

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e do art. 98, da Lei 11.103/15.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima e sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

_____ / ____ / ____

x Ronaldo Cordeiro da Silva Junior



SINISTRO 3180066996 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** RONILDO CORDEIRO DA SILVA JUNIOR**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO RONILDO CORDEIRO DA SILVA JUNIOR**CPF/CNPJ:** 12313601439**Posição em 26-07-2018 15:09:39**

Após a liberação do pagamento da indenização, recebemos seu pedido de reanálise do processo. No entanto, após a realização da perícia médica e análise de sua documentação, não foram identificadas novas lesões permanentes ou agravamento daquelas já indenizadas. Por esse motivo, informamos que o seu pedido de reanálise foi encerrado e que fica mantido o valor pago anteriormente, conforme carta abaixo enviada para seu endereço.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
07/03/2018	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 00202.01.2018.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00202.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 15:29 horas do dia 30 de janeiro de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por José Saulo Araújo Negreiros, Agente de Investigação, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu **Ronildo Cordeiro da Silva Junior**, CPF nº 123.136.014-39, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Vendedor, filho(a) de Mariângela da Costa Galdino Cordeiro e Ronildo Cordeiro da Silva, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 17/03/1998 (19 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Raimunda Gonzaga de Souza, Nº 181, complemento MANGABEIRA II, bairro Mangabeira, tendo como ponto de referência Escola Jaci Costa, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98734-0718.

Dados do(s) Fatos:

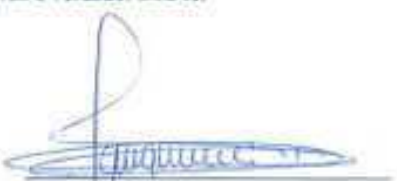
Local: Benevenuto Gonçalves, Presídio Média, João Pessoa/PB, bairro Mangabeira; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 10/06/17 17:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) LEI 9.503/97 ART. 303: **LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE, segundo o notificante, no dia 10/06/2017, por volta das 17:30 horas, quando trafegava na rua: Benevenuto Gonçalves, em mangabeira, nesta Capital PB, no veículo, tipo motocicleta, marca e modelo: Honda/NXR 160 BROS ESDD, ano e modelo: 2016/2017, de cor vermelha, placa: OFC 0561/PB, Chassi nº 9C2KD0810HR406296, registrada em nome de José Graciliano da Silva Paiva; QUE segundo o notificante, estava indo para a sua residência na rua acima citado e um outro veículo, tipo carro vinha em sua direção, não sabendo especificar marca e modelo, nem placa do veículo, e que o notificante ao puxar para esquerda para livrar a colisão, terminou perdendo o controle e vindo a cair e se lesionando, sendo socorrido pelo SAMU, para o hospital de emergência e trauma Senador Humberto Lucena, conforme laudo médico, datado de 16/11/2017 e assinado pelo médico Dr. Juan Jaime Alcoba Arce -CRM 3323/PB, Não quer representar criminalmente.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 30 de janeiro de 2018:


JOSÉ SAULO ARAUJO NEGREIROS
Agente de Investigação


RONILDO CORDEIRO DA SILVA JUNIOR
Noticiante



Procedimento Policial: 00202.01.2018.1.00.420





Hospital Estadual de
Emergência e Trauma
Senador Herculano Luzena

Atendimento: 000000363436

Idade: 15 anos

Paciente: JOSE ALEX DOS SANTOS FERREIRA

Data: 13/03/2017

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA

Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

Análise:

Corpos vertebrais de morfologia e coeficiente de atenuação habitual.

Arcos posteriores e processos espinhosos sem alterações.

Articulações interfacetárias de aspecto habitual.

Articulações sacroilíacas preservadas.

Não há sinais de hérnias, abaulamentos ou protrusões discais.

Canal vertebral de diâmetro preservado em toda a extensão estudada.

Forames de conjugação livres.

Estruturas intra-raquianas de morfologia e coeficiente de atenuação normais.

Partes moles simétricas, de morfologia e coeficientes de atenuação normais.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.



Este laudo foi liberado em 13/03/2017 16:06

Dra. Alessandra P. C. Mendes
CRM: 6293 - PB



Dr. Anuar Murad Filho

Clinica Médica

C.R.M-PB : 8.742

LAUDO MÉDICO :

O paciente Ronildo Cordeiro da Silva Junior é portador do CID : S 72.3
proveniente de fratura de fêmur direito, ocasionado por acidente de motocicleta o que
gerou seqüela e limitação ao deambular e nos movimentos de M.I.D.

DIAGNÓSTICO SEGUNDO EXAME DE IMAGEM :

Segue em anexo :

DIAGNÓSTICO SEGUNDO ANAMNESE + EXAME FÍSICO :

Dr. Anuar Murad Filho

C.R.M : 8.742

07-05-2018

Dr Anuar Murad Filho
Médico
C.R.M-PB: 8.742

Eco Medical Center Cartaxo (C.N.P.J : 20.955.582/0001-41)

Rua : Antônio Rubele Junior N° 170 (Miramar - João Pessoa) CEP : 58032-090





**SAMU
192**
REGIONAL JOÃO PESSOA

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



**SAMU
192**
REGIONAL JOÃO PESSOA

CNPJ 08.806.754/0015-40

SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA

Av. Diógenes Chianca, 1777

Água Fria - CEP 58053-900

João Pessoa - PB

DECLARAÇÃO

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 802/008, **DECLARA** para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 1725698, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente **RONILDO CORDEIRO DA SILVA JUNIOR** idade 19 anos, vítima de Acidente de Trânsito (Colisão carro x moto) no dia 10/06/2017, na R. Cel. Benevenuto Gonçalves da Costa, Bairro: Mangabeira - João Pessoa - aproximadamente às 17:35 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Pessoa, 06 de Fevereiro de 2018.

Jefferson da Rocha Augusto

Estatístico

CREIS® Registro: 10171

SAMU 192 JP

Jefferson da Rocha Augusto

Matrícula: 67.155-6

Coordenação do SAME

SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA

Rua: Diógenes Chianca, 1777 - Água Fria - CEP: 58053-900 - João Pessoa - PB
Fone SAME: (83) 3218.9242; 3218.9125





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Serador Humberto Lucena

GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, 88 - PEDRO GONDIM - CNEB: 123312 - Tel.: 0332165700

Boletim de Atendimento: 1006513



Identificação do paciente						
ID 1179485	Nome RONILDO CORDEIRO DA SILVA JUNIOR		Sexo Feminino			
Data de nascimento 17/03/1998	Idade 19 anos 2 meses 24 dias	Estado civil	Religião	Profissão		
Mãe MARIANGELA DA COSTA GALDINO CORDEIRO			Pai RONILDO DA SILVA			
Escolaridade			Responsável (Parentesco) NILSA ADRIANNY - ESPOSA(A)			
DDD Móvel 85	Fone Móvel 988346399	DDD Fixo	Fone Fixo			
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3347100	Nº Cns				
Local de procedência MANGABEIRA		Tipo BARRIO	UF PB			
Empl?	Naturalidade JOAO PESSOA	CBO/R				
Endereço						
CEP 58057032	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro JOSE BATISTA DE LUCENA			
Número 476	Complemento	Bairro MANGABEIRA				
Admissão						
Data e Hora 10/06/2017 18:38:57	Número da pulseira 1000006205057	Código SUS				
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica					
Classificação de risco			Origem do paciente RUA			
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente VEICULO X MOTO				
Indicadores e Transporte						
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Via de ambulância Não	Trauma Não			
Meio de transporte SAMU	Quem transportou					
Sinais Vitais						
PA _____ x _____ mmHg	Pulso	Temperatura				
Exames complementares						
Raio X []	Baquet []	Urina []	TC []	Liquor []	ECO []	Ultrassonografia []
<p><i>Paciente, rotina de cuidados, não x consciente, orientado, encaminhado ao CDI, segue em observação.</i></p>						
Diagnóstico						<p><i>Dr. Janeleide F. M. Ar Enfermeira</i></p>
Atendido por PRISCILA JORGE DA SILVA						<p><i>Revisar</i></p> <p>Tempo 01min 11seg</p>

livergerinnung

14/06
NS
re
pr
pr

TTB
10/06

10/06/2017 18:34





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAIBA

ÁREA AMARELA

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

Tel: 32165700

CNES: 454554

Paciente RONILDO CORDEIRO DA SILVA JUNIOR	BAE 1006513	Data/Hora Entrada 10/06/2017 18:36:57	Data Baixa
Data de nascimento 17/03/1998	Idade 19	Sexo Feminino	CNS
Mãe MARIANGELA DA COSTA GALDINO CORDEIRO			Telefone de Contato (83) 988346399
Endereço JOSÉ BATISTA DE LUCENA, 470	Bairro MANGABEIRA	Município JOÃO PESSOA	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional PEDRO ROMÃO DANTAS	Nº Cont. Regional 9799/PB
Data/Hora Classificação 10/06/2017 18:36:57		Data/Hora Prescrição 10/06/2017 21:49:03	

Anamnese

PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTOCICLETA E COM FRATURA DE DIAFISE DE FEMUR DIREITO, CD: FAZER TRAÇÃO TRANSEQUELETICA DE TIBIA ESQUERDA

DIETA

DIETA LIVRE, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

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

Diluir

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

ÁGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, 0,0 (MGTSM) (OBSERVAÇÕES: S/N)

Diluir

ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 4,0 MG VIA E.V., 8/8H

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

Diluir

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

CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO, ADMINISTRAR 1,0 COMPRIMIDO VIA SUBLINGUAL, ACM, SE NECESSÁRIO SE PAD>110MMHG E/OU PAS>160MMHG (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 4,0)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% DE 500 ML, ADMINISTRAR 1500,0 ML VIA E.V., 24H, 0,0 (MGTSM)

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

GLICOSE 50% (AMPOLA) - SOLUÇÃO, ADMINISTRAR 30,0 ML VIA E.V., ACM, 0,0 (MGTSM) SE NECESSÁRIO SE HGT<60 (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 3,0)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% DE 100 ML, ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 12/12H, 0,0 (MGTSM)

Diluir

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., 12/12H





AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente RONILDO CORDEIRO DA SILVA JUNIOR	BAE 1006513	Data/Hora Entrada 10/06/2017 18:38:57	Data Saída
Data de nascimento 17/03/1998	Idade 19	Sexo Feminino	CNS
Mãe MARIANGELA DA COSTA GALDINO CORDEIRO			Telefone de Contato (83) 988346399
Endereço JOSÉ BATISTA DE LUCENA, 470	Bairro MANGABEIRA	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional RONNEY ALVES BRAGA DOS SANTOS	Nº Cons. Regional 8572/PB
Data/Hora Classificação 10/06/2017 18:38:57		Data/Hora Prescrição 10/06/2017 18:51:14	

Anamnese

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM CAPACETE, SEM PERDA DE CONSCIENCIA, SEGUE AO MOMENTO ORIENTADO, COM QUEIXA DE DOR EM REGIÃO COXA DIREITA E PERNA IPSILATERAL.

MEDICAÇÃO

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 1,0 MG VIA E.V., AGORA

CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE COXA DIREITA

RADIOGRAFIA DE PERNA DIREITA

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

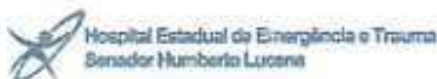
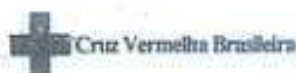
Conduta

Em observação

RONNEY ALVES BRAGA DOS SANTOS
(8572/PB)

RONILDO CORDEIRO DA SILVA JUNIOR





AREA AMARELA
Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES: 454554

Paciente RONILDO CORDEIRO DA SILVA JUNIOR	EAE 1006513	Data/Hora Entrada 10/06/2017 18:36:57	Data Baixa
Data de nascimento 17/03/1998	Idade 19	Sexo Feminino	CNS
Mãe MARIANGELA DA COSTA GALDINO CORDEIRO			Telefone de Contato (83) 988346399
Endereço JOSÉ BATISTA DE LUCENA, 470	Bairro MANGABEIRA	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional PEDRO ROMAO DANTAS	Nº Cons. Regional 9799/PB
Data/Hora Classificação 10/06/2017 18:36:57		Data/Hora Prescrição 10/06/2017 21:49:03	Prontuário

Anamnese

PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTOCICLETA E COM FRATURA DE DIAFISE DE FEMUR DIREITO. CD: FAZER TRAÇÃO TRANSEQUELETICA DE TIBIA ESQUERDA

DIETA

DIETA LIVRE, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

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

Diluir

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

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, 0,0 (MGTSM) (OBSERVAÇÕES: S/N)

Diluir

ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 4,0 MG VIA E.V., 8/8H

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

Diluir

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

CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO, ADMINISTRAR 1,0 COMPRIMIDO VIA SUBLINGUAL, ACM, SE NECESSÁRIO SE PAD>110MMHG E/OU PAS>160MMHG (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 4,0)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% DE 500 ML, ADMINISTRAR 1500,0 ML VIA E.V., 24H, 0,0 (MGTSM)

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

GLICOSE 50% (AMPOLA) - SOLUÇÃO, ADMINISTRAR 30,0 ML VIA E.V., ACM, 0,0 (MGTSM) SE NECESSÁRIO SE HGT<60 (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 3,0)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% DE 100 ML, ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 12/12H, 0,0 (MGTSM)

Diluir

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., 12/12H

-cetoprofeno 100 mg (frasco/ampola), administrar 100,0 mg via e.v., 12/12h



SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% DE 100 ML, ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 8/8H, 0,0 (MGTS) (OBSERVAÇÕES: LENTO, SN)

Diluir.

TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V, 8/8H

CUIDADOS

CURATIVO, (OBSERVAÇÕES: DIÁRIO)

HGT 6/6HS

FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA

INSULINA REGULAR CONFORME HGT

SSVV + CCGG

CID10

Código	Descrição
S72.3	Fratura de diáfise do fêmur

Dados coletados anteriormente ☐ utilizar na impressão?

Conduta

Internar Paciente

Pedro Bômao Dantas
MÉDICO
CRM-PB 3799
R11.82.0224
PEDRO BOMAO DANTAS
(9799-PB)

RONILDO CORDEIRO DA SILVA JÚNIOR





RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Romildo Carlos do S. Junior BE/Prontuário: _____

Idade: _____ Sexo: ☒ Masculino () Feminino Cor: _____ Data: ____/____/____

Clínica/Setor: Ortopedia EMP: _____ LR: _____

Cirurgia: Tratamento Fratura diafrase de Fêmur D

Cirurgião: Dr. Kaitner 1º Assistente: Dr. Tavares

2º Assistente: Dr. Milton 3º Assistente: Dr. Victor

Instrumentador: _____ Anestesista: _____

Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início ____:____ Término ____:____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>- Fratura</u>	
<u>Diafrase de Fêmur</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>- Tratamento</u>	
<u>de Fratura de Diafrase</u>	
<u>de Fêmur</u>	

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

Biopsia de Congelação: () Sim () Não

Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:

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

Médico/CRM: _____

João Pessoa, 14/06/19

F(NG).ASCIR.009-1



10

ANTE



FICHA DE ANESTESIA

PACIENTE: Ronaldo Cardoso da S. Junior DATA: 14/06/17 PRONTUÁRIO: 190

SEXO: M COR: P IDADE: 19

PRESSÃO ARTERIAL: 90 PULSO: 90 RESPIRAÇÃO: 12 TEMPERATURA: 36.5 PESO: 75 GRUPO SANGÜÍNEO:

ESTADO GERAL () BOM (X) REGULAR () MAU () PÉSSIMO RISCO CIRÚRGICO () BOM (X) REGULAR () MAU () PÉSSIMO

EXAMES COMPLEMENTARES: OK

AP. RESPIRATÓRIO: boa AP. CIRCULATÓRIO: boa

AP. DIGESTIVO: boa ESTADO MENTAL: consciente DROGAS EM USO:

PRÉ-ANESTÉSICO: DOSE/HORA: ESTADO FÍSICO (ASA): 1

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura diafragma de T8 com d'o

CIRURGIA REALIZADA: Fratura de T8

CIRURGIÃO: Dr. Rastor AUXILIARES: Dr. Thales

INÍCIO DA ANESTESIA: 14.00 TÉRMINO DA ANESTESIA: 14.30 DURAÇÃO DA ANESTESIA:

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: QUANT. DE CH.: VALORES RS:

ANESTESISTA: Alana CPF: 100.467.84-34 CRM-PB: 1822

IDENTIFICAÇÃO: OK

LIQUORES: OK

ANESTESIA: OK

ANESTESIA GERAL: RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ SEDOPLEGIA ☐ BLOCOS PERIF. ☐ OUTROS:

TÉCNICA: RA-14-15 Dr. Rastor

LIQUORES: OK

QUANT. DE ANESTÉSICO: 1500

DESTINO DO ANESTÉSICO: ☐ APÓS ☐ ENFERMAGEM ☐ UTI ☐ RESIDÊNCIA ☒ OUTROS:

MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO

1	Propofol 1%	11
2	Fentanyl 100 mcg	12
3	Midazolam 10 mg/50 ml	13
4	Propofol 1%	14
5	Cloridrato de Lidocaína 1%	15
6	Epinefrina 1 mg/ml	16
7	Propofol 1%	17
8	Midazolam 10 mg/50 ml	18
9	Propofol 1%	19
10	Propofol 1%	20

ASSINATURA DO ANESTESISTA: Alana CRM-PB: 1822

F-ONG-ANEST-005-1





RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Ronaldo Sade de S. Junior BE/Prontuário: _____
Idade: _____ Sexo: () Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 10/06/12
Clínica/Setor: _____ EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: _____
Cirurgião: Dr. Andreis 1º Assistente: Dr. Roberto
2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: _____
Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início: _____ Término: _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>01 Fratura Diáfise de Fêmur D</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>01 Troca Transquelético</u>	

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

Biopsia de Congelação: () Sim () Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

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

Médico/CRM: _____

João Pessoa, 10/06/12

F(NG).ASCIR.009-1



Nota de Sala Cirúrgica

1006513

NOME DO PACIENTE: Ronildo Bordinho da Silva Junior	
IDADE: 19	SEXO: M
CÓDIGO: Tratado Traumatológico de Fumo de Cigarro	
CIRURGIÃO: Dr. André	ANESTESISTA: Dr. André
INTELENTADOR: Dr. André	
DATA: 10/06/14 TEMPO CIRÚRGICO: 21:45 CUIDADO: 21:45	
ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA (ASA) (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)	
ASA I (ASA II) ASA III (ASA IV) ASA V	
GRAU DE CONTAMINAÇÃO (1) LIMPA (2) CONTAMINADA (3) INFECTADA (4) POTENCIALMENTE CONTAMINADA	
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS QTD.	
ALPENTANILA	JELCO Nº11
RUPIVACAÍNA ISOBÁRICA	JELCO Nº20
RUPIVACAÍNA PESADA	JELCO Nº22
CETAMINA	JELCO Nº24
DROPERIDOL	KIT SIST. DREX. TORÁCICA Nº
ETOMIDATO	SOLUÇÕES QTD. LÂMINA BISTURI Nº11
FENOBARBITAL	ÁLCOOL ETILICO 70% 1 LÂMINA BISTURI Nº15
PENTANILA	PVP DEGRADANTE 1 LÂMINA BISTURI Nº20
FLUMAZENIL	PVP TINTURA 1 LÂMINA BISTURI Nº24
ISOFLURANO	PVP TÓPICO LÂMINA DE DERMATOMO
LEVOPRIVACAÍNA C/ VASO	SABÃO ANTISÉPTICO LÂMINA DE INÓRTO
LEVOPRIVACAÍNA S/ VASO	MATERIAIS QTD. LUVA DE PROCEDIMENTO PAR. 1
LIDOCAÍNA C/ VASO	AGULHA 13X4,5 LUVA ESTÉRIL Nº7,0
LIDOCAÍNA S/ VASO	AGULHA 25X07 LUVA ESTÉRIL Nº7,5
MIDAZOLAM	AGULHA 25X08 LUVA ESTÉRIL Nº8,0
MORFINA 0,2mg	AGULHA 48X12 LUVA ESTÉRIL Nº8,5
NUMERUM	AGULHA PERIDURAL Nº14 MÁSCARA CIRÚRGICA
PANCLORÓDIO	AGULHA PERIDURAL Nº17 MULTAS GORROR
PETIDINA	AGULHA PERIDURAL Nº18 PERFURADOR DE SORO
PROPÓFOL	AGULHA RAQUIN Nº250 SCALP Nº19
RAMIFENTANILA	AGULHA RAQUIN Nº260 SCALP Nº21
ROCURÔNIO	AGULHA RAQUIN Nº270 SERINGA 3ML
SEVOFLURANO	ALGODÃO ORTOPÉDICO SERINGA 5ML
SUXAMETÔNIO	ATADURA DE CREPOM 20 1 SERINGA 10ML
TIGENTAL	ATADURA GESSADA SERINGA 20ML
MEDICAÇÕES QTD.	
ADRENALINA	BOLSA F/ COLOSTOMIA Sonda ASP. TRAQUEAL Nº8
ÁGUA DESTILADA	CÂMULA F/ TRAQUEOSTOMIA Nº Sonda ASP. TRAQUEAL Nº10
ATROPINA	CATETER DE OXIGÊNIO Sonda ASP. TRAQUEAL Nº12
BEXTRA	CATETER EMBOLIC. ARTERIAL Nº Sonda ASP. TRAQUEAL Nº14
CEFAZOLINA 200	CATETER EPIDURAL Nº16 Sonda ASP. TRAQUEAL Nº16
DEXAMETASONA	CATETER EPIDURAL Nº17 Sonda FOLEY IVIAS Nº12
DIFENONA SÓDICA	CATETER EPIDURAL Nº18 Sonda FOLEY IVIAS Nº14
EFEDRINA	CERA PARA OSSO Sonda NASOG. CURTA
FLUORSEMI	COLET. URINA FECHADO Sonda NASOG. LONGA
GLICOSE 10%	COMPRESSAS CIRÚRGICAS Sonda URETRAL Nº1
GLUCONATO DE CÁLCIO	DRENO DE PENROSE TORNHEIRINHA
HIDROCORTISONA	DRENO DE SUÇÃO TUBO ENDOTRAQUEAL Nº
LIDOCAÍNA GELÉIA	ELETRODOS TUBO ENDOTRAQUEAL Nº
ONDASENTRONA	EQUIPO MACRODOTAS TUBO SILICONE (LATEX)
FLASIL	EQUIPO TRANS. SANGUE
PROSTIGMINE	EQUIPO MICRODOTAS
PROTAMINA	ESPONJA DE PVP
TENOXICAN	ESPARADRAPO
	GAZES
	GAZES ALGODONADAS
	GEL ELETROLÍTICO
	JELCO Nº14
	JELCO Nº16
FIOG QTD.	
	FIO CAT GUT CROMADO Nº
	FIO CAT GUT CROMADO Nº
	FIO DE AÇO Nº
	FIO DE AÇO Nº
	FIO DE NYLON Nº
	FIO DE NYLON Nº
	FIO DE NYLON Nº
	FIO POLILACTINA Nº
	FIO POLILACTINA Nº
	FIO POLILACTINA Nº
	FIO POLIPROPILENO Nº
	FIO POLIPROPILENO Nº
	FIO POLIPROPILENO Nº
	FIO POLIURETANO Nº
	FIO SEDA Nº
	FITA CARDÍACA
	MATERIAL ESPECIAL QTD.
	CATETER DE PIC
	CONJUNTO CIRÚRGICO
	CLIP TITÂNIO LIGADURA
	FIO DE KIRSCHNER Nº
	FIO DE KIRSCHNER Nº
	FIO STEDMAN Nº 4-0
	FIO STEDMAN Nº
	GRAMPEADOR CIRÚRGICO
	HEMOST. ABSORVÍVEL
	KIT DERIVA. VENTRICULAR
	PRÓTESE VASCULAR
	KIT PAM
	FIXADOR EXTERNO
	EMPRESA
	PARAFUSOS CORTICIS
	PARAFUSOS CORTICIS
	PARAFUSOS ESPONJOSO
	PARAFUSOS ESPONJOSO
	PARAFUSOS MALHOLAR
	PARAFUSOS MALHOLAR
	PLACA
	PLACA
	EQUIPAMENTOS
	() ASPIRADOR
	() BISTURI ELÉTRICO
	() CAPNÓGRAFO
	() CARDIOMONITOR
	() DESFIBRILADOR
	() FOCO AUXILIAR
	() FOCO CENTRAL
	() MICROSCÓPIO
	() MONIT. DE PULSO
	() PRA. INVASIV. INVASIVA
	() PERFUSOR ELÉTRICO
	() SERRA
	CIRCULANTE

Dr. Francisco Assis Fidelis de Oliveira Filho
10/06/14

FIOG ASCR 1013



FICHA DE ANESTESIA

DATA: 10/06/14

PRONTUÁRIO:

PACIENTE: ROBILDO CORDEIRO DA SILVA JUNIOR		SEXO: M	COR: B	IDADE: 19 anos
PRESSÃO ARTERIAL: 160/90	PULSO: 86	RESPIRAÇÃO: 99%	TEMPERATURA:	PESO:
ESTADO GERAL: BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO	RISCO CIRÚRGICO: () BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO			
EXAMES COMPLEMENTARES: VER PRONTUÁRIO				
AP. RESPIRATÓRIO		AP. CIRCULATÓRIO		
AP. DIGESTIVO		ESTADO MENTAL: OLUCADO		DROGAS EM USO:
PRÉ-ANESTÉSICO DOSE/HORA: DOXAMID + FENTANIL				ESTADO FÍSICO (ASA): I
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: FRATURA DE TÂMBE				
CIRURGIA REALIZADA: TRACQ ESQUELÉTICA				
CIRURGIÃO		AUXILIARES		
INÍCIO DA ANESTESIA: 21:20H	TÉRMINO DA ANESTESIA: 09:50	DURAÇÃO DA ANESTESIA:		
TIPO DO PROCEDIMENTO:	QUANT. DE CH.	VALORES RS		
ANESTESISTA: DR. ANÍTO	CPF:	CRM-PB		

ANESTESIA GERAL	ANESTESIA LOCAL	SEDATIVA	SED. PROFUNDA	SED. PROFUNDA	SED. PROFUNDA	SED. PROFUNDA	SED. PROFUNDA	SED. PROFUNDA	SED. PROFUNDA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO	
1. BUPIVACAÍNA PES. 12 MG (GOL)	11
2. PROPÓPIOLO 2G EV	12
3. DIPLOXINA 2G EV	13
4. MITOLAM 5MG EV	14
5. FENTANIL 50 MG EV	15
6. EXAMETASOL 10MG EV	16
7. ONDANSETRON 8MG EV	17
8.	18
9.	19
10.	20

TÉCNICA: PACIENTE MONITORIZADO SUBMETIDO À VEROSCLIN PRÍVIA, CITO ANESTESIA E ANESTESIA EM REGIA LOUBER + SACRAL P/ PACIENTE ANESTESIA COM GUMMA N226 EMBL 13-14, LEE CLAMP, EXLTO SENSACIONAL.

Dr. Aníto
Médico
CRM-PB 7779

Dr. Francisco Assis Fidelis de Oliveira Filho
Médico
CRM 2029





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	Ronildo Cordeiro da Silva Junior
DATA DE NASCIMENTO	17/03/98
NOME DA MÃE	Mariangela da Costa Galdino Cordeiro

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º	102484
BOLETIM DE ENTRADA N.º	1006513
DATA DO ATENDIMENTO	10/06/17
HORA DO ATENDIMENTO	18:36
MOTIVO DO ATENDIMENTO	Acidente de moto
DIAGNÓSTICO (S)	Fratura de diáfise do fêmur direito
CID 10	S72.3

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de acidente de moto, usava capacete, nega perda da consciência, queixa de dor em coxa direita e perna ipsilateral, sem outras queixas, avaliado pela Traumatologia e internado para tratamento cirúrgico.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX coxa e perna direita

RESULTADOS DOS EXAMES:

RX: fratura de diáfise do fêmur direito

TRATAMENTO:

Tração transequelética (realizado em 10/06/17). Tratamento cirúrgico de fratura de fêmur direito (realizado em 14/06/17)

ALTA HOSPITALAR:	16/06/17
DATA DA EMISSÃO:	16/11/17

Dr. Juan Jaime Alcoba Arce
CRM: 3323/PB

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



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADIAS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1474448883

NOME
RONILDO CORDEIRO DA SILVA JUNIOR



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
3247100 SSDS PB

CPF DATA NASCIMENTO
123.136.014-39 17/03/1998

FILIAÇÃO
RONILDO CORDEIRO DA SILVA
MARIANGELA DA COSTA
GALDINO CORDEIRO

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
PERMISSÃO AB

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
06834876978 02/05/2018 02/05/2017

OBSERVAÇÕES

EAR:

Compreensão e Previsão
05.FEV. 2018
An. Pontuação

Ronildo Cordeiro da Silva Junior

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA EMISSÃO
JOAO PESSOA, PB 03/05/2017

Assinatura

ASSINATURA DO EMISSOR

78300849608
PB032546882

PARAÍBA

PROIBIDO PLASTIFICAR
1474448883

DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal

Documento não é responsável pela conta

Requisito para simples pagamento da nota Fiscalizada de energia elétrica - Nº 001.463.336



ENERGISA PARANÁ - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
R. 208, Km. 25 - Centro Industrial - João Pessoa / PB - CEP 58071-400
CNPJ 29.056.502 / 000140 - Ins. Est. 16.015.820-6

DADOS DO CLIENTE

MATEUS DANTAS HARDMAN URTIGA
RUA JOSINALDO BELO DA SILVA 495 CS 01 QD 281 LOT 857
JOÃO PESSOA

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1779336-5

REFERÊNCIA

JAN/2018

APRESENTAÇÃO

29/01/2018

CONSUMO

148

VENCIMENTO

05/02/2018

TOTAL A PAGAR

R\$ 123,75

Acesse: www.energisa.com.br



Imprima aqui

MATEUS DANTAS HARDMAN URTIGA

Referência: 18-005-636-2482

83688000001-7 23750148000-5 17793362018-5 01300005019-6

VENCIMENTO

05/02/2018

TOTAL A PAGAR

R\$ 123,75

MATRÍCULA

1779336-2018-05-3



(83) 99500-5604

(83) 99811-5088

