele hipossuficiente, segundo as regras ordinárias de experiências;”

Desse dispositivo depreende-se que havendo hipossuficiência do consumidor, é direito básico seu a facilitação da defesa de seus direitos, inclusive com a inversão do ónus da prova;

Assim, requer, desde já, a concessão do benefício da inversão do ônus da prova, a fim de que a promovida seja compelida a apresentar o processo administrativo referente ao seguro obrigatório - DPVAT, caso haja, vez que toda documentação fica retida com a seguradora.

VI - DO PEDIDO

Assim, com fulcro na Lei 6.194/74 alterada parcialmente pela Lei 8.441/92, nos art. 186, 927 do CCB, no art. 6º, VI e VIII do CDC, no art. 161, § 1º do CTN, Resolução da SUSEP, requer:



1. Que defira o requerimento de inversão do *onus probandi*, em face da hipossuficiência da parte promovente;

2. Com fundamento no art. 246, i, do código de processo civil pátrio, seja procedida a citação da demandada através de ar- (correios e telégrafos);

3. Seja designada audiência de conciliação, instrução de julgamento;

-
4. A PROCEDÊNCIA TOTAL DA AÇÃO PARA QUE A EMPRESA SEGURADORA SEJA CONDENADA À PAGAR A QUANTIA QUE CORRESPONDE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR LEGAL DE R\$ 9.450,00 (Nove mil quatrocentos e cinquenta reais) E O MONTANTE PAGO ATÉ O MOMENTO, VALOR ESTE ACRESCIDO DE CORREÇÃO MONETÁRIA E JUROS DE MORA DA DATA DO EVENTO DANOSO:

5. Que o valor da condenação seja devidamente acrescido de juros e correção monetária, como determina a Sumulas 43 e 54 do STJ, ou seja, a partir do evento danoso;

6. Seja condenada a demanda em 20% referente a honorários advocatícios sobre o valor da condenação;



7. A concessão do benefício da justiça gratuita, tendo em vista que o(a) autor(a) não apresenta atualmente condições financeiras suficientes para arcar com as custas processuais sem comprometer o seu sustento e da sua família, nos temos da Lei de nº 1.060/50.

A produção de todos os meios de prova permitidos em direito, principalmente o depoimento pessoal das partes, a oitiva de testemunhas, a juntada de documentos, realização de perícia, nos termos do convênio firmado entre a Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT e o TJ/PB (convênio n. 015/2014), e etc;.

Dando-se à causa o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Nestes termos,

Pede deferimento.

João Pessoa, 30 de Setembro de 2020.

MARIA LUCINEIDE DE LACERDA SANTANA

OAB/PB 11.662-B



Assinado eletronicamente por: maria lucineide de lacerda santana - 30/09/2020 16:44:45
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20093016444351400000033404738>
Número do documento: 20093016444351400000033404738

Num. 34949119 - Pág. 11

QUESITOS PARA PERÍCIA

1. DA LESÃO RESULTOU INCAPACIDADE PARA AS OCUPAÇÕES HABITUais POR MAIS DE TRINTA DIAS?

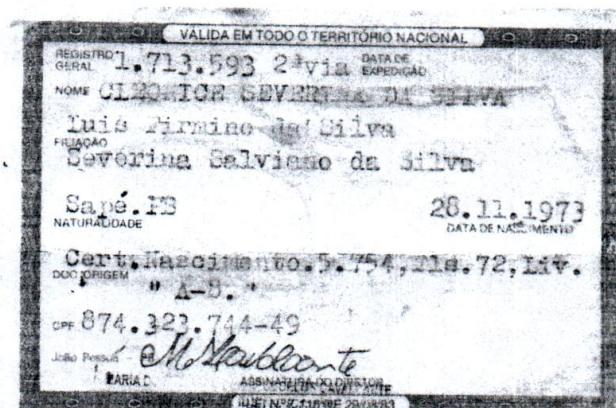
2. RESULTOU DEBILIDADE PERMANENTE DE MEMBRO SENTIDO OU FUNÇÃO?

3. RESULTOU INCAPACIDADE PERMANENTE PARA O TRABALHO?

4. RESULTOU PERDA OU INUTILIZAÇÃO DE MEMBRO SENTIDO OU FUNÇÃO?

5. RESULTOU DEFORMIDADE PERMANENTE?





Assinado eletronicamente por: maria lucineide de lacerda santana - 30/09/2020 16:44:46
<http://pjeb.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20093016444601900000033404740>
Número do documento: 20093016444601900000033404740

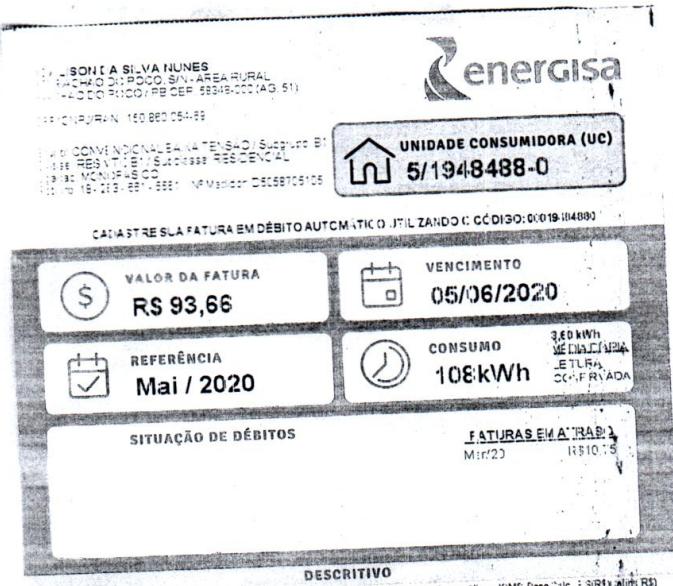
Num. 34949122 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: maria lucineide de lacerda santana - 30/09/2020 16:44:46
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20093016444601900000033404740>
Número do documento: 20093016444601900000033404740

Num. 34949122 - Pág. 2

foalison



DETALHAMENTO	DETALHAMENTO	DETALHAMENTO	DETALHAMENTO
Consumo kWh	108	Valor Base Cálculo	R\$ 93,66
LÂNCAMENTOS E SERVIÇOS	0,00	Alíquota ICMF	0,00%
JUROS DE VÓRÁ 02/2020	0,00	ICMS Base Cálculo	R\$ 0,00
MULTA 02/2020	0,00	ICMS (%)	0,00%
DEBTO COM FERIADO 04/2020	0,00	IRPI/ICMS (%)	0,00%
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 02/2020	0,00	IBI/ICMS (%)	0,00%

TOTAL R\$ 93,66
Código de Classificação do Item: 0,545400

RESERVADO AO FISCO		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		Consumo (kWh)	
1x19	44	Residencial - Dist. cal. charge JPE	93,66
1x19	66	Consumo de Energia	93,66
1x20	33	Somado de Tarifas fixa	0,00
1x21	58	Encargos Sistêmicos	0,00
1x20	43	Impostos Mínimos	0,00
1x20	91	Outros Serviços	0,00
Consumo		Total	93,66
Período:		Exigido ao Usuário do Sistema e Distrital: R\$ 0,00	

PRÓXIMA LEITURA
29/06/2020

INDICADORES DE QUALIDADE		PERÍODO: 03/2020 - Consumo Elet.		
1x1A	Média	MENSAL	APENAS O TRIMESTRE	ANUAL
Início do ciclo de medição - DIC	56	6,47	2,12	25,89
Final do ciclo de medição - FIC		3,42	1,03	8,85
Indicador da intensidade de energia no período - DMIC		2,80		19,70
Indicador da intensidade de energia no período - DCR		12,22		

ATENÇÃO:
Informações de Ciclo de Debitos. Conforme prevista na Lei 10.007 de 29 de Julho de 2000, informamos que a utilização das informações de consumo, disponibilizadas no site da Energisa, só é permitida para fins de fiscalização, contabilidade, cobrança e cobranças de débitos, sempre que o consumidor, ou aqueles dos quais tiverem os direitos, autorizar a Energisa a fazê-lo.
Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para atender o cliente via canal virtual ou site. App Energisa e WhatsApp (0800) 355-5540.

DIRETRIZ DE ATENDIMENTO: Prazo de 60 dias para a realização das cobranças de débitos. Caso o consumidor não pague, a Energisa poderá encaminhar a documentação para a justiça, caso o valor seja superior a 10% da dívida, ou para a polícia, caso haja suspeita de crime. A Energisa não pode ser responsabilizada por atrasos nas cobranças de débitos, caso o consumidor não pague.

Local: Belém - Pará - Brasil - CEP 66010-000



Assinado eletronicamente por: maria lucineide de lacerda santana - 30/09/2020 16:44:46
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20093016444601900000033404740>
Número do documento: 20093016444601900000033404740

Num. 34949122 - Pág. 5

Marina Veronika Braskiteira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Sóciojurídico Lucena



REQUISIÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM

A INACIO DA SILVA	Nº Boletim Emergência	Prontuário
de 2004	1077466	107705

íat a examinar

AE DE IMAGEM
DIOGRAFIA DE COXA ESQUERDA
DIOGRAFIA DE JOELHO ESCUERDO (AP + LATERAL)

Dr. Rodrigo Castro do Afonso
Ortopedista Traumatologo
CRM-PB 371 / TEC018331
Assinatura e Carambo do Profissional

23 de Abril de 2018

as crenças separadas para a imagem: o biológico, o social e os círculos.





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

RUA PEDRO GONDIM, S/N - CNES: 122343 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 1069749



Identificação do paciente				
ID 1271354	Nome CARLA INACIO DA SILVA			Sexo Feminino
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 13 anos 9 meses 4 dias	Estado civil	Religião	Prontuário 107705
Mãe CLEONICE SEVERINA DA SILVA				Pai CLOVIS INACIO DA SILVA
Escolaridade				Responsável (Parentesco) CLECIA FERREIRA DA SILVA - IRMAO(A)
DDD Móvel 83	Fone Móvel 993094728	DDD Fixo	Fone Fixo	
Tipo documento	Número documento	Nº Cns		
Local de procedência RIACHAO		Tipo MUNICIPIO	UF PB	
Email	Naturalidade SAPE	CBO/R		
Endereço				
CEP 58235000	Município de residência RIACHAO	UF PB	Logradouro SITIO PRIMAVERA	
Número S/N	Complemento	Bairro ZONA RURAL		
Admissão				
Data e Hora 17/03/2018 19:43:41	Número da pulseira 1000005998523	Convênio SUS		
Especialidade PEDIATRIA	Clínica			
Classificação de risco				Origem do paciente RUA
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente OUTROS		
Indicadores e Transporte				
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não	
Meio de transporte AMU		Quem transportou		
Jinais Vitais				
PA X	mmHg	P脉	Temperatura	
Exames complementares				
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor [] ECG [] Ultrasonografia []
Dados clínicos				
Diagnóstico				CID
Atendido por JOSINETE BARBOSA DA CUNHA				Tempo 02min 33seg

Imprimir

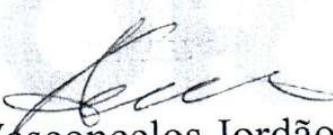




LAUDO MÉDICO

A Sra. **CARLA INACIO DA SILVA**, encontra-se com impotência funcional do membro inferior esquerdo.
DIAGNÓSTICO – Osteoartrose traumática do joelho esquerdo secundário a fratura cominutiva do fêmur esquerdo.
CID –M15.0 e S72.4.

J. Pessoa, 10 de Setembro de 2019.


Raimundo Vasconcelos Jordão
CRM – 1456

Dr. Raimundo Vasconcelos Jordão
Médico Ortopedista
CRM: 1456

CLINOR - Clínica de Ortopedia Traumatologia e Reabilitação LTDA. – CNPJ: 08.230.040/0001-86

Av: Getúlio Vargas, 146 – Contato: (83)3015-2029 – Clinor@hotmail.com



Assinado eletronicamente por: maria lucineide de lacerda santana - 30/09/2020 16:44:49
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20093016444751600000033404749>
Número do documento: 20093016444751600000033404749

Num. 34949131 - Pág. 4



ATESTADO MÉDICO



Atesto para os devidos fins que, a pedido do(a) Sr.(a) Carlo Inacio do Nascimento portador(a) da identidade RG _____, que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) por mim no dia de hoje, às 10:572.3 horas, portador(a) da patologia CID-10 S00 (Síndrome), devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de 00 (sessenta) dias, a partir desta data.

João Pessoa, 13/03/18

X. Pedro Henrique Freitas
Médico Pediátrico
CRM-PB 10575
CRP-PB 10575
Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a)

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, autorizo o(a) Dr. (_____), a registrar o diagnóstico codificado CID-10 ou por extenso neste atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

1ª VIA-PACIENTE

2ª VIA ANEXA AO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

F(NG).CC.003-1





ATESTADO MÉDICO



Atesto para os devidos fins que, a pedido do(a) Sr.(a) Paula Faria da Silva portador(a) da identidade RG _____, que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) por mim no dia de hoje, às _____ horas, portador(a) da patologia CID-10 S42.4, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de 90 (Noventa) dias, a partir desta data.

João Pessoa, 06.06.18.

Dr. Andries Farias
Cir. Joelho e Artroscopia

CNPJ 07.332.111/0001-19
Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a)

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, autorizo o(a) Dr.(_____), a registrar o diagnóstico codificado CID-10 ou por extenso neste atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

VIA-PACIENTE VIA ANEXA AO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

F(NG).CC.003-I





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



RUA PREFEITO JOAQUIM PESSOA DASCOM, 600 - JARDIM DA CIDADANIA
CNES: 1145623 - Tel.:

Atestado Médico

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR.(A)
CARLA INACIO DA SILVA

RG

FOI ATENDIDO (A) POR **ANDRIER FARIA DE ANDRADE**

DO (A) **CONSULTORIOS - HTOP**

NO DIA **06/02/2019 09:43:44**, NECESSITANDO DE **120** - CEM VINTE

DIA(S) DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

CID: **S72.4 - Fratura da extremidade distal do fêmur**

OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO
(carimbo contendo nome completo e registro CRM/CRO)

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 27 DE CLIPS, APROVADA PELO DECRETO N. 89.312 DE 23/01/84, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

ANDRIER FARIA DE ANDRADE
(5893/PB)

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena



Assinado eletronicamente por: maria lucineide de lacerda santana - 30/09/2020 16:44:49
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20093016444751600000033404749>
Número do documento: 20093016444751600000033404749

Num. 34949131 - Pág. 7



AUTORIZAÇÃO DE ACOMPANHANTE



ENK-D4

Setor: Vale.

O(a) portador(a) deste documento está autorizado(a) a acompanhar o(a) paciente Renata Lúcia da Silva.

Pronтуário/BE nº 1105709 internado neste Hospital. O acompanhante foi orientado com relação às normas e rotinas do Hospital, bem como os respectivos horários de troca de acompanhante (das 07:00 às 09:00hs e das 17:00 às 20:00hs) e sobre as refeições.

Critério de Autorização: menor. (Ex.: paciente idoso, paciente restrito ao leito, paciente criança/adolescente, etc.).

Período: _____.

Reavaliação: _____.

Reavaliação: _____.

Reavaliação: _____.

Observações: O acompanhante deverá comparecer DIARIAMENTE à Recepção Administrativa para registrar a entrada ou permanência.

Não é permitido fumar e ingerir bebida alcoólica nas dependências do Hospital.

Arruda
Josefa Sinara A.D. Arruda
Assistente Social
CRESS/PB 6044

João Pessoa, 16/08/18.

Assistente Social





Maria Lucineide de Lacerda Santana
Receituário Médico

HEETSHL

ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO DO POÇO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITUÁRIO
DR. HEETSHL

Paciente:
Dra. HEETSHL

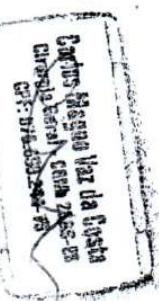
Endereço:

Paciente fez sua rec. op.
Fundo de Olho Minha
de Pênis distal (E).
Anestesia Regional
Anesthesia local e estofa

11 VOLTAPEN 75
(DIQUOBANANO)
TIN

11

20062018



Ass. do Profissional / Cartimbo

MUNICÍPIO DE
RIACHÃO DO
POÇO
Compromisso com

Data: 11/09/2006
Dr. Heetshl, Médico - CRM
Heetshl

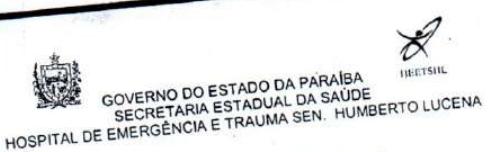
Dr. Anderson Farias de Andrade
CIR. JOELMO E ARROSCOPIA
ORTOPÉDIA E TRAUMATOLOGIA

F(NG).CC.002-1

CRM-PB 5893/TEOT 11419

DATA DE RETORNO	ESPECIALIDADE	TURNO	SALA
08/06/18	Dr. Leopoldo Zb		
	<u>Anelie</u>		
	(Meusilado)		
06/06/18 - 06/06/18	Anelie		
15/08/18	Anelie f. do		
26/09/18	II	II	

F(NG).APC.035-1



CARTÃO DE RETORNO

PACIENTE: Carla Inacio
da Silva

DATA DO ATENDIMENTO: 10/01/2018

Nº PRONTUÁRIO: _____ FICHA: _____

MÉDICO (CARIMBO):

DIAGNÓSTICO: Fratura Supra-íntero-

PROCEDIMENTO: Condilosc. Femur E

SEMPRE QUE RETORNAR AO HOSPITAL É
NECESSÁRIO APRESENTAR ESTE CARTÃO

F(NG).APC.035-1

Nome: Carla Inacio
Data do Atendimento: 10/09/19
Instituição: 360850
Nº do Reg.: Particular
Nº do Doc.

IMPORTANTE

Deverá voltar à clínica com
URGÊNCIA, em caso de:

- ① Dor intensa
- ② Escurecimento dos dedos
- ③ Perda da Sensibilidade
- ④ Inchaço
- ⑤ Febre
- ⑥ Danificação do Aparelho Gessado

tempos e
Quartos
(Início e Término)





CARTÃO DE RETORNO

PACIENTE: Edna lucineide

DATA DO ATENDIMENTO: 11/09/18

Nº PRONTUÁRIO: FICHA:

MÉDICO (CARIMBO): Edna lucineide

DIAGNÓSTICO: Artrite

PROCEDIMENTO: Manipulação

SEMPRE QUE RETORNAR AO HOSPITAL É
NECESSÁRIO APRESENTAR ESTE CARTÃO

3214.2911

F(NG).APC.035-1

F(NG).APC.035-1

DATA DE RELATÓRIO	ESPECIALIDADE	TURNO	SALA
11/09/2018	Ortopedia	Noite	101

SUS Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL				fis. 1/2	
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)									
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE					2 - CNES				
3 - NOME DO PACIENTE <i>Croá Jucá da Silva</i>					4 - Nº DO PRONTUÁRIO				
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)					6 - DATA DE NASCIMENTO <i>13/04/2004</i>				7 - SEXO Masc <input type="checkbox"/> Fem <i>2</i>
9 - NOME DA MÃE					8 - RACA/COR				
11 - NOME DO RESPONSÁVEL					10 - TELEFONE DE CONTATO DDD <i>031</i> N° DO TELEFONE				
13 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)					12 - TELEFONE DE CONTATO DDD <i>031</i> N° DO TELEFONE				
14 - MUNICIPIO DE RESIDÊNCIA					15 - COD. IBGE MUNICÍPIO				16 - UF <i>PE</i> 17 - CEP
18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL					19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL <i>Fisioterapia</i>				20 - QTDE <i>20 sessões</i>
21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO					22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO				23 - QTDE
24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO					25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO				26 - QTDE
27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO					28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO				29 - QTDE
30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO					31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO				32 - QTDE
33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO					34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO				35 - QTDE
36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO <i>P.D. Fadiga Supra-intercardíaca</i>									37 - CID10 PRINCIPAL <i>J37</i> 38 - CID10 SECUNDÁRIO <i>I80</i> 39 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS
40 - OBSERVAÇÕES <i>do fêmur Esguardo. grau de AOM Joelho (E). Carga zero. Soltar e pôr de volta.</i>									
SOLICITAÇÃO									42 - DATA DA SOLICITAÇÃO <i>23/04/18</i>
									45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) Ortopedia e Traumatologia CRM-PB 4847 / TECOT 8331
AUTORIZAÇÃO									47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR
									52 - N° DA AUTORIZAÇÃO (APAC)
48 - DOCUMENTO <input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CPF									49 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO									51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)
54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE									53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC <i>a / / /</i>
									55 - CNES

SOLICITAÇÃO

SOLICITAÇÃO: (X) LAUDO (X) PRONTUARIO

NOME DO PACIENTE:	CARLA INACIO DA SILVA	
BE:	1069749	PRONTUÁRIO:
		MARINA FARIA AUXILIAR ADMINISTRATIVO CVBHEETSHL

DATA DA SOLICITAÇÃO: 11/05/2018

SERVIDOR-ATENDENTE

SOLICITANTE: () PACIENTE () ADVOGADO:

(+) FAMILIA: Luis (Dona)

INFORMAÇÃO DE LAUDO MÉDICO ATRAVÉS DO SITE

<http://hospitaldetrauma.pb.gov.br/>

TELEFONE: 3216-5760

- ATENDIMENTO POR TELEFONE: SEGUNDA, TERÇA, QUINTA E SEXTA PELA MANHÃ. / SEGUNDA, QUARTA, QUINTA E SEXTA PELA TARDE.
- HORARIO DE ATENDIMENTO: SEGUNDA À SEXTA (08:00H às 17:00H)

Av. Orestes Lisboa, s/n- CEP: 58031-090 – Conj. Pedro Gondim - João Pessoa/PB - Brasil - Fone/Fax:(0xx83)3216-5700



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que, a pedido do(a) Sr.(a) Carla Inacio da Silva portador(a) da identidade RG _____, que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) por mim no dia de hoje, às 10_52_2_3 horas, portador(a) da patologia CID-10 _____, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de 00 (Lessenha) dias, a partir desta data.

João Pessoa, 18/03/18

Dr. Pedro Henrique Heitbrá
Medico de Família
CRM-PB 10575
CRA-PB 10575
Assinatura:

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, autorizo o(a) Dr. (_____), a registrar o diagnóstico codificado CID-10 ou por extenso neste atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

1º VIA-PACIENTE

2º VIA-ANEXA AO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

F(NCG)CC.003-1



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



Receituário

Idade 14
BAE: 1101709

Paciente:CARLA INACIO DA SILVA
Data:18/08/2018 08:25:50 Sexo:Feminino CPF:Não Informado
CRM 7605 TEQT 14360

USO ORAL

1-FLANCOX 400MG 01CX
TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 HORAS

2-DOLAMIN FLEX 01CX
TOMAR 01 COMPRIMIDO A CADA 12 HORAS



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



Receituário

Idade 14
BAE: 1101709

Paciente:CARLA INACIO DA SILVA
Data:18/08/2018 08:25:50 Sexo:Feminino CPF:Não Informado
CRM 7605 TEQT 14360

USO ORAL

1-FLANCOX 400MG 01CX
TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 HORAS

2-DOLAMIN FLEX 01CX
TOMAR 01 COMPRIMIDO A CADA 12 HORAS

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

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



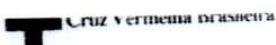
Documento de Alta

Nome: CARLA INACIO DA SILVA			Número Prontuário: 107705
Data de 13/07/2004	Sexo: Feminino	Data de Internação: 16/08/2018 10:10:33	Data de Alta: 18/08/2018 08:22:05
Motivo da alta: ALTA MEDICA			
Conduta: ALTA HOSPITALAR PARA SEGUIMENTO AMBULATORIAL.			
Resumo da Internação: Paciente com história de tratamento cirúrgicò de fratura da extremidade distal do fêmur esquerdo, evoluiu com rigidez articular. Foi submetida a manipulação articular do joelho esquerdo no dia 17/08/2018. Hoje encontra-se em condições de alta hospitalar para seguimento ambulatorial.			
Resultado de Exames:			
Tratamento: MANIPULAÇÃO ARTICULAR DO JOELHO ESQUERDO			
Diagnóstico: M25.6 - Rigidez articular não classificada em outra parte			
Recomendações: ORIENTAÇÕES FISIOTERAPIA RETORNO COM 07 DIAS			

Data: 18/08/2018

MARCOS VINICIUS AMORIM
PRETAS
CRM: 7605 - PB





Senador Humberto Lucena



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

DADOS GERAIS		
Marcação da agenda 15/08/2018 12:26:06		Convênio SUS
Nome do paciente CARLA INACIO DA SILVA		Data de Nascimento 13/07/2004
Dados do agendamento		
Data e Hora 26/09/2018 07:00:00	Recurso CONSULTA DE RETORNO	Seção CONSULTORIOS - HTOP
Tipo de Agenda Consulta de Profissional	Especialidade ORTOPEDIA	Profissional ANDRIER FARIA DE ANDRADE
Procedimento	Exame	
Observações		



Receituário

3:CARLA INACIO DA SILVA Idade: 14
06/02/2019 09:42:20 Sexo: Feminino CPF: Não Informado BAE: 1141177

S

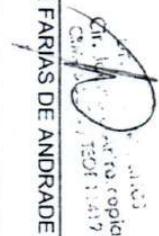
Paciente:CARLA INACIO DA SILVA Idade: 14
Data: 06/02/2019 09:42:20 Sexo: Feminino CPF: Não Informado BAE: 1141177

PILATES

Receituário

Idade: 14
HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep:58031-090

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


Dr. ANDRIER FARIAZ DE ANDRADE
5893/PB


Dr. ANDRIER FARIAZ DE ANDRADE
5893/PB

Assinado eletronicamente por: maria lucineide de lacerda santana - 30/09/2020 16:44:49
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20093016444751600000033404749>
Número do documento: 20093016444751600000033404749



Senador Humberto Lucena



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

DADOS GERAIS		
Marcação da agenda 02/07/2019 07:19:24		Convênio SUS
Nome do paciente CARLA INACIO DA SILVA		Data de Nascimento 13/07/2004
Dados do agendamento		
Data e Hora 10/07/2019 07:30:00 → 7:00	Serviço CONSULTA DE RETORNO	Seção CONSULTORIOS - HTOP
Tipo de Agenda Consulta de Profissional	Especialidade ORTOPEDIA	Profissional ANDRIER FARIA DE ANDRADE
Procedimento	Exame	
Observações		





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	BAE 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data Baixa
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 13	Sexo Feminino	CNS
Mãe CLEONICE SEVERINA DA SILVA			Telefone de Contato (83) 993094728
Endereço SITIO PRIMAVERA, S/ N	Bairro ZONA RURAL	Município RIACHAO	Prontuário
Acidente OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional EDUARDO MOTTA BRAGA	Nº Cons. Regional 7253/PB
Data/Hora 17/03/2018 19:43:41	Classificação 	Data/Hora Prescrição 17/03/2018 19:54:47	
Convênio SUS	Nº Matrícula		Senha

Anamnese

COLISAO MOTO X MOTO. TRAZIDA PELO SAMU EM PROTOCOLO DE IMOBILIZAÇÃO COLAR E PRANCHA.
CONSCIENTE E ORIENTADA, NEGA TCE, USAVA CAPACETE
APRESENTANDO FERIMENTO + HEMATOMA EM COXA DISTAL DIREITA

TORAX: NDN
ABD: NDN
EXT:NDN

CD: AVALIAÇÃO ORTOPEDIA
ALTA CIRURGIA GERAL

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE BACIA

RADIOGRAFIA DE COXA ESQUERDA

RADIOGRAFIA DE JOELHO ESQUERDO (AP + LATERAL)

RADIOGRAFIA DE PERNA ESQUERDA

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

CARLA INACIO DA SILVA

EDUARDO MOTTA BRAGA
(7253/PB)





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 Carla Inacio da Silva

DATA DE NASCIMENTO 13/07/04

NOME DA MÃE Ceonice Severina da Silva

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 107705

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1069749

DATA DO ATENDIMENTO 17/03/18

HORA DO ATENDIMENTO 19:43

MOTIVO DO ATENDIMENTO Acidente de moto

DIAGNÓSTICO (S) Fratura de fêmur distal esquerdo

CID 10 S42.4

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de acidente de moto, trazido pelo SAMU, apresentando ferimento + hematoma em coxa distal direita, com dor edema e deformidade em joelho e coxa esquerda, ferimento com sangramento ativo em joelho E, pulsos distais presentes. Avaliado pela Traumatologia e internado para tratamento cirúrgico.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX coxa E, joelho E, bacua, perna E.

RESULTADOS DOS EXAMES:

RX: fratura de fêmur esquerdo

TRATAMENTO:

Tratamento cirúrgico de fratura de fêmur esquerdo, com fixador externo (realizado em 17/03/18). Retrada de fixador externo (realizado em 29/03/18). Tratamento cirúrgico de fratura de fêmur esquerdo com fixação (realizado em 06/04/18)

ALTA HOSPITALAR: 16/04/18

DATA DA EMISSÃO: 09/07/18

Dr. Juan Jaime Alcoba Arce
CRM: 3323/PB

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





Cruz Vermelha Brasileira

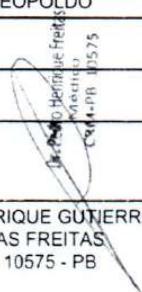
Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

Documento de Alta

Nome: CARLA INACIO DA SILVA			Número Prontuário: 107705
Data de 13/07/2004	Sexo: Feminino	Data de Internação: 18/03/2018 00:01:03	Data de Alta: 16/04/2018 11:43:58
Motivo da alta: ALTA MEDICA ORIENTADA POR DR. WEISEMBERG			
Conduta: 10 DPO DE TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR DISTAL ESQUERDO. EVOLUINDO COM FO EM BOM ESTADO, NEUROVASCULAR OK, SEM QUEIXAS NO MOMENTO.			
Resumo da Internação: SEM INTERCORRENCIAS			
Resultado de Exames: EF RX			
Tratamento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR DISTAL ESQUERDO NO DIA 06/04/2018 POR DR. LEOPOLDO			
Diagnóstico: S20.4 - Fratura da extremidade distal do fêmur			
Comendações: RETORNO AO AMBULATORIO DO HTOP EM 7 DIAS (LIGAR 32142911 PARA MARCAR RETORNO)			

Data: 16/04/2018

PEDRO HENRIQUE GUTIERREZ
VARGAS FREITAS
CRM: 10575 - PB





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454554 - Tel.: 8332165700

Impresso por: JACQUES
PAIVA CAVALCANTI
Em: 18/03/2018 08:37:10

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/2004	Idade	Sexo Feminino	CNS
Tempo de Internação		Convênio SUS	Prontuário 107705

Evolução médica (JACQUES PAIVA CAVALCANTI - 18/03/2018 08:37:06)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

Fratura exposta de femur distal esquerdo
PACIENTE BEMCLINICAMENTE
CD/CURATIVO +VPM

Dia: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL
Profissional responsável pela informação: JACQUES PAIVA CAVALCANTI

Número Conselho: 7625

Jacques Paiva Cavalcanti
Ortopedista Traumatologista
CRM-PB 625
CRN-PB 19192

CLEUNICE SEVERINA DA SILVA			
Enderesço	Bairro		
SITIO PRIMAVERA, S/N	ZONA RURAL	Município	
Acidente	Motivo	Profissional	
OUTROS	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	TEOFILO VANOMARK CHAVES BEZERRA	UF PB
Data/Hora Classificação 17/03/2018 19:43:41	Nº Matrícula	Data/Hora Prescrição 17/03/2018 20:19:03	Nº Cons. R 9690/PB
Convênio sus			Senha
<p>anamnese Foste vítima de acidente motociclistico (motoxmoto), apresentando dor, edema e deformidade em joelho e coxa esq. apresenta tbm ferimento com sangramento ativo em joelho e escoriações na perna esq. ao exame: motricidade e pulsos distais + deformidade + dor + impotencia funcional em joelho esq.</p>			

HD: fx exposta de femur distal?
 cd: atb + tramal + sat
 rx bacia, coxa, joelho e perna esq
MEDICAÇÃO
 CEFALOTINA 1G (FRASCO-AMPOLA), ADMINISTRAR 1.0 G VIA E.V., AGORA, COM INTERVALO DE 6/6 HS POR 7 DIA(S)
 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, AGORA, DURANTE 12 HORA(S)
 Diluir
 TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), DILUIR 100,0 MG

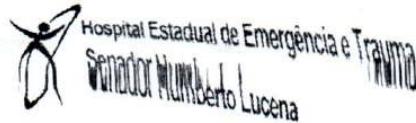
Conduta
 Em observação

CARLA INACIO DA SILVA

Dr. Teofilo Vanomark
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM-PB - 9690
 TEOFILO VANOMARK CHAVES BEZERRA
 (CRM: 9690/PB)

ARBOSA DA CUNHA em 17/03/2018 19:46:14
 prescrição do control





AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	BAE 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data Baixa
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 13	Sexo Feminino	CNS
Mãe CLEONICE SEVERINA DA SILVA			Telefone de Contato (83) 993094728
Endereço SITIO PRIMAVERA, S/ N	Bairro ZONA RURAL	Município RIACHAO	Prontuário
Acidente OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional TEOFILO VANOMARK CHAVES BEZERRA	UF PB
Data/Hora Classificação 17/03/2018 19:43:41		Data/Hora Prescrição 17/03/2018 20:19:03	Nº Cons. Regional 9690/PB
Convênio SUS	Nº Matricula		Senha

Antamnese

1 pte vítima de acidente motociclistico (motoxmoto), apresentando dor, edema e deformidade em joelho e coxa esq. apreseta tbm ferimento com sangramento ativo em joelho e escoriações na perna esq. ao exame: motricidade e pulsos distais + deformidade + dor + impotencia funcional em joelho es

HD: fx exposta de femur distal?

cd: atb + tramal + sat
rx bacia, coxa, joelho e perna esq

MEDICAÇÃO

CEFALOTINA 1G (FRASCO-AMPOLA), ADMINISTRAR 1,0 G VIA E.V., AGORA, COM INTERVALO DE 6/6 HS POR 7 DIA(S)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, AGORA, DURANTE 12 HORA(S)

Diluir

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), DILUIR 100,0 MG

Conduta

Em observação

CARLA INACIO DA SILVA

TEOFILO VANOMARK CHAVES BEZERRA
(CRM: 9690/PB)

24/03/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=384145&dataIncial=24/03/2018 10:15:13&id1=2



Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto de Alencar Brandão

GOVERNO
DA PARÁ

INTERNO, S/N -
CNES: 454550 - Tel.:

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Impresso por: MILTON DA SILVA LINHARES Em: 24/03/2018 10:15:23
Data de nascimento 13/07/2004	Idade Feminino	CNS	Data/Hora Saída
Tempo de Internação	Convênio SUS		Prontuário 107705

Plantão
DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (MILTON DA SILVA LINHARES - 24/03/2018 10:15:13)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRÍÇÃO DA EVOLUÇÃO:

13 ANOS

PESO: 54Kg

PO FRATURA EXPOSTA DE FÉMUR
ANEMIA

PACIENTE ESTÁVEL, EUPNEICA, HIDRATADA
AP: MV(+) S/RA

ABDOME: SP

DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES

MELHORA DO EDEMA E DA DOR EM MIE. COM FIXADOR EXTERNO BEM POSSICIONADO, COM FERIMENTOS OK.

CD: MANTIDA.

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL

Profissional responsável pela informação: MILTON DA SILVA LINHARES

Número Conselho: 4714

Dr. Milton da Silva Linhares
CRM 4714 TEOT 6115
Ortopedia / Traumatologia

QR

Assinado eletronicamente por: maria lucineide de lacerda santana - 30/09/2020 16:44:49
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20093016444751600000033404749
Número do documento: 20093016444751600000033404749

Num. 34949131 - Pág. 25



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto de Alencar BragaImpresso por: CONCEICAO
DE MARIA QUEIROZ
FERNANDES DE ALMEIDA
Em: 24/03/2018 10:19:06INTERNO, S/N -
CNES: 454550 - Tel.:

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 	Sexo Feminino	Prontuário 107705
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA - 24/03/2018 09:42:36)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRÍÇÃO DA EVOLUÇÃO:

13 ANOS

PESO: 54Kg

PO FRATURA EXPOSTA DE FÉMUR
ANEMIAPACIENTE ESTÁVEL, EUPNEICA, HIDRATADA
AP: MV(+) S/RA

ABDOME: SP

DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES

MELHORA DO EDEMA E DA DOR EM MID

CD: MANTIDA

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL

Profissional responsável pela informação: CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA

Número Conselho: 4541

*Dra. Conceição Queiroz Fernandes de Almeida
Médica de植物
Assinado em 20/09/2020*

http://tjpj.brasil.gov.br/cvb/pages/atendimento.do?&performs=menu...&controler=0&language=pt_BR&data=2018-03-25/07:37:56				
 Corte Federal do Brasil  Corte Federal do Brasil  Corte Federal do Brasil				
AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONÇALVES CNES 2776656 - Tel.: 6332165700				
Paciente CARLA INACIO DA SILVA		Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Impresso por: ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA Em: 25/03/2018 07:37:56
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 13 ANOS	Sexo Feminino	CNS 107705	Data/Hora Saída Prontuário Plano DURNO
Tempo de Internação		Convênio SUS		

EVOLUÇÃO MEDICA (ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA - 25/03/2018 07:37:54)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRÍCÃO DA EVOLUÇÃO:

13 ANOS

PESO: 54Kg

PO FRATURA EXPOSTA DE FÉMUR
ANEMIA

PACIENTE ESTÁVEL, EUPNEICA, HIDRATADA

AP: MV(+) S/RÁ

ABDOME: SP

DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES

MELHORA DO EDEMA E DA DOR EM MIE, COM FIXADOR EXTERNO BEM POSSICIONADO, COM FERIMENTOS OK.

CD: aguarda cirurgia

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 000 - CIRURGIA GERAL

Profissional responsável pela informação: ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA

Número Conselho: 0913

Dr. Alisson F. VIEIRA
 Ortopedista Traumatologista
 CRM-PB 0913/CRM-PF 17605
 SBOT 1204



Cruz Vermelha Brasileira



CONCEIÇÃO
DE MARIA QUEROZ
FERNANDES DE ALMEIDA

Impressão por: CONCEIÇÃO
DE MARIA QUEROZ
FERNANDES DE ALMEIDA
Em: 26/03/2018 08:34:23

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 08:42:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/2004	Idade	Sexo Feminino	Prontuário 107705
Tempo de internação		Convênio: SUS	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (CONCEICAO DE MARIA QUEROZ FERNANDES DE ALMEIDA - 26/03/2018 08:34:23)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO

DESCRÍPCAO DA EVOLUÇÃO:

13 ANOS

PESO: 54KG

PO FRATURA EXPOSTA DE FEMUR
ANEMIA

PACIENTE ESTAVEL, EUPNEICA, HIDRATADO.

AP: MV(+) S/RÁ

ABDOME: SP

DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES

MELHORA DO EDEMA E DA DOR EM MIE. COM FIXAÇÃO DA FRATURA SEM PROBLEMAS, COM FERIMENTO E CK.

CD: aguarda cirurgia

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL
Profissional responsável pela Informação: CONCEICAO DE MARIA QUEROZ FERNANDES DE ALMEIDA Número Conselho: 4541

Dra. Lucineide de Lacerda Santana
PEDIATRA





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



Impresso por: CONCEICAO
DE MARIA QUEIROZ
FERNANDES DE ALMEIDA
Em: 19/03/2018 08:20:14

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 	Sexo Feminino	CNS
Tempo de Internação		Convênio SUS	Prontuário 107705 Plantão DIURNO

Evolução médica (CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA - 19/03/2018 08:20:05)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

13 ANOS

PESO: 54Kg

PO FRATURA EXPOSTA DE FÉMUR

ANEMIA

PACIENTE ESTÁVEL, EUPNEICA, HIDRATADA

AP: MV(+) S/RA

ABDOME: SP

FEZ CONCENTRADO DE HEMÁCIAS

CD: SOLICITO HEMOGRAMA PÓS TRANSFUSÃO

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL
Profissional responsável pela informação: CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA Número Conselho: 4541

Dra. CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA
MÉDICA PEDIATRA
CRM 4541

22/03/18

Hemograma pós transfusão (19/03/18)

Hb: 7,7 HT: 24,3

CD: Prescrevo novamente concentrado de hemácia

Dra. CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA
MÉDICA PEDIATRA
CRM 4541





Cruz Vermelha Brasileira



Sargento Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, Sn - PEDRO GONDIM
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700

DA PARALIA

Impresso por: GIORDANO JOSE MENDONCA TARGINO
Em: 04/04/2018 15:43:38

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 13	Sexo Feminino	Prontuário 107705
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (GIORDANO JOSE MENDONCA TARGINO - 04/04/2018 15:43:38)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

13 anos
peso: 54kgpo fratura exposta de fêmur
anemiapaciente estável, eupneica, hidratada
ap: mv(+) s/ra
abdomen: sp
diurese e evacuações presentes
mantém edema e dor em mie.

cd: mantida

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 8001 - CIRURGIA GERAL
Profissional responsável pela informação: GIORDANO JOSE MENDONCA TARGINO

Número Conselho: 6199

<http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=384145&dataInicial=04/04/2018%2015:43:38&dataFinal=04/04/2018%2015:43:38>

Assinado eletronicamente por: maria lucineide de lacerda santana - 30/09/2020 16:44:49
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20093016444751600000033404749>
 Número do documento: 20093016444751600000033404749

Num. 34949131 - Pág. 30

[Signature] Senador Nogueira Lacerda

DA PARAIBA

INTERNO. S/N -
CNES: 454550 - Tel.:

Impresso por: CONCEICAO
DE MARIA QUEIROZ
FERNANDES DE ALMEIDA
Em: 05/04/2018 09:41:11

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 13	Sexo Feminino	Prontuário 107705
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA - 05/04/2018 09:41:04)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

13 anos
peso: 54kg

po fratura exposta de fêmur
anemia

paciente estável, eupneica, hidratada

ap: mv(+) s/ra

abdomen: sp

diurese e evacuações presentes

mantém edema e dor em mie.

Clexane em falta

Procedimento cirúrgico programado para amanhã

cd: Suspendo clexane da prescrição. Reiniciar após procedimento cirúrgico

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL

Profissional responsável pela informação: CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA

Número Conselho: 4541

*Dra. Conceição Almeida
MÉDICA-PEDIATRA
CRM 4541*

<http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=384145&dataInicial=05/04/2018%2009:41:04&dataFinal=05/04/2018>



 Senador Humberto Lucena AV. ORESTES LISBOA, Sn - PEDRO GONDIM CNES: 445365 - Tel.: 8332165700	 DA PARAIBA Impresso por: GIORDANO JOSE MENDONCA TARGINO Em: 08/04/2018 11:12:34																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Paciente CARLA INACIO DA SILVA</th> <th>Boletim de Atendimento 1069749</th> <th>Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41</th> <th>Data/Hora Saída</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Data de nascimento 13/07/2004</td> <td>Idade 13</td> <td>Sexo Feminino</td> <td>CNS</td> </tr> <tr> <td>Tempo de Internação</td> <td>Convênio SUS</td> <td></td> <td>Prontuário 107705</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Plantão DIURNO</td> </tr> </tbody> </table>				Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saída	Data de nascimento 13/07/2004	Idade 13	Sexo Feminino	CNS	Tempo de Internação	Convênio SUS		Prontuário 107705				Plantão DIURNO
Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saída																
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 13	Sexo Feminino	CNS																
Tempo de Internação	Convênio SUS		Prontuário 107705																
			Plantão DIURNO																
EVOLUÇÃO MEDICA (GIORDANO JOSE MENDONCA TARGINO - 08/04/2018 11:12:12)																			
<p>EVOLUÇÃO</p> <p>PROCEDIMENTO:</p> <p>Descrição da Evolução:</p> <p>2o. DPO osteossíntese femur distal febre ontem +</p> <p>acv ok ar ok lesao sulco intergluteo</p> <p>cd curat comissao de pele inicio cef e oxa</p> <p><i>[Handwritten signatures and initials over the text]</i></p>																			
Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL Profissional responsável pela informação: GIORDANO JOSE MENDONCA TARGINO			Número Conselho: 6199																

<http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=384145&dataInicial=08/04/2018%2011:12:12&dataFinal=08/04/2018%2011:12:12>





Cruz Vermelha Brasileira



Senador Humberto Lucena



DA PARAÍBA

Impresso por: CONCEICAO
DE MARIA QUEIROZ
FERNANDES DE ALMEIDA
Em: 09/04/2018 09:11:59

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 13	Sexo Feminino	CNS
Tempo de Internação	SUS	Convênio SUS	Prontuário 107705

Evolução médica (CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA - 09/04/2018 09:11:53)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

13 anos
peso: 54kg

po fratura exposta de fêmur
anemia

paciente estável, eupneica, hidratada
ap: mv(+) s/ra
abdome: sp
diurese e evacuações presentes
Evoluindo com febre
Iniciado ontem ceftriaxona e oxacilina
cd: mantida

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL

Profissional responsável pela informação: CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA

Número de identificação: 4541

Dra. Conceicao Affield
MÉDICA PEDIATRA
CRM 4541

<http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=384145&dataInicial=09/04/2018%2009%3A53&dataFinal=09/04/2018>



Assinado eletronicamente por: maria lucineide de lacerda santana - 30/09/2020 16:44:49
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20093016444751600000033404749>
 Número do documento: 20093016444751600000033404749

Num. 34949131 - Pág. 33



Cruz Vermelha Brasileira



Senador Humberto Lucena



DA PARAÍBA

Impresso por: HEISENBERG
BATISTA MEDEIROS DE
ALMEIDA
Em: 11/04/2018 07:06:05

Paciente CARLA INACIO DA SILVA		Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 13	Sexo Feminino	CNS	Prontuário 107705
Tempo de Internação		Convênio SUS		Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (HEISENBERG BATISTA MEDEIROS DE ALMEIDA - 11/04/2018 07:05:59)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRÍÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE RELATA EPISÓDIOS FEBRIS, NÃO VERIFICADO NO MOMENTO
FO LIMPA E SECA SEM SECREÇÃO OU HIPEREMIA
COXA FLACIDA, COM EDEMA LEVE. EM ATB INICIADO
SOLICITO HEMOGRAMA E PCR

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL
Profissional responsável pela informação: HEISENBERG BATISTA MEDEIROS DE ALMEIDA

Número Conselho: 6229

<http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=384145&dataInicial=11/04/2018%2007:05:59&dataFinal=11/04/2018%2007:06:05>



Assinado eletronicamente por: maria lucineide de lacerda santana - 30/09/2020 16:44:49
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20093016444751600000033404749>
Número do documento: 20093016444751600000033404749

Num. 34949131 - Pág. 34

23/03/2018

172.16.0.6:8080/cvo/pages/atendimento.do?&perForm=imprimir&controle=2&id=384145&dataInitial=23/03/2018 07:54:43&dataFinal=



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBAImpresso por: CONCEICAO
DE MARIA QUEIROZ
FERNANDES DE ALMEIDA
Em: 23/03/2018 07:54:51

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/2004	Idade	Sexo Feminino	CNS
Tempo de Internação		Convênio SUS	Prontuário 107705

EVOLUÇÃO MEDICA (CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA - 23/03/2018 07:54:43)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRÍÇÃO DA EVOLUÇÃO:

13 ANOS

PESO: 54Kg

PO FRATURA EXPOSTA DE FÉMUR
ANEMIA

PACIENTE ESTÁVEL, EUPNEICA, HIDRATADA

AP: MV(+) S/RA

ABDOME: SP

DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES

FEZ CONCENTRADO DE HEMÁCIAS ONTEM

CD: SOLICITO HEMOGRAMA DE CONTROLE PÓS TRANSFUSÃO

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL

Profissional responsável pela informação: CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA

Número Conselho: 4541

Dra. Conceição Almeida
MÉDICA PEDIATRA
CRM 45-11



Assinado eletronicamente por: maria lucineide de lacerda santana - 30/09/2020 16:44:49

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20093016444751600000033404749

Número do documento: 20093016444751600000033404749

Num. 34949131 - Pág. 35



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Evangélico de Emergência e Trauma
Senador H. Inácio VianaGOVERNO
DA PARAÍBAAV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454556 - Tel.:Impresso por: CONCEICAO
DE MARIA QUEIROZ
FERNANDES DE ALMEIDA
Em: 25/03/2018 10:18:21

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 10:43:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 	Sexo Feminino	CNS
Tempo de Internação		Convênio SUS	Prontuário 107705

EVOLUÇÃO MEDICA (CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA - 25/03/2018 10:18:21)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRÍÇÃO DA EVOLUÇÃO:

13 ANOS

PESO: 54Kg

PO FRATURA EXPOSTA DE FÉMUR
ANEMIA

PACIENTE ESTÁVEL, EUPNEICA, HIDRATADA

AP: MV(+) S/RA

ABDOME: SP

DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES

MELHORA DO EDEMA E DA DOR EM MIE. COM FIXADOR EXTERNO BEM POSSICIONADO, COM FERIMENTOS OK.

CD: aguarda cirurgia

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL

Profissional responsável pela informação: CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA

Número Conselho: 4541

Dra. Conceição
Queiroz Fernandes de Almeida
Médica - Cirurgião





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAIBA

<http://www.tjpb.org.br/paginas/atendimento.co?&perForm=imprimir&controle=2&id=384145&dataInicial=31/03/2018 08:39:28&dataFinal>

AV. ORESTES LISBOA, Sn - PEDRO GONDIM
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700

Impresso por: GIORDANO
JOSE MENDONCA TARGINO
Em: 31/03/2018 08:39:35

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 13	Sexo Feminino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS		Plantão DIURNO

Evolução médica (GIORDANO JOSE MENDONCA TARGINO - 31/03/2018 08:39:28)

Evolução

PROCEDIMENTO:

DESCRÍÇÃO DA EVOLUÇÃO:

13 anos
peso: 54kg

po fratura exposta de fêmur - tto cirúrgico
anemia:

paciente estável, eupneica, hidratada
ap: mv(+) s/ra
abdomen: sp
diurese e evacuações presentes
mantém edema e dor em mie.

cd: mantida - REAVALIAÇÃO DA ortopedia

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 CIRURGIA GERAL
Profissional responsável pela informação: GIORDANO JOSE MENDONCA TARGINO

Número Conselho: 6199





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaImpresso por: GIORDANO
JOSE MENDONCA TARGINO
Em: 31/03/2018 08:39:35

Data/Hora Saída

Prontuário
107705Plantão
DIURNOAV. ORESTES LISBOA, Sn - PEDRO GONDIM
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700Boletim de Atendimento
1069749Data/Hora Entrada
17/03/2018 19:43:41

CNS

Paciente
CARLA INACIO DA SILVA

Data de nascimento

13/07/2004

Idade

13

Tempo de internação

Sexo

Feminino

Convênio

SUS

EVOLUÇÃO MEDICA (GIORDANO JOSE MENDONCA TARGINO - 31/03/2018 08:39:28)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRÍÇÃO DA EVOLUÇÃO:

13 anos

peso: 54kg

po fratura exposta de fêmur - tto cirúrgico
anemiapaciente estável, eupneica, hidratada
ap: mv(+) s/ra

abdome: sp

diurese e evacuações presentes
mantém edema e dor em mie.

cd: mantida - REAVALIACAO DA ortopedia

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL
Profissional responsável pela informação: GIORDANO JOSE MENDONCA TARGINO

Número Conselho: 6199





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Traumatologias e Trauma
São José Humberto Lacerda



GOVERNO

AREA AMARELA

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

Tel: 32165700

CNES: 454554

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	BAE 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data Baixa
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 13	Sexo Feminino	Telefone de Contato (83) 993094728
Mãe CLEONICE SEVERINA DA SILVA			
Endereco SITIO PRIMAVERA, S/N	Bairro ZONA RURAL	Município RIACHAO	UF PB
Acidente OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional BRUNO DE LUNA ROMA	Nº Cons. Regional 10075/PB
Data/Hora Classificação 17/03/2018 19:43:41		Data/Hora Prescrição 17/03/2018 23:08:03	
Convênio SUS	Nº Matrícula		Senha

Anamnese

operatorio: paciente submetida a tratamento cirúrgico para fixação de fratura exposta de femur distal com fixador externo transarticular. Realizadp ampliação do ferimento para limpeza exaustiva da fratura com SF 0,9%
Procedimento sem intercorrência
cd: internamento para posterior tratamento definitivo
inicio atb

DIETA

DIETA LIVRE, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H, 0,0 (MGTSMS)

Diluir

CEFALOTINA 1G (FRASCO-AMPOLA), ADMINISTRAR 1,0 G VIA E.V., 6/6H, 0,0 MM INTERVALO DE 6/6H POR 7 DIA(S)

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H, 0,0 (MGTSMS)

Diluir

PIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 6/6H

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H, 0,0 (MGTSMS) (OBSERVAÇÕES: S/N)

Diluir

ONDANSETRONA 2MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 4,0 MG VIA E.V., 6/6H

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 1X AO DIA, 0,0 (MGTSMS) (OBSERVAÇÕES: EM JEJUM)

Diluir

OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 40,0 MG VIA E.V., 1X AO DIA

CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO, ADMINISTRAR 1,0 COMPRIMIDO VIA SUBLINGUAL, ACM, SE NECESSÁRIO SE PAD>11MMHG E/OU PAS>16MMHG (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 4,0)

SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 2000 ML VIA E.V. 24H, 0,0 (MGTSMS)

ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREMIUN, 0,4ML, ADMINISTRAR 40,0 MG VIA S.C., 1X AO DIA

GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL (AMPOLA 10ML), ADMINISTRAR 15,0 ML VIA E.V., ACM, 0,0 (MGTSMS) SE NECESSÁRIO SE HGT <60 (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 3,0)

SORO ANTITETANICO 5.000UI (AMPOLA 5ML), ADMINISTRAR 5,0 AMPOLETA, 1X INTRAMUSCULAR, AGORA, 0,0 (MGTSMS)





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

INTERNO, S/N -
CNES: 454550 - Tel.:



GOVERNO
DA PARAÍBA

Impresso por: CONCEICAO
DE MARIA QUEIROZ
FERNANDES DE ALMEIDA
Em: 18/03/2018 07:51:46

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/2004	Idade	Sexo Feminino	CNS
Tempo de Internação		Convênio SUS	Prontuário 107705
			Plantão DIURNO

Evolução médica (CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA - 18/03/2018 07:43:27)

Evolução

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

13 anos

PESO: 54Kg

PO FRATURA EXPOSTA DE FÉMUR ESQ

PACIENTE ESTÁVEL, EUPNEICA, HIDRATADA
AP: MV(+) S/RA
ABDOMÉ: PLANO, FLÁCIDO
MIE COM FIXADOR EXTERNO
CD: SOLICITO HMG + PCR

Seção: BLOCO - URPA ENF 41 Leito: LEITO URPA - 9008
Profissional responsável pela informação: CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA

Número Conselho: 4541

01:30

Vejoo ósseo.

ABD: 2,8 (+)

43,2 23,9

L: 10.000 (8:1/6:89/L:5/M:5)

PKG: 154.000

PCR: 20,3

TT PA: 29,4/32

TP: 17,6 / 13,5

AP: 62,2 (++)

INR: 1,32 (+)

(X: 0,7

D = 46

Conduta: + 1 nascitudo

Excc. de feocromocitoma

+ 1 nascitudo

glaucoma, foliculo

+ 1 nascitudo

Vit K.

+ 1 nascitudo

leucide.

Conceição Almeida
MÉDICA PEDIATRA
CRM 4541

Jáveez

12/04/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&compte=20093016444751600000033404749



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



INTERNO, S/N -

CNES: 454550 - Tel.:

Impresso por: CONCEICAO
DE MARIA QUEIROZ
FERNANDES DE ALMEIDA
Em: 12/04/2018 09:12:57

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 13	Sexo Feminino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS		Plantão DIURNO

Evolução médica (CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA - 12/04/2018 09:12:50)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

13 anos
peso: 54kg
D4 Ceftriaxona + oxacilina

po fratura exposta de fêmur
anemia

paciente estável, eupneica, hidratada
ap: mv(+) s/ra
abdomen: sp
diurese e evacuações presentes

cd: mantida

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL
Profissional responsável pela informação: CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA Número Conselho: 4541

Dra. Conceição
MÉDICA PEDIATRA
CRM 4541

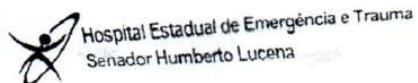


13/04/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perfrom=imprimir&controle=2&id=1069749



Cruz Vermelha Brasileira

INTERNO, S/N -
CNES: 454550 - Tel.:Impresso por: CONCEICAO
DE MARIA QUEIROZ
FERNANDES DE ALMEIDA
Em: 13/04/2018 08:02:31

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 13	Sexo Feminino	Prontuário 107705
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA - 13/04/2018 08:02:24)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

13 anos
peso: 54kg
D5 Ceftriaxona + oxacilina

po fratura exposta de fêmur
anemia

paciente estável, eupneica, hidratada, evolui com queixa de astenia e febre diária, que tem diminuído
ap: mv(+) s/ra
abdomen: sp
diurese e evacuações presentes
Placa exantemática em membro superior dir

cd: Prescrevo polaramine

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL
Profissional responsável pela informação: CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA Número Conselho: 4541

Dra. Conceição Fernandes de Almeida
Médica Pediatria
CRM 4541



14/04/2018

172.16.0.6.8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=104144475160000033404749



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaINTERNO, S/N -
CNES: 454550 - Tel.:GOVERNO
DA PARAÍBAImpresso por: CONCEICAO
DE MARIA QUEIROZ
FERNANDES DE ALMEIDA
Em: 14/04/2018 09:20:38

Paciente	Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
CARLA INACIO DA SILVA	1069749	17/03/2018 19:43:41	
Data de nascimento	Idade	CNS	Prontuário
13/07/2004	13	Feminino	107705
Tempo de Internação		Convênio	Plantão
		SUS	DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA - 14/04/2018 09:18:13)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRÍÇÃO DA EVOLUÇÃO:

13 anos

peso: 54kg

D5 Ceftriaxona + oxacilina

po fratura exposta de fêmur
anemia

paciente estável, eupneica, hidratada, evolui com queixa de astenia e febre diária, que tem diminuido

ap: mv(+) s/ra

abdomen: sp

diurese e evacuações presentes

Avaliada pela ortopedia que prescreveu concentrado de hemácias

CD: Mantida

Número Conselho: 4541

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL
Profissional responsável pela informação: CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA

Dra. CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA
MÉDICA PEDIATRA
CRM 4541



Assinado eletronicamente por: maria lucineide de lacerda santana - 30/09/2020 16:44:49
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2009301644475160000033404749>
 Número do documento: 2009301644475160000033404749

Num. 34949131 - Pág. 43

15/04/2018

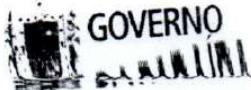
172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=384145&datainicial=19/04/2018&datafinal=19/04/2018



Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Muniz de Oliveira



Impresso por: JACQUES
PAIVA CAVALCANTI
Em: 15/04/2018 11:44:09

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454554 - Tel.: 8332165700

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 13	Sexo Feminino	Prontuário 107705
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (JACQUES PAIVA CAVALCANTI - 15/04/2018 11:44:05)

Evolução

PROCEDIMENTO:

Descrição da Evolução:

paciente estavel
segue em curativo
cd: vpm

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL
Profissional responsável pela informação: JACQUES PAIVA CAVALCANTI

Número Conselho: 7625

Jacques Paiva Cavalcanti
Ortopedista Traumatologista
CRM-PB 7625
CRM-MG 19492

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161

162

163

164

165

166

167

168

169

170

171

172

173

174

175

176

177

178

179

180

181

182

183

184

185

186

187

188

189

190

191

192

193

194

195

196

197

198

199

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220

221

222

223

224

225

226

227

228

229

230

231

232

233

234

235

236

237

238

239

240

241

242

243

244

245

246

247

248

249

250

251

252

253

254

255

256

257

258

259

260

261

262

263

264

265

266

267

15/04/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&ID=304140&dataInício=15/04/2018 07:47:10



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaImpresso por: CONCEICAO
DE MARIA QUEIROZ
FERNANDES DE ALMEIDA
Em: 15/04/2018 07:47:18INTERNO, S/N -
CNES: 454550 - Tel.:

Paciente CARLA INACIO DA SILVA		Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 13	Sexo Feminino	CNS	Prontuário 107705
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	

EVOLUÇÃO MEDICA (CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA - 15/04/2018 07:47:10)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

13 anos
peso: 54kg
D6 Ceftriaxona + oxacilina

po fratura exposta de fêmur
anemia

paciente estável, eupneica, hidratada, ~~evolui com queixa de astenia e febre diária, que tem diminuído~~
ap: mv(+) s/ra
abdomen: sp
diurese e evacuações presentes
~~Avaliada pela ortopedia que prescreveu concentrado de hemácias~~
CD: Mantida

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL
Profissional responsável pela informação: CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA Número Conselho: 4541

Dra. CONCEICAO
MÉDICA PEDIATRA
CRM 4541

1º frature de fêmur
D 7 Ceftriaxona + Oxacilina
paciente em BCO, eupneico
AP e AC normais
Abdome: np
CD: Mantida

Dra. CONCEICAO
MÉDICA PEDIATRA
CRM 4541



CROZ VERMELHA
BRASILEIRA

RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Carla Lucineide de Lacerda BE/Prontuário: _____
 Idade: _____ Sexo: ()Masculino ()Feminino Cor: _____ Data: ___/___/___
 Clínica/Setor: Ortopedia EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: Retirada fixador externo
 Cirurgião: Dr Jaques 1º Assistente: Dr Telmo
 2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
 Instrumentador: _____ Anestesista: _____
 Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início ___ : ___ Término ___ : ___

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fratura de ferme dental E</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Retirada de fixador externo</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: ()Sim Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: ()Sim Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

Enfermaria ()Terapia Intensa ()Residência ()Óbito durante Ato Cirúrgico

DRT. THOMAS MACHADO
Ortopedista - Traumatologista
CRM 1296

28 MAR. 2018

João Pessoa, ___/___/___





CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA

RELATÓRIO DE CIRURGIA



SBRA

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- Ite em DDP
- Anestesia + Antibiotic + Laxante

Incisão:**Achados:****Conduta:**

Retirada do fixador utilizando serra de disco 14 mm

Fechamento:

- Curativo
- Tala coroa pedâlica

Observação:

26 MAR. 2010

João Pessoa, 1/1







RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: Carolina Inácio da Silveira BE/Prontuário: 106974
 Idade: 13 Sexo: (Masculino) (Feminino) Cor: _____ Data: ____ / ____ / ____
 Clínica/Setor: Ortopedia EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: Balanze de Fratura de Fêmur distal
 Cirurgião: Dra. Lucília 1º Assistente: Dra. Frederica
 2º Assistente: Dra. Ana Lucia 3º Assistente: _____
 Instrumentador: _____ Anestesista: _____
 Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início ____ : ____ Término ____ : ____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fratura de Fêmur distal</u>	
(E)	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Realizada Redução aberta +</u>	
<u>Fita de Placa biográvida</u>	
<u>Liss 4x7</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: (Sim) (Não). Descrição: _____

Biopsia de Congelação: (Sim) (Não)

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

(Enfermaria) (Terapia Intensa) (Residência) (Óbito durante Ato Cirúrgico)

Dr. Aurelio de Souza Sá Pinho
CRM 07220

João Pessoa, 27/12/2019



Nota de Sala Cirúrgica

NO ME DO PACIENTE	Paulo Henrique da Silva		
IDADE	61 ANOS		
CIRURGIA	Retirada de fígado estéril tumor (E)		
CIRURGÃO	Dr. Henrique		
ANESTESIA	Sedação		
ANESTESISTA	Dr. Kassane (DR Gesica L.P.)		
INSTRUMENTADOR			
DAT	29/03/12		
TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA INÍCIO 07:30 AM 08:45 HIRURGIA INÍCIO 07:40 AM 08:45			
ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)			
ASA 1 (ASA 1) ASA 2 (ASA 2) ASA 3 (ASA 3) ASA 4 (ASA 4) ASA 5 (ASA 5)	GRAL DE CONTAMINAÇÃO (LIMPA) (CONTAMINADA) (INFECTADA) (POTENCIALMENTE CONTAMINADA)		
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.
ALFENTANILA		JELCO N°18	
BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA	500,97,5000	JELCO N°20	
BUPIVACAÍNA PESADA		JELCO N°22	
CETAMINA		JELCO N°24	
DROPERIDOL		KIT SIST DREN. TORÁXICA N°	
ETOMIDATO		LÂMINA BISTURI N°11	
FENOBARBITAL	SOLUÇÕES	LÂMINA BISTURI N°15	
FENTANIL	ALCOOL ETÍLICO 70%	LÂMINA BISTURI N°23	
FLUMAZENIL	PVPI DEGERMANTE	LÂMINA BISTURI N°24	
LURANO	PVPI TINTURA	LÂMINA DE DERMATÔMOS	
BUPIVACAÍNA C/ VASO	PVPI TÓPICO	LÂMINA DE ENXERTO	
LIDOCAINA S. VASO	SABAO ANTISEPTICO	LUVA DE PROCEDIMENTO PAR	40
LIDOCAINA S. VASO	MATERIAIS	LUVA ESTERIL N°7,0	
MIDAZOLAN	AGULHA 13X4,5	LUVA ESTERIL N°7,5	
MORFINA	AGULHA 25X07	LUVA ESTERIL N°8,0	
NIMBILUM	AGULHA 25X08	LUVA ESTERIL N°8,5	
PANCURÔNIO	AGULHA 40X12	MASCARA CIRÚRGICA	
PETIDINA	AGULHA PERIDURAL N°16	MULTIVIAS	
PROPORFOL	AGULHA PERIDURAL N°17	PERFURADOR DE SORO	
RAMIFENTANILA	AGULHA RAQUI N°25G	SCALP N°19	
ROCURÔNIO	AGULHA RAQUI N°26G	SCALP N°21	
SEVOFLURANO	AGULHA RAQUI N°27G	SERINGA 3ML	
SUXAMETÔNIO	ALGODÃO ORTOPEDICO	SERINGA 5ML	
TIOPENTAL	ATADURA DE CREPOM	SERINGA 10ML	
MEDICAÇÕES	QTD.	SERINGA 20ML	
ADRENALINA		SONDA ASP TRAQUEAL N°8	
ÁGUA DESTILADA		SONDA ASP TRAQUEAL N°10	
ATROPINA		SONDA ASP TRAQUEAL N°12	
BENTRA		SONDA ASP TRAQUEAL N°14	
CEFAZOLINA		SONDA ASP TRAQUEAL N°16	
DEXAMETASONA		SONDA FOLEY 2VIAS N°12	
TONA SODICA NA		SONDA FOLEY 2VIAS N°14	
FUS. EMDIDA		SONDA NASOG. CURTA	
GLICOSE 50%		SONDA NASOG. LONGA	
GLUCONATO DE CALCIO		SONDA URETRAL N°	
HIDROCORTISONA		TORNEIRINHA	
LIDOCAINA GELEIA		TUBO ENDOTRAQUEAL N°	
ONDASENTRONA		TUBO ENDOTRAQUEAL N°	
PLASIL	ELETRODOS	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	
PROSTIGMINE	EQUIPO MACROGOTAS	TUBO SILICONE (LATEX)	
PROTAMINA	EQUIPO TRANSF SANGUE		
TENOXICAN	ESPOONJA DE PVPI		
	ESPARADRAGO	FIOS	QTD.
	GAZES	FIO ALGODÃO S/A N°	
	GAZES ALGODOADAS	FIO ALGODÃO S/A N°	
	GEL ELETROLÍTICO	FIO ALGODÃO C/A N°	
	JELCO N°14	FIO ALGODÃO C/A N°	
	JELCO N°16		
EQUIPAMENTOS			
			() ASPIRADOR
			() BISTURI ELETTRICO
			() CAPNOGRAFO
			() CARDIOMONITOR
			() DESFIBRILADOR
			() FOCO AUXILIAR
			() FOCO CENTRAL
			() MICROSCOPIO
			() OXIMETRO DE PULSO
			() P.A. INVASIVA/NAO INVASIVA
			() PERFURADOR ELETTRICO
			() SERRA

Nota de Sala Cirúrgica

REF ID: TS11

NAME DO PACIENTE:	Barba suíça da águia				
IDADE:	53	PRONTUÁRIO:	ENFERMAGEM:		
CIRURGIA:	Doenças do fígado	LEITO:			
CIRURGIAO:	Dr. Luciano	Enfermagem:			
ANESTESIA:	Desconhecido	Expediente:			
ANESTESISTA:	Ricardo	Vençamento:			
INSTRUMENTADOR:	Brasileiro	Preparação:			
DATA:	17/03/18	PERÍODO CIRÚRGICO - ANESTESIA INÍCIO:	21:00		
PERÍODO CIRÚRGICO - ANESTESIA FIM:	22:00	PERÍODO CIRÚRGICO INÍCIO:			
PERÍODO CIRÚRGICO FIM:		PERÍODO CIRÚRGICO FIM:			
ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)	ASA I (ASA 1) ASA II (ASA 2) ASA III (ASA 3) ASA IV (ASA 4)	GRAD DE CONTAMINAÇÃO (IMPACTO CONTAMINADA) (POTENCIALMENTE CONTAMINADA) (NÃO CONTAMINADA)			
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS QTD.		MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.
ALFENTANILA		JELCO N°18		FIOS CAT GLT CROMADO N°	
BUPIVACAINA ISOBARICA	150 ml	JELCO N°20		FIOS CAT GLT CROMADO N°	
BUPIVACAINA PESADA		JELCO N°22		FIOS DE AÇO N°	
CETamina		JELCO N°24		FIOS DE AÇO N°	
DROPERIDOL	500 mcg	KIT SIST. DREN. TORÁXICA N°		FIOS DE NYLON N°	
ETOMIDATO		LÂMINA BISTURI N°11		FIOS DE NYLON N°	
FENOBARTITAL		LÂMINA BISTURI N°15		FIOS DE NYLON N°	
FENTANILA	100 mcg	LÂMINA BISTURI N°23		FIOS DE NYLON N°	
FILMAZENIL	100 mcg	LÂMINA BISTURI N°24		FIOS POLIGLACTINA N°	
ISOFLUORANO		LÂMINA DE DERMATOMO		FIOS POLIGLACTINA N°	
OBUPIVACAINA C/VASO		LÂMINA DE ENXERTO		FIOS POLIPROPILENO N°	
OBUPIVACAINA S/VASO		LUVA DE PROCEDIMENTO PAR		FIOS POLIPROPILENO N°	
ALINA C/VASO	AGULHA 13X4,5	LUVA ESTERIL N°7,0		FIOS POLIPROPILENO N°	
L. CAINA S/VASO	AGULHA 25X07	LUVA ESTERIL N°7,5		FIOS POLIPROPILENO N°	
MIDAZOLAN (m)	AGULHA 25X08	LUVA ESTERIL N°8,0		FIOS POLIGLICAPRONE N°	
MORFINA	0,2	LUVA ESTERIL N°8,5		FIOS SEDA N°	
NIMBium	AGULHA PERIDURAL N°16	MASCARA CIRÚRGICA	OK	FITA CARDIACA	
PANCURÔNIO	AGULHA PERIDURAL N°17	MULTIVIAS		MATERIAL ESPECIAL	QTD.
PETIDINA	AGULHA PERIDURAL N°18	PERFURADOR DE SORO		CATETER DE PIC	
PROPOFOL	AGULHA RAQUI N°25G	SCALP N°19		CIMENTO CIRÚRGICO	
RAMIFENTANILA	AGULHA RAQUI N°26G	SCALP N°21		CLIP TITÂNIO LIGADURA	
ROCURÔNIO	AGULHA RAQUI N°27G	SERINGA 3ML		FIOS DE KIRSCHNER N°	
NEVOFLUORANO	ALGODÃO ORTOPÉDICO	SERINGA 5ML		FIOS DE KIRSCHNER N°	
SUNAMETÔNIO	ATADURA DE CREPOM	SERINGA 10ML		FIOS STEINMAN N°	
TIOPENTAL	ATADURA GESSADA	SERINGA 20ML		FIOS STEINMAN N°	
MEDICAÇÕES	QTD.	BOLSA P/ COLOSTOMIA		GRAMPEADOR CIRÚRGICO	
ADRENALINA		CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA N°		HEMOST ABSORVÍVEL	
AGUA DESTILADA		CATETER DE OXIGÉNIO		KIT DERIVA. VENTRICULAR	
ATROPINA		CATETER EMBOLECA ARTERIAL N		PROTESE VASCULAR	
BEXTRA		CATETER EPIDURAL N°16		KIT PAM	
CEFAZOLINA		CATETER EPIDURAL N°17		FIXADOR EXTERNO	
DEXAMETAZONA		CATETER EPIDURAL N°18		EMPRESA	
TONA SODICA		CERA PARA OSSO			
EP. NA		COLET. URINA FECHADO		PARAFUSOS CORTICais	
EMIDA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS		PARAFUSOS CORTICais	
GLICOSE 50%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS		PARAFUSOS ESPONJOSO	
GLUCONATO DE CALCIO		DRENO DE PENROSE		PARAFUSOS ESPONJOSO	
HIDROCORTISONA		DRENO DE SUCCÃO		PARAFUSOS MAFOLAR	
LIDOCAINA GELEIA		ELETRODOS		PARAFUSOS MAFOLAR	
ONDASENTRONA		EQUIPO MACROGOTAS		PLACA	
PLASIL		EQUIPO TRANSF. SANGUE		PLACA	
PROSTIGMINE		EQUIPO MICROGOTAS			
PROTAMINA		ESPONJA DE PVPI		EQUIPAMENTOS	
TENOIXCAN		ESPARADRAPO	FIOS	QTD.	
		GAZES	FIOS ALGODÃO S/A N°		ASPIRADOR
		GAZES ALGODOADAS	FIOS ALGODÃO S/A N°		BISTURI ELETTRICO
		GEL ELETROLITICO	FIOS ALGODÃO C/A N°		CAPNOGRAFO
		JELCO N°14	FIOS ALGODÃO C/A N°		CARDIOMONITOR
		JELCO N°16			DESFIBRILADOR
					FOCO AUXILIAR
					FOCO CENTRAL
					MICROSCOPIO
					OXIMETRO DE PULSO
Lote: 093222		Código: AF35 8 680			
PINO INTRAMEDULAR OSSEO					



Nota de Sala Cirúrgica

NOME DO PACIENTE:	Giovanni Machado da Silva		
IDADE:	13 BE	PROSTUARO	ENFERMAGA: 96 LEITO
CIRURGIA:	10 - cirurgia de rotina com menor risco	DR. D. G. M. (M)	DR. D. G. M. (M)
CIRURGIO:	DR. D. G. M. (M)	DR. D. G. M. (M)	DR. D. G. M. (M)
ANESTESIA:	anestesia: Regional: Bloco		
ANESTESISTA:	DR. D. G. M. (M)		
INSTRUMENTADOR:	gabriela (M)		
DATA:	06/08	TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA: INICIO: FIN: 13:30	CRISTAL: INICIO: 13:00 FIN: 13:15
INDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)	ASA 1 () ASA 2 () ASA 3 () ASA 4 () ASA 5 ()		
GRAU DE CONTAMINAÇÃO: () LIMPA () CONTAMINADA () INFECTADA () POTENCIALMENTE CONTAMINADA			
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.
ALFENTANILA		JELCO N°18	1
BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA	1	JELCO N°20	FIO CAT GUT CROMADO N°
BUPIVACAÍNA PESADA		JELCO N°22	FIO CAT GUT CROMADO N°
CETAMINA	500	JELCO N°24	FIO DE AÇO N°
DROPERIDOL		KIT SIST. DREN. TORÁXICA N°	FIO DE NYLON N°
MIDATO		SOLUÇÕES QTD. LÂMINA BISTURI N°11	FIO DE NYLON N°
FeNOBARBITAL		ÁLCOOL ETÍLICO 70% OK	LÂMINA BISTURI N°15
FENTANILA		PVPI DECERMANTE OK	LÂMINA BISTURI N°23
FLUMAZENIL		PVPI TINTURA OR	LÂMINA BISTURI N°24
ISOFLURANO		PVPI TÓPICO	LÂMINA DE DERMATOMO
VOBUPIVACAÍNA C/ VASO	1	SABÃO ANTISÉPTICO	LÂMINA DE ENXERTO
LEVOBUPIVACAÍNA S/ VASO		MATERIAIS QTD. LUVA DE PROCEDIMENTO PAR	OK FIO POLIPROPILENO N°
LIDOCAINA C/ VASO	1	AGULHA 13X4,5	LUVA ESTERIL N°7,0
LIDOCAINA S/ VASO		AGULHA 25X07	LUVA ESTERIL N°7,5
MIDAZOLAN	1	AGULHA 25X08	LUVA ESTERIL N°8,0
MORFINA	1	AGULHA 40X12	LUVA ESTERIL N°8,5
NIMBUJU		AGULHA PERIDURAL N°16	MÁSCARA CIRÚRGICA
PANCURÔNIO		AGULHA PERIDURAL N°17	MULTIVIAS
PETIDINA		AGULHA PERIDURAL N°18	PERFURADOR DE SORO
PROPORFOL		AGULHA RAQUI N°25G	SCALP N°19
RAMIFENTANILA		AGULHA RAQUI N°26G	SCALP N°21
ROCURÔNIO		AGULHA RAQUI N°27G	SERINGA 1ML
SEVOFLURANO		ALGODÃO ORTOPÉDICO	SERINGA 5ML
SUXAMETÔNIO		ATADURA DE CREPOM	SERINGA 10ML
TIOPENTAL		ATADURA GESSADA	SERINGA 20ML
MEDICAÇÕES	QTD.	BOLSA P/ COLOSTOMIA	SONDA ASP. TRAQUEAL N°8
DRENALINA		CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA N°	SONDA ASP. TRAQUEAL N°10
UA DESTILADA	10	CATETER DE OXIGÊNIO	SONDA ASP. TRAQUEAL N°12
ATROPINÁ		CATETER EMBOLÉC ARTERIAL N	SONDA ASP. TRAQUEAL N°14
BEXTRA		CATETER EPIDURAL N°16	SONDA ASP. TRAQUEAL N°16
CEFAZOLINA	1	CATETER EPIDURAL N°17	SONDA FOLEY 2VIAS N°12
XAMETASONA	1	CATETER EPIDURAL N°18	SONDA FOLEY 2VIAS N°14
PRÓRONA SÓDICA	1	CERA PARA OSSO	SONDA NASOG. CURTA
Efedrina		COLET URINA FECHADO	SONDA NASOG. LONGA
FUROSEMIDA		COMPRESAS CIRÚRGICAS	TUBO URETRAL N°
GLICOSE 5%		COMPRESAS CIRÚRGICAS	TORNEIRINHA
GLUCONATO DE CALCIO		DRENO DE PENROSE	TUBO ENDOTRAQUEAL N°
HIDROCORTISONA		DRENO DE SUCCÃO	TUBO ENDOTRAQUEAL N°
LIDOCAINA GELEIA		ELETRODOS	TUBO ENDOTRAQUEAL N°
ONDASENTRONA		EQUIPO MACROGOTAS	TUBO SILICONE (LATEX)
PLASIL		EQUIPO TRANSF. SANGUE	PLACA
PROSTIGMINE		EQUIPO MICROGOTAS	PLACA
PROTAMINA		ESPONJA DE PVPI	EQUIPAMENTOS
TENOXICAN		ESPARADRAPO	ASPIRADOR
		GAZES	BISTURI ELÉTRICO
		GAZES ALGODOADAS	CAPNOGRAFO
		GEL ELETROLÍTICO	CARDIOMONITOR
		JELCO	DEFIBRILADOR
		TELEMETRIA	FOCO AUXILIAR
			FOCO CENTRAL
			MICROSCOPIO
			IMETRÔ DE PULSO
			EVASIVANÇÃO INVASIVA
			PERFURADOR ELÉTRICO



RELATÓRIO DE CIRURGIA



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- DDH Sop negociação
- Aspirante e Antimobilizante
- Almofadas de encontro

Incisão:

longitudinal lateral em
dente (E)

Achados:

Fratura de dente digital

Conduita:

Realizando Redutor aberto +
fixação interna com placas
bogavante liso fêmur distal
Fechamento por planos
Colocação de衙 de sucção
curativo

Fechamento:

Observação:

A. S. D.
Dr. Anderson da Silveira
CRM: 9743/PB.

João Pessoa, 06/04/16





RELATÓRIO DE CIRURGIA



HECTSHL

Nome: Carla Início da Silva BE/Prontuário: 106.9749
Idade: 13 Sexo: (Masculino) (Feminino) Cor: _____ Data: 17/03/18
Clínica/Setor: Ortopedia EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: Fixação externa de fêmur esquerdo
Cirurgião: Dr. Felipe 1º Assistente: Dr. Teófilo
2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: _____
Tipo de Anestesia: Reqüínenesia Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fratura deslocada de fêmur esquerdo</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>- Tratamento cirúrgico de fratura deslocada de fêmur esquerdo com fixação externa em fêmur esquerdo</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: (Sim) (Não). Descrição: _____

Biopsia de Congelação: (Sim) (Não)

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

(Enfermaria) (Terapia Intensa) (Residência) (Óbito durante Ato Cirúrgico)





CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA

RELATÓRIO DE CIRURGIA



SBT

Descrição da Cirurgia

Posição e Preparo:

- Paciente em DOR sob anestesia
- Assepsie e antisepsis
- Asepsis dos campos cirúrgicos

Incisão:

- Em nível das fraturas dos pinos em lateral do local esquerdo

Achados:

- Fratura diáfisea de fêmur esquerdo

Conduta:

- Passagem de pinos de Shantz
- Redução manual com auxílio de enxopes
- Colocação do fixador externo

Fechamento:

- Curativos estérveis

Observação:

- Rx de controle

Varreto





Rio de Janeiro, 04 de Setembro de 2018

Aos Cuidados de: **CLEONICE SEVERINA DA SILVA**

Nº Sinistro: **3180403071**

Vitima: **CARLA INACIO DA SILVA**

Data do Acidente: **17/03/2018**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180403071**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

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

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13327505



14/08/2020

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo



(/)



Buscar no site



A COMPANHIA **SEGURO DPVAT**

PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento)

CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS

SALA DE IMPRENSA

TRABALHE CONOSCO

CONTATO

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 ao beneficiário final em até 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180403071 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CARLA INACIO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS

BENEFICIÁRIO CARLA INACIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 70685845435

Posição em 14-08-2020 11:23:18

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total

22/11/2018 R\$ 2.362,50 R\$ 0,00 R\$ 2.362,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
05/09/2018	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/+qyUpMzFTMD__iKlh:api_key=tjZcdeQg1ywxPaxWMvRdhJtzkN436P9tjXGMNdI06jA=)
05/09/2018	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ZzcD2OEweMGD9amveCapi_key=tjZcdeQg1ywxPaxWMvRdhJtzkN436P9tjXGMNdI06jA=)



14/08/2020

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

- › Acompanhe seu Processo (</Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx>)
- › Consulta a Pagamentos (</Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx>)
- › Saiba Como Pagar (</Pages/Saiba-como-pagar.aspx>)
- › Pontos de Atendimento (</Pontos-de-Atendimento>)
- › Como Pedir Indenização (</Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao>)

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (</Pages/Quem-Somos.aspx>)
- › Sobre o Seguro DPVAT (</Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx>)
- › Informações Gerais (</Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx>)
- › Dicas Indispensáveis (</Pages/Dicas-Indispesaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx>)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (</Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT>)
- › Perguntas Frequentes (</Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes>)

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (</Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line>)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (</Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes>)
- › Telefones de Contato (</Contato/telefones-de-contato>)
- › Ouvidoria (</Contato/Ouvidoria>)
- › Canal de Denúncias (</Contato/canal-de-Denuncias>)
- › Mapa do Site (</Mapa-do-Site>)



Participo do
consumidor.gov.br

(<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>)

Termos de uso e política de privacidade (</Pages/Termos-de-Uso.aspx>)

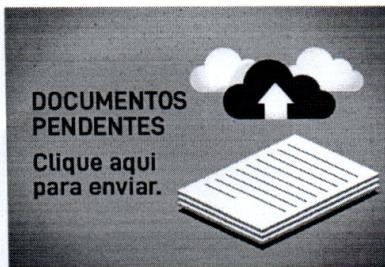
<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo>

3/3



Assinado eletronicamente por: maria lucineide de lacerda santana - 30/09/2020 16:44:50
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20093016444938100000033404752>
Número do documento: 20093016444938100000033404752

Num. 34949135 - Pág. 3



(<https://documentospendentes.seguradoralider.com.br/>)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



Disponível na [App Store](https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8)



(<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)

ACESSIBILIDADE



</Pages/Acessibilidade.aspx>



</Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx>

▲ □ A A O

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



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

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

Documentos Morte (</Pages/Documentacao-Morte.aspx>)

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

PAGUE SEGURO



Como Pagar (</Pages/Saiba-como-pagar.aspx>)

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

ACOMPANHE O PROCESSO



Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (</Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx>)

(<https://www.seguradoralider.com.br>)

([https://http://busca.seguradoralider.com.br/DPVAT/ConsultarProcessoOficial/](https://http://http://busca.seguradoralider.com.br/DPVAT/ConsultarProcessoOficial/))
I%CC%ADder-dpvat)

Serviços

<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo>

2/3



Assinado eletronicamente por: maria lucineide de lacerda santana - 30/09/2020 16:44:50
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20093016444938100000033404752>
 Número do documento: 20093016444938100000033404752

Num. 34949135 - Pág. 4



SAIR

Versão 1.36.3

Olá, Cleonice.

CPF: 874.323.744-49

Família inscrita no Bolsa Família

Seu pedido de auxílio vai seguir estas etapas:

- 1 Competência da folha do Bolsa Família: 08/2020
- 2 Processamento
- 3 Resultado do Processamento
- 4 Enviado para pagamento na próxima folha do Bolsa Família
- 5 Pagamentos

Grupo Familiar

Laço/CPF	Status	Nome
Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF xxx.323.744-xx	Elegível via Bolsa Família	CLEONICE SEVERINA DA SILVA
Filho(a) xxx.861.834-xx	Elegível via Bolsa Família	CLECIA FERREIRA DA SILVA
Filho(a) xxx.858.454-xx	Não elegivel	CARLA INACIO DA SILVA

Data da consulta: 30/09/2020 às 16:24



Assinado eletronicamente por: maria lucineide de lacerda santana - 30/09/2020 16:44:51
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20093016445055000000033404754>
Número do documento: 20093016445055000000033404754

30/09/2020 16:24

Num. 34949137 - Pág. 1

Resultado do Processamento

Existe benefício aprovado para membro(s) de sua família. O pagamento ocorrerá para o Responsável Familiar, na mesma data prevista do benefício do Bolsa Família.

[Consulte a data no calendário de pagamentos](#)

Veja abaixo o resultado da sua análise individual.

Valor do Auxílio para sua família:

R\$ 1.800,00

[Solicitar contestação](#)

Parcelas de Crédito

Referência	Valor	Situação	Data programada
202004	R\$ 1.200,00	Disponível	23/04/2020
202005	R\$ 1.200,00	Disponível	22/05/2020
202008	R\$ 1.800,00	Disponível	24/08/2020
202006	R\$ 1.200,00	Disponível	23/06/2020
202007	R\$ 1.800,00	Disponível	24/07/2020

Saiba Mais

[Como as famílias são identificadas?](#)



[Calendário de pagamento da Caixa Econômica Federal](#)

Para mais informações acesse a página oficial do Auxílio Emergencial: <https://www.gov.br/cidadania/pt-br/servicos/auxilio-emergencial>



MINISTÉRIO DA
CIDADANIA



Assinado eletronicamente por: maria lucineide de lacerda santana - 30/09/2020 16:44:51
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2009301644505500000033404754>
Número do documento: 2009301644505500000033404754

30/09/2020 16:24

Num. 34949137 - Pág. 2

LACERDA SANTANA
ADVOCACIA

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

Carla Inácia da Silva, menor, CPF 706.858.454-35, representada por sua genitora Cleonice Severina da Silva, brasileira, solteira, RG 1.713.593, CPF 874.323.744-49, residente e domiciliada no Sítio Primavera, s/n, Zona Rural, Riachão - PB, CEP 58235000.

OUTORGADA: MARIA LUCINEIDE DE LACERDA SANTANA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB 11.662-B, LUIZ SANTANA DE LIMA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 14.301-B, LARISSA MARIA LACERDA SANTANA, brasileira, solteira, inscrita na OAB-PB sob o nº 23.625 RICARDO HENRIQUE CANTALICE HARDMAN, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB-PB sob o nº 14.903, EDNA DE LOURDES LEITE BRASILINO, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 16.105, THIAGO DE ATAIDE BRANDÃO, brasileiro, solteiro, advogado com inscrição na OAB/PB sob o nº 16.685, com endereço profissional na Av. Dom. Pedro II, nº 705, Centro, João Pessoa/PB, telefone (83) 3241.6957.

PODERES: Os da Cláusula "AD JUDICIA ET EXTRA" perante qualquer juízo, instância ou Tribunal, até decisão final, usando todos os meios e recursos legais em representação do (a) outorgante, também, em qualquer órgão, empresas privadas ou públicas, sociedades de economia mista, etc., conferindo-lhes ainda poderes especiais para: confessar, desistir, transigir, firmar acordos, receber importâncias e valores, emitir e endossar cheques, receber e dar quitação, agindo em conjunto ou separadamente, receber citação, intimação, notificação, etc., renunciar direitos, fazer cessão de direitos e arrolamentos, fazendo declarações, assinando termos, fazer habilitação de crédito em inventário, contraditar testemunhas, arguir suspeições criminais, revogar procurações, atuar como defensor ou assistente em ações trabalhistas, previdenciárias, comerciais, tributárias, cíveis, propor queixa crime (ação penal privada), impetrar Mandado de Segurança, apelar, atuar como defensor em notificação de infração ou imposição de penalidade de trânsito, substabelecer, com ou sem reservas de poderes, sem prejuízo imediato de honorários a que se fizer jus (nos moldes dos parágrafos 1º, 2º, 3º e 4º do Art. 85 do Novo Código de Processo Civil Pátrio), enfim, praticar todos os atos previstos no art. 105 do Novo Código de Processo Civil e art. 5º, §2º, da Lei 8.906, de 04/07/94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos Advogados do Brasil).

João Pessoa, 21 de Julho de 2020.

Cleonice severina da silva
OUTORGANTE

(83) 3241.6957

Digitalizada com CamScanner



Assinado eletronicamente por: maria lucineide de lacerda santana - 30/09/2020 16:44:52
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20093016445146500000033404760>
Número do documento: 20093016445146500000033404760

Num. 34949143 - Pág. 1

GUIA DE CUSTAS INICIAIS.

COMPROVANTE DE HIPOSSUFICIENCIA JUNTADO COM A EXORDIAL.



Assinado eletronicamente por: maria lucineide de lacerda santana - 30/09/2020 16:46:50
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20093016464832600000033405327>
Número do documento: 20093016464832600000033405327

Num. 34949613 - Pág. 1

 <p>Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98</p> <p>(Via da parte)</p>				Número do boleto: 006.5.20.00428/01
				Data de emissão: 30/09/2020
Nº do Processo: 0801672-32.2020.815.0061	Comarca: Araruna	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 30/09/2020	
Número da	006.2020.600428	Tipo da	Custas Iniciais	
Detalhamento				UFR vigente: R\$ 51,78
- Custas Processuais: R\$ 1.035,60 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35				Promovente: maria lucineide de lacerda santana; CARLA INACIO DA Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO Valor da causa: R\$ 13.500,00
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.				Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
				Parcela: 1/1
				Valor total: R\$ 1.239,45
				Desconto total: R\$ 0,00
 <p>866800000121 394509283187 520200930003 652000428019</p>				Valor final: R\$ 1.239,45

 <p>Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98</p> <p>(Via do processo)</p>				Número do boleto: 006.5.20.00428/01
				Data de emissão: 30/09/2020
Nº do Processo: 0801672-32.2020.815.0061	Comarca: Araruna	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 30/09/2020	
Número da	006.2020.600428	Tipo de	Custas Iniciais	
Detalhamento				UFR vigente: R\$ 51,78
Promovente: maria lucineide de lacerda santana; CARLA INACIO DA SILVA; Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.; Valor da causa: R\$ 13.500,00				Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
				Parcela: 1/1
				Valor total: R\$ 1.239,45
				Desconto total: R\$ 0,00
				Valor final: R\$ 1.239,45

 <p>Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98</p> <p>(Via do banco)</p>				Número do boleto: 006.5.20.00428/01
				Data de emissão: 30/09/2020
Nº do Processo: 0801672-32.2020.815.0061	Comarca: Araruna	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 30/09/2020	
Número da	006.2020.600428	Tipo de	Custas Iniciais	
Detalhamento				UFR vigente: R\$ 51,78
- Custas Processuais: R\$ 1.035,60 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35				Promovente: maria lucineide de lacerda santana; CARLA INACIO DA Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO Valor da causa: R\$ 13.500,00
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.				Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
				Parcela: 1/1
				Valor total: R\$ 1.239,45
				Desconto total: R\$ 0,00
 <p>866800000121 394509283187 520200930003 652000428019</p>				Valor final: R\$ 1.239,45





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA
2^a VARA DA COMARCA DE ARARUNA

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0801672-32.2020.8.15.0061

[Seguro]

AUTOR: C. I. D. S.REPRESENTANTE: CLEONICE SEVERINA DA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade judiciária requerida.

Não vislumbrando a possibilidade de conciliação, a exemplo de outros processos do gênero em curso na Comarca, suprimo a fase de designação de audiência conciliatória a que se refere o art. 334 do CPC.

Cite-se o DEMANDADO para oferecer CONTESTAÇÃO no prazo legal (15 dias).

Cumpra-se. Intime-se.

Araruna-PB, datado/assinado eletronicamente.

Juiz de Direito



Assinado eletronicamente por: RUSIO LIMA DE MELO - 13/10/2020 14:08:59
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101314085732300000033810813>
Número do documento: 20101314085732300000033810813

Num. 35388978 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: RUSIO LIMA DE MELO - 13/10/2020 14:08:59
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101314085732300000033810813>
Número do documento: 20101314085732300000033810813

Num. 35388978 - Pág. 2

**Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Araruna
Rua Fausto Hermínio Araújo, S/N, Centro, ARARUNA - PB - CEP: 58233-000
ARARUNA()**

Nº do processo: 0801672-32.2020.8.15.0061
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s): [Seguro]

MANDADO DE CITAÇÃO

O MM. Juiz de Direito da 2ª Vara Mista de Araruna manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Endereço: R SENADOR DANTAS, - de 58 ao fim - lado par, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

para querendo defender-se, no prazo de 15 dias. Fica advertida, outrossim, de que não sendo contestada a ação, presumir-se-ão aceitos, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, constantes da inicial, cuja cópia segue em anexo.

ARARUNA, em 15 de outubro de 2020.

De ordem, GIVALDO DE PONTES
Servidor

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:
<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:20093016444351400000033404738



Assinado eletronicamente por: GIVALDO DE PONTES - 15/10/2020 16:26:06
[http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=201015162605655000000033930492](https://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101516260565500000033930492)
Número do documento: 20101516260565500000033930492

Num. 35517098 - Pág. 1