



26/09/2018

Número: **0000173-86.2017.8.17.2230**

Classe: **OUTROS PROCEDIMENTOS DE JURISDIÇÃO VOLUNTÁRIA**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Barreiros**

Última distribuição : **10/04/2017**

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

Assuntos: **Seguro, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
AMAURI ANDERSON DA SILVA SANTOS (AUTOR)		JEIMISON JOSE NERI DE LYRA (ADVOGADO) MARIA ANDREZA DE LIMA VASCONCELOS SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
18979089	10/04/2017 20:17	2 - DECLARACAO DE POBREZA	Documento de Comprovação



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Amami Anderson da Silva Santos,
documento de identidade nº 8107454 SP5-PE, CPF nº
093.029.434-37, com endereço residencial na
Rua B, nº 29, Barreiros Novo, Barreiros - PE,
CEP. 55.560.000

declaro que não posso suportar as despesas processuais decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, sendo, pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de Justiça, nos termos da Lei 1.060/50, pobre no sentido legal da aceção.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Barreiros, 30, maço, 2017

Amami Anderson da Silva Santos
Declarante



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 10/04/2017 20:16:36
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17041019384956600000018796120>
Número do documento: 17041019384956600000018796120

Num. 18979089 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 26/09/2018 16:03:12
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092616031201600000035480973>
Número do documento: 18092616031201600000035480973

Num. 35979740 - Pág. 2

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE Nº 012807467379
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA: 1 CDD: RENAVAM: 558335144 RALTRC: EXERCÍCIO: 2016

NOME: AMAURI ANDERSON DA SILVA SANTOS

BARREIROS - PE

CPF / CNPJ: 093.029.424-37 PLACA: PFX7525

PLACA ANT / UF: CHASSI: 9C23C4118DR119663

ESPECIE TIPO: PAS / MOTOCICLETA COMBUSTÍVEL: GASOLINA

MARCA / MODELO: HONDA / CG 125 FAN KS ANO FAB: 2013 ANO MOD: 2013

CAP / POT / CIL: 2P / 124CL CATEGORIA: PARTIC DOR PREDOMINANTE: PRETA

COTA UNICA: VENC. COTA UNICA: 1ª 2ª 3ª

IPVA 2016 QUITADO PARCELAMENTO / COTAS: 1ª 2ª 3ª

PREMIO TARIFARIO (R\$): JOF (R\$): PREMIO TOTAL (R\$): DATA DE PAGAMENTO:

SEGURO PAGO OBSERVAÇÕES: AL. FID. ADM CONS NAC HONDA LTDA

Barreiros, Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Presidente DETRAN/PI

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTeira NACIONAL DE IDENTIFICACAO

NOME: AMAURI ANDERSON DA SILVA SANTOS

DOC. IDENTIFICACAO / RG EMISSOR / UF: 8197454 SDE PE

CV: 093.029.424-37 DATA DE NASCIMENTO: 12/11/1990

TITULO: AMARO JOSE DOS SANTOS

FILHO: ANTONIETA GOMES DA SILVA

PURGACAO: AC: CA: IN: AN:

Nº REGISTRO: 85655764042 VALOR: 15/06/2017 PRAZO: 30/11/2012

OBSERVAÇÕES: Exerce Ativ. Exonerada

Assinatura do Titular

LOCAL: PALMARES - PE DATA DE EMISSAO: 18/12/2013

DETRAN - PE - PERNAMBUCO



Nome: AMAURI ANDERSON DA SILVA SANTOS	Registro: 86102
Data: 26/10/2016	

LAUDO MÉDICO

O PACIENTE SOFREU TRAUMA EM COXA ESQUERDA COM GRANDE PERDA DE SUBSTÂNCIA MOLE(PELE E TECIDO SUBCUTÂNEO). SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRURGICO COM ALGUNS DESBRIDAMENTOS DE TECIDO NECRÓTICO E ENXERTO DE PELE PARCIAL EM TODA REGIÃO ANTERIOR DA COXA. ENCONTRA-SE EM ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL E EM PROGRAMAÇÃO DE NOVA CIRURGIA REPARADORA

CID: S771

Cabo de Santo Agostinho, 26/10/2016

Dr. Marcelo Lins
Cirurgião Plástico
CRM:13.754
RDE - 91

MARCELO FREITAS LINS
CIRURGIÃO PLÁSTICO
CRM:13.754/PE

Departamento de Cardiologia
Hospital Metropolitano Sul - Dom Helder Câmara
Rodovia BR 101 Sul - KM 28, CEP: 54.510-000
Cabo de Santo Agostinho - PE





PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de mandato, **Outorgante** Amauri Anderson da Silva Santos,
Identidade nº 8107454-5 CPF: 093.029.434-37, com endereço residencial
na Rua B, nº 29, Barreiros, NEVO,
Cidade Barreiros - PE CEP: 55.560.000, nomeia e constitui seu bastante
procurador a Dra. **MARIA ANDREZA DE LIMA VASCONCELOS SILVA**, casada,
advogada, inscrito no CPF, sob o nº 060.885.094-22, e na OAB-PE sob o nº 30.619, ao Dr. .
JEIMISON JOSÉ NERI DE LYRA, casado, advogado, inscrito na OAB/PE nº 27.340,
CPF, sob o nº 049.520.594-05, ambos com escritório profissional à Rua João Batista de
Vasconcelos, nº 111, 1º Andar, Bairro Centro, Barreiros, Estado de Pernambuco, aos quais
outorga e confere os poderes da cláusula "*ad judicia*" para o foro em geral, bem como
acordar, assinar, discordar, desistir, transigir, renunciar, dar quitação e receber, podendo, dito
outorgado, para tanto, tudo requerer e assinar, enfim, praticar todos os demais atos necessários
ao bom, fiel e cabal cumprimento deste mandato, inclusive, substabelecer os poderes ora
conferidos.

Contrato de Honorários Advocatícios

O(A) Outorgante de logo autoriza a M.M. Juiz (a), a reter a título de honorários
advocatícios em favor de seus patronos, o percentual de 30% sobre o valor bruto da
condenação ou conciliação que vier a ser realizada sem os descontos de Imposto de Renda e
INSS, uma vez que estes são devidos pelo Outorgante e não pelos Patronos na ação onde os
Outorgados são seus advogados supra citados, conforme estabelece o artigo 22 da Lei 8.609-
94, c/c art. 133 da CF e ainda art. 20 do CPC.

Barreiros, 30 de 03 de 2017

Amauri Anderson da Silva Santos
OUTORGANTE

Escritório à Rua João Batista de Vasconcelos, 111, Barreiros-PE.
Fone fax: 0xx81-36753397





DOM HILDER CÂMARA



Identificação

Nome: Amara Anderson Data: 03/10/16 Registro: 3562
 Convênio: 204 Leito: 15:45

Equipe médica:

Surgeão: Dr. Marcelo Lima IR assistente: Luciana
 Anestesiista: Dr. João Instrumentador: Luciana
 Acuidente: Luciana

USO INVENTAL	VALIDADE	INDICADOR
cap, capote Bolsa Cirúrgica Plástica Tubo rim Punção de fôco Dermato atacama 15cm	ETC DELUXE PLASTER INDICAÇÃO: PROFISSIONAL MANTENDO PRESSÃO BLOCO CILINDRICO LOT 1844 VALIDADE: 12/2016 VAL. ÚNICA: 11 OPERATORIO INDICAÇÃO: PROFISSIONAL MANTENDO PRESSÃO BLOCO CILINDRICO LOT 1844 VALIDADE: 12/2016 VAL. ÚNICA: 11	CUBA 1000 INDICAÇÃO: PROFISSIONAL MANTENDO PRESSÃO BLOCO CILINDRICO LOT 1844 VALIDADE: 12/2016 VAL. ÚNICA: 11 04/10/16 04104117 449387



1. Identificação

Leito de SRPA: 02

Nome: Francisco Guedes Data: 05/10/11 Hora: 09:30 Registro: 86302

Leito de origem:

2. Procedimento cirúrgico

Cirurgião: Dr. Marcelo
Tipo de anestesia: RA
Equipe: Dr. Marcelo

Anestesiologista: Dr. Alexandre

3. Admissão

Estado geral: () Bom (x) Regular () Torporoso () Grave
Respiração: (x) Espontânea () Assistida não invasiva () Entubado () Traqueostomizado
Sonda: () SVD () SNG () SNE
Acesso Venoso Periférico: () Não (x) Sim Onde: _____
Acesso Venoso Central: () Não () Sim Onde: _____
Drenos: () Não () Sim Onde: _____
Sinais vitais: PA: 114 x 61 mmHg FR: _____ p/min FC: 64 p/min SaPO2: 94
Glasgow:

4. Monitorização

SSVV/ Horário	15'	30'	60'	1:30 h	2:00h	3:00h
PA	<u>135 x 85</u>	<u>135 x 90</u>	<u>135 x 90</u>			
FR						
FC	<u>63</u>	<u>94</u>	<u>71</u>			
SaPO2	<u>98%</u>	<u>99%</u>	<u>97%</u>			
Glasgow						

5. Intercorrências/observações:

6. Alta da SRPA

Sinais vitais: PA: _____ FC: _____ FR: _____ SaPO2: _____ Glasgow: _____

Destino: (x) Clínica () UTI () Emergência () Ambulatório () Residência

Data: 07/10/11 Horário: 21:00 Responsável pelo encaminhamento: _____

Alta da SRPA médica: _____



[illegible]

MATERIAL DE SALA CIRÚRGICA

PACIENTE: Amauri Anderson
 CIRURGIÃO: Dr. Marcelo Lima
 ANESTESISTA: Dr. Carlos
 CIRCULANTE: Dr. Felipe
 ESTEUTADOR: Isabela
 ENFERMEIRA: Thais
 ALMOXARIFE: Roberto
 ANESTESIA: Roberto + Sotomaior
 COORDENADOR DO BLOCO: Roberto
 COFEN: Roberto
 HORÁRIO INICIAL: 13:00
 HORÁRIO FINAL: 19:00

DESCRIÇÃO MATERIAL USADO EM SALA			
ADJUVANTES			
TUMOR	2007	2523	20013
CARDIOPLEGIA	STIMULOS	KAGOT 50	KAGOT 27
ATADURAS			
CREPE 10CM	CREPE 18CM	CREPE 25CM	CREPE 30CM
VESSADA 10CM	VESSADA 18CM	VESSADA 25CM	
GARRIFALAS			
TRAQUEOST 7.5	TRAQUEOST 7.5	TRAQUEOST 8.0	TRAQUEOST 8.5
TRAQUEOST 9.0			
CATETERES			
NASAL	CENTRAL PVC	EPIDURAL 18	SUBCLAVIA 18
PERIFERAL 17	JELCO 14	JELCO 18	JELCO 18
JELCO 30	JELCO 30	JELCO 34	
CLIPADORES			
CLIP 200	CLIP 300	CLIP 300	CLIP 400
CURATIVOS			
ADAPTAC	KOHLE	FURLON	TELA MARLER
EQUIPOS			
BOMBA	BOMBA FOTO	NSARGUE	PISORO MACRO
EXTENSORES			
20CM	40CM	80CM	120CM
LÂMINAS			
SISTURI 11	SISTURI 12	SISTURI 18	SISTURI 20
SISTURI 22	SISTURI 24	DERMATOMO 6	
LUVAS			
LUVA 7.5	LUVA 7.5	LUVA 8.0	LUVA 8.5
SERINGAS			
1ML	2ML	5ML	10ML
20ML	30ML	50ML CATETER	
DIVERSOS			
AVERTAL CIRUR	DISCOLOGOTOMIA	COMPRESSAS	CAPA PVC 60
COLET ABERTO	COLET PICHADO	CONEXAO 2VAB	CONEXAO 4VAB
ELETRÓDOS	FILTRO UNIDIF	GAZES	GELFOAM
KIT CIRURGICO	LATEX	TORÇAO 2VAB	PRESERVATIVO
SCALP 21	SCALP 23	TRANSORX	TRANSFUSAO

DESCRIÇÃO MATERIAL USADO EM SALA			
KIEHES			
KIEH 8	KIEH 12	KIEH 12	KIEH 14
KIEH 18	SUCCAO 3.5	SUCCAO 4.5	SUCCAO 6
BLAKER 18FR	BLAKER 24FR	TORAX 20	TORAX 25
TORAX 28	TORAX 30	TORAX 32	TORAX 38
SONDAS			
ENTERAL 10	ENTERAL		
ASPIRAÇÃO 10	ENDOTR	10. 2.5	ENDOTRAG
ENDOTRAG 2.5	ENDOTR	10. 4.5	ENDOTRAG
ENDOTRAG 6.5	ENDOTR	10. 6.5	ENDOTRAG
ENDOTRAG 7.5	ENDOTR	10. 8.5	ENDOTRAG
FOLEY 2VAB 14	FOLEY 2VAB	FOLEY 2VAB 18	FOLEY 2VAB
FOLEY 2VAB 26	FOLEY 2VAB 28	FOLEY 2VAB 30	FOLEY 2VAB
FOLEY 2VAB 14	FOLEY 2VAB 18	FOLEY 2VAB 18	FOLEY 2VAB
NASO 10	NASO 12	NASO 14	NASO 18
NASO 18	NASO 22	NASO 22	URETRAL 1
URETRAL 6	URETRAL 8	URETRAL 10	URETRAL 1
URETRAL 14	URETRAL 16	URETRAL 18	URETRAL 2
FIORES CIRURGICAS			
ALGODAO 0	ALGODAO 2.0	ALGODAO 3.0	ITA CARDIA
CRIMADO 0	CRIMADO 1	CRIMADO 2.0	CRIMADO 3
CRIMADO 4.0	SAMPLES 2.0	SAMPLES 3.0	SAMPLES 4.0
SAMPLES 5.0	NYLON 2.0	NYLON 3.0	NYLON 4.0
NYLON 5.0	NYLON 7.0	NYLON 8.0	NYLON 9.0
NYLON 16.0	POLYESTER 2	POLYESTER 2.0	POLYESTER 3
POLYESTER 4.0	POLYESTER 5	POLYESTER 6	POLYESTER 7
POLYESTER 8.0	POLYESTER 9.0	POLYESTER 10.0	POLYESTER 11
VICRYL 2	VICRYL 3	VICRYL 3.0	VICRYL 3.5
VICRYL 4.0	CRIMA POCOS	MANCABADO	VALVET
SEDA 2.0	SEDA 3.0	MONOCRYL 3.0	MONOCRYL 4
SURFICEL 500	ACC 1	ACC 4	ACC 8





26/09/2018

Número: **0000173-86.2017.8.17.2230**

Classe: **OUTROS PROCEDIMENTOS DE JURISDIÇÃO VOLUNTÁRIA**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Barreiros**

Última distribuição : **10/04/2017**

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

Assuntos: **Seguro, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
AMAURI ANDERSON DA SILVA SANTOS (AUTOR)		JEIMISON JOSE NERI DE LYRA (ADVOGADO) MARIA ANDREZA DE LIMA VASCONCELOS SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
18979 474	10/04/2017 20:17	5 - DOCUMENTOS HOSPITALARES 3	Documento de Comprovação



HOSPITAL DON HELDER CAMARA	
 HOSPITAL DON HELDER CAMARA RUA MONTESOPRIMO, S/N - JARDIM CAMARA M.P. HOSPITAL CNPJ: 06.038.744/0001-61	Fundação Professor Milton de Faria RUA HOSPITAL CNPJ: 06.038.744/0001-61
CHECKLIST DE CIRURGIA SEGURA	
RIND, MARTINIANO FERNANDES Registro: 88102 Nome: ANAURY ANDERSON DA SILVA SANTOS Mãe: ANTONETA GOMES DA SILVA End: RUA B Endere: 400 - LT 6 MEDICA Idade: 37	Assinatura: <i>[Assinatura]</i> Dt. Cir: 14/03/18 Dt. Nasc: 12/10/1965 Sexo: MASCULINO Doença: DIABETES CNS: 703407320754238
ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA	
☒ Confirmação sobre o paciente: - Identificação do paciente - Local da cirurgia a ser feita - Procedimento a ser realizado - Consentimento informado realizado ☒ São corrigido do lado direito / ou não se aplica ☒ Checagem do equipamento anestésico ☒ Condição de pulso instalado e funcionando O paciente tem alguma alergia? ☒ Não ☐ Sim	Ha risco de via aérea difícil / broncopneumopatia? ☐ Não ☐ Sim e há equipamento disponível Ha risco de perda sanguínea > 800ml (7ml/kg em crianças)? ☐ Não ☐ Sim e há equipamento disponível
ANTES DE INICIAR A CIRURGIA	
☒ Todos os profissionais da equipe confirmam seus nomes e funções ☒ O cirurgião, o anestesista e a enfermagem verbalmente confirmam: - Identificação do paciente - Local da cirurgia a ser feita - Procedimento a ser realizado ☐ Antecipação de eventos críticos: ☒ Realização da cirurgia: Há presença crítica na cirurgia? Qual sua duração estimada? Há possibilidade de perda sanguínea? ☒ Revisão da anestesia: Há alguma preocupação em relação ao paciente? <i>Aten: MAP / DM</i> ☒ Revisão da enfermagem: Há alguma preocupação da instrumental cirúrgica? <i>Aten</i>	O antídoto profilático foi dado nos últimos 60 minutos? ☐ Sim ☐ Não se aplica Exames de imagem estão disponíveis? ☒ Sim ☐ Não se aplica <i>E - X</i>
ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA CIRÚRGICA	
A enfermagem confirma verbalmente com a equipe: ☐ Nome do procedimento realizado ☒ A contagem de compressas, instrumentos e agulhas está correta (ou não se aplica) ☐ Sinais estão identificados com o nome do paciente ☐ Há ou não sistema com equipamentos que devem ser resolvidos ☐ O cirurgião, o anestesista e a enfermagem analisam os pontos mais importantes na recuperação pós-anestésica e pós-operatória desse paciente	<i>Problema de acesso - apendicite</i> <i>Aten</i> <i>Thais Oliveira</i> <i>Enfermeira</i> <i>CONSERVADA</i>



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 10/04/2017 20:16:42
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17041020020719400000018796483>
 Número do documento: 17041020020719400000018796483

Num. 18979474 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 26/09/2018 16:03:12
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092616031247900000035481022>
 Número do documento: 18092616031247900000035481022

Num. 35979790 - Pág. 7

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - 2016		BLOCO CIRÚRGICO		IMIP	
Nome	Registro	Leito			
Américo Anderson da Silva Mota	86102				
Unidade cirúrgica: Centro de Cirurgia	Data: 05/10/16	Hora:			
DIAGNÓSTICO	INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM	HORÁRIOS			
1. Ansiedade	☐ Inconforto verbalização dos sentimentos e medos ☐ Proporcionar apoio emocional ☐ Dar informação ao paciente e familiares ☐ Outros				
2. Iluminação prejudicada	☐ Manter decúbito elevado ☐ Aspirar vias aéreas superiores de _____ h ☐ Estimular o paciente a tossir de forma eficaz ☐ Manter o paciente em posição de Fowler ☐ Anotar horário/valor de queda de saturação, FC e PR ☐ Instalar ☐ Manter ☐ Anotar qualidade de pulso ☐ Outros				
3. Alteração de eliminação urinária	☐ Registrar frequência, volume e aspecto da diurese de _____ h ☐ Estimular eliminação por meios físicos (ligar torneira, compressas frias no abdômen) ☐ Colocar o paciente em posição de Fowler ☐ Orientar o aumento da ingestão hídrica, se não houver restrição ☐ Registrar se: ☐ Dor ao urinar ☐ Absorvimento em região suprapúbica ☐ Ausência de diurese espontânea ☐ Outros				
4. Dor	☐ Verificar qual posição adequada do paciente no pós-anestésico ☐ Avaliar a localização e a intensidade da dor ☐ Reavaliar a dor após 30 min. Da administração da medicação ☐ Identificar fatores desencadeantes da dor ☐ Registrar características e intensidade da dor ☐ Outros				
5. Impropriedade tissular	☐ Descrever características da lesão ☐ Realizar curativo de _____ h ☐ Realizar mudança de decúbito de _____ h ☐ Medir débito de dreno de _____ h ☐ Manter curativo oclusivo por _____ h ☐ Outros				
6. Sangramento	☐ Aferir pressão arterial de _____ h ☐ Manter decúbito ☐ Realizar curativo compressivo ☐ Outros				
7. Imobidade no leito	☐ Pingar dreno ao transportar paciente ☐ Avaliar mobilização do dreno (tracionado) ☐ Manter repouso no leito em posição: _____				



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 10/04/2017 20:16:42
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17041020020719400000018796483>
 Número do documento: 17041020020719400000018796483

Num. 18979474 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 26/09/2018 16:03:12
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092616031247900000035481022>
 Número do documento: 18092616031247900000035481022

Num. 35979790 - Pág. 8

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - SAE		IMP
BLOCO CRÔNICO		
Nome: <u>Andressa Anderson da Silva</u>	Registro: <u>36102</u>	Leito: <u>1</u>
Imagem clínica: <u>Cardiaco</u>	Data: <u>26/09/18</u>	Nota: <u></u>
DIAGNÓSTICO	INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM	HORÁRIOS
1. Ansiedade ☒	☒ Encorajar verbalização dos sentimentos e medos ☒ Proporcionar apoio emocional ☒ Dar informação ao paciente e familiares ☐ Outros	
Relação prejudicada ☐	☐ Manter decúbito elevado ☐ Aspirar vias aéreas superiores de <u> </u> h ☐ Ensinar o paciente a tosse de forma eficaz ☐ Manter o paciente em posição de Fowler ☐ Anotar horário/valor de queda de saturação, FC e FR ☐ Instalar ☐ manter ☐ Anotar oximetria de pulso ☐ Outros	
Padrão de eliminação urinária ☐	☐ Registrar frequência, volume e aspecto da diurese de <u> </u> h ☐ Estimular eliminação por meios físicos (ligar-toileta, compressas frias no abdômen) ☐ Colocar o paciente em posição de Fowler ☐ Orientar o aumento da ingestão hídrica, se não houver restrição ☐ Registrar se: ☐ Dor ao urinar ☐ Abscússulo em região suprapúbica ☐ Ausência de diurese espontânea ☐ Outros	
4. Dor ☐ MIE ☒ e ☒ Moderada ☐ Severa	☒ Verificar qual posição adequada do paciente no pós-anestésico ☒ Avaliar a localização e a intensidade da dor ☒ Reavaliar a dor após 30 min. Da administração da medicação ☐ Identificar fatores desencadeantes de dor ☐ Registrar características e intensidade da dor ☐ Outros	
Integridade tissular ☐ e ☒ Idade ☐	☐ Descrever características da lesão ☐ Realizar curativo de <u> </u> h ☐ Realizar mudança de decúbito de <u> </u> h ☐ Medir débito do dreno de <u> </u> h ☐ Manter curativo oclusivo por <u> </u> h ☐ Outros	
1. Sangramento ☐ e ☐ Moderado ☐ Severo	☐ Aferir pressão arterial de <u> </u> h ☐ Manter decúbito ☐ Realizar curativo compressivo ☐ Outros	
Imobilidade no leito ☐ prejudicada ☐	☐ Pregar dreno ao transportar paciente ☐ Avaliar mobilização do dreno (Tracionado) ☐ Manter repouso no leito em posição <u> </u>	



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 10/04/2017 20:16:42
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17041020020719400000018796483>
 Número do documento: 17041020020719400000018796483

Num. 18979474 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 26/09/2018 16:03:12
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092616031247900000035481022>
 Número do documento: 18092616031247900000035481022

Num. 35979790 - Pág. 9



Nome: Benjamin da Silva Santos Data: 26.09.16 Registro: 86126
 Completar: 9.15 Letto: 10.15 Hora: 20.15

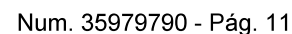
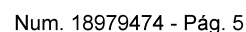
Orquestra: Orquestra Sinfônica de São Paulo 2ª audição: Orquestra Sinfônica de São Paulo
 Arredojista: J. S. Clavans Instrumentação: S. S. S. S.
 Criador: João Carlos Faria

[illegible]

Num. 18979474 - Pág. 4



Num. 35979790 - Pág. 10

[illegible]



HOSPITAL
DOM HELDER CÂMARA



GERÊNCIA DE ENFERMAGEM
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM - CENTRO CIRÚRGICO

1 - IDENTIFICAÇÃO	
Nome: <u>Renato A. da Silva Junior</u>	Data: <u>16-09-16</u>
Idade: <u>09-25</u>	Registro: <u>889</u>
2 - EQUIPE MÉDICA	
Clínico: <u>Dr. Renato A. da Silva Junior</u>	Assistente: <u>Dr. Renato A. da Silva Junior</u>
1º Assistente: <u>Dr. Renato A. da Silva Junior</u>	2º Assistente: <u>Dr. Renato A. da Silva Junior</u>
3 - DADOS DA CIRURGIA	
Clínico: <u>Dr. Renato A. da Silva Junior</u>	Assistente: <u>Dr. Renato A. da Silva Junior</u>
1º Assistente: <u>Dr. Renato A. da Silva Junior</u>	2º Assistente: <u>Dr. Renato A. da Silva Junior</u>
4 - PRE-OPERATÓRIO	
Estado Geral: ☐ Bom ☐ Ruim	Estado Geral: ☐ Bom ☐ Ruim
Nível de Consciência: ☐ Alerta ☐ Sedado	Nível de Consciência: ☐ Alerta ☐ Sedado
Respiração: ☐ Espontânea ☐ Ventilada	Respiração: ☐ Espontânea ☐ Ventilada
Circulação: ☐ Boa ☐ Ruim	Circulação: ☐ Boa ☐ Ruim
5 - TRANS-OPERATÓRIO	
Posição: ☐ Supino ☐ Decúbito Lateral ☐ Decúbito Ventral	Posição: ☐ Supino ☐ Decúbito Lateral ☐ Decúbito Ventral
Estado de Sangue: ☐ Normal ☐ Anêmico	Estado de Sangue: ☐ Normal ☐ Anêmico
6 - EQUIPAMENTOS	
Oxímetro de Pulso: ☐ Sim ☐ Não	Oxímetro de Pulso: ☐ Sim ☐ Não
Colar de Saturação: ☐ Sim ☐ Não	Colar de Saturação: ☐ Sim ☐ Não
Monitor de Pressão: ☐ Sim ☐ Não	Monitor de Pressão: ☐ Sim ☐ Não
Monitor de Temperatura: ☐ Sim ☐ Não	Monitor de Temperatura: ☐ Sim ☐ Não
Monitor de Frequência Cardíaca: ☐ Sim ☐ Não	Monitor de Frequência Cardíaca: ☐ Sim ☐ Não
Monitor de Saturação de Oxigênio: ☐ Sim ☐ Não	Monitor de Saturação de Oxigênio: ☐ Sim ☐ Não
Monitor de Pressão Arterial: ☐ Sim ☐ Não	Monitor de Pressão Arterial: ☐ Sim ☐ Não
Monitor de Temperatura: ☐ Sim ☐ Não	Monitor de Temperatura: ☐ Sim ☐ Não
Monitor de Frequência Cardíaca: ☐ Sim ☐ Não	Monitor de Frequência Cardíaca: ☐ Sim ☐ Não
Monitor de Saturação de Oxigênio: ☐ Sim ☐ Não	Monitor de Saturação de Oxigênio: ☐ Sim ☐ Não
Monitor de Pressão Arterial: ☐ Sim ☐ Não	Monitor de Pressão Arterial: ☐ Sim ☐ Não
7 - OBSERVAÇÃO	
Observação: <u>Do paciente não foi observado nenhuma alteração durante a cirurgia.</u>	
8 - PÓS-OPERATÓRIO	
Estado Geral: ☐ Bom ☐ Ruim	Estado Geral: ☐ Bom ☐ Ruim
Nível de Consciência: ☐ Alerta ☐ Sedado	Nível de Consciência: ☐ Alerta ☐ Sedado
Respiração: ☐ Espontânea ☐ Ventilada	Respiração: ☐ Espontânea ☐ Ventilada
Circulação: ☐ Boa ☐ Ruim	Circulação: ☐ Boa ☐ Ruim
Estado de Sangue: ☐ Normal ☐ Anêmico	Estado de Sangue: ☐ Normal ☐ Anêmico
Estado de Temperatura: ☐ Normal ☐ Anormal	Estado de Temperatura: ☐ Normal ☐ Anormal
Estado de Frequência Cardíaca: ☐ Normal ☐ Anormal	Estado de Frequência Cardíaca: ☐ Normal ☐ Anormal
Estado de Saturação de Oxigênio: ☐ Normal ☐ Anormal	Estado de Saturação de Oxigênio: ☐ Normal ☐ Anormal
Estado de Pressão Arterial: ☐ Normal ☐ Anormal	Estado de Pressão Arterial: ☐ Normal ☐ Anormal
9 - ASSINATURA	
Assinado por: <u>Renato A. da Silva Junior</u>	Assinado por: <u>Renato A. da Silva Junior</u>
Data: <u>16-09-16</u>	Data: <u>16-09-16</u>



1. Identificação

Nome: ANDRÉA RODRIGUES DA SILVA Santos Leito da SRPA: 04
 data: 6/11/18 Hora: 13:45 Registro: 8.11.18
 Leito de origem: 406-03

2. Procedimento cirúrgico

Cirurgia: Tricomia Unipilar + Deslocação para MSE
 Tipo de anestesia: Razul
 Equipe: Dr. Patrícia Anestesiologista: Dr. João

3. Admissão

Estado geral: () Bem (x) Regular () Torporoso () Grave
 Respiração: (x) Espontânea () Assistida não invasiva () Entubado () Traqueostomizado
 Sonda: () SVD () S 4G () SNE
 Acesso Venoso Periférico: () Não (x) Sim Onde: 1.2.3
 Acesso Venoso Central: (x) Não () Sim Onde: —
 Drenos: (x) não () Sim Onde: —
 Sinais vitais: PA: 120 x 60 mmHg FR: — p/min FC: 67 p/min SpO2: 94%
 Glasgow: —

4. Monitorização

SSVV/ Horário	15'	30'	60'	1:30 h	2:00h	3:00h
PA	<u>140 x 70</u>	<u>140 x 70</u>	<u>140 x 70</u>			
FR	<u>18 x 26</u>	<u>18 x 26</u>	<u>18 x 26</u>			
FC	<u>54</u>	<u>67</u>	<u>67</u>			
SpO2	<u>96%</u>	<u>98%</u>	<u>98%</u>			
Glasgow	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>			

5. Intercorrências/observações:

6. Alta da SRPA

Sinais vitais: PA: — FC: — FR: — SpO2: — Glasgow: —

Destino: () Enfermaria () UTI () Emergência () Ambulatório () Residência

Data: 12/11/18 Horário: 19:30 Responsável pelo encaminhamento: —

Alta da SRPA pelo médico: Andréia



Sala 4

HOSPITAL DOM HELDER CAMARA Hospital Metropolitano (Sul Dom Helder Câmara) IMP Hospital Diretoria Clínica CNPJ: 08.038.744/0001-00		Fundação Professor Martiniano Fernandes IMP HOSPITALAR CNPJ: 09.039.744/0001-04
CHECKLIST DE CIRURGIA SEGURA		
FUND, MARTINIANO FERNANDES Registro: 86102 Nome: AMARILDO ANDERSON DA SILVA SANTOS Mãe: ANTONIETA DÓVOS DA SILVA End.: RUA B Bairro: 405 - 03 - LT MÉDICA		Alinhamento: 238839 Data: 19/02/2018 DI Nasc: 12/11/1998 Sexo: M CNB: 702407029704029
ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA		
☒ Confirmação sobre o paciente: • Identificação do paciente • Local da cirurgia a ser feita • Procedimento a ser realizado • Consentimento informado realizado ☒ Sítio cirúrgico do lado correto / quando se aplica ☒ Checagem do equipamento anestésico ☒ Oxímetro de pulso instalado e funcionando O paciente tem alguma alergia? ☒ Não ☐ Sim		Há risco de via aérea difícil / broncoaspiração? ☒ Não ☐ Sim e há equipamento disponível Há risco de perda sanguínea > 500ml (7mL/kg em crianças)? ☒ Não ☐ Sim e há equipamento disponível
ANTES DE INICIAR A CIRURGIA		
☒ Todos os profissionais da equipe confirmam seus nomes e profissões ☒ O cirurgião, o anestesista e a enfermagem verbalmente confirmam: • Identificação do paciente • Local da cirurgia a ser feita • Procedimento a ser realizado Antecipação de eventos críticos: ☐ Revisão do cirurgião: Há passos críticos na cirurgia? Qual sua duração estimada? Há possíveis perdas sanguíneas? <i>nao</i> ☒ Revisão do anestesista: Há alguma preocupação em relação ao paciente? <i>NAO MAS 1/24 ou outro comorbidades</i> ☒ Revisão da enfermagem: Houve correta esterilização do instrumental cirúrgico? <i>sim</i>		O antibiótico profilático foi dado nos últimos 60 minutos? ☐ Sim ☒ Não se aplica Exames de imagem estão disponíveis? ☒ Sim ☐ Não se aplica <i>R</i>
ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA CIRÚRGICA		
A enfermeira confirma verbalmente com a equipe: ☒ Nome do procedimento realizado <i>Debrid. de tecido dentat. n/e</i> ☒ A contagem de compressas, instrumentos e agulhas está correta (ou não se aplica) <i>nao</i> ☒ Biópsias estão identificadas com o nome do paciente <i>nao</i> ☒ Houve algum problema com equipamentos que devem ser resolvido <i>nao</i> ☐ O cirurgião, o anestesista e a enfermagem avaliam os pontos mais importantes na recuperação pós-anestésica e pós-operatória desse paciente		Thaís Oliveira Enfermeira COREN-PE 477.882



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - 2014		IMIP
BLOCO CIRÚRGICO		
Data: <u>Amadora Anderson de Sousa Santos</u>		Registro: <u>86102</u>
Unidade cirúrgica: <u>Unidade de Tórax e Abdômen</u>		Data: <u>02/10/18</u>
Leito: _____		Hora: _____
DIAGNÓSTICO	INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM	
1. Ansiedade ✓	☒ Encorajar verbalização dos sentimentos e medos ☒ Proporcionar apoio emocional ☒ Dar informação ao paciente e familiares ☐ Outros _____	
2. Viação prejudicada ✓	☐ Manter decúbito elevado ☐ Aspirar vias aéreas superiores de _____ h ☐ Ensinar o paciente a tossir de forma eficaz ☐ Manter o paciente em posição de Fowler ☒ Anotar horário/valor de queda de saturação, FC e FR ☐ Instalar ☒ manter ☐ Anotar calmetria de pulso ☐ Outros _____	
3. Sistema de eliminação urinária	☐ Registrar frequência, volume e aspecto da diurese de _____ h ☐ Estimular eliminação por meios físicos (ligar torneira, compressas frias no abdômen) ☐ Colocar o paciente em posição de Fowler ☐ Orientar o aumento da ingestão hídrica, se não houver restrição ☒ Registrar se: ☒ Dor ao urinar ☐ Aquecimento em região suprapúbica ☒ Ausência de diurese espontânea ☐ Outros _____	
4. Dor ✓ M.E.	☐ Verificar qual posição adequada do paciente no pós anestésico ☒ Avaliar a localização e a intensidade da dor ☒ Reavaliar a dor após 30 min. da administração da medicação ☐ Identificar fatores desencadeantes da dor ☐ Registrar características e intensidade da dor ☐ Outros _____	
5. Integridade tissular prejudicada ✓	☐ Descrever características da lesão ☐ Realizar curativo de _____ h ☐ Realizar mudança de decúbito de _____ h ☐ Medir débito de dreno de _____ h ☒ Manter curativo oclusivo por _____ h ☐ Outros _____	
6. Sangramento ✓ M.E.	☐ Aferir pressão arterial de _____ h ☐ Manter decúbito: ☒ Realizar curativo compressivo ☐ Outros _____	
7. Mobilidade no leito prejudicada ✓	☐ Pingar dreno ao transportar paciente ☐ Avaliar mobilização do dreno (Tractionado) ☐ Manter repouso no leito em posição: _____	



Identificação

Nome: Amorim, J. da Silva Data: 26/11/16 Registro: 76106
Convênio: SUS Lendo: Hora: 12:40

Equipe médica

Tringila: Dr. R. R. R. 1º auxiliar: Dr. R. R. R.
testador: Dr. R. R. R. Instrumentador: Dr. R. R. R.
reciente: Dr. R. R. R.

INSTRUMENTAL	VALIDADE	INDICADOR
3apote	LOTE 19828 FUNDACAO PROFESSOR MARTINIANO TERRA BLOCOS CIRURGICOS LOTE 19828 MAIOR 1000 EST 2000019 VAL 2000019 GUSTAVO RAMOS CAPPELLO www.imip-hospitalar.com.br CAPISTE ON FUNDACAO PROFESSOR MARTINIANO TERRA CME LOTE 19828 MAIOR 1000 EST 2000019 VAL 2000019 GUSTAVO RAMOS CAPPELLO www.imip-hospitalar.com.br LAP CRUZEIRO FUNDACAO PROFESSOR MARTINIANO TERRA CME LOTE 19828 MAIOR 1000 EST 2000019 VAL 2000019 GUSTAVO RAMOS CAPPELLO www.imip-hospitalar.com.br CAPO DE BOLA FUNDACAO PROFESSOR MARTINIANO TERRA BLOCOS CIRURGICOS LOTE 19828 MAIOR 1000 EST 2000019 VAL 2000019 GUSTAVO RAMOS CAPPELLO www.imip-hospitalar.com.br CAPO DE BOLA FUNDACAO PROFESSOR MARTINIANO TERRA BLOCOS CIRURGICOS LOTE 19828 MAIOR 1000 EST 2000019 VAL 2000019 GUSTAVO RAMOS CAPPELLO www.imip-hospitalar.com.br	ALZURA 1000 FUNDACAO PROFESSOR MARTINIANO TERRA CME LOTE 19828 MAIOR 1000 EST 2000019 VAL 2000019 GUSTAVO RAMOS CAPPELLO www.imip-hospitalar.com.br ALZURA 1000 FUNDACAO PROFESSOR MARTINIANO TERRA CME LOTE 19828 MAIOR 1000 EST 2000019 VAL 2000019 GUSTAVO RAMOS CAPPELLO www.imip-hospitalar.com.br





GERÊNCIA DE ENFERMAGEM
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM - CENTRO CIRÚRGICO

1 - IDENTIFICAO:

Nome: ANTONIO A. DA SILVA Sexo: M Data de Nascimento: 12.10.1946 Idade: 20

Endereço: Av. ... Cidade: ... Estado: ...

2 - SINAIS VITAIS:

Temperatura: 36,5 Pulso: 72 Pressão: 120/80

3 - DADOS DA CIRURGIA:

Operação: ... Data: ... Hora: ...

4 - PRE-OPERATORIO:

Exames: ... Anestesia: ...

5 - TRANS-OPERATORIO:

Procedimentos: ...

6 - OBSERVAÇÕES:

...

7 - PÓS-OPERATORIO IMEDIATO:

Procedimentos: ...

8 - PÓS-OPERATORIO TARDIO:

...



MATERIAL DE SALA CIRÚRGICA

PACIENTE: Amorim A. de Silva Santos
 CIRURGIÃO: Dr. Amorim
 ANESTESISTA: Dr. Amorim
 CIRURGIÃ: Dr. Amorim
 INSTRUMENTADOR: Dr. Amorim
 CIRCULANTE: Dr. Amorim
 ENFERMEIRA: Dr. Amorim
 AUXILIAR: Dr. Amorim
 ANESTESIA: Dr. Amorim
 CODIFICAÇÃO DO BLOCO: Dr. Amorim
 COREN: Dr. Amorim
 HORÁRIO INICIAL: 18:50
 HORÁRIO FINAL: 19:30

DESCRIÇÃO MATERIAL USADO EM SALA			
AGUHAS			
1144.8	25X7	25X8	40X12
CARDIÓPLEGICA	STIMULEX	RAQUI 38	RAQUI 27
ATADURAS			
CREPE 15CM	CREPE 16CM	CREPE 20CM	CREPE 38CM
CESSADA 15CM	CESSADA 18CM	CESSADA 25CM	
CÂTERES			
RAQUIDIST 7.5	TRAGUOST 7.5	TRAGUOST 8.0	TRAGUOST 8.5
TRAGUOST 8.5			
CÂTERES			
NASAL	CENTRAL PVC	EPIDURAL 18	SUBOLAVIA 18
PERIDURAL 17	JELCO 14	JELCO 18	JELCO 18
JELCO 20	JELCO 22	JELCO 24	
CLIP			
CLIP 134	CLIP 306	CLIP 306	CLIP 430
CURATIVOS			
ACAPIC	KAPIC	PURION	TELA MARLEX
EQUIPOS			
BOMBA	BOMBA FOTO	RESUMO	RESUMO MACHO
TUBOS			
20CM	42CM	60CM	123CM
LAVAGENS			
BISTURI 11	BISTURI 12	BISTURI 15	BISTURI 20
BISTURI 22	BISTURI 34	DERMATOMO 8	
LUVAS			
LUVA 7.0	LUVA 7.5	LUVA 8.0	LUVA 8.5
SERRAS			
1ML	3ML	5ML	10ML
20ML	60ML	60ML CATERER	
DIVERSOS			
AVENTAL CIRUR.	BS.COLOSTOMIA	COMPRESSAS	GAPA FIVIXO
COLET ABERTO	COLET.FECHADO	CONEXÃO 2VAS	CONEXÃO 4VAS
ELETRODOS	FILTRO URÓFIO	RAZES	DEFGAR
HIT CIRURGICO	LATEX	TORNEIRA 2VAS	PRESERV.URINA
SCALP 21	SCALP 23	TRANSORX	TRANS.PRESSAO

DESCRIÇÃO MATERIAL USADO EM SALA			
KHER			
KHER 8	KHER 10	KHER 12	KHER 14
KHER 16	SUCCÃO 3.3	SUCCÃO 4.8	SUCCÃO 6
BLAKER 16PR	BLAKER 24PR	TORAX 20	TORAX 20
TORAX 28	TORAX 30	TORAX 32	TORAX 38
ENTERAL			
ENTERAL 10	ENTERAL		
ASPIRAÇÃO 10	ENDOTRAG	LG 3.8	ENDOTRAG
ENDOTRAG 3.8	ENDOTRAG	LG 4.8	ENDOTRAG
ENDOTRAG 5.8	ENDOTRAG	UTRAG 4.8	ENDOTRAG
ENDOTRAG 7.8	ENDOTRAG	ENDOTRAG 8.8	ENDOTRAG
FOLEY 2VAS 14	FOLEY 2VAS 16	FOLEY 2VAS 18	FOLEY 2VAS
FOLEY 2VAS 26	FOLEY 2VAS 28	FOLEY 2VAS 30	FOLEY 2VAS
FOLEY 2VAS 34	FOLEY 2VAS 36	FOLEY 2VAS 38	FOLEY 2VAS
NASO 10	NASO 12	NASO 14	NASO 16
NASO 18	NASO 20	NASO 22	URETRAL
URETRAL 8	URETRAL 8	URETRAL 10	URETRAL 1
URETRAL 14	URETRAL 16	URETRAL 18	URETRAL 2
FIORES			
ALCOOAO 0	ALCOOAO 3-4	COAO 3-4	FITA CARDIA
CROMADO 2	CROMADO 1	CROMADO 2-4	CROMADO 3
CROMADO 4-8	SIMPLES 2-4	SIMPLES 3-4	SIMPLES 4-
SIMPLES 5-8	NYLON 1-1	NYLON 3-4	NYLON 4-8
NYLON 6-8	NYLON 8-8	NYLON 8-8	NYLON 9-8
NYLON 10-8	POLESTER 2	POLESTER 2-8	POLESTER 1
POLESTER 4-8	POLESTER 8	PROLENE 0	PROLENE 2
PROLENE 2-8	PROLENE 3-4	PROLENE 4-8	PROLENE 6
VICRYL 0	VICRYL 1	VICRYL 2-8	VICRYL 3-8
VICRYL 4-8	CERA F0550	MARCAPASSO	VALVEKIT
SEDA 2-0	SEDA 3-0	MONOCRYL 3-0	MONOCRYL 1
SURGICEL 5075	ADD 1	ADD 4	ADD 6



606-3



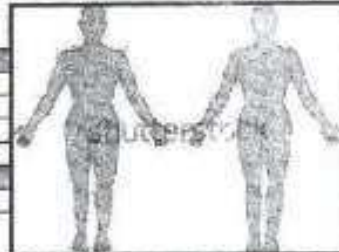
CHECK LIST PRÉ-OPERATÓRIO



Data: 02/10/16

Hora: 1

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	
Nome:	Amara A. dos Santos
Data de Nascimento:	1/1
Sexo:	Leite



SINAIS VITAIS	
PA: 110 x 70	FC: 84
Observação:	

ENTREVISTA	
HIPERTENSO:	SIM () NÃO (X)
DIABÉTICO:	SIM () NÃO (X)
HÁBITOS:	TABAGISTA: SIM () NÃO (X) Há quantos anos: Qtd/dia
	ETILISTA: SIM () NÃO (X) Há quantos anos: Qtd/dia

PRATAS SOLICITADAS	
EXAME:	RX (X) TAC c/ Contraste () SIM () NÃO (X) LABORATÓRIO: SIM () NÃO (X)
	TAC s/ Contraste () RNM () CAT () Observação:
PAINEL CARDIOLÓGICO:	SIM () NÃO (X) Risco Cirúrgico:
RESERVA DE HEMODINÂMICA:	SIM () NÃO (X) GRUPO SANGÜÍNEO:
RESERVA DE SÍTIO DE UNO:	SIM () NÃO (X) Qual: UTI LEITO:

ALERGIA		USO DE SONDAS	
SIM ()	QUAL:	SVE ()	SVG ()
NÃO (X)	OBSERVAÇÃO:	SVF ()	
ANTIBIÓTICO PROFILOXI		DRENO	
SIM ()	QUAL: Clindamicina + Oxacilina	Qual:	
NÃO ()	OBSERVAÇÃO:	SIM ()	NÃO (X)
ANTICOAGULANTE		Qual:	
SIM ()	QUAL:	Local:	
NÃO ()	HORARIO DA ÚLTIMA ADMINISTRAÇÃO:		

CUIDADOS GERAIS DO PACIENTE	
ALIM:	SIM (X) NÃO () A partir do dia 01/10/16 às 12h Observação:
ALIMENTAÇÃO:	SIM (X) NÃO () Observação:
TRICOTOMIA:	SIM (X) NÃO (X) Observação:
ELIMINAÇÃO ADONTO:	SIM (X) NÃO () RECIPROCO ENTRE SINTOMAS: SIM () NÃO (X)
CHURAS ANTERIORES:	SIM () Qual/Datas:
ACIDENTALIDADE COM USO DE PROTESES:	SIM () Qual/Datas:
POURADA:	SIM () Observação:
IDENTIFICAÇÃO:	NÃO (X)
LATERALIDADE:	SIM () Observação:
DEMONSTRAÇÃO:	NÃO (X)

Enfermeiro Responsável: S. J. Neri de Lyra

(Assinatura e Carimbo)





HOSPITAL
DOM HELDER



1. Identificação

Nome: Amanda Anderson da Silva Santos data: 26/07/18 Hora: 14:35 Registro: 80.000

2. Procedimento cirúrgico

Cirurgia: FF-14 - Desbridamento + lavagem por H2O2
Tipo de anestesia: Local
Equip: OT - 1 Anestesiologista: Dr. Claudio

3. Análise

Estado geral: () Bom (x) Regular () Torporoso () Grave
Respiração: (x) Espontânea () Assistida não invasiva () Entubado () Traqueostomizado
Sonda: () SVD () SNE () SNE
Acesso Venoso Periférico: () Não (x) Sim Onde: MSD
Acesso Venoso Central: (x) Não () Sim Onde: _____
Drenos: (x) não () sim Onde: _____
Sinais vitais: PA: 100 x 59 mmHg FR: 18 p/min FC: 89 p/min SaPO2: 99%
Glasgow: _____

4. Monitorização

SRVV/ Horário	15'	30'	60'	1:30h	3:00h	3:00h
PA	<u>114/70</u>	<u>102/60</u>	<u>102/60</u>	<u>102/60</u>		
FR	<u>18</u>	<u>18</u>	<u>18</u>	<u>18</u>		
FC	<u>89</u>	<u>84</u>	<u>83</u>	<u>91</u>		
SaPO2	<u>98%</u>	<u>96%</u>	<u>97%</u>	<u>99%</u>		
Glasgow						

5. Intervenções/observações:

6. Alta do SRPA

Sinais vitais: PA: _____ FC: _____ FR: _____ SaPO2: _____ Glasgow: _____

Destino: () Enfermaria () UTI () Emergência () Ambulatório () Residência

Data: _____ Horário: _____ Responsável pelo encaminhamento: _____

Alta do SRPA pelo médico: Dr. Claudio



Sala 4

HOSPITAL DOM HELDER CAMARA	
 Hospital Memorial São Dom Helder Camara IMIP Hospital CIP: 05.039.741/000-00	Fundação Pró-Memorial Martins Pereira IMIP Hospital CNPJ: 06.626.744/0001-94
CHECKLIST DE CIRURGIA SEGURA	
FUND. MARTINIANO FERNANDES Registro: 88102 Nome: AMALIO ANDERSON DA SILVA SANTOS Mãe: ANTONETA GOMES DA SILVA End: RUA B Enferm: 406 - 03 - LT CIRURGICA	Idade: 32 anos Sexo: M Dt. Cir: 19/02/18 Dt. Nasc: 12/11/1985 Sexo: M Cidade: BARRIGUAS CNB: 702457003704628
ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA	
☒ Confirmação sobre o paciente: • Identificação do paciente • Local da cirurgia a ser feita • Procedimento a ser realizado • Consentimento informado realizado ☒ Sítio cirúrgico do lado correto / ou não se aplica ☒ Proteção do equipamento anestésico ☒ Oxímetro de pulso instalado e funcionando ☒ O paciente tem alguma alergia? Não ☐ Sim	☒ Há risco de via aérea difícil / broncoaspiração? Não ☐ Sim e há equipamento disponível ☒ Há risco de perda sanguínea > 500ml (7ml/kg ponderal)? Não ☐ Sim e há equipamento disponível
ANTES DE INICIAR A CIRURGIA	
☐ Todos os profissionais da equipe confirmam seus nomes e funções ☐ O cirurgião, o anestesista e a enfermagem verbalmente confirmam: • Identificação do paciente • Local da cirurgia a ser feita • Procedimento a ser realizado ☐ Antecipação de eventos críticos: Revisão do cirurgião: Há passos críticos na cirurgia? Qual sua duração estimada? Há possíveis perdas sanguíneas? ☐ Revisão do anestesista: Há alguma preocupação em relação ao paciente? ☐ Revisão da enfermagem: Houve correção esterilização do instrumental cirúrgico?	☒ O antibiótico profilático foi dado nos últimos 60 minutos? Não se aplica ☒ Exames de imagem estão disponíveis? Não se aplica
ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA CIRÚRGICA	
A enfermagem confirma verbalmente com a equipe: ☒ Nome do procedimento realizado: curacao coxa @ ☐ A contagem de compressas, instrumentos e agulhas está correta (ou não se aplica) de ☐ Roupas estão identificadas com o nome do paciente. ☐ Houve algum problema com equipamentos que devem ser resolvidos. ☐ O cirurgião, o anestesista e a enfermagem analisam os pontos mais importantes na recuperação pós-anestésica e pós-operatório desse paciente.	





26/09/2018

Número: **0000173-86.2017.8.17.2230**

Classe: **OUTROS PROCEDIMENTOS DE JURISDIÇÃO VOLUNTÁRIA**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Barreiros**

Última distribuição : **10/04/2017**

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

Assuntos: **Seguro, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
AMAURI ANDERSON DA SILVA SANTOS (AUTOR)		JEIMISON JOSE NERI DE LYRA (ADVOGADO) MARIA ANDREZA DE LIMA VASCONCELOS SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
18979 663	10/04/2017 20:17	5 - DOCUMENTOS HOSPITALARES 6	Outros (Documento)





Num. 35979790 - Pág. 23

HOSPITAL DOM BOSCO CAMARA

GERENÇA DE ENFERMAGEM
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM - CENTRO CIRÚRGICO

1 - IDENTIFICAÇÃO
 Nome: Anderson Afonso Data: 15-09-76 Sexo: M Idade: 41 Anos: 6610
 Sobrenome: da Silva Local: Camara

2 - DIAGNÓSTICO
 Diagnóstico: Infecção Assintomático: Sim Intoxicação: Não

3 - HISTÓRICO DO DOENÇA
 Diagnóstico: Infecção Data de Início: 15-09-76 Evolução: Estável

4 - FINE OPERATÓRIO
 Tipo de Cirurgia: Abdominal Anestesia: Local Tempo de Cirurgia: 15 min
 Tipo de Anestesia: Local Tipo de Anestesia: Local Tipo de Anestesia: Local

5 - TRATAMENTO
 Medicamentos: Amoxicilina Dose: 500mg Freqüência: 3x Tempo: 15 min
 Tipo de Tratamento: Local Tipo de Tratamento: Local Tipo de Tratamento: Local

6 - OBSERVAÇÕES
 Observações: Medicamentos com efeito de
Amoxicilina

7 - ASSINATURA DO ENFERMEIRO
 Assinatura: Anderson Afonso Data: 15-09-76



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 10/04/2017 20:16:43
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17041020142327700000018796664>
 Número do documento: 17041020142327700000018796664

Num. 18979663 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 26/09/2018 16:03:12
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092616031247900000035481022>
 Número do documento: 18092616031247900000035481022

Num. 35979790 - Pág. 25



TRIAGEM DE RISCO NUTRICIONAL – NR8 2002

Date: 30/03/16

Nombre: Antonio Andres S. S. S. No. 406.1
 Pasa Alas: CB Pasa Huelgas: Alas 1.15 10000 25

Page Size: C8 Page Header: Date: 1/15/2000 5

Parte 1 – Triagem Inicial	Sim	Não
Paciente apresenta IMC > 30,5?		X
Houve perda de peso nos últimos 3 meses?		X
Houve redução na ingestão de alimentos nas últimas semanas?		X
Paciente apresenta dor ou desconforto na região abdominal ou tórax?		X

Sim. Dacă răspundeți la "Sim" pentru oricare una din aceste întrebări, o nutriționistă trebuie să continue să probeze și la partea 2.

MAO has a reputation for "red" cars today as a classic, reliable & practical automobile.

De o paciente (ver avaliação de urgência da grande porta, deve-se considerar Terapia Individual para as 41 metas associadas). Continuar a preencher a parte 2.

Parte 2 – Triagem do Risco Nutricional

Estado Nutricional		Gravidade da doença (Efeito do aumento metabólico no aumento das necessidades nutricionais)	
Adequado (Porção 0)	Estado Nutricional Normal	Adequado (Porção 0)	Necessidades nutricionais Normais
Leve (Porção 1)	Perda de peso >10% em 3 meses ou; ingestão alimentar abaixo de 50-75% da necessidade normal na semana anterior	Leve (Porção 1)	Exatidão de Quilts, Pacientes a princípios com contraindicações agudas. Ocorre o exatidão puberdade endócrina clínica (DPO, Diabetes, Câncer, Hemodialis, Cirurgia)
Moderado (Porção 2)	Perda de peso >10% em 2 meses ou; IMC (18,5-20,5) + condições gerais comprometidas ou ingestão alimentar entre 25-40% da necessidade normal na semana anterior	Moderado (Porção 2)	Grupos a distância da grande parte. Admissão a avaliar severas (AVC, Fratura na mão, Doença + malária hematólogica (leucemia + leucemia)
Grave (Porção 3)	Perda de peso >10% em 1 mês ou IMC <16,5 em 3 meses ou IMC <16,0 em condições gerais comprometidas ou ingestão alimentar entre 0-25% da necessidade normal na semana anterior	Grave (Porção 3)	Trauma + cirurgia, Transfusão de doadores (transfusão), Paciente em cuidados intensivos (APACHE >10)

Produção (Estado nutricional) + Produção (gravidade da doença) = E score total $00 \text{ N \& N} \text{ Pirene}$

Faça cálculos e escreva total. A. Duas vezes o dobro de 2 para o estado nutricional e para a gravidade. B. doença (selecione apenas a mais séria de entre as doenças). C. Soma de dois scores para obter o score total. D. Se o paciente apresentar o estado = ou igual a 70 anos, adicionar 1 ponto ao score total para atingir a fragilidade dos idosos.

Exatote total = 0, ou igual a 0. O paciente está em risco nutricional e a TV deve ser instalada.

Entre 0,01 e 0,1: Na maioria, a criança não apresenta mais sintomas e deve ser monitorada sem mais. Porém, se a criança desenvolver de novo os sintomas, deve-se considerar a necessidade de tratamento para evitar risco associado.

Portugal: m. A necessitada proteína está aumentada, mas o déficit proteico pode ser recuperado se a alimentação total ou pelo uso de suplementos na maior parte das vezes.

Portuguese 42 A necessidade proibiu este suplemento ser suficientemente aprofundado e o efeito positivo pode ser: atenuado na maior parte das doses com o uso de suplemento oral / dieta especial.

Portugal: «A necessidade primária de ajustamentos estruturais não pode ser recuperada e imitada pelo tipo de ajustamentos (crisis) de outros países».

Marcelo Lima
Marcelo Lima
Marcelo Lima

Realizado em parceria com a Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado de São Paulo (FAPESP) para o Instituto de Física de São Carlos.

¹Northrup J, Kibret SF, Eke M, Imhoff B, Paster G. Environmental and Ethical Practice Committee, European Society for Environmental and Ethical Nutrition (ESPEEN). ESPEEN guidelines for nutrition screening. *BMJ*. Oct 16 2002;325(7178):21. ²European Society for Environmental and Ethical Nutrition. www.espeen.org. Accessed 10/10/2002.



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 10/04/2017 20:16:43

<https://pje.tipe.jus.br:443/1q/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17041020142327700000018796664>

Número do documento: 17041020142327700000018796664

Num. 18979663 - Pág. 4



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 26/09/2018 16:03:12

<https://pje.tipe.jus.br:443/1q/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092616031247900000035481022>

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Num. 35979790 - Pág. 26

HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CAMARA		Página: 0001	
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico		Data: 02/10/2018	
Ficha de Cirurgia Descritiva		Hora: 13:28	
Ficha de Cirurgia Descritiva			
Arco de Cirurgia: 28184	Sala: 004	Sala: 04	
Paciente: 68102	AMARIL ANDERSON DA SILVA DANTOS		Acabamento: 335539
Convênio Assist.: 1	SUS - INTERNACAO		Categoria:
Leão: 37	406 - 03 - LT MEDICA		Idade: 25 Anos
Dr. (Nico)	Dr. Fim: 08/00018 1274		
Dr. Pós-Operatório:			
Dr. Pós-Operatório:			
Procedimentos			
Procedimento: 0419040006	DEBRIDAMENTO DE ULCERA DE TECIDOS DEBILITADOS (PRINCIPAL)		
Código: 001	SUS - INTERNACAO		
Anestesia: 05	RAQUIANESTESIA		
Equipe Médica			
TIURGAO	13793 - LEONARDO CAMARGO DE OLIVEIRA DANIEL		
ANESTESISTA	7481 - VALDIR CIVALCANTI RUZZO		
Descrição			
Descrição Cirúrgica:		Descrição Complementar	
DEBILITADO DEBILITADO ANESTESIA		 DR(A) LEONARDO CAMARGO DE OLIVEIRA DANIEL CRM: 13793	
ANT-REPERVASCOPIA			
LIMPEZA COM SPO-94 - DEBILITADO			
CURATIVO COM KEXLEX E ADAPTIO			
Aterios Cirúrgicas:			

HOSPITAL METROPOLITANO SLE - DOM HELDER CAMARA



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 10/04/2017 20:16:43
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17041020142327700000018796664>
 Número do documento: 17041020142327700000018796664

Num. 18979663 - Pág. 5



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 26/09/2018 16:03:12
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092616031247900000035481022>
 Número do documento: 18092616031247900000035481022

Num. 35979790 - Pág. 27



26/09/2018

Número: **0000173-86.2017.8.17.2230**

Classe: **OUTROS PROCEDIMENTOS DE JURISDIÇÃO VOLUNTÁRIA**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Barreiros**

Última distribuição : **10/04/2017**

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

Assuntos: **Seguro, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
AMAURI ANDERSON DA SILVA SANTOS (AUTOR)		JEIMISON JOSE NERI DE LYRA (ADVOGADO) MARIA ANDREZA DE LIMA VASCONCELOS SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
18979 215	10/04/2017 20:17	4 - DOCUMENTOS HOSPITALARES 7	Documento de Comprovação



HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CAMARA
MV 2000 - Sistema de Centro Cirurgico e Obstetico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página: 0001
Data: 05/10/2018
Hora: 18:55

Ficha de Cirurgia Descritiva

Area de Cirurgia: 28238	Sala: 004 - SALA 04	Apontamento: 300039
Paciente: 89102	AMALRI ANDERSON DA SILVA SANTOS	Carteira:
Consultor Alérgico: 1	SUS - INTERNACAO	Idade: 25 Anos
União: 37	405 - 03 - (T) CIRURGICA	
Dr. Indica:	Dr. Fim: 05/10/2018 18:51	
Dr. Pré-Operatório:		
Dr. Pós-Operatório:		

Procedimentos

Procedimento: 0401020029	ENXERTO DE PELE EPODERMICO (PRINCIPAL)
Convênio: 001	SUS - INTERNACAO
Anestesia: 03	RAGUI ANESTESIA

Equipe Médica

URGIAO:	13754 MARCELO FREITAS LINS SILVA
ESSESTA:	17803 JANINNE SOUZA RUIZ DE OLIVEIRA

Descrição

Descrição Cirúrgica:
ANTISÉPSIA E CAMPOS ESTERIS
OBTIDA DE ENXERTO DE PELE PARCIAL NA COXA DIREITA
ENXERTO DE PELE PARCIAL NA COXA ESQUERDA
CURATIVO

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar:

Dr. Marcelo Lins
Georgina Piazon
CRM 13.754
RUB. 01

CRM: MARCELO FREITAS LINS SILVA
CRM: 13754

Georgina Lins
Piaçon
12/09/2018

HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CAMARA



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 10/04/2017 20:16:38
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17041019434511200000018796239>
Número do documento: 17041019434511200000018796239

Num. 18979215 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 26/09/2018 16:03:12
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092616031247900000035481022>
Número do documento: 18092616031247900000035481022

Num. 35979790 - Pág. 29

FICHA DE ANESTESIA

Paciente: ANDRESONY DA SILVA SALES Idade: 86 Sexo: M Data: 02/03/16

Local: ORL Tipo de Anestesia: RA Tipo de Anestesia: RA

Indicação: Limpeza cirúrgica + desbridamento - na Perda Esférica

Procedimento: 1330

Medicamentos:

Medicamento	Dose	Quantidade
ROSCOVINOL 100mg	100mg	100mg
ROSCOVINOL 100mg	100mg	100mg
ROSCOVINOL 100mg	100mg	100mg
ROSCOVINOL 100mg	100mg	100mg
ROSCOVINOL 100mg	100mg	100mg

Observações:

De Valde Cavalcanti Ricardo
CRMPE 7461



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 10/04/2017 20:16:38
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17041019434511200000018796239>
 Número do documento: 17041019434511200000018796239

Num. 18979215 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 26/09/2018 16:03:12
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092616031247900000035481022>
 Número do documento: 18092616031247900000035481022

Num. 35979790 - Pág. 30

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nombr. _____ Registro _____

Enfermado: _____ Leto: _____

[illegible]

Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 10/04/2017 20:16:38
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17041019434511200000018796239>
 Número do documento: 17041019434511200000018796239

Num. 18979215 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 26/09/2018 16:03:12
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092616031247900000035481022>
 Número do documento: 18092616031247900000035481022

Num. 35979790 - Pág. 31



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: Amara Juverson Registro: _____

Clinica: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____

Data/Hora	
02/10/16	Paciente em ECK, com sinais de desidratação e desidratação. Ao exame físico: (H) - anorexia, (D) - 10, (E) - 10, (R) - 10, (S) - 10, (T) - 10, (U) - 10, (V) - 10, (W) - 10, (X) - 10, (Y) - 10, (Z) - 10.
03/10/16	Paciente em ECK, com sinais de desidratação e desidratação. Ao exame físico: (H) - anorexia, (D) - 10, (E) - 10, (R) - 10, (S) - 10, (T) - 10, (U) - 10, (V) - 10, (W) - 10, (X) - 10, (Y) - 10, (Z) - 10.
04/10/16	Paciente em ECK, com sinais de desidratação e desidratação. Ao exame físico: (H) - anorexia, (D) - 10, (E) - 10, (R) - 10, (S) - 10, (T) - 10, (U) - 10, (V) - 10, (W) - 10, (X) - 10, (Y) - 10, (Z) - 10.
05/10/16	Paciente em ECK, com sinais de desidratação e desidratação. Ao exame físico: (H) - anorexia, (D) - 10, (E) - 10, (R) - 10, (S) - 10, (T) - 10, (U) - 10, (V) - 10, (W) - 10, (X) - 10, (Y) - 10, (Z) - 10.

ATENDIMENTO NUTRICIONAL

Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 10/04/2017 20:16:38

Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 26/09/2018 16:03:12

Número do documento: 17041019434511200000018796239

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022

Número do documento: 18092616031247900000035481022



26/09/2018

Número: **0000173-86.2017.8.17.2230**

Classe: **OUTROS PROCEDIMENTOS DE JURISDIÇÃO VOLUNTÁRIA**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Barreiros**

Última distribuição : **10/04/2017**

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

Assuntos: **Seguro, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
AMAURI ANDERSON DA SILVA SANTOS (AUTOR)		JEIMISON JOSE NERI DE LYRA (ADVOGADO) MARIA ANDREZA DE LIMA VASCONCELOS SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
18979 663	10/04/2017 20:17	5 - DOCUMENTOS HOSPITALARES 6	Outros (Documento)





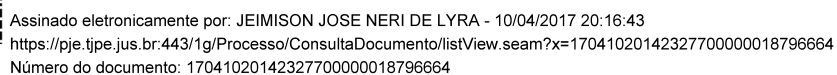
Num. 35979801 - Pág. 2



1. Identificação

Nome: <u>Amílcar Anderson da Silva</u>	Data: <u>19/09/16</u>	Registro: <u>86102</u>
Comunidade: <u>SUS</u>	Leitor: _____	Nota: <u>10,50</u>

Gruppo: 100 of Spain 34 gradian
Anastasiya: for Russia Instrueringator: for Norway + Russia
Chiusante: Chiusante

[illegible]

Num. 18979663 - Pág. 2



Num. 35979801 - Pág. 3

HOSPITAL DOM BOSCO CAMARA

GERENÇA DE ENFERMAGEM
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM - CENTRO CIRÚRGICO

1 - IDENTIFICAÇÃO
 Nome: Anderson Afonso Data: 15-09-76 Sexo: M Idade: 41 Anos: 6610
 Sobrenome: AFONSO Estado: GO Cidade: GOIÂNIA

2 - DOENÇA
 Diagnóstico: Doença de Estômago Tipo: Adenocarcinoma
 Localização: Corpo do Estômago Extensão: Localizada

3 - TRATAMENTO
 Tipo: Quimioterapia Medicamento: 5-FU, ETO, DOX
 Dose: 500mg Freqüência: 1x/dia Via: IV

4 - EXAMES
 Exame: Endoscopia Data: 15-09-76 Resultado: Adenocarcinoma
 Exame: Biópsia Data: 15-09-76 Resultado: Adenocarcinoma

5 - OBSERVAÇÕES
 Evolução: Bom Estado: Bom Sinais vitais: Estáveis
 Observações: Tratamento em andamento



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 10/04/2017 20:16:43
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17041020142327700000018796664>
 Número do documento: 17041020142327700000018796664

Num. 18979663 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 26/09/2018 16:03:12
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092616031267100000035481033>
 Número do documento: 18092616031267100000035481033

Num. 35979801 - Pág. 4



TRIAGEM DE RISCO NUTRICIONAL – NR8 2002

Date: 30/09/16

NAME: Andrew Anderson DOB: 4-6-9
 POB: CB PWD: HEALTH AGE: 18.5 USOB: 25

Page 21 of 28 Field Number: 4096 Date: 11/5/2008 25

Parte 1 - Triagem Inicial	Sim	Não
Paciente apresenta IMC > 30.5?		X
Paciente Faltou ao Peso nos Últimos 3 meses?		X
Houve Redução na ingestão de alimentos na última semana?		X
Paciente apresenta doença grave, está em tratamento para ou em UTI?		X

Sim. Se a resposta for "sim" para qualquer uma das questões, o nutricionista deverá continuar a preencher a parte I.

NÃO se a resposta for "não" com todas as questões, reavie o pacote imediatamente.

Se o presente for utilizado de acordo da grande porta, deve-se considerar: Terapias funcionais para as três áreas associadas. Continuar a trabalhar a parte II.

Parte 2 – Triagem do Risco Nutricional

Estado Nutricional		Gravidade da doença (em função do grau do metabolismo no aumento das no-avidades nutricionais)	
Agente (Pontuação 0)	Estado Nutricional Normal	Ausente (Pontuação 0)	Necessidade das Nutrientes Normais
Leve (Pontuação 1)	Perda de peso < 5% em 3 meses ou: ingestão alimentar < 60% de necessidade normal na semana anterior.	Leve (Pontuação 1)	Presença de: Glicose, Proteína e vitaminas com pontuação de acordo com a gravidade da doença (GPOV) (Diabetes, Glicose, Hematocrito, etc.).
Moderado (Pontuação 2)	Perda de peso > 5% em 3 meses ou: IMC < 18,5-20,5 e/ou ingestão alimentar < 25-40% da necessidade normal na semana anterior.	Moderado (Pontuação 2)	Grupos de sintomas de grande porte, incluindo: anorexia, náusea, vômito, etc.
Grave (Pontuação 3)	Perda de peso > 10% em 3 meses ou IMC < 16,5 e/ou ingestão alimentar < 25% da necessidade normal na semana anterior.	Grave (Pontuação 3)	Síndrome de grande porte, incluindo: anorexia, náusea, vômito, etc.

Produção (Estado nutricional) + Produção (gravidade da doença) = E score total: 00 N & N Pirene

Faça cálculos e escreva total: A. Diferença de pesos (de D e E) para o estado nutricional e para a gravidade; B. doença (seleção apenas e não a de maior gravidade); C. soma de dois scores para dor; D. estado total; E. Se o paciente apresentar estado > ou igual a 70 anos, adicionar 1 ponto ao score total para avaliar a fragilidade dos idosos.

Exatote total = 0, ou igual a 0. O paciente está em risco nutricional e a TV deve ser instalada.

Entre 100 e 200 g: Na maioria, a criança não apresenta mais dificuldades e deve ser avaliada sem mais. Porém, se a criança tiver indicação de cirurgia de grande porte, deve-se considerar a necessidade de fazer a avaliação para evitar risco associado.

Portugal: m. A necessitada proteína está aumentada, mas o deficit proteico pode ser recuperado pe la alimentação oral ou pelo uso de suplementos na maior parte das vezes.

Portuguesa 42 A necessidade proibiu este suplemento ser suficientemente aprofundado e o efeito positivo pode ser: atenuado na maior parte das doses com o uso de suplemento oral / dieta especial.

Portugal: «A necessidade primária de ajustamentos estruturais não pode ser recuperada e imitada pelo tipo de ajustamentos (crisis) de outros países».

Marcelo Lima
Marcelo Lima

Realizador: Mica Screening - NLS 4 baseada em estudos literários, observacionais e recomendada pelo Guia de Prática da ESPN para o cancro da mama.

© 2005 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 258: 105–112



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 10/04/2017 20:16:43

<https://pje.tipe.ius.br:443/1q/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17041020142327700000018796664>

Número do documento: 17041020142327700000018796664

Num. 18979663 - Pág. 4



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 26/09/2018 16:03:12

<https://pje.tipe.jus.br:443/1q/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092616031267100000035481033>

Número do documento: 18092616031267100000035481033

Num. 35979801 - Pág. 5

HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CAMARA		Página: 0001	
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico		Data: 02/10/2018	
Ficha de Cirurgia Descritiva		Hora: 13:28	
Ficha de Cirurgia Descritiva			
Arco de Cirurgia: 28184	Sala: 004	Sala: 04	
Paciente: 68102	AMARIL ANDERSON DA SILVA DANTOS		Acadêmico: 335539
Convênio Assist.: 1	SUS - INTERNACAO		Categoria:
Leão: 37	406 - 03 - LT MEDICA		Idade: 25 Anos
Dr. (Nico)	Dr. Fim: 08/00018 1234		
Dr. Pós-Operatório:			
Dr. Pós-Operatório:			
Procedimentos			
Procedimento: 0419040006	DEBRIDAMENTO DE ULCERA DE TECIDOS DEBITALIZADOS (PRINCIPAL)		
Código: 001	SUS - INTERNACAO		
Anestesia: 05	RAQUIANESTESIA		
Equipe Médica			
TITULAR		13783 - LEONARDO CAMARGO DE OLIVEIRA SANCHEZ	
ANESTESISTA		7481 - VALDIR CIVALCANTI RUZZO	
Descrição			
Descrição Cirúrgica:		Descrição Complementar	
DEBILITADO DORBA ANESTESIA		 DR(A) LEONARDO CAMARGO DE OLIVEIRA SANCHEZ CRM: 13783	
ANT-REPERVASCOPIA			
LIMPEZA COM SPO-94 - DEBRIDAMENTO			
CURATIVO COM KEXLEX E ADAPTIO			
Aterios Cirúrgicas:			

HOSPITAL METROPOLITANO SLE - DOM HELDER CAMARA



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 10/04/2017 20:16:43
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17041020142327700000018796664>
 Número do documento: 17041020142327700000018796664

Num. 18979663 - Pág. 5



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 26/09/2018 16:03:12
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092616031267100000035481033>
 Número do documento: 18092616031267100000035481033

Num. 35979801 - Pág. 6



26/09/2018

Número: **0000173-86.2017.8.17.2230**

Classe: **OUTROS PROCEDIMENTOS DE JURISDIÇÃO VOLUNTÁRIA**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Barreiros**

Última distribuição : **10/04/2017**

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

Assuntos: **Seguro, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
AMAURI ANDERSON DA SILVA SANTOS (AUTOR)		JEIMISON JOSE NERI DE LYRA (ADVOGADO) MARIA ANDREZA DE LIMA VASCONCELOS SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
18979 215	10/04/2017 20:17	4 - DOCUMENTOS HOSPITALARES 7	Documento de Comprovação



HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CAMARA
MV 2000 - Sistema de Centro Cirurgico e Obstetico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página: 0001
Data: 05/10/2018
Hora: 18:55

Ficha de Cirurgia Descritiva

Area de Cirurgia: 28238	Sala: 004 - SALA 04	Apontamento: 300039
Paciente: 89102	AMALRI ANDERSON DA SILVA SANTOS	Carteira
Contato Alim: 1	SUS - INTERNACAO	Idade: 25 Anos
Unid: 37	405 - 03 - (T) CIRURGICA	
Dr. Indic: 17	Dr. Fm: 05/10/2018 18:51	
Dr. Cirurgião(a):		
Dr. Pós-Operatório:		

Procedimentos

Procedimento: 0401020029	ENXERTO DE PELE EPODERMICO (PRINCIPAL)
Convênio: 001	SUS - INTERNACAO
Anestesia: 03	RAGUI ANESTESIA

Equipe Médica

CIRURGO:	13754 MARCELO FREITAS LINS SILVA
ASSISTENTE:	17803 JANINNE SOUZA RUIZ DE OLIVEIRA

Descrição

Descrição Cirúrgica:
ANTISÉPSIA E CAMPOS ESTERIS
RETRADA DE ENXERTO DE PELE PARCIAL NA COXA DIREITA
ENXERTO DE PELE PARCIAL NA COXA ESQUERDA
CURATIVO

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar:

Dr. Marcelo Lins
Georgina Piazon
CRM 13.754
RUB. 01

CRM: MARCELO FREITAS LINS SILVA
CRM: 13754

Georgina Lins
Piazzon
12.001.7896

HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CAMARA



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 10/04/2017 20:16:38
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17041019434511200000018796239>
Número do documento: 17041019434511200000018796239

Num. 18979215 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 26/09/2018 16:03:12
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092616031267100000035481033>
Número do documento: 18092616031267100000035481033

Num. 35979801 - Pág. 8

FICHA DE ANESTESIA

Paciente: ANDRESONY DA SILVA SALES Idade: 86 Sexo: M Data: 02/03/16

Local: CRIMPE TAB 1

Procedimento: Limpeza cirúrgica + desbridamento - na Perna Esquerda

Medicamentos:

Medicamento	Dose	Quantidade
ROSCOVIN 100mg	100mg	1
ROSCOVIN 100mg	100mg	1
ROSCOVIN 100mg	100mg	1
ROSCOVIN 100mg	100mg	1
ROSCOVIN 100mg	100mg	1

Assinatura: [Assinatura] Data: 17/03/2016

Dr. Valdir Cavalcanti Rios
CRMPE TAB 1



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 10/04/2017 20:16:38
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17041019434511200000018796239>
 Número do documento: 17041019434511200000018796239

Num. 18979215 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 26/09/2018 16:03:12
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092616031267100000035481033>
 Número do documento: 18092616031267100000035481033

Num. 35979801 - Pág. 9

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nombr. _____ Registro _____

Enfermado: _____ Leto: _____

[illegible]

Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 10/04/2017 20:16:38
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17041019434511200000018796239>
 Número do documento: 17041019434511200000018796239

Num. 18979215 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 26/09/2018 16:03:12
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092616031267100000035481033>
 Número do documento: 18092616031267100000035481033

Num. 35979801 - Pág. 10

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: Amara Wilson Registro: _____

Clinica: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____

Data/Hora		
02/10/16	Falta ausência por Faltas, desobediência e indisciplina.	
	Ao 2º período: (10-12h) - Faltas: 01. 04. - Indisciplina.	
	Ao 3º período: (13-15h) - Faltas: 01. 04. - Indisciplina.	
		
02/10/16	Falta ausência em Faltas desobediência e indisciplina.	
	Ao 1º período: (8-10h) - Faltas: 01. 04. - Indisciplina.	
	Ao 2º período: (10-12h) - Faltas: 01. 04. - Indisciplina.	
		
03/10/16	Faltas ausência em Faltas desobediência e indisciplina.	
	Ao 1º período: (8-10h) - Faltas: 01. 04. - Indisciplina.	
	Ao 2º período: (10-12h) - Faltas: 01. 04. - Indisciplina.	
		
03/10/16	Faltas ausência em Faltas desobediência e indisciplina.	
	Ao 1º período: (8-10h) - Faltas: 01. 04. - Indisciplina.	
	Ao 2º período: (10-12h) - Faltas: 01. 04. - Indisciplina.	
		
03/10/16	Faltas ausência em Faltas desobediência e indisciplina.	
	Ao 1º período: (8-10h) - Faltas: 01. 04. - Indisciplina.	
	Ao 2º período: (10-12h) - Faltas: 01. 04. - Indisciplina.	
		

ATTENDIMENTO NUTRIZIONAL

Page 1 of 1

April 1st

15066 • J. Neurosci., July 26, 2006 • 26(30):15061–15066

1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 26

Waterside Ltd

bioRxiv preprint doi: <https://doi.org/10.1101/000000>; this version posted March 22, 2015. The copyright holder for this preprint (which was not certified by peer review) is the author/funder, who has granted bioRxiv a license to display the preprint in perpetuity. It is made available under aCC-BY-NC-ND 4.0 International license.

CHIR 1999



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 10/04/2017 20:16:38
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17041019434511200000018796239>
 Número do documento: 17041019434511200000018796239

Num. 18979215 - Pág. 4



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 26/09/2018 16:03:12
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092616031267100000035481033>
 Número do documento: 18092616031267100000035481033

Num. 35979801 - Pág. 11







HOSPITAL
DOM HELDER CÂMARA



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Name: _____ Registro: _____

Clinica: _____ Enfermas: _____ Leto: _____

[illegible]



HOSPITAL
DOM HELDER CÂMARA



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: Amorim, Anderson

Registro: _____

Clínica: _____

Enfermaria: _____

Leito: _____

Data/Hora	
19/09/16	paciente transferido em E.A.R. para a ala de internação da R.C. tendo em vista a necessidade de internação para o tratamento de doenças crônicas, sendo assim, segue em observação.
19/09/16	em observação, paciente apresenta sinais vitais estáveis, com boa evolução clínica, sendo assim, segue em observação.
20/09/16	paciente apresenta sinais vitais estáveis, com boa evolução clínica, sendo assim, segue em observação.
20/09/16	paciente apresenta sinais vitais estáveis, com boa evolução clínica, sendo assim, segue em observação.

Edson de Oliveira
Médico
CRM 21.557





26/09/2018

Número: **0000173-86.2017.8.17.2230**

Classe: **OUTROS PROCEDIMENTOS DE JURISDIÇÃO VOLUNTÁRIA**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Barreiros**

Última distribuição : **10/04/2017**

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

Assuntos: **Seguro, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
AMAURI ANDERSON DA SILVA SANTOS (AUTOR)		JEIMISON JOSE NERI DE LYRA (ADVOGADO) MARIA ANDREZA DE LIMA VASCONCELOS SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
18979 232	10/04/2017 20:17	4 - DOCUMENTOS HOSPITALARES 9	Documento de Comprovação



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome _____ Registro _____

Nome: _____
 Clínica: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____

Date/Time	info
24/1/16	Presented via interview via telephone on 24/1/16 at 10:00 AM
	by [Signature]
	by [Signature]

[illegible][illegible]

Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 10/04/2017 20:16:39
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1704101944349100000018796256>
 Número do documento: 17041019443491000000018796256

Num. 18979232 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 26/09/2018 16:03:12
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092616031267100000035481033>
 Número do documento: 18092616031267100000035481033

Num. 35979801 - Pág. 17



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: Jonas de Jesus Registro: _____
Clínica: _____ Enfermeira: _____ Leito: _____

Data/Hora	
21/09/16	Paciente em tratamento clínico, com sinais de desidratação, febre, tosse, e dor no peito. Sinais vitais: FC 100, TA 100/60, FR 20, SpO2 95%.
21/09/16	Paciente em tratamento clínico, com sinais de desidratação, febre, tosse, e dor no peito. Sinais vitais: FC 100, TA 100/60, FR 20, SpO2 95%.
21/09/16	Paciente em tratamento clínico, com sinais de desidratação, febre, tosse, e dor no peito. Sinais vitais: FC 100, TA 100/60, FR 20, SpO2 95%.
21/09/16	Paciente em tratamento clínico, com sinais de desidratação, febre, tosse, e dor no peito. Sinais vitais: FC 100, TA 100/60, FR 20, SpO2 95%.
21/09/16	Paciente em tratamento clínico, com sinais de desidratação, febre, tosse, e dor no peito. Sinais vitais: FC 100, TA 100/60, FR 20, SpO2 95%.
21/09/16	Paciente em tratamento clínico, com sinais de desidratação, febre, tosse, e dor no peito. Sinais vitais: FC 100, TA 100/60, FR 20, SpO2 95%.
21/09/16	Paciente em tratamento clínico, com sinais de desidratação, febre, tosse, e dor no peito. Sinais vitais: FC 100, TA 100/60, FR 20, SpO2 95%.
21/09/16	Paciente em tratamento clínico, com sinais de desidratação, febre, tosse, e dor no peito. Sinais vitais: FC 100, TA 100/60, FR 20, SpO2 95%.
21/09/16	Paciente em tratamento clínico, com sinais de desidratação, febre, tosse, e dor no peito. Sinais vitais: FC 100, TA 100/60, FR 20, SpO2 95%.
21/09/16	Paciente em tratamento clínico, com sinais de desidratação, febre, tosse, e dor no peito. Sinais vitais: FC 100, TA 100/60, FR 20, SpO2 95%.

Paciente em tratamento clínico, com sinais de desidratação, febre, tosse, e dor no peito. Sinais vitais: FC 100, TA 100/60, FR 20, SpO2 95%.



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 10/04/2017 20:16:39
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17041019443491000000018796256>
Número do documento: 17041019443491000000018796256

Num. 18979232 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 26/09/2018 16:03:12
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092616031267100000035481033>
Número do documento: 18092616031267100000035481033

Num. 35979801 - Pág. 18



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: Marcelo Antônio Registro:
Enfermeira: Leito:
Clínica:

Data	Horário	Observações
24/06	08h	Paciente segue internado com diagnóstico de lesão de fêmur direito em zona exposta. O membro apresenta quadro de edema e dor por mobilidade na CH ainda por reabilitação. CD Apresenta Parestesia plantar esquerda.
25/06	08h	Paciente segue internado com diagnóstico de lesão de fêmur direito em zona exposta. O membro apresenta quadro de edema e dor por mobilidade na CH ainda por reabilitação. CD Apresenta Parestesia plantar esquerda.



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 10/04/2017 20:16:39
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17041019443491000000018796256>
Número do documento: 17041019443491000000018796256

Num. 18979232 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 26/09/2018 16:03:12
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092616031267100000035481033>
Número do documento: 18092616031267100000035481033

Num. 35979801 - Pág. 19



Clinica: _____ Enfermaria: Blanca Lote: _____

Num. 35979801 - Pág. 20



HOSPITAL
DOM HELDER CÂMARA



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: _____ Registro: _____
 Clinica: _____ Enfermaria: _____ Letto: _____

28/4/16

Resposta segue intermite no 2º PC
dispositivos cirurgias. No momento refusa uma
de dos segredos a qual após os exames
no momento

~~John R. Meyer~~
~~RECEIVED~~
~~CRM 2-10-67~~

28/09/16 Peta Har Campaigne, Quintana
Rojas, Mexico, Mexico, Mexico
KPP Mexico, Mexico

100-443886-100

on March 1960 - first full flowering
in square at 1st height. Mid May





HOSPITAL
DOM HELDER CAMARA



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Name: Amara Rodriguez

Registro:

Clinical

Informants

Unit: 400-3

[illegible]

Col: Myanther

Continued

- Defini: $\text{Vol}(\text{K}) = \int_{\text{K}} 1 \, dx$

W. J. ...
...
... 142





HOSPITAL
DOM HELDER CÂMARA



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: _____ Registro: _____

Clinica: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____

[illegible]

Clinica:	Enfermaria:	Leito:
----------	-------------	--------

Field Supervisor
[Signature]

EVOLUÇÃO CLÍNICA

me: João Silva Registro: _____
Enfermeiro: _____
Lado: _____
nico: _____

[illegible]



HOSPITAL
DOM HELDER CÂMARA



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: Adriano Registro: _____

Clinica: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____

Data/Hora	
29/07/16	Par + 26,5, ventos fortes em São Paulo. São Paulo com ventos fortes. São Paulo com ventos fortes.  29/07/16
29/07/16	Par + 26,5, ventos fortes em São Paulo. São Paulo com ventos fortes. São Paulo com ventos fortes.  29/07/16
29/07/16	Par + 26,5, ventos fortes em São Paulo. São Paulo com ventos fortes. São Paulo com ventos fortes.  29/07/16



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: _____ Registro: _____
 Clínica: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____

[illegible]



GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

[illegible]



26/09/2018

Número: **0000173-86.2017.8.17.2230**

Classe: **OUTROS PROCEDIMENTOS DE JURISDIÇÃO VOLUNTÁRIA**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Barreiros**

Última distribuição : **10/04/2017**

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

Assuntos: **Seguro, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
AMAURI ANDERSON DA SILVA SANTOS (AUTOR)		JEIMISON JOSE NERI DE LYRA (ADVOGADO) MARIA ANDREZA DE LIMA VASCONCELOS SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
18979 440	10/04/2017 20:17	3 - DOCUMENTOS HOSPITALARES 12	Documento de Comprovação





HOSPITAL
DOM HELDER CÂMARA



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: Araceli Avelar

Registro: _____

Clinica: _____

Enfermaria: _____

Leito: _____

Data/Hora	
06/10	Araceli Avelar, nascida em 04/04/1978, residente em Rua da Liberdade, nº 10, bairro da Liberdade, Recife, PE. Mãe: Maria Avelar. Diagnóstico: Hipertensão arterial sistêmica.
07/10	Araceli Avelar, nascida em 04/04/1978, residente em Rua da Liberdade, nº 10, bairro da Liberdade, Recife, PE. Mãe: Maria Avelar. Diagnóstico: Hipertensão arterial sistêmica.
08/10	Araceli Avelar, nascida em 04/04/1978, residente em Rua da Liberdade, nº 10, bairro da Liberdade, Recife, PE. Mãe: Maria Avelar. Diagnóstico: Hipertensão arterial sistêmica.
09/10	Araceli Avelar, nascida em 04/04/1978, residente em Rua da Liberdade, nº 10, bairro da Liberdade, Recife, PE. Mãe: Maria Avelar. Diagnóstico: Hipertensão arterial sistêmica.
10/10	Araceli Avelar, nascida em 04/04/1978, residente em Rua da Liberdade, nº 10, bairro da Liberdade, Recife, PE. Mãe: Maria Avelar. Diagnóstico: Hipertensão arterial sistêmica.
11/10	Araceli Avelar, nascida em 04/04/1978, residente em Rua da Liberdade, nº 10, bairro da Liberdade, Recife, PE. Mãe: Maria Avelar. Diagnóstico: Hipertensão arterial sistêmica.
12/10	Araceli Avelar, nascida em 04/04/1978, residente em Rua da Liberdade, nº 10, bairro da Liberdade, Recife, PE. Mãe: Maria Avelar. Diagnóstico: Hipertensão arterial sistêmica.
13/10	Araceli Avelar, nascida em 04/04/1978, residente em Rua da Liberdade, nº 10, bairro da Liberdade, Recife, PE. Mãe: Maria Avelar. Diagnóstico: Hipertensão arterial sistêmica.
14/10	Araceli Avelar, nascida em 04/04/1978, residente em Rua da Liberdade, nº 10, bairro da Liberdade, Recife, PE. Mãe: Maria Avelar. Diagnóstico: Hipertensão arterial sistêmica.
15/10	Araceli Avelar, nascida em 04/04/1978, residente em Rua da Liberdade, nº 10, bairro da Liberdade, Recife, PE. Mãe: Maria Avelar. Diagnóstico: Hipertensão arterial sistêmica.
16/10	Araceli Avelar, nascida em 04/04/1978, residente em Rua da Liberdade, nº 10, bairro da Liberdade, Recife, PE. Mãe: Maria Avelar. Diagnóstico: Hipertensão arterial sistêmica.
17/10	Araceli Avelar, nascida em 04/04/1978, residente em Rua da Liberdade, nº 10, bairro da Liberdade, Recife, PE. Mãe: Maria Avelar. Diagnóstico: Hipertensão arterial sistêmica.
18/10	Araceli Avelar, nascida em 04/04/1978, residente em Rua da Liberdade, nº 10, bairro da Liberdade, Recife, PE. Mãe: Maria Avelar. Diagnóstico: Hipertensão arterial sistêmica.
19/10	Araceli Avelar, nascida em 04/04/1978, residente em Rua da Liberdade, nº 10, bairro da Liberdade, Recife, PE. Mãe: Maria Avelar. Diagnóstico: Hipertensão arterial sistêmica.
20/10	Araceli Avelar, nascida em 04/04/1978, residente em Rua da Liberdade, nº 10, bairro da Liberdade, Recife, PE. Mãe: Maria Avelar. Diagnóstico: Hipertensão arterial sistêmica.
21/10	Araceli Avelar, nascida em 04/04/1978, residente em Rua da Liberdade, nº 10, bairro da Liberdade, Recife, PE. Mãe: Maria Avelar. Diagnóstico: Hipertensão arterial sistêmica.
22/10	Araceli Avelar, nascida em 04/04/1978, residente em Rua da Liberdade, nº 10, bairro da Liberdade, Recife, PE. Mãe: Maria Avelar. Diagnóstico: Hipertensão arterial sistêmica.
23/10	Araceli Avelar, nascida em 04/04/1978, residente em Rua da Liberdade, nº 10, bairro da Liberdade, Recife, PE. Mãe: Maria Avelar. Diagnóstico: Hipertensão arterial sistêmica.
24/10	Araceli Avelar, nascida em 04/04/1978, residente em Rua da Liberdade, nº 10, bairro da Liberdade, Recife, PE. Mãe: Maria Avelar. Diagnóstico: Hipertensão arterial sistêmica.
25/10	Araceli Avelar, nascida em 04/04/1978, residente em Rua da Liberdade, nº 10, bairro da Liberdade, Recife, PE. Mãe: Maria Avelar. Diagnóstico: Hipertensão arterial sistêmica.
26/10	Araceli Avelar, nascida em 04/04/1978, residente em Rua da Liberdade, nº 10, bairro da Liberdade, Recife, PE. Mãe: Maria Avelar. Diagnóstico: Hipertensão arterial sistêmica.
27/10	Araceli Avelar, nascida em 04/04/1978, residente em Rua da Liberdade, nº 10, bairro da Liberdade, Recife, PE. Mãe: Maria Avelar. Diagnóstico: Hipertensão arterial sistêmica.
28/10	Araceli Avelar, nascida em 04/04/1978, residente em Rua da Liberdade, nº 10, bairro da Liberdade, Recife, PE. Mãe: Maria Avelar. Diagnóstico: Hipertensão arterial sistêmica.
29/10	Araceli Avelar, nascida em 04/04/1978, residente em Rua da Liberdade, nº 10, bairro da Liberdade, Recife, PE. Mãe: Maria Avelar. Diagnóstico: Hipertensão arterial sistêmica.
30/10	Araceli Avelar, nascida em 04/04/1978, residente em Rua da Liberdade, nº 10, bairro da Liberdade, Recife, PE. Mãe: Maria Avelar. Diagnóstico: Hipertensão arterial sistêmica.



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 10/04/2017 20:16:41
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17041019595338500000018796450>
Número do documento: 17041019595338500000018796450

Num. 18979440 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 26/09/2018 16:03:12
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092616031267100000035481033>
Número do documento: 18092616031267100000035481033

Num. 35979801 - Pág. 30



HOSPITAL
DOM HELDER CÂMARA



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: Amílcar Rodrigues da Silva Registro: _____
Clínica: TEO Enfermaria: 406 Leito: 3

Data/Hora	
01/10/16	Doença: <u>Infecção urinária, síndrome da membrana, síndrome de Guillain-Barré, síndrome de Reye, síndrome de Kawasaki</u>
	<u>Resposta: <u>Medicamentos</u></u>
	<u>Evolução: <u>paciente internado em UTI, com suporte ventilatório, diálise, D+, R+, e clots. Rinsos em recuperação, porém ainda com</u></u>
02/10/16	<u>paciente em UTI, com suporte ventilatório, diálise, D+, R+, e clots. Rinsos em recuperação, porém ainda com</u>
03/10/16	<u>paciente em UTI, com suporte ventilatório, diálise, D+, R+, e clots. Rinsos em recuperação, porém ainda com</u>
04/10/16	<u>paciente em UTI, com suporte ventilatório, diálise, D+, R+, e clots. Rinsos em recuperação, porém ainda com</u>
05/10/16	<u>paciente em UTI, com suporte ventilatório, diálise, D+, R+, e clots. Rinsos em recuperação, porém ainda com</u>
06/10/16	<u>paciente em UTI, com suporte ventilatório, diálise, D+, R+, e clots. Rinsos em recuperação, porém ainda com</u>
07/10/16	<u>paciente em UTI, com suporte ventilatório, diálise, D+, R+, e clots. Rinsos em recuperação, porém ainda com</u>
08/10/16	<u>paciente em UTI, com suporte ventilatório, diálise, D+, R+, e clots. Rinsos em recuperação, porém ainda com</u>
09/10/16	<u>paciente em UTI, com suporte ventilatório, diálise, D+, R+, e clots. Rinsos em recuperação, porém ainda com</u>
10/10/16	<u>paciente em UTI, com suporte ventilatório, diálise, D+, R+, e clots. Rinsos em recuperação, porém ainda com</u>
11/10/16	<u>paciente em UTI, com suporte ventilatório, diálise, D+, R+, e clots. Rinsos em recuperação, porém ainda com</u>
12/10/16	<u>paciente em UTI, com suporte ventilatório, diálise, D+, R+, e clots. Rinsos em recuperação, porém ainda com</u>
13/10/16	<u>paciente em UTI, com suporte ventilatório, diálise, D+, R+, e clots. Rinsos em recuperação, porém ainda com</u>
14/10/16	<u>paciente em UTI, com suporte ventilatório, diálise, D+, R+, e clots. Rinsos em recuperação, porém ainda com</u>
15/10/16	<u>paciente em UTI, com suporte ventilatório, diálise, D+, R+, e clots. Rinsos em recuperação, porém ainda com</u>
16/10/16	<u>paciente em UTI, com suporte ventilatório, diálise, D+, R+, e clots. Rinsos em recuperação, porém ainda com</u>
17/10/16	<u>paciente em UTI, com suporte ventilatório, diálise, D+, R+, e clots. Rinsos em recuperação, porém ainda com</u>
18/10/16	<u>paciente em UTI, com suporte ventilatório, diálise, D+, R+, e clots. Rinsos em recuperação, porém ainda com</u>
19/10/16	<u>paciente em UTI, com suporte ventilatório, diálise, D+, R+, e clots. Rinsos em recuperação, porém ainda com</u>
20/10/16	<u>paciente em UTI, com suporte ventilatório, diálise, D+, R+, e clots. Rinsos em recuperação, porém ainda com</u>
21/10/16	<u>paciente em UTI, com suporte ventilatório, diálise, D+, R+, e clots. Rinsos em recuperação, porém ainda com</u>
22/10/16	<u>paciente em UTI, com suporte ventilatório, diálise, D+, R+, e clots. Rinsos em recuperação, porém ainda com</u>
23/10/16	<u>paciente em UTI, com suporte ventilatório, diálise, D+, R+, e clots. Rinsos em recuperação, porém ainda com</u>
24/10/16	<u>paciente em UTI, com suporte ventilatório, diálise, D+, R+, e clots. Rinsos em recuperação, porém ainda com</u>
25/10/16	<u>paciente em UTI, com suporte ventilatório, diálise, D+, R+, e clots. Rinsos em recuperação, porém ainda com</u>
26/10/16	<u>paciente em UTI, com suporte ventilatório, diálise, D+, R+, e clots. Rinsos em recuperação, porém ainda com</u>
27/10/16	<u>paciente em UTI, com suporte ventilatório, diálise, D+, R+, e clots. Rinsos em recuperação, porém ainda com</u>
28/10/16	<u>paciente em UTI, com suporte ventilatório, diálise, D+, R+, e clots. Rinsos em recuperação, porém ainda com</u>
29/10/16	<u>paciente em UTI, com suporte ventilatório, diálise, D+, R+, e clots. Rinsos em recuperação, porém ainda com</u>
30/10/16	<u>paciente em UTI, com suporte ventilatório, diálise, D+, R+, e clots. Rinsos em recuperação, porém ainda com</u>
31/10/16	<u>paciente em UTI, com suporte ventilatório, diálise, D+, R+, e clots. Rinsos em recuperação, porém ainda com</u>



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 10/04/2017 20:16:41
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17041019595338500000018796450>
Número do documento: 17041019595338500000018796450

Num. 18979440 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 26/09/2018 16:03:12
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092616031267100000035481033>
Número do documento: 18092616031267100000035481033

Num. 35979801 - Pág. 31



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: Pineda

Registro: _____

Clinica: _____

Enfermaria: 406

Leito: 03

Data/Hora	Observações
	<u>Pineda</u>
	<u>pt no momento demonstra estabilidade hemodinâmica</u>
	<u>relatado pelo pt sintomas positivos de dor</u>
	<u>miocardica</u>
	<u>MICROSCÓPIO</u>
	<u>Próximo ao Tórax</u>
	<u>Observado</u>
	<u>10/04/2017</u>
	<u>16:03:12</u>
	<u>JEIMISON JOSE NERI DE LYRA</u>
	<u>SCHEINER LITE</u>
	<u>PROTECTOR GALE</u>



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 10/04/2017 20:16:41
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17041019595338500000018796450>
Número do documento: 17041019595338500000018796450

Num. 18979440 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 26/09/2018 16:03:12
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092616031267100000035481033>
Número do documento: 18092616031267100000035481033

Num. 35979801 - Pág. 32



26/09/2018

Número: **0000173-86.2017.8.17.2230**

Classe: **OUTROS PROCEDIMENTOS DE JURISDIÇÃO VOLUNTÁRIA**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Barreiros**

Última distribuição : **10/04/2017**

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

Assuntos: **Seguro, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
AMAURI ANDERSON DA SILVA SANTOS (AUTOR)		JEIMISON JOSE NERI DE LYRA (ADVOGADO) MARIA ANDREZA DE LIMA VASCONCELOS SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
18979504	10/04/2017 20:17	6 - BO-01	Documento de Comprovação





DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO
BATALHÃO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA
SUBSEÇÃO DE TRÁFEGO E ACIDENTE

Nº / ANO
1-2071/16



BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

I - LOCAL E DATA

COM ANEXO ☒ SEM ANEXO ☐

Município	SIRINHAÉM	Rodovia	PE-060	Rm	-
Ponto de Referência	TREVO DE ACESSO A SIRINHAÉM				
Data da Semana	2ª FEIRA	HORA/OCORRÊNCIA	07:15	Hora/Cheg./Pr	10:00

II - TIPO DE ACIDENTE

ATROPELAMENTO	ABALROAMENTO	COLISÃO	CHOQUE	CAPOTAMENTO
Pedestre	Longitudinal	X	Frontal	Poste/Árvore
Animal	Transversal		Traseira	Muro/Casa
				Veículo Parado
				Tombamento
				Saída da Pista
				Outros

III - CONSEQUÊNCIA

SEM VITIMA	COM VITIMA	X	MORTOS	FERIDOS	
Nº/VEIC. ENVOLVIDOS NO ACIDENTE	02	IDENT.	-	NÃO IDENT	TOTAL 02

IV - CONDIÇÕES CIRCUNSTANCIAIS

ACID. VERIFICADO		CONDIÇÕES/VIA		CONDIÇÕES/TEMPO		PERÍODO/DIA		SEMÁFARO	
Longo da Via		Seca	X	Rom	X	Manhã	X	S/Defeito	
Cruzamento	X	Molhada		Chuva		Tarde		C/Defeito	
Outros		Enlameada		Nebulosa		Noite		Desligado	
		Olhada		Garoa		Madrugada		N/Existe	X

V - CONTROLE DO TRÁFEGO

Policial	Placa "Pare"		MÃO DE DIREÇÃO		DIVISÃO DA VIA	
F Pedestre	Placa "Dê a Pref."		Única		Faixa Contínua	
Retenção	Não há Placas	X	Dupla	X	Canteiro Central	
					Blocos	
					Outros	X

VI - CONDIÇÕES DOS CONDUTORES

EXAME DE EMBRIAGUEZ ALCOÓLICA - V1/V2		COMPORTAMENTO - V1/V2	
Realizado no Local		Permaneceu no local	X
Enc. Para Exame		Socorrido	X
Não foi Realizado	V1/V2	Evadiu-se	

VII - DANOS A PROPRIEDADE DE TERCEIROS

Proprietário		Tomou Conhecimento	
Natureza das Avarias			



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 10/04/2017 20:16:43
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1704102004246500000018796512>
Número do documento: 1704102004246500000018796512

Num. 18979504 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 26/09/2018 16:03:13
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092616031287200000035481063>
Número do documento: 18092616031287200000035481063

Num. 35979833 - Pág. 2

VIII - VEÍCULOS

QUANTO À TRACÇÃO - VI/V2		ESPÉCIE - VI/V2		CATEGORIA - VI/V2	
Automotor	VI/V2	Passageiro	VI/V2	Oficial	
De Propulsão Humana		Carga		Particular	V2
De tração animal		Tração		Aluguel	V1

IX - IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES

VEÍCULO - 01									
Marca	VOLKS	Modelo	BUSSCAR	Ano	2007	Renavam	926147501	Placa	JPX-9991
Município	JAB. DOS GUARARAPES	Nº do Chassis	9BWRL82W77R719305						
Carregado	-	Apreendido	-	Liberado	X			Evadido - se	-
Proprietário	EXPRESSO VERA CRUZ LTDA								
Residência		Rg.	-	Org. Exp.	-			CIC	10.984.821/0001-63
Condutor	JOSÉ AMARO DO NASCIMENTO								
Residência	LOT. COLINAS DOURADAS								
Município	BARREIROS	Rg.	4340951	Org. Exp.	SSP/PE			CIC	669.227.634-91
CNH/Pront./Nº	00843784786	Categoria	AE	Validade	20/08/19	Hora/Dir.	40MIN		

VEÍCULO - 02									
Marca	HONDA	Modelo	CG 125 FAN	Ano	2013	Renavam	-	Placa	PFX-7525
Município	-	Nº do Chassis	-						
Carregado	-	Apreendido	-	Liberado	-			Evadido - se	-
Proprietário	AMAURI ANDERSON DA SILVA SANTOS								
Residência		Rg.	-	Org. Exp.	-			CIC	-
Condutor	RUA B Nº 029								
Residência	BARREIROS NOVO								
Município	BARREIROS	UF	PE	Rg.	8107454	Org. Exp.	SDS/PE	CIC	-
CNH/Pront./Nº	-	Categoria	-	Validade	-			Hora/Dir.	-

VÍTIMA - 01									
Nome	AMAURI ANDERSON DA SILVA SANTOS								
Estado Civil	-	Idade	26	Sexo	M	Nacionalidade	BRA	Naturalidade	-
Profissão	-	Residência	UF	PE	Rg.	Org. Exp.	-	CIC	-
Município	-								
Socorrido	PELO SAMU								
Dados Fornecidos Por	CRISTIANO BUARQUE (RECEPCIONISTA)								
Residência		UF	PE	Rg.	Org. Exp.			CIC	-
Município									

VÍTIMA - 02									
Nome									
Estado Civil		Idade		Sexo		Nacionalidade		CIC	
Profissão		Residência	UF	PE	Rg.	Org. Exp.		CIC	
Município									
Socorrido									
Dados Fornecidos Por									
Residência		UF	PE	Rg.	Org. Exp.			CIC	
Município									



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 10/04/2017 20:16:43
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1704102004246500000018796512>
 Número do documento: 1704102004246500000018796512

Num. 18979504 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 26/09/2018 16:03:13
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092616031287200000035481063>
 Número do documento: 18092616031287200000035481063

Num. 35979833 - Pág. 3

XII - INFRAÇÕES COMETIDAS

	V.1 / V.2		V.1 / V.2
Dirigir s/CNH (Art. 162 I CTB)		Deixar de Prestar Inform.â acid. (Art.176VCTB)	
Conduzir Veic.â Lic. (Art. 230 V CTB)		Desob. Ordens do Agente trâns. (Art. 195 CTB)	
Conduzir Veic.â Doc. Porte Obrig. (Art. 232 CTB)		Conduzir Veic. C/ Lacre Violado (Art. 230 I CTB)	
Dirigir Sob. Influên. Alcool (Art. 165 CTB)		Conduzir Veic. S/ Placa (Art. 230 IV CTB)	
Deixar de Prestar Socorro à Vítima (Art. 176 I CTB)		Conduzir Veic. C/ Placa Ileg. (Art. 230 VI CTB)	
Deixar de Adotar Prov. P/ Evitar Perigo Trâns. (Art. 176 II CTB)		Conduzir Veic. Alter. De Caract. (Art. 230 VII CTB)	
Deixar de Preserva Local de Acid. (Art. 176 III CTB)		Conduzir Veic. Defeito Equip. Obrig. (Art. 230 IX CTB)	
Deixar de Remover Veic. Qdo Detem. (Art. 176 IV CTB)		Outras	

XV - AVARIAS APARENTES

VEÍCULO - 01	VEÍCULO - 02
EM ANEXO	EM ANEXO

XVI - DADOS NECESSÁRIOS

1. Reboque Efetuado	Polícia Militar	Particular	Não Efetuado	Hora
2. Comunicado à Delegacia de				
Nome do Recebedor da Ocorrência			Matricula	
XVII - Responsável Pelo BAT	Posto/Grad.	SGT PM	Matricula	NOME
XVIII - Digitador da SSTA	SD PM GRAZIELLE	Of. Chefe da SSTA	CAP PM NEGROMONTE	



Original que me foi apresentado.
Data: 23/09/2016
SD PM 1400920



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 10/04/2017 20:16:43
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1704102004246500000018796512>
 Número do documento: 1704102004246500000018796512

Num. 18979504 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 26/09/2018 16:03:13
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092616031287200000035481063>
 Número do documento: 18092616031287200000035481063

Num. 35979833 - Pág. 4

DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM
EMPE - DGO - CTE - EPRV
Barulho Cel. Nacional de Souza Neto

XII - INFRAÇÕES COMETIDAS

	V1	V2
Dirigir sem CNH (Art. 167, I, CTB)	☐	☐
Conduzir vec. a det. Post. obrig. (Art. 232 CTB)	☐	☐
Conduzir vec. a det. Post. obrig. (Art. 232 CTB)	☐	☐
Dirigir sob influência de álcool (Art. 176 CTB)	☐	☐
Deixar de prestar socorro a vítima (Art. 176 CTB)	☐	☐
Deixar de adotar prev. p. evitar perigo tráfego (Art. 176 CTB)	☐	☐
Deixar de preservar local de ac. (Art. 176 III CTB)	☐	☐
Deixar de remover vec. Qdo Detenc. (Art. 176 IV CTB)	☐	☐
Deixar de prestar socorro a vítima (Art. 176 CTB)	☐	☐
Deixar de adotar prev. p. evitar perigo tráfego (Art. 176 CTB)	☐	☐
Deixar de preservar local de ac. (Art. 176 III CTB)	☐	☐
Deixar de remover vec. Qdo Detenc. (Art. 176 IV CTB)	☐	☐
Deixar de prestar socorro a vítima (Art. 176 CTB)	☐	☐
Deixar de adotar prev. p. evitar perigo tráfego (Art. 176 CTB)	☐	☐
Deixar de preservar local de ac. (Art. 176 III CTB)	☐	☐
Deixar de remover vec. Qdo Detenc. (Art. 176 IV CTB)	☐	☐

XIII - CROQUI

veículo retirado do local

XIV - SIMBOLOGIA

Automóvel e outro veículo de 4 rodas	Caminhão
Ônibus, Caminhão e Trator	Marcha à Frente
Trem	Marcha à Ré
Veículo de 2 ou 3 Rodas	Derrapagem
Pedestre	Capotamento ou Tombamento
Animal	Local da Colisão
Objeto Fixo	Depois da Colisão

XV - AVARIAS APARENTES

VEÍCULO - 01	VEÍCULO - 02
JPX-9991	PFX-7525
ARANHAMENTO TRA LATERAL	QUEBRADE: PLACA, RABETA, PAINEL
ESQUERDA	EMPENHO: GUIDÃO

XVI - DADOS NECESSÁRIOS

1 - Reboque efetuado: Polícia Militar Particular Não efetuado

2 - Comunicação à Delegacia de: SIMONHAEM 733 Hora: 10:30

Nome do responsável da ocorrência: CRISTIANO JERFESON Matrícula: 152.087-3

XVII - RESPONSÁVEL PELO BAT.	POSTO/GRAD.	MATRICULA.	NOME:
	SGT PM	29219-2	ABREU
			ASS: <u>Brifon</u>

XVIII - Datilógrafo SSTA: _____ Of. Chefe SSTA: _____



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 10/04/2017 20:16:43
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092616031287200000035481063>
 Número do documento: 1704102004246500000018796512

Num. 18979504 - Pág. 4



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 26/09/2018 16:03:13
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092616031287200000035481063>
 Número do documento: 18092616031287200000035481063

Num. 35979833 - Pág. 5



BATALÃO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA
SUBSEÇÃO DE TRÁFEGO E ACIDENTES - (SSTA)



DECLARAÇÃO DO CONDUTOR (ANEXO AO BAT N° 1207116).

DESCREVA ABAIXO COMO OCORREU O ACIDENTE:

EU VINHA TRAFEGANDO NO SENTIDO
PARTEIRAS À REDEIRA QUANDO ENTEI EM
SIRACUARA ONDE O SEQUEIRO DO ONIBUS
O MOTORISTA ESTAVA DE BAIXO DO ONIBUS

Veículo: ONIBUS
Nome do Condutor: JOSE AMARO DO NASCIMENTO
RG: 4790951 Orgão Expedidor: SSP/PE CPF: 66922763491
Placa do Veículo: JCX-959L Data: 15/05/16 Hora: 07:15

Assinatura: JOSE AMARO DO NASCIMENTO

Observação:

- 1) O Condutor deverá firmar sua declaração de próprio punho, utilizando de letra de forma legível;
- 2) O Procedimento ilegível será de responsabilidade do signatário.



BATALÃO DE POLÍCIA RODoviÁRIA
SUBSEÇÃO DE TRÁFEGO E ACIDENTES - (SSTA)

DECLARAÇÃO DO CONDUTOR (ANEXO AO BAT Nº 2071 / 2016).

DESCREVA ABAIXO COMO OCORREU O ACIDENTE:

U2

SOCORRIDO

PARA O HOSPITAL DOM HEDER
CÂMARA

Veículo: _____
Nome do Condutor: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____
RG: _____ Data: ____/____/____ Hora: ____:____:____
Placa de Veículo: _____

Assinatura: _____

Observação:

- 1) O Condutor deverá firmar sua declaração de próprio punho, utilizando de letra de forma legível;
- 2) O Procedimento ilegível será de responsabilidade do signatário.



V - OUTRAS INFORMAÇÕES

INFORMAÇÕES QUE O CONDUTOR DE MOTOCICLETA
PLACA PEX-7525 DE HONDA CG 125 FAI FOI SOCORRIDO
PELO SAMU DE SIRINHAEM PARA O HOSPITAL E
MATERNIDADE OLÍMPIO M. GOMES LIMA EM
SIRINHAEM E EM SEGUÍDA FOI TRANSFERIDO PARA
O HOSPITAL DAH HÉLTER CAMARA MUNICÍPIO DE
COTO S/O AGOSTINHO COM FERIMENTOS GRAVES.
DADOS FORNECIDOS PELA RECEPCIONISTA
CRISTINA BUARQUE DO HOSPITAL LOCAL DE
SIRINHAEM.

VI - Responsável pelo Bt.	POSTO/GRAD. 3º SGTº PM	MATRÍCULA 29219-2	NOME: ABREU
			ASS: N. P. S.
VI - Diretor SSTA:		Of. Chefe SSTA:	





DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO
BATALHÃO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA
SUBSEÇÃO DE TRÁFEGO E ACIDENTE

Nº / ANO
1-2071/16



BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

I - LOCAL E DATA

COM ANEXO ☒ SEM ANEXO ☐

Município	SIRINHAÉM		Rodovia	PE-060	Rm	-
Ponto de Referência	TREVO DE ACESSO A SIRINHAÉM		Data	19/09/16		
Dia da Semana	2ª FEIRA	HORA/OCORRÊNCIA	07:15	Hora/Cheq./Pr	10:00	

II - TIPO DE ACIDENTE

ATROPELAMENTO	ABALROAMENTO	COLISÃO	CHOQUE	CAPOTAMENTO
Pedestre	Longitudinal	X	Frontal	Tombamento
Animal	Transversal	Traseira	Poste/Árvore	Saída da Pista
			Muro/Casa	Outros
			Veículo Parado	

III - CONSEQUÊNCIA

SEM VITIMA	COM VITIMA	X	MORTOS	FERIDOS	
Nº/VEÍC. ENVOLVIDOS NO ACIDENTE	02	IDENT.	-	NÃO IDENT	TOTAL 02

IV - CONDIÇÕES CIRCUNSTANCIAIS

ACID. VERIFICADO		CONDIÇÕES/VIA		CONDIÇÕES/TEMPO		PERÍODO/DIA		SEMAFARO	
Longo da Via		Seca	X	Pom	X	Manhã	X	S/Defeito	
Cruzamento	X	Molhada		Chuva		Tarde		C/Defeito	
Outros		Entameada		Nebulina		Noite		Desligado	
		Oleada		Garoa		Madrugada		N/Existe	X

V - CONTROLE DO TRÁFEGO

		MÃO DE DIREÇÃO		DIVISÃO DA VIA	
Policial	Placa "Pare"		Única	Faixa Contínua	
F.Pedestre	Placa "Dê a Pref."		Dupla	Canteiro Central	
Retenção	Não há Placas	X		Blocos	
				Outros	X

VI - CONDIÇÕES DOS CONDUTORES

EXAME DE EMBRIAGUEZ ALCOÓLICA - VI/V2		COMPORTAMENTO - VI/V2	
Realizado no Local		Permaneceu no local	X
Enc. Para Exame		Socorrido	X
Não foi Realizado	VI/V2	Evadiu-se	

VII - DANOS A PROPRIEDADE DE TERCEIROS

Proprietário	Tomou Conhecimento
Natureza das Avarias	



VIII - VEÍCULOS

QUANTO À TRACÇÃO - VI/V2		ESPÉCIE - VI/V2		CATEGORIA - VI/V2	
Automotor	VI/V2	Passageiro	VI/V2	Oficial	
De Propulsão Humana		Carga		Particular	V2
De tração animal		Tração		Aluguel	V1

IX - IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES

VEÍCULO - 01									
Marca	VOLKS	Modelo	BUSSCAR	Ano	2007	Renavam	926147501	Placa	JPX-9991
Município	JAB. DOS GUARARAPES	Nº do Chassis	9BWRL82W77R719305			Veículo de Carga nº de Eixo			
Carregado	Apreendido		Liberado		X		Evadiu - se		-
Proprietário	EXPRESSO VERA CRUZ LTDA								
Residência	Rg.		Org. Exp.		Bairro		CIC.		
Município							10.984.821/0001-63		
Condutor	JOSÉ AMARO DO NASCIMENTO								
Residência	LOT. COLINAS DOURADAS		Bairro		COLINAS DOURADAS				
Município	BARREIROS	Rg.	4340951	Org. Exp.	SSP/PE	CIC.	669.227.634-91		
CNH/Pront./Nº	00843784786	Categoria	AE	Validade	20/08/19	Hora/Dir.	40MIN		

VEÍCULO - 02									
Marca	HONDA	Modelo	CG 125 FAN	Ano	2013	Renavam	-	Placa	PFX-7525
Município	-	Nº do Chassis	-			Veículo de Carga nº de Eixo		-	
Carregado	Apreendido		Liberado		-		Evadiu - se		-
Proprietário	-								
Residência	Rg.		Org. Exp.		Bairro		CIC.		
Município							-		
Condutor	AMAURI ANDERSON DA SILVA SANTOS								
Residência	RUA B Nº 029		Bairro		BARREIROS NOVO				
Município	BARREIROS	UF	PE	Rg.	8107454	Org. Exp.	SDS/PE	CIC.	-
CNH/Pront./Nº	-	Categoria	-	Validade	-	Hora/Dir.	-		

TESTEMUNHA - 01									
Nome	Idade		Sexo		Profissão				
Residência	Bairro		Org. Exp.		CIC.				
Município	U.F.	Rg.	Org. Exp.		CIC.				

TESTEMUNHA - 02									
Nome	Idade		Sexo		Profissão				
Residência	Bairro		Org. Exp.		CIC.				
Município	U.F.	Rg.	Org. Exp.		CIC.				

VÍTIMA - 01									
Nome	Natureza dos Ferimentos		Leve		Graves		X		Mortais
Estado Civil	-	Idade	26	Sexo	M	Nacionalidade	BRA	Pedestre	-
Profissão	-	Residência	-	Org. Exp.	-	Bairro	-	Naturalidade	-
Município	-	UF	-	Rg.	-	CIC.	-	-	-
Socorrido	PELO SAMU								
Dados Fornecidos Por	CRISTIANO BUARQUE (RECEPCIONISTA)								
Residência	UF		PE	Rg.	Org. Exp.		Bairro		CIC.
Município									

VÍTIMA - 02									
Nome	Natureza dos Ferimentos		Leve		Graves				Mortais
Estado Civil	-	Idade	-	Sexo	-	Nacionalidade	-	Pedestre	-
Profissão	-	Residência	-	Org. Exp.	-	Bairro	-	Naturalidade	-
Município	-	UF	PE	Rg.	-	CIC.	-	-	-
Socorrido	-								
Dados Fornecidos Por	-								
Residência	UF		-	Rg.	Org. Exp.		Bairro		CIC.
Município									



10 de - 2018, 14h 15min
 10 de - 2018, 14h 15min
 10 de - 2018, 14h 15min



XII - INFRAÇÕES COMETIDAS

	V.1 / V.2	V.1 / V.2
Dirigir s/CNH (Art. 162.I CTB)		Deixar de Prestar Inform.á acid. (Art.176VCTB)
Conduzir Veic.à Lic. (Art. 230 V CTB)		Desob. Ordens do Agente trans. (Art. 195 CTB)
Conduzir Veic.à Doc. Porte Obrig. (Art. 232 CTB)		Conduzir Veic. C/Lacre Violado (Art.230 I CTB)
Dirigir Sob. Influên. Alcool (Art. 165 CTB)		Conduzir Veic. S/Placa (Art.230 IV CTB)
Deixar de Prestar Socorro à Vítima (Art.176 I CTB)		Conduzir Veic. C/Placa Ilég. (Art.230 VI CTB)
Deixar de Adotar Prov. P/ Evitar Perigo Trans. (Art. 176 II CTB)		Conduzir Veic. Alter. De Caract. (Art.230 VII CTB)
Deixar de Preserva Local de Acid. (Art. 176 III CTB)		Conduzir Veic. Defeito Equip. Obrig. (Art.230 IX CTB)
Deixar de Remover Veic. Qdo Determ. (Art.176 IV CTB)		Outras

XV - AVARIAS APARENTES

VEÍCULO - 01

EM ANEXO

VEÍCULO - 02

EM ANEXO

XVI - DADOS NECESSÁRIOS

1. Reboque Efetuado	Policia Militar	Particular	Não Efetuado	Hora
2. Comunicado à Delegacia de				
Nome do Recebedor da Ocorrência			Matricula	
XVII - Responsável Pelo BAT	Posto/Grad.	SGT PM	Matricula	29219-2
XVIII - Digitador da SSTA	SD PM GRAZIELLE	Of. Chefe da SSTA		ABREU
				CAP PM NEGROMONTE



Atestado com o original que me foi apresentado.
Data: 23/09/2016
Sd. Ph. 1400920







BATALÃO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA
SUBSEÇÃO DE TRÁFEGO E ACIDENTES - (SSTA)



DECLARAÇÃO DO CONDUTOR (ANEXO AO BAT N° 2021/16)

DESCREVA ABAIXO COMO OCORREU O ACIDENTE:

EU VINHA TRAFEGANDO NO SENTIDO
PARALELO À REDE D'ÁGUA ENTEI EM
SINCRONIA COM O VEÍCULO NO ONIBUS
O MOTORISTA ESTAVA DE BAIXO DO ONIBUS

Veículo: ONIBUS
Nome do Condutor: JOSE AMARO DO NASCIMENTO
RG: 4790951 Orgão Expedidor: SSTP CPF: 66922763491
Placa do Veículo: JRX-9591 Data: 25/05/16 Hora: :07:15

Assinatura: JOSE AMARO DO NASCIMENTO

Observação:
1) O Condutor deverá firmar sua declaração de próprio punho, utilizando de letra de forma legível;
2) O Procedimento ilegível será de responsabilidade do signatário.





BATALÃO DE POLÍCIA RODoviÁRIA
SUBSEÇÃO DE TRÁFEGO E ACIDENTES - (SSTA)



DECLARAÇÃO DO CONDUTOR (ANEXO AO BAT Nº 2071 / 2016).

DESCREVA ABAIXO COMO OCORREU O ACIDENTE:

U2

SOCORRIDO

PARA O HOSPITAL DOM HELDER
CÂMARA

Veículo:

Nome do Condutor:

Órgão Expedidor:

CPF:

RG:

Data:

Hora:

Placa do Veículo:

Assinatura:

Observação:

- 1) O Condutor deverá firmar sua declaração de próprio punho, utilizando de letra de forma legível;
- 2) O Procedimento ilegível será de responsabilidade do signatário.



V - OUTRAS INFORMAÇÕES

INFORMAMOS QUE O CONDUTOR DE MOTOCICLETA
 PLACA PEX-7585 PE HONDA CG-125 FOM EM SAUARA
 PARA O HOSPITAL E
 MATERNIDADE OLIMPIO M. GONCALVES LIMA EM
 SIRINHAEM E EM SEGUITA EM TRANSFERIDO PARA
 O HOSPITAL DA HILDA CAMARA MUNICIPIO DE
 COLO S. A. GOSTINHO COM FERIMENTOS GRAVES.
 DADOS FORNECIDOS PELA RECEPCIONISTA
 CRISTINA BAURQUE DO HOSPITAL LOCAL DE
 SIRINHAEM.

VI - Responsável pelo Bst.	POSTO/GRAD. 3º SGTº PM	MATRÍCULA 29219-2	NOME: ASS: ABREU N. J. V.
VI - Diretor SSTA:			Of. Chefe SSTA:

