

ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

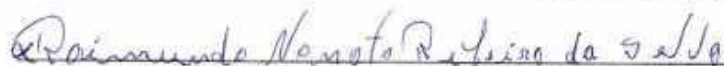
PROCURAÇÃO

Outorgante: RAIMUNDO NONATO RIBEIRO DA SILVA, Brasileiro, Viúvo, autônomo, portador do RG nº 505831-4 SSP/PA e inscrita no CPF sob nº 151.038.462-68 residente e domiciliado, nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua Edmilson José Costa nº 738 Bairro: Equatorial, CEP: 69.317-314. Tel: (95) 98102-4972/99152-7413. E-mail: juridicosememail@gmail.com.

Outorgado: Dr. MARLON TAVARES DANTAS, Brasileiro, Casado, Advogado, OAB/RR 1832, OAB/PA 27.108-A, OAB/AM A1261, **Dr. ISRAEL EDU DANTAS ANDRADE**, Brasileiro, Solteiro, Advogado OAB/PA 1996, ambos com o endereço profissional à Avenida General Ataíde Teive, nº 2748 - A - Bairro: Liberdade, CEP: 69309-000, Boa Vista/RR, Tel. (95) -99171-7145 / 99117-5392 (escritório), (95) -99129-6312 / 99172-6050 (pessoal), onde deverá receber intimações.

Poderes específicos: para representar o outorgante, concedendo-lhe poderes para representá-lo no que for necessário, assim como cláusula Geral de Foro, habilitando-o, a praticar todos os atos processuais, como toda e qualquer defesa, contestação em seu favor, podendo atuar em qualquer instância, tribunal ou Juizado Especial, com poderes da cláusula “**ad judicium**”, bem como realizar todo e qualquer ato administrativo e/ou judicial que seja necessário ao cabal cumprimento do presente mandato particular, inclusive substabelecer, assim como, transigir, receber valores, inclusive alvará judicial, pedir Justiça Gratuita, assinar declaração de hipossuficiência econômica e dar quitação, podendo promover todos os demais atos processuais necessários até o final da liquidação de sentença, sendo que a título de honorários advocatícios pagarei ao advogado a importância equivalente a 30% (trinta por cento) do valor bruto do resultado da demanda, exclusivamente em caso de êxito da ação, dando à presente o caráter de contrato de honorários. Da **Gratuidade da Justiça**, em conformidade com a norma do artigo 105 da lei 13.105/2015.

BOA VISTA/RR, 04 / 03 / 2023


RAIMUNDO NONATO RIBEIRO DA SILVA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

RAIMUNDO HONATO RIBEIRO DA SILVA

CPF: 5058114-08/PA

151.038.462-68 DATA NASCIMENTO: 12/11/1951

SEVERO PEREIRA DA SILVA
A
RAIMUNDA RIBEIRO DA COSTA

03185781190 14/01/2019 02/02/2004

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
06 SET 2019

RAIMUNDO HONATO RIBEIRO DA SILVA
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Batista, 404 - Boa Vista - RJ

RECIDIVACAO: PA 22/02/2016

DETRAN-PA (PARA)

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
10 SET 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Batista, 404 - Boa Vista - RJ

ADVOCACIA

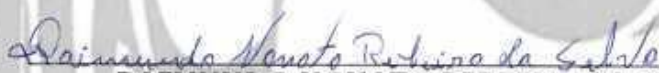
ADVOCACIA & CONSULTORIA

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

RAIMUNDO NONATO RIBEIRO DA SILVA, Brasileiro, Viúvo, autônomo, portador do RG nº 505831-4 SSP/PA e inscrita no CPF sob nº 151.038.462-68 residente e domiciliado, nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua Edmilson José Costa nº 738 Bairro: Equatorial, CEP: 69.317-314.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente sob as penas da lei, tendo pleno conhecimento de que constitui em crime capitulado no código penal, fazer declaração falsa, com o fim de criar obrigações e alterar a verdade sob os fatos juridicamente relevantes.

Boa Vista/RR, 09 / 01 / 2021


RAIMUNDO NONATO RIBEIRO DA SILVA



ADVOCACIA

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

RAIMUNDO NONATO RIBEIRO DA SILVA, Brasileiro, Viúvo, autônomo, portador do RG nº 505831-4 SSP/PA e inscrita no CPF sob nº 151.038.462-68 residente e domiciliado, nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua Edmilson José Costa nº 738 Bairro: Equatorial, CEP: 69.317-314.

DECLARO para os devidos fins de direito e em especial para obter os benefícios da Justiça Gratuita, na forma do art. 2º, § Único e art. 4º, § 1º, ambos da Lei nº 1.060/50, que não disponho de recursos que me permita demandar em Juízo, sem prejuízo de meu próprio sustento e de minha família.

E por ser a expressão da verdade, assino o presente e dou fê.

BOA VISTARR, 04/03/2021

Raimundo Nonato Ribeiro da Silva
RAIMUNDO NONATO RIBEIRO DA SILVA

08/01/2021: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Boletim de Ocorrência



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

Nº: 020006/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 04/07/2019 12:28 Data/Hora Fim: 04/07/2019 12:51
Origem: Polícia Judiciária Data: 04/07/2019
Delegado de Polícia: Alexsander Lopes da Silva

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito
Data/Hora do Fato: 27/04/2019 07:30

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Logradouro: RR-205

Bairro: Cidade Satélite

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Veículo

ENVOLVIDO(S)**Nome Civil: RAIMUNDO NONATO RIBEIRO DA SILVA (VITIMA , COMUNICANTE , ENVOLVIDO)**

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: MA - Brejo Sexo: Masculino Nasc: 12/11/1951
Profissão: Pedreiro Escolaridade: Ensino Médio Completo
Estado Civil: Viúvo(a)
Nome da Mãe: Raimunda Ribeiro da Costa Nome do Pai: Severo Pereira da Silva

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 151.038.462-68

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: Rua Edmilson José da Costa
Complemento: Casa
Bairro: Equatorial
Telefone: (95) 98102-4972 (Celular)

Nº: 738

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 151.038.462-68	Placa NAQ-4013
Renavam 01081940279	Número do Motor KD08E1G205445
Número do Chassi 9C2KD0810GR205520	Ano/Modelo Fabricação 2016/2016
Cor VERMELHA	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo HONDA/NXR160 BROS ESDD
Modelo HONDA/NXR160 BROS ESDD	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido, Meio Empregado
Nome Envolvido	Envolvimentos
Raimundo Nonato Ribeiro da Silva	Proprietário



Delegado de Polícia Civil: Alexsander Lopes da Silva
Impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 04/07/2019 12:51
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 020006/2019

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante que é habilitado N° 03185783190, compareceu nesta Delegacia para informar que conforme hora, data e local descritos acima, quando transitava na motocicleta de sua propriedade devidamente descrita acima, onde se deparou com uma manada de bois, vindo a colidir em um. Que sofreu lesões corporais e foi socorrido por um equipe do SAMU até o HGR, para atendimento médico. Que esse registro é para fins de Seguro DPVAT. É o registro.

ASSINATURAS

04 JUL. 2019

Jefferson Inacio Araujo
Agente de Polícia
Matrícula 42808999
Responsável pelo Atendimento

AGENTE DE POLÍCIA
CONFERIDOR

Raimundo Nonato Ribeiro da Silva
(Vítima / Envolvido / Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) (circule) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denunciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



Delegado de Polícia Civil: Alexsander Lopes da Silva
Impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 04/07/2019 12:51
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
06 SET 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 404 - Boa Vista - FORT

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
10 SET 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 404 - Boa Vista - FORT

CONFERE COM O ORIGINAL



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192



Anderson Teixeira Silva
Cic. Enfermagem
CORENRR 1.16

FICHA DE ATENDIMENTO

UNIDADE: BRAVO 5 EQUIPE: 15 TRINTEIRA, LUIZ ALVES MALLIN

Paciente: RAFAEL DA SILVA Idade: 68 Sexo: ☒ M ☐ F
Nacionalidade: Raça: ☐ Branca ☐ Negra ☐ Parda ☐ Amarela ☐ Indígena-Etnia
Endereço: RUA...
Ponto de referência: ...

Nº da Ocorrência: 3124 DATA: 27/09/19
Médico (a) Regulador (a): NETE
ACIONAMENTO: 08:23
HORA CHEGADA NO LOCAL (J10): 08:23

MOTIVO: ☒ SOCORRO ☐ TRANSPORTE ☐ REMOÇÃO INTRA-HOSPITALAR ☐ APOIO ☐ OUTROS
MECANISMO DE TRAUMA
AUTOMÓVEL: ☐ Uso do cinto ☐ SIM ☒ NÃO
☐ Vitima projetada
☐ Vitima encarcerada
☐ Air Bag
MOTO/BICICLETA: ☒ Acidente com moto X
☐ Queda de moto ☐ Com capacete ☐ Sem capacete
☐ Bicicleta ☐ condutor ☐ passageiro
☐ queda de Bicicleta
VIOLENCIA: ☐ Agressão Física ☐ Espancamento
☐ FAF ☐ FAF
☐ Tentativa de suicídio
☐ Violência Doméstica
☐ Violência Sexual
OUTROS: ☐ Acidente de Trabalho
☐ Local ☐ Trajeto
☐ Queda, Alt. Aprox.
☐ Acidente Doméstico
☐ Queimadura Agente
☐ Agressão p/ anim
☐ Outros:

AVILIAÇÃO INICIAL
Vias Aéreas: ☐ Apnéia ☐ Bradipnéia ☒ Dispnéia ☐ Eupnéia ☐ Obstruída ☐ Resp. Ruidosa ☐ Taquipnéia
Ventilação: ☐ Abolida ☐ Ferida Aspirativa ☐ Hipertimpanismo ☐ M.V. Ausente ☐ M.V. Diminuído ☐ Maciez
Circulação: ☐ Arritmico ☐ Ausente ☐ Bradicardia ☐ Enchimento capilar > 2s ☐ Taquicardia
Aval. Neurológica: ☐ AVDN ☐ DNV ☐ Miose ☐ Midriase ☐ Anisocoria ☐ Alcoolizado

SINAIS VITAIS E ESCORES
Hora: 08:23 P.A mm/hg: 120/80 F.C bpm: 96 F.R Mpm: 26 Sat O2 %: 94 Temp.: 36.5 °C Esc. visual anal. EVA "DOR": 60 Glicemia: APGAR:

AVILIAÇÃO SECUNDÁRIA
Pele: ☐ Cianótica ☐ Corada ☐ Fria ☐ Pálida ☐ Quente ☐ Úmida ☐ Seca
Cabeça: ☐ Afundamento ☐ Contusão ☐ Escoriação ☐ Fer. Penetrante ☐ Hematoma ☐ Laceração
Face: ☐ Contusão ☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Ferimento ocular
Pescoco: ☐ Desvio da traqueia ☐ Enfisema Sub-Cutâneo ☐ Escoriações ☐ Hematoma ☐ Lacerações
Tórax: ☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Resp. paradoxal ☐ Tamponamento ☐ Tórax instável
Abdome: ☐ Distendido ☐ Doloroso ☐ Em tabua ☐ Escoriações ☐ Evisceração ☐ Lacerações
Pelve: ☐ Contusão ☐ Escoriações ☐ Dor ☐ Instabilidade
Coluna Dorsal: ☐ Contusão ☐ Hematoma ☐ Dor ☐ Leve ☐ Moderada ☐ Intensa ☐ Deformidade
Membros: ☐ Contusão ☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Luxações ☐ Fratura ☐ Amputação ☐ Esmagamento ☐ Avulsão
AVILIAÇÃO CARDIACA: ☐ Ritmo Sinusal ☐ Fibrilação atrial
AFECÇÃO CLÍNICA: ☐ Cardiovascular ☐ Metabólica ☐ Aborto ☐ Digestiva ☐ Alergias ☐ Cardiopatia ☐ Psicóticas
HISTÓRIA PEGRESSA: ☐ Medicamentos em uso ☐ Cont. com o SAMU 192

CONFERE COM O ORIGINAL

Francisco Elbio Cavalcante de A. Melo
Márcio - CPMR 1118
Coord. Geral Central de Registro - SAAU 192
Portaria 0447/2019



08/01/2021: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Prontuario

27/04/2019

Guia de Atendimento 17

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Secretaria de Estado da Saúde
Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

1ª Classificação Reclassificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.

Reclassificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.

Reclassificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.

1901102433	27/04/2019 08:48:01	FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA		DIURNO 07-19	2
Paciente		Data Nascimento	Idade	CNS	CPF
RAIMUNDO NONATO RIBEIRO DA SILVA		12/11/1951	67 A 5 M 15 D	702008897311688	15103846268
Tipo Doc	Documento	Orgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil
IDENTIDADE	5058314	SSP/PA	07/04/2006	M	SOLTEIRO (APARDA)
Mãe	RAIMUNDA RIBEIRO A COSTA		Pai		SEVERO PEREIRA DA SILVA
Endereço	RUA - JOSE EDMILSON DA COSTA - 738 - EQUATORIAL - BOA VISTA - RR				
Class. de Risco	Plano Convênio	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal
	SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE				
Motivo do Atendimento	Caráter do Atendimento	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal
ACIDENTE DE MOTO	URGÊNCIA				
Sector	Tipo de Chegada	Procedência	Temp.	Peso	Pressão
GRANDE TRAUMA	SAMU CAPITAL	Procedimento Sol.			Registrado por: LEANDRO
Queixa Principal	06 SET 2019				
Anamnese de Enfermagem	GENTE SEGURADORA S/A				
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - 08:05 h)	144 x 110 mmHg. SRO2 - 97%.				
	"Colisão moto x vaca"				
Exame Físico	Refere dor torácica e costos gles go w 15.				
Hipótese Diagnóstica	ABM leve				
SADT - Exames Complementares	Trauma torácico.				
() RAIO-X () ULTRA-SON () TC () SANGUE () URINA () ECO	GENTE SEGURADORA S/A				
PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO			
1) Difenidramina 25mg (Fu) / 10					
drenagem (torax) com					
no do gto					
Conduta	() Alta por Decisão Médica () Ambulatório				
() Alta a Pedido () Observação (Até 24h)					
() Alta a Revelia () Internação					
() Transferência para: Análise de Drogas	Data e Hora da Saída/Alta: / /				
óbito	Antes do 1º Atendimento? () Sim () Não Destino: () Família () IML Anatomia Patológica / /				

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: leandro
Data Hora: 27/04/2019 08:53:22

1.001
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308
Tel. 4.222.00.00



1901102433

SUS Sistema Único de Saúde / Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

BLOCO B

Identificação do Estabelecimento de Saúde
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
HGR **B**
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXISTENTE
HGR **BLOCO B** *alto 04-05-19*

Identificação do Paciente
5 - NOME DO PACIENTE
RAIMUNDO NONATO RIBEIRO DA SILVA
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
702008897311688
8 - DATA DE NASCIMENTO
12/11/1951
9 - SEXO
X
11 - NOME DA MÃE
RAIMUNDA RIBEIRO A COSTA
13 - NOME DO RESPONSÁVEL

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
BOA VISTA
17 - CÓDIGO DE ORIGEM
R R
18 - CID DO PACIENTE
172538

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS
PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO MOTO X ANIMAL (VACA), TRAUMA TORÁCICO CONTUOSO C/ PRESENÇA DE HEMOPNEUMOTÓRAX À DIREITA.

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO
AS ACIMA

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)
ANAMNESE + EXAME FÍSICO + EXAMES COMPLEMENTARES

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL
POLITRAUMA + HEMOPNEUMOTÓRAX

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 TERCIÁRIO

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO
(Intubação Orotraqueal) toracostoma em 2do diafragma
29 - CLÍNICA
Cirurgia Geral
30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO
urgente
31 - DOCUMENTO
() CNIS (x) CPF
32 - Nº DOCUMENTO (CNIS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
523442422-94
33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
Dr. Fernando André Marques Ferreira
34 - DATA DA SOLICITAÇÃO
27/04/2019
35 - ASSINATURA
[Assinatura]
36 - CATEGORIA DO PROFISSIONAL
Cirurgião Oncológico de Cabeça e Pescoço
37 - REGISTRO NO COUNCIL
1343

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

38 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO
39 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO
40 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO
41 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA
() EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () OUTRO
42 - CHPJ EMPRESA
43 - CHPJ EMPREGADOR
44 - CHPJ OUTRO

AUTORIZAÇÃO

45 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

46 - DOCUMENTO
() CNIS () CPF
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO
27/4/19
48 - Nº DOCUMENTO (CNIS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

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

50 - Nº DO ALGUZMÃO SEDE

0412040166
5272
V299





SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA DIÁRIA



214.1

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.trr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJX2J CGY2Q C7KAV GM2YA

NOME		Raimundo Nonato Ribeiro da Silva		LEITO		214-1		DATA		28/04/19	
1		Dieta oral livre		500				HD		Inflamação em cólon ascendente e íleo	
2		AVP		22		de		DR			
3		Dipirona 1gr, EV, 4/4h		22		de					
4		Plasil 10 mg EV 8/8 h SN		22		de					
5		Ondasetrona 4mg EV 8/8h, se em falta de PLASIL****		22		de					
6		Tramal 100mg + SFO, 9% 100ml EV(8/8h) diao, 6/6h		22		de					
7		Captopril 25 mg vo se PAS ≥ 160mmHg E/OU PAD ≥ 110mmHg		22		de					
8		Insulina Regular e/ou GH 50% conforme esquema		22		de					
9		Curativo diário		22		de					
10		ANOTAR DÉBITO E ASPECTO DO DRENO		22		de					
11		SSV + CCGG		22		de					
12		Insulina Regular		22		de					
13		Drenagem gástrica		22		de					
14				22		de					
15				22		de					
16				22		de					
SINAIS VITAIS											
HORÁRIO		12H		18H		24H		06H			
PA		118x78		118x86		136x90		128x70			
FC		84		90		83		74			
TEMPERATURA		36°C		36,3°C							
FR											
DIURSE											
EVACUAÇÃO											
CURATIVO											
DEXTRO		< 70		Glicose 50% 40 ml EV		Insulina Regular		HORA		DEXTRO	
		< 200		0 UI - SC							
		201-250		02 UI - SC							
		251-300		04 UI - SC							
		301-350		06 UI - SC							
		351-400		08 UI - SC							
		>400		10 UI - SC							
				CHAMAR PLANTONISTA							

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJX2J CGY2Q C7KAV GM2YA





284-1

CIRURGIA GERAL

ALERGIA: NÃO ☐ SIM: ☐

NOME

Raimundo Nonato Ribeiro da Silva

LEITO

214-1

DATA

30/04/19

1 Dieta oral livre

HD

2 AVP

Politrauma -
memopneu motorax
Dr. Fernando André

3 Dipirona 1g EV 6/6h

MANUTER 12 18 24 30 36 42 48 54 60 66 72 78 84 90 96 102 108 114 120

4 Plasil 10 mg EV 8/8h

5 Ondasetrona 4mg, EV, 8/8h, se ausência de Plasil

SN

12

18

24

30

36

42

48

54

6 Tramal 100mg + SF 0,9% 100 ml 8/8h S/N

SN

12

18

24

30

36

42

48

54

7 Clexane 40mg 1x/dia

SN

12

18

24

30

36

42

48

54

8 Captopril 25 mg vo se PAS $\geq$ 160mmHg E/OU PAD $\geq$ 110mmHg

SN

12

18

24

30

36

42

48

54

9 Insulina Regular e/ou GH 50% conforme esquema

SN

12

18

24

30

36

42

48

54

10 Curativo Diário

SN

12

18

24

30

36

42

48

54

11 ANOTAR DÉBITO E ASPECTO DO DRENO 1x/dia

SN

12

18

24

30

36

42

48

54

12 SSVV-CCGG

SN

12

18

24

30

36

42

48

54

SINAIS VITAIS

HORÁRIO

12H

18H

24H

06H

DEXTRO

< 70

Glucose 50% 40 ml EV

0 UI - SC

02 UI - SC

04 UI - SC

06 UI - SC

08 UI - SC

10 UI - SC

> 400

CHAMAR PLANTONISTA

PA

115 x 86

131/82

82

36

201-250

251-300

301-350

351-400

> 400

02 UI - SC

04 UI - SC

06 UI - SC

08 UI - SC

10 UI - SC

> 400

TEMPERATURA

98

36

36

36

36

36

36

36

36

36

36

36

36

36

36

36

36

DIURESE

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

EVACUAÇÃO

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

CURATIVO

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

CHAMAR PLANTONISTA

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

CHAMAR PLANTONISTA

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

CHAMAR PLANTONISTA

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

CHAMAR PLANTONISTA

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

CHAMAR PLANTONISTA

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400

> 400



EVOLUÇÃO MÉDICA - CIRURGIA

DATA: 03/04/2019	DI/HGR: 27/04/19	DN: 12/11/51	ÁREA: Bloco B
NOME: Raimundo Roberto Ribeiro	IDADE:	MÉDICO PRECEPTOR: Dr. Fernando André	LEITO: 214-2
DATA DA CIRURGIA: 03/04/2019	Primo do	MÉDICO RESIDENTE:	
Tórax à direita			

Diagnósticos:

Trauma torácico

Dispositivos:

SNG
Sonda Vesical
Dreno do Tórax: Toracostomia
Outros: cateter 12h
para oxalante

Antimicrobianos:

Atual

Progresso

() Paciente sem queixas, noite sem intercorrências: Diurese, flatos e evacuação +, deambulando, aceita bem a dieta. Nega febre, dor, vômito, diarreia.

() Outros: Paciente, dor em dorso, hemitórax = dor musculosa, ocorre paroxismo de dor hospitalar, diurese +, não ocorre há 7 dias

Exame Físico: BEG (X) REG () MEG () / Anictérico (X) ou Ictérico () / +4

Hidratado (X) ou Desidratado () / +4 / Consciente (X) ou Desorientado ()

Corado (X) ou Hipocorado () / +4 / Cianótico (X) ou Cianótico ()

Ap. Cardiovascular

(X) RCR2T, BCNF, sem Sopros

() Outros:

() DVA? Quais:

Ap. Respiratório

() MV + bilat. JL, sem Ruídos Adventícios

(X) Outros: MV + bilateralmente discretamente menos ruidos em LD SRA

ABD:

() Flácido, sem visceromegalias, indolor, RHA +

(X) Outros: Semelhante, timpanismo abdominal, SUG, mudo > palpável

Ext:

(X) Bom perfusão periférica (< 3s); Ausência de edemas; Panturrilhas livre

() Outros:

ID: Melhora na expansão no pulmão D, melhora os ruidos.

FO: *

PROGRAMAÇÃO:

CD: pelo exame

EXAMES - DATA: / /19

GB	GV	HB	HT	PLT
UR	CR	TGO	TGP	BD
BI	BT	FA	GGT	TAP
COOINR	TTPA	GLIC	AMI	LIP

Fábio Aparecido Costa
Mat. 1201413003
Interno I UFRB

Dr. Jorge Pires
Médico Roraima
Código de Ética
Código de Ética



EVOLUÇÃO MÉDICA - CIRURGIA

DATA: 30/04/19	DI/HGR: 27/04/19	DN: 12/11/51	ÁREA: Bloco B
NOME: Reinaldo Augusto Ribeiro	IDADE: 672	LEITO: 219-1	
DATA DA CIRURGIA: 27/04/19	MÉDICO PRECEPTOR: Dr. Romar	MÉDICO RESIDENTE:	
Dreno de Tórax A D			

Diagnósticos: Trauma torácico		
Dispositivos:	Antimicrobianos:	Prepresso:
SNG:	Atual:	
Sonda Vesical:		
Dreno de Tórax:		
Outros: Dreno de tórax		
Resíduo 5 de bits esubante		

() Paciente sem queixas, noite sem intercorrências. Diurese, flatos e evacuação +, deambulando, aceita bem a dieta. Nega febre, dor, vômito, diarreia.

(X) Outros: Paciente sente muita dor em dorso com dificuldade para deambular e deambular. Acute para sonda de tórax, nega febre, vômito, diarreia, náusea e prisão de ventre com dificuldades. Permeabilidade e coagulabilidade, Flato +, ulnus e 2 de bits.

Exame Físico: BEG (X) REG () MEG () / Anictérico (X) ou Ictérico () / +4

Hidratado (X) ou Desidratado () / +4 / Consciente (X) ou Desorientado ()

Corado (X) ou Hipocorado () / +4 / Acianótico (X) ou Cianótico () / +4

Ap. Cardiovascular

(X) RCR2T, BCNF, sem Sopros

() Outros:

Ap. Respiratório

() MV + bilateral, sem Ruídos Adventícios

(X) Outros: MV + bilateral porém menos intenso e discreto, SRA

ABD.:

(X) Flácido, sem visceromegalias, indolor, RHA +

() Outros:

Ext.:

(X) Bom perfusão periférica (< 3s), Ausência de edemas; Panturrilhas livre

() Outros:

ID.: Paciente em BEG, dreno esubante,

FO.:

PROGRAMAÇÃO: Aguardar Rx de tórax logo

Rx de tórax com Aldexmas Em base de HTx + D

CD.:

Mant dr

Dr. Jorge Barros Freitas
Médico Residente
Clínica Geral
CURitiba 2004

Fábio Aparecido Costa
Médico
Méd. 1201415253
Interio / UFRR



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA



BLOCOS E PAAR

Nome: Raimundo Renato Ribeiro

Idade: 67 Sexo: M ☒ F ☐ Leito: 214-1 Diagnóstico: Hemopneumotórax

1

30/04/19

MANHÃ

Profissional:

TARDE

30/04/19 - Pct. encontra-se orientado, colaborativo, eupneico, em ar ambiente. AP - MV 10 - Base AHTX sem R.A. uso de drenagem de tórax oscilante sem débito sangüíneo. ADM's preservadas, deambula com auxílio (refere dor nas pernas que diminui com SIC). Foi submetido a fisioterapia motora e respiratória. Sem intercorrência.

Profissional:

[Assinatura] 140757-F

MANHÃ

Profissional:

TARDE

02/05/19 - Pct. submetido a fisioterapia motora e respiratória. Sem intercorrência.

Profissional:

Fabiane Soares Ferreira
Fisioterapeuta
CREFIT 140757-F



Núcleo de Enfermagem em

Tratamento de Feridas -

HGR

Protocolo nº

Versão: 08

Elaborada: 02/2013

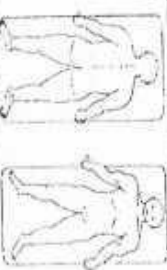
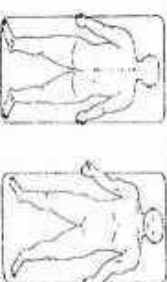
Atualizada: 12/2018

Paciente:

Raimundo Renato Ribeiro da Silva.

Leito: 214.2

Data: 30/04/2015

Localização		Região: <u>Antebraço D</u>		Região: _____
Etiologia	☐ ILPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☒ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <u>Tração</u> ☐ Fixador Externo ☐ Ortopedia ☐ Outro: _____	Grau: I () II (X)	☐ ILPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <u>Tração</u> ☐ Fixador Externo ☐ Ortopedia ☐ Outro: _____	Grau: I () II ()
Aparência do Leito	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfáceo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☒ Ferida fechada ☒ Dreno/Sonda ☐ Outros _____	☐ Normal ☐ Macerado ☐ Seca ☐ Eritema/Rubor ☐ Outro: _____	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfáceo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida Fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros _____	☐ Normal ☐ Macerado ☐ Seca ☐ Eritema/Rubor ☐ Outro: _____
Pele Perifereira	☐ Purulento ☐ Seroso ☒ Sanguinolento ☐ Serosanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: _____	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serosanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: _____	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serosanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: _____	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serosanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: _____
Tipo de Exsudato	☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco	☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco	☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco	☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco
Solução de Limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Alcool 70%	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Alcool 70%	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Alcool 70%	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Alcool 70%
Cobertura primária	☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____	☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____	☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____	☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____
Troca	☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h	☐ 12/12 ☐ Diário ☐ 48/48h	☐ 12/12 ☐ Diário ☐ 48/48h	☐ 12/12 ☐ Diário ☐ 48/48h
Profissional que realizou procedimento:	Sônia Paula F. dos Santos Técnica de Enfermagem COREN: 11.419/2006			
Observações	_____ _____ _____ _____ _____			

HIGI

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA

PRESCRIÇÃO MÉDICA DIÁRIA

02/05/19

04:30

colte

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006

Validação deste em <https://projudi.trr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJX2J CGY2Q C7KAV GM2YA

CIRURGIA GERAL

ALERGIA: NÃO: ☐ SIM: ☐

NOME	Raimundo Nonato Ribeiro da Silva		LEITO	214-1	DATA	01/05/19
1	Dieta oral livre					
2	AVP					
3	Dipirona 1g EV 6/6h					
4	Plasil 10 mg EV 8/8h					
5	Ondasetrona 4mg, EV, 8/8h, se ausência de Plasil					
6	Tramal 100mg + SF 0,9% 100 ml 8/8h S/N					
7	Clexane 40mg 1x/dia					
8	Captopril 25 mg vo se PAS ≥ 160mmHg E/OU PAD ≥ 110mmHg					
9	Insulina Regular e/ou GH 50% conforme esquema					
10	Curativo Diário					
11	Fisioterapia Respiratória					
12	ANOTAR DÉBITO E ASPECTO DO DRENO 1x/dia					
	SSVV+CCGG					

SINAIS VITAIS

HORÁRIO	12H	18H	24H	06H	DEXTRO	Insulina Regular	Glicose 50% 40 ml EV	HORA	DEXTRO	INSULINA
PA	118/94	110/74	120x90	120x80	< 70	0 UI - SC				
FC	94	81	94	88	< 200	02 UI - SC				
TEMPERATURA	35.8	36.1	36.1	36.0	201-250	04 UI - SC				
FR					251-300	06 UI - SC				
DIURESE	+				301-350	08 UI - SC				
EVACUAÇÃO	+				351-400	10 UI - SC				
CURATIVO					>400	CHAMAR PLANTONISTA				

Anotações da Enfermagem



EVOLUÇÃO MÉDICA - CIRURGIA

DATA: 01/05/2019	DI/HGR: 27/04/19	DN: 12/11/51	ÁREA: Bloco B
NOME: Raimundo Roberto Ribeiro	IDADE: 672	LEITO: 214-1	MÉDICO PRECEPTOR: Dr. Fernando André
DATA DA CIRURGIA: 27/04/2019	MÉDICO RESIDENTE:		
Dreno de T + 2 D			

Diagnósticos:

Tuberculose

Dispositivos:

SNG
Sonda Vesical:
Dreno de Tórax
Outros: Dentes, Anest
Dreno de T + 2 D

Antimicrobianos:

Atual:

Progresso:

() Paciente sem queixas, noite sem intercorrências. Diurese, flatos e evacuação +, deambulando, aceita bem a dieta. Nega febre, dor, vômito, diarreia.

(X) Outros: Dor em região dorsal e em clavícula D, dificuldade p/ levantar e deambular, muito dor, dorset, 4 dias sem dormir

Exame Físico: BEG (X) REG () MEG () / Anictérico (X) ou Ictérico () /+4

Hidratado (X) ou Desidratado () /+4 / Consciente (X) ou Desorientado ()

Corado (X) ou Hipocorado () /+4 / Cianótico (X) ou Cianótico () /+4

Ap. Cardiovascular

(X) RCR2T, BCNF, sem Sopros

() Outros:

() DVA? Quais:

Ap. Respiratório

() MV + bilateral, sem Ruidos Adventícios

(X) Outros: MV + Bilateralmente pouco reduzidos em L.D. SRA

ABD.:

() Flácido, sem visceromegalias, indolor, RHA +

(X) Outros: Semi globoso, semi endurecido, timpanismo +, RHA +
SNG, vesícula e pâncreas

Ext.:

(X) Bom perfusão periférica (< 3s); Ausência de edemas; Panturrilhas livres

() Outros:

ID: clinicamente estável.

FO.:

PROGRAMAÇÃO:

CD.:

EXAMES - DATA: / /19

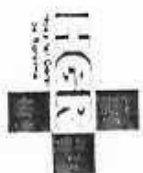
GB	GV	HB	HT	PLT
UR	CR	TGO	TGP	BD
BI	BT	FA	GGT	TAP
OOOINR	TTPA	GLIC	AMI	LIP

Fábio Anacleto Co.
Mat. 201475253
Interno / UFRR

		Ministério da Saúde Secretaria de Atenção à Saúde Departamento de Atenção Básica	
Nome de Referência:		Paciente:	
Tratamento de Referência:		Nome:	
HGR:		Versão: 08	
Leitor:		Elaborada: 02/2013	
214.1		Atualizada:	
Data: 01/05/2019		Nome:	
Ribeiro da Silva		Nome:	

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
 Validação deste em <https://projudi.tjr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJX2J CGY2Q C7KAV GM2YA





HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA DIÁRIA



CIRURGIA GERAL		ALERGIA: NÃO: ☐ SIM: ☐	
NOME	Raimundo Nonato Ribeiro da Silva	LEITO	214-1
DATA	02/05/19	HD	
1	Dieta oral livre	SNB	Politrauma + hemopneumotórax Dr. Fernando André
2	AVP	Nanter	
3	Dipirona 1g EV 6/6h	12-18-24-06	
4	Plasil 10 mg EV 8/8h	14-22-06	
5	Ondasetrona 4mg, EV, 8/8h, se ausência de Plasil	Atenção	
6	Tramal 100mg + SF 0,9% 100 ml 8/8h S/N	SN	
7	Clexane 40mg 1x/dia	SN	
8	Captopril 25 mg vo se PAS ≥ 160mmHg E/OU PAD ≥ 110mmHg	Esouema	
9	Insulina Regular e/ou GH 50% conforme esquema	Curativo	
10	Curativo Diário	ER	
11	Fisioterapia Respiratória	06	
12	ANOTAR DÉBITO E ASPECTO DO DRENO 1x/dia	Aferir / Realizar	Anotações da Enfermagem
SSV+CCGG			
SINAIS VITAIS			
HORÁRIO	12H	18H	24H
PA	142 x 92	133 x 84	120/80
FC	91	91	86,fc
TEMPERATURA	35,6	35,6	36,6
FR	19	19	19
DIURESE			
EVACUAÇÃO			
CURATIVO			

02/05/19
15h: foi administrado as
medicações de 1^o a
3,4.
Dei Gomes Manoel
14 E 116 01 23

COHEN-RR 542030



EVOLUÇÃO MÉDICA - CIRURGIA

DATA: 02/05/2019	DI/HGR: 22/04/19	DN: 21/11/51	ÁREA: Bloco B
NOME: Raimundo Nogueira	IDADE:	LEITO: 2191	MÉDICO PRECEPTOR: Fernando Andrei
DATA DA CIRURGIA: 27/04/2019	Dr. de TV 2 D	MÉDICO RESIDENTE:	
Procedimento: Autotransfusão de sangue			

Diagnósticos:

Trauma em tórax

Dispositivos:

SNG:
Sonda Vesical:
Dreno de Tórax: 200ml de ar
Outros:

Antimicrobianos:

Atual:

Pregresso:

() Paciente sem queixas, noite sem intercorrências. Diurese, flatos e evacuação +, deambulando, aceita bem a dieta. Nega febre, dor, vômito, diarreia.

(X) Outros: Paciente com melhora em peso e clareza
prejudicando deambulação, diurese + aceita dieta oral, melhora respiratória

Exame Físico: BEG (X) REG () MEG () / Anictérico (X) ou Ictérico () / +4

Hidratado (X) ou Desidratado () / +4 / Consciente (X) ou Desorientado ()

Corado (X) ou Hipocorado () / +4 / Acianótico (X) ou Cianótico () / +4

Ap. Cardiovascular

(X) RCR2T, BCNF, sem Sopros

() Outros:

() DVA? Quais:

Ap. Respiratório

() MV + bilateral, sem Ruidos Adventícios

(X) Outros: MV + bilateral, porém drasticamente reduzido de ar

ABD.:

() Flácido, sem visceromegalias, indolor, RHA +

(X) Outros: Semi-glóbulo, tenso, limpo, indolor RHA +

Ext.:

(X) Bom perfusão periférica (< 3s); Ausência de edemas; Panturrilhas livres

() Outros:

ID: Melhora na resposta de HTX p porém ainda menos reativo da 1

FO:

PROGRAMAÇÃO:

CD:

EXAMES - DATA: / /19

GB	GV	HB	HT	PLT
UR	CR	TGO	TGP	BD
BI	BT	FA	GGT	TAP
DOOINR	TTPA	GLIC	AMI	LIP

Dr. Jorge Barros Freitas
Médico Residente
Cirurgia Geral
CRM 14314 2084



Unidade de Internação: Enfermaria Versão: 08
Tratamento de Emergência: NR
Paciente: DAIMUNDO NONATO RIBEIRO
Leito: 244-5 Data: 02/05/09

Localização	<u>X</u>	Região	<u>TOEAXO</u>
Etiologia	<u>Grav: I</u> <u>II</u> <u>X</u>		
Apresentação do caso	<u>Grav: I</u> <u>II</u> <u>IV</u> <u>X</u> <u>Queimadura / Cirurgia</u> <u>() DM</u> <u>() Vascular</u> <u>() Trauma</u> <u>Tracão</u> <u>Fixador Externo</u> <u>ortopedia</u> <u>() Outros</u>		
Exame físico	<u>Neurose</u> <u>Amarela/Negra</u> <u>() Estase</u> <u>() Granulação</u> <u>() Epitelização</u> <u>() Ferida fechada</u> <u>X</u> <u>Traco Sonda</u> <u>() Outros</u>		
Exame de laboratório	<u>X</u> <u>Normal</u> <u>() Alterado</u> <u>() Seco</u> <u>X</u> <u>Eritema</u> <u>() Rubor</u> <u>() Outros</u>		
Exame de urina	<u>() Purulento</u> <u>() Seroso</u> <u>() Sangüinolento</u> <u>() Serossangüíneo</u> <u>X</u> <u>Seco</u> <u>() Outros</u>		
Exame de fezes	<u>() Molhado</u> <u>() Verde</u> <u>X</u> <u>Seco</u> <u>() Outros</u>		
Soluções de limpeza	<u>X</u> <u>Soro Fisiológico 0,9%</u> <u>X</u> <u>Clorexidina 2%</u> <u>() Álcool 70%</u> <u>() Outros</u>		
Cobertura primária	<u>X</u> <u>Gaze</u> <u>() Colagem e fibrose</u> <u>() Sulfadiazina de Prata</u> <u>() Hidrogel</u> <u>() Outros</u>		
Exame de pele	<u>() 12/12</u> <u>X</u> <u>Diário</u> <u>() 48/48h</u> <u>() 12/12</u> <u>() 48/48h</u>		
Prescrição de medicamentos	<u>Enfermagem de Roraima</u> <u>COBAPR 17002-1</u> <u>BRUNO S. Pereira</u> <u>Técnico de Enfermagem</u> <u>COBEN-RR 818.355</u>		
Observações			





ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA

DATA	EVLUÇÃO
02/05/19 Bloco B leito 214.d	Paciente Primário Renato Ribeiro da Silva, sexo masculino, 67 anos, DSH-27/04/19, Pupila isocóricas, com presença de diurese em apice do HTXD oscilante não turbulenta com secreção sanguinolenta com débito de 150 ml, AVP em mms mst, normocardio, normotenso, eufórico, A.A.A., respiração de ar ambiente, tórax assimétrico, expansibilidade e complacência diminuída em HTXD, sem desconforto respiratório, sem tosse, AP-MV diminuído em HTXD em base sem RA, Normotônico, Normotrófico, ADM restrita em mms D, Força muscular preservada, sem presença de edemas com presença de escorições leves em hemisfério D. Conduta fisioterapêutica: Exercícios de expansão pulmonar Ativa com inspirações máximas, exercícios de suspirar com expiração em comando suspirado em solo. SSVI nasal - T=37°C FC=88 bpm FR=24 pm PA-12/B SSVI nasal - T=37°C FC=90 bpm FR=26 pm PA-12/B Acuidade: Uso Vene RA-34460 Ananda Carla Oliveira Rodrigues Fisioterapeuta CREFITO 12/263302-F



SINISTRO 3190681235 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA RAIMUNDO NONATO RIBEIRO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO RAIMUNDO NONATO RIBEIRO DA SILVA

CPF/CNPJ: 15103846268

Posição em 09-01-2020 09:36:45

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
10/01/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

