

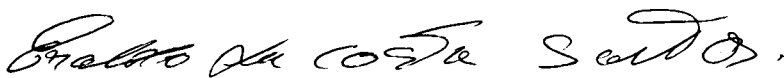
PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ERALDO DA COSTA SANTOS, com Registro Geral sob n.901934, com CPF: 678.361.514-68, com endereço residencial Rua Milton de Oliveira, n. 0124, no bairro Riacho Doce, com telefone sob número: 98749-5515, CEP 57039-320, Maceió/AL

OUTORGADA: JUSILEIDY GOMES SANTOS, advogada inscrita na OAB/AL sob nº 13.500 e com endereço profissional na Rua Escrivão José de Souza Nº29, no bairro do poço, CEP 57.025-820, Maceió/AL.

PODERES: para fórum em geral, os mais amplos e limitados poderes das cláusulas “ad judicia e extra”, bem como, os especiais para onde com está se apresenta, representar o outorgante como autor, réu, (ré), assistente ou oponente, em ação Judicial e extrajudicial, ficando deferido ou outorgado requerer a inicial, mover, processar e contestar ações, participar de processos incidentes, preliminares, cautelares e acessórios, fazer reclamações de qualquer espécie, justificar, variar de ações e pedidos, notificar, renunciar em juízo ou fora dele; arrematar ou adjudicar, transigir, fazer acordo, receber e dar quitação, retirar documentos, requerer, praticar perante qualquer repartição pública, entidade autárquica, para estatal, juízo, instância ou tribunal, tudo o que poderá ser substabelecido, no todo ou em parte, a quem melhor lhe convier com ou sem reserva de poderes.

Maceió, 05 de Abril de 2019


ERALDO DA COSTA SANTOS
CPF: 678.361.514-68



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO	
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO	
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1416021339	NOME ERIALDO DA COSTA SANTOS
	DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF 901934 SEDS AL
	CPF 678.361.514-68
	DATA NASCIMENTO 13/03/1968
	FLUXO CICERO JOSE DOS SANTOS
PROIBIDO PLASTIFICAR 1416021339	ANTONIA GERMANO DA COS TA SANTOS
	PERMISSÃO 0000000000
	ACC 0000000000
	CAT. HAB. A
	Nº REGISTRO 05532691571
VALIDADE 02/12/2021	
1ª HABILITAÇÃO 06/07/2012	
OBSERVAÇÕES	
<i>Erialdo da Costa Santos</i> ASSINATURA DO PORTADOR	
LOCAL MACEIO, ALAGOAS	DATA EMISSÃO 06/12/2016
<i>Antonio Carlos Gouveia</i> Assinatura do Emissor	
60465115407 AL018578764	
DETRAN - AL (ALAGOAS)	



COMPANHIA DE SANEAMENTO DE ALAGOAS
Rua Barão de Atalaia, 200 - Centro - Maceió - AL CEP 57.020-510
C.M.P.J. 12.294.708/0001-81

*** FATURA ***

CLIENTE/ENDEREÇO DE ENTREGA ANTONIA GERMANO DA COSTA SANTO RUA MILTON DE OLIVEIRA, 0124 RIACHO DOCE 57039-320						MATRÍCULA 0000961841	
						MÊS/ANO 01/2019	
Nº DE CONTADOR				Nº DE CONTADOR		Nº DE CONTADOR	
292.843.254.04				292.843.254.04		Y165723382	
03/01	91	91	0	7	0	INFORMAÇÕES ADICIONAIS 140000314	
CIDADE MACÊIO UN JARAGUA							
3	1	1	0	0	0		
060	0370	0091	000				
CODIGO	DESCRIÇÃO					VALOR	
00	AGUA					46,80	
Valor aproximado de tributos: 2,18 PI e COFINs Lei 12.741 de 2012							
VENCIMENTO						TOTAL A PAGAR	
08/01/2019						46,80	
HISTÓRICO DE CONSUMO							
MES/ANO	LEITURA	OL	OC	CONSUMO	MES/ANO	LEITURA	OL
01/2018	70	0		5	07/2018	89	0
02/2018	76	0		6	08/2018	90	0
03/2018	77	0		1	09/2018	90	0
04/2018	83	0		6	10/2018	91	0
05/2018	85	0		2	11/2018	91	0
06/2018	87	0		2	12/2018	91	0

QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA	Nº AMOSTRAS	TURBIDEZ	COR	CLORO	PH	COLIF. TOTAIS	E. COLI
MÍNIMO EXIGIDO	104	31	108	31	108	145	145
REALIZADAS	145	145	108	145	145	145	145
QUE ATENDERAM A LEGISLAÇÃO	143	144	133	136	144	145	
OBSERVAÇÃO:							

MENTAÇÃO:
AGUA: PRINCIPIO DE TODAS AS COISAS. FELIZ ANO NOVO!

VALUÁRIO

Loterias CAIXA

1ª VIA

012-75257545-8

026000920000 408000128200

002018410121 0130000000034

012-75257545-8

VALOR DO PAGAMENTO: 46,80

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CIA AGS/AL SANEAMENTO/AL

1011 01.012587-0

LOCALIDADE: MACÊIO

AC. VINCULADA: 3728

12/Jan/2019

012-75257545-8

HORA DE 12:43:53

TERM 018011

UNICA TRANSFERENCIA EFETIVA

QUINA: São terços de segunda-feira a sábado, às 14h.

ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CNPJ: 12.334.827/0001-10

CC: OAB
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
459	ERALDO DA COSTA SANTOS SEGURANÇA	517310	1	1
Admissão: 02/05/2011				

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	954,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1,22	
360	QUINQUENIO OAB	47,70	47,70	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71	
150	HORAS EXTRAS 50%	0,75	4,88	
201	DESC. VALE ALIMENTAÇÃO	5,00		5,00
998	I.N.S.S.	8,00		80,62
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.039,51	85,62
			Valor Líquido	953,89
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			548,00	0,00
			FGTS do Mês	
			80,62	
			Base Calc. FGTS	
			1.007,80	
			Sat. Contr. INSS	
			1.007,80	
			Salário Base	
			954,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Erinaldo da Costa Santos
Assinatura do Funcionário

28/11/2018

Data



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE ALAGOAS
PODER JUDICIÁRIO
RELATÓRIO DE CÁLCULO DE CONTA JUDICIAL - GRJ

Emitido em : 09/05/2019 - 15:59:44

DADOS DO INTERESSADO PELO RECOLHIMENTO					
Nome	: ERALDO DA COSTA SANTOS				
Endereço	:				
DADOS DO PROCESSO					
Tipo de custas	: Custas Iniciais			Data do cálculo	: 09/05/2019
Nome da ação	: Procedimento Ordinário				
Área	: Cível				
Valor da causa	: R\$ 6.750,00	Perc. cálculo	: 100,00 %		
Comarca	: Maceió				
TAXA JUDICIÁRIA		100	SUBTOTAL R\$ 67,50		
Taxa Judiciária		CÓDIGO	CALCULADO	PAGO	VALOR
Recolhimento: Taxa Judiciária		1	67,50	0,00	67,50
Valor ação: 6.750,00 % Aplicado: 1,00					
Valor mínimo: 0,00 Valor máximo: 11.382,64					
CUSTAS JUDICIAIS		200	SUBTOTAL R\$ 485,83		
Atos dos Escrivães		CÓDIGO	CALCULADO	PAGO	VALOR
Recolhimento: Custas do Escrivão		2	296,66	0,00	296,66
Tabela: Escrivães					
Valor ação: 6.750,00					
Valor mínimo: 7,16 Valor máximo: 4.553,06					
Atos do Distribuidor e Contador					
Recolhimento: Distribuição		2	35,77	0,00	35,77
Valor: 35,77					
Recolhimento: Contador		2	142,67	0,00	142,67
Tabela: Cálculo / Conta de Custas					
Valor ação: 6.750,00					
Valor mínimo: 5,00 Valor máximo: 142,67					
Atos dos Oficiais de Justiça					
Recolhimento: Diligência - Zona Suburbana		2	10,73	0,00	10,73
Qtde: 1 Valor: 10,73					
DESPESAS BANCÁRIAS		800	SUBTOTAL R\$ 5,12		
Outros / Despesas Postais		CÓDIGO	CALCULADO	PAGO	VALOR
Recolhimento: Boleto Bancário		20	5,12	0,00	5,12
Valor: 5,12					
Complemento: Tribunal de Justiça					

TOTAL A RECOLHER
R\$ 558,45

...A DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DENATRAN

DETTRAN - AL Nº 013538571910
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA COD. RENAVAM R.N.T.R.C. EXERCÍCIO
01 00372643582 2017

NOME
ERALDO DA COSTA SANTOS

C.P.F. / CNPJ PLACA
67836151468 NMI5769

PLACA ANT. / UF CHASSI
NOVO AL 9C2JC4110CR432012

ESPÉCIE TIPO COMBUSTÍVEL
PAS/MOTOCICLO/ENXOFIM CASOLINA

MARCA / MODELO ANO FAB. ANO MOD.
HONDA/CG 125 FAN KS 2011 2012

CAP. / POT. / CIL. CATEGORIA COR PREDOMINANTE
2P/124CC PARTIC PRETA

I P V A	COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC. / COTAS
	PAGO EM	**/**/****	1° **/**/****
	FAIXA I.P.V.A.	PARCELAMENTO / COTAS	2° **/**/****
	*****		3° **/**/****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
180,65 0,70 185,50 14/06/17

OBSERVAÇÕES
SEM RESERVA DE DOMÍNIO

LOCAL DATA
MACEIO - AL 16/06/2017
BOC9

CONFIRMAR

Rio de Janeiro, 25 de Abril de 2018

Aos Cuidados de: **ERALDO DA COSTA SANTOS**

Nº Sinistro: **3180173606**

Vítima: **ERALDO DA COSTA SANTOS**

Data do Acidente: **28/01/2018**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o número **3180173606**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Autorização de pagamento infor. incorretas
- Comprovante de residência infor. incorretas
- Documentação médico-hospitalar infor. incorretas
- Documentos de identificação ilegível

A documentação deve ser entregue na **SEGURADORA LÍDER DPVAT - REGULAÇÃO**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Rio de Janeiro, 16 de Maio de 2018

Aos Cuidados de: **ERALDO DA COSTA SANTOS**
Nº Sinistro: **3180173606**
Vitima: **ERALDO DA COSTA SANTOS**
Data do Acidente: **28/01/2018**
Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: **EXIGÊNCIA DOCUMENTAL**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o **número 3180173606**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Documentação médico-hospitalar não conclusivo

A documentação deve ser entregue na **SEGURADORA LIDER DPVAT - REGULAÇÃO**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 12811678

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JUSILEIDY GOMES SANTOS e www2.tjal.jus.br, protocolado em 09/05/2019 às 16:41, sob o número 07120433020198020001.

Rio de Janeiro, 28 de Maio de 2018

Aos Cuidados de: **ERALDO DA COSTA SANTOS**

Sinistro: **3180173606**

Vítima: **ERALDO DA COSTA SANTOS**

Data do Acidente: **28/01/2018**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: **INTERRUPÇÃO DE PRAZO**

Senhor(a),

Comunicamos que o prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido de indenização do sinistro cadastrado sob o **número 3180173606** foi **interrompido**, em razão da necessidade de apuração de dados e informações por parte desta seguradora.

Solicitamos aguardar novo contato sobre o seu pedido de indenização, o que ocorrerá tão logo sejam concluídas as análises cabíveis.

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 12 de Junho de 2018

Aos Cuidados de: **ERALDO DA COSTA SANTOS**
Nº Sinistro: **3180173606**
Vítima: **ERALDO DA COSTA SANTOS**
Data do Acidente: **28/01/2018**
Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - VÍTIMA EM TRATAMENTO

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização cadastrado sob o número de sinistro **3180173606**, verificamos que, até o presente momento, não foram apresentados documentos que comprovem o término do tratamento e a existência de invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi encerrado.

Para prosseguimento da análise, será necessário apresentar documentação médica que comprove o término do tratamento e a existência de sequelas permanentes.

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 12950744



AUTO-ATENDIMENTO - PAE TRIBUNAL DE JUSTICA MA

DATA: 08/04/2019

HORA: 12:47:49

TERMINAL: 11065007

CONTROLE: 110650070099

AGENCIA: 3728 - LITORAL NORTE

CONTA: 013.00010599-4

CLIENTE: ERALDO DA COSTA SANTOS

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERENCIA
MESES ANTERIORES

Janeiro

01/01	000000	REM BASICA
01/01	000000	CRED JUROS
02/01	310856	CRED TEV
02/01	301800	CP ELECTRO
03/01	000000	REM BASICA
03/01	000000	CRED JUROS
03/01	031343	CP ELECTRO
04/01	000000	REM BASICA
04/01	000000	CRED JUROS
03/01	241604	E ELECTRON
03/01	241605	E ELECTRON
04/01	041345	SAQUE LOT
07/01	061738	CP ELECTRO
07/01	071252	CP ELECTRO
07/01	071304	CP ELECTRO
08/01	081037	CP ELECTRO
08/01	081318	CP ELECTRO
09/01	000000	REM BASICA
09/01	000000	CRED JUROS
09/01	092023	CP ELECTRO
14/01	141915	CP ELECTRO
16/01	161057	SAQUE LOT
16/01	161316	CP ELECTRO
16/01	161901	CP ELECTRO
18/01	181357	CP ELECTRO
21/01	000000	REM BASICA
21/01	000000	CRED JUROS
21/01	191223	SAQUE LOT
22/01	000000	REM BASICA
22/01	000000	CRED JUROS
22/01	221932	CP ELECTRO
24/01	241437	SAQUE LOT
24/01	241353	CP ELECTRO
25/01	000000	REM BASICA
25/01	000000	CRED JUROS
25/01	251127	SAQUE LOT
28/01	000000	REM BASICA
28/01	000000	CRED JUROS
28/01	261816	CP ELECTRO
28/01	271025	CP ELECTRO
28/01	190121	SAQUECORRESPONDENTE
28/01	190124	SAQUECORRESPONDENTE
28/01	190125	SAQUECORRESPONDENTE
30/01	301151	DP DIN LOT
31/01	000001	CRED TED
31/01	311627	SAQUE LOT
31/01	190131	SAQUECORRESPONDENTE

Informações, reclamações, sugestões e elogios

SAC CAIXA: 0800-726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474

www.caixa.gov.br

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por Eraldo da Costa Santos, protocolado em 09/04/2019 às 14:16:19, sob o número FOI 20433020198020091. Para conferir o original, acesse o site www.caixa.gov.br, procure o código de verificação e clique no botão "Verificar".

 ESTADO DE ALAGOAS SECRETARIA DE ESTADO DE DEFESA SOCIAL POLICIA CIVIL		BOLETIM DE OCORRÊNCIA DELEGACIA: Del. de Acidentes e Delitos de Trânsito - DADT FONE: 33156424 DATA/HORA COMUNICADO: 08/03/2018 11:46 DELEGACIA DESTINO: Del. de Acidentes e Delitos de Trânsito - DADT		NUMERO: 0052-I/18-0875 Pág. 1 / 1	
FATO	NATUREZA: LESÃO CORPORAL - ACIDENTE DE TRÂNSITO		INSTRUMENTO: Outros		
	DATA/HORA: 28/01/2018 15:20		LOCAL DO FATO: AL 101 NORTE Riacho Doce Maceió		
	DIA DA SEMANA: 7 PONTO DE REFERÊNCIA: PROXIMO AO ANTIGO CLUBE DOS MAGISTRADOS				
COR 1 BRANCO 4 PARDO 2 PRETO 5 SARARA 3 AMARELO 6 ALBINO		ESTADO CIVIL 1 SOLTEIRO 4 SEPARADO 2 CASADO 5 AMASIADO 3 VIUVO	NACIONALIDADE 1 BRAS. NATO 2 BRAS. NATURALIZADO 3 ESTRANGEIRO	DIA DA SEMANA 1 SEG 4 QUI 7 DOM 2 TER 5 SEX 3 QUA 6 SAB	GRAU DE INSTRUÇÃO 1 ANALFABETO 4 NIVEL MEDIO 2 ALFABETIZADO 5 SUPERIOR 3 FUNDAMENTAL
VITIMA	NOME / RAZÃO SOCIAL: ERALDO DA COSTA SANTOS		RG: 901934	SSP-AL	CPF: 67836151468
	FILIAÇÃO: Cicero José dos Santos		Antonia Germano da Costa Santos		
	PROFISSÃO:	DATA DE NASCIMENTO: 13/03/1964	IDADE: 53	COR: 4	SEXO: M
	UF: AL	NATURALIDADE: Maceió-AL	NACIONALIDADE: 1	ESTADO CIVIL: 2	GRAU INSTRUÇÃO: 3
	TURISTA				Nº 124
	ENDEREÇO: Rua Milton de Oliveira Santos				
	BAIRRO: Riacho Doce	CIDADE: Maceió	FONE: 9131-0131		
SE () PM () PF () PC () PRF () BM () GM ESPECIFICAR () EM SERVIÇO () FORA DE SERVIÇO () INATIVO					
AFINIDADE VITIMA -> AUTOR:		OCORRÊNCIA RELACIONADA A:		Nº 0050-T/16-0047	
AUTOR: DESCONHECIDO					
VEICULO	VEÍCULO: INSTRUMENTO		PLACA: NMI5769	CHASSI: 9C2JC4110CR432012	
	MARCA/MODELO: HONDA	CG 125 FAN KS	COR: PRETA	ANO FABRICAÇÃO: 2011	ANO MODELO: 2012
HISTORICO	SEGUNDO O DECLARANTE, guiava uma moto de sua propriedade, esta já acima cadastrada, onde a vitima trafegando pela AL 101 Norte, que nas proximidades do antigo Clube dos Magistrados, a vitima foi atropelado em sua moto por um carro de placa não anotada, que com o impacto a vitima cai ao chão com a cabeça e perde totalmente a consciência. Foi socorrido pelo SAMU e levado ao HGE, segundo o relatório medico de N° 2722046.				
					
NOTICIANTE:					
ELABORADO POR: Sílvia Eduardo Michel Maia Gomes			RG / MAT.: 662160		
AUTORIDADE: Sheila Carvalho Dantas			RG / MAT.: 3010538		
ESCRIVÃO AD-HOC: Sílvia Eduardo Michel Maia Gomes			RG / MAT.: 662160		

SERVIÇOS NOTÁRIAS E REGISTROS DA
 PESSOAS NATURAIS 3º DISTRITO DA
 COMARCA DE MACEIÓ - AL
 Av. Gunther Frans Oliveira, 404 - Jd. Ipiranga
 Maceió - AL Fone: (32) 3234-2477

AUTENTICAÇÃO

Autentico a presente fotocópia, por conferir com o original que me foi exibido e devolvido à parte interessada do que dou fé.

Em 16/04/2018



- ☒ Edilêia Cristina Barbosa da Silva - Oficial
☐ Elidianny Christina B. da Silva Oliveira - Substituta
☐ Marylande Amélia Rocha de Lima - Esc. Autorizada





Dra. Cláudia Farias de Melo - Cel: (82) 99199-6771
Dra. Vera Lucia Farias de Melo Lopes - Cel: (82) 99982-6581

SERVIÇOS

- ➔ EXAME ADMISSÃO
- ➔ EXAME PERIÓDICO
- ➔ EXAME DEMISSÃO
- ➔ EXAME DE MUDANÇA DE FUNÇÃO
- ➔ EXAME DE RETORNO AO TRABALHO
- ➔ PCMSO
- ➔ PPRA
- ➔ CIPA
- ➔ LTCAT
- ➔ LAUDO ERGONÔMICO
- ➔ PPP

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL "A S O"

EMPRESA: Ordem dos Advogados - OAB de Nogueira

☐ Admissional ☐ Periódico ☐ Demissional ☒ Retorno ao Trabalho ☐ Mudança de Função

Atesto para os devidos fins que determina a norma regulamentadora N°7 (Portaria 3.214/78) que o Sr(a). Orlando da Costa Santos Com 50 Anos, R. G. N° 901934 SSP/ PE foi considerado para a função de Segurança

RISCOS OCUPACIONAIS EXISTENTES NA ATIVIDADE DE ACORDO COM O PPRA

- ☐ Químico
- ☐ Físico
- ☐ Biológico
- ☐ Ergonômico
- ☒ Sem Risco Específico

PROCEDIMENTOS MÉDICOS REALIZADOS

☒ Anamnese Ocupacional Data 31/10/18 ☒ Exame Físico, Mental e Clínico Data 31/10/18

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS

EXAME	DATA	EXAME	DATA
☐ AUDIOMETRIA	/ /	☐ COLINESTERASE	/ /
☐ RX. TÓRAX PA (BIENAL)	/ /	☐ P. FEZES	/ /
☐ ESPIROMETRIA (BIENAL)	/ /	☐ BILIRRUBINAS	/ /
☐ HEMOGRAMA	/ /	☐ AV. OFTAMOLÓGICA	/ /
☐ PLAQUETAS	/ /	☐ COLESTEROL	/ /
☐ TGO	/ /	☐ GLICOSE	/ /
☐ TGP	/ /	☐ URÉIA	/ /
☐ GAMA GT	/ /	☐ CREATININA	/ /
☐ ECG	/ /	☐ S. DE URINA	/ /
☐ EEG	/ /	☐ TRIGLICERÍDEOS	/ /
☐ U.S. ABDOME	/ /	☐ ALANINA	/ /
☐ M. GUERREIRO	/ /	☐ FLUORETO	/ /
☐ RETICULOCITOS	/ /	☐ GRUPO SANG. FATOR RH	/ /
☐ RX COL. VERTEBRAL (BIENAL)	/ /	☐ CULTURA DE OROFARINGE	/ /
☐ TESTE ERGOMÉTRICO	/ /	☐ MICROBIOLOGICO DO SEIO UNGUEAL	/ /
☐ VDRL	/ /	☐ CULTURA DE FEZES	/ /
☐ Outros	/ /		

Quantidade de exames solicitados ()

PARECER MÉDICO

☒ Apto para função ☐ Inapto para função

OBS.:

TRABALHO EM ALTURA ☐ SIM ☒ NÃO

MÉDICO ENCARGADO DO EXAME

Dra. Cláudia Farias de Melo
Clínica Médica - Medicina do Trabalho
CRM/PE N° 3238
P: 99199-6771

ASO emitido em: 31/10/18

Recebi cópia do ASO e tomei conhecimento dos resultados dos exames em 31/10/18

ASS. DO FUNCIONÁRIO Orlando da Costa Santos

VALIDADE DO EXAME: 31/10/2019



RECEITUÁRIO

NOME/N. SOCIAL: **ERILDO DA COSTA**
 PRONTUÁRIO: **SANTOS**

ATESTO QUE O PACIENTE
 TE EM TEVA ESTÁ EM
 CONDIÇÕES NEUROLÓGICAS
 P/ RETORNAR
 AO TRABALHO.
 ATO!

31/10/18

Data

Assinatura e Carimbo

Av. Siqueira Campos, nº 2095 - Trap. do Barão
 Cep: 57.010-001 - Maceió-AL - Fone/Fax:
 (82) 3345-3277 CNPJ: 12200259/000246

CENTRO DE PATOLOGIA E MEDICINA LABORATORIAL

CPML/HGE
Tel - 3315-1910

20/02/2018 08:41
ID. AM. 4
NOME ERALDO DA COSTA
REGISTRO 2722046/UTI
SEXO 1.10811
TIPO SORO

16

	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA	UNIDADES
Na	137.9 ✓	135.0 155.0	mmol/L
K	3.7 ✓	3.5 5.3	mmol/L
UREK	16.4 ✓	15.0 40.0	mg/dL
CREK	0.9 ✓	0.3 1.3	mg/dL
GLI K	108.5 ✓	60.0 99.0	mg/dL


JUSILEIDY GOMES SANTOS
Farmacêutica - Bioquímica
CRF/AL - 592

Nº amostra: 4
ID paciente: 2722046
Nome: ERALDO DA COSTA
Comnt. amostra: 1.010811/ERALDO DA COSTA

Rack: 1
Origem:

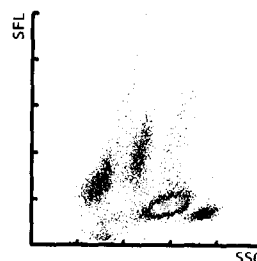
Posição: 4 20/02/2018 08:02:25 WB
Médico:
Nasc.:
Nome: Sexo: XN-1000-1-A

Positive

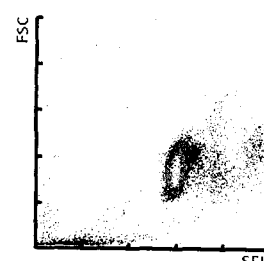
Diff. Morph. Count

RBC 3.20 [10⁶/uL]
HGB 8.6 [g/dL]
HCT 27.5 [%]
MCV 85.9 - [fL]
MCH 26.9 [pg]
MCHC 31.3 [g/dL]
RDW-SD 41.6 [fL]
RDW-CV 13.2 [%]

WDF

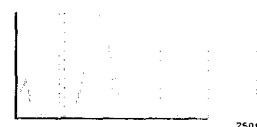


WNR

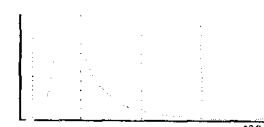


PLT 536 + [10³/uL]
PDW 11.5 [fL]
MPV 10.8 [fL]
P-LCR 29.5 [%]
PCT 0.58 + [%]

RBC



PLT



WBC 11.72 [10³/uL] * 11% Bastões

NEUT 8.06 + [10³/uL] * 68.8 [%]
LYMPH 1.63 [10³/uL] 13.9 - [%]
MONO 1.23 + [10³/uL] 10.5 [%]
EO 0.74 + [10³/uL] 6.3 + [%]
BASO 0.06 [10³/uL] 0.5 [%]
IG 0.13 [10³/uL] 1.1 [%]
NRBC 0.00 [10³/uL] 0.0 [%]

- Granulócitos reativos / alguns Neutrófilos.

WBC IP Message
Neutrophilia
Lymphopenia
Monocytosis
Eosinophilia
Leukocytosis
IG Present

RBC IP Message
Anemia

PLT IP Message
Thrombocytosis +

[Handwritten signature]

CENTRO DE PATOLOGIA E MEDICINA LABORATORIAL

CPML/HGE
Tel - 3315-1910

26/02/2018 09:12
ID. AM. 15
NOME ERALDO DA COSTA
REGISTRO 2722046/UTI

SEXO 1.12395

TIPO SORO

	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA		UNIDADES
✓	PCR 186.99 ✓	1.00	3.00	mg/L
	Na 140.4 ✓	135.0	155.0	mmol/L
	K 3.7 ✓	3.5	5.3	mmol/L
✓	MAGK 1.8 ✓	1.6	2.4	mg/dL
✓	TGPK 115.2 ✓	8.0	42.0	U/L
	UREK 51.6 ✓	15.0	40.0	mg/dL
✓	CREK 1.1 ✓	0.3	1.3	mg/dL
✓	TGO K 59.0 ✓	12.0	42.0	U/L
✓	CAL K 8.0 ✓	8.5	10.5	mg/dL
✓	GLI K 82.8 ✓	60.0	99.0	mg/dL

Suzana Machado de O. Melo
Farmacêutica - Bioquímica
CRF/AL - 592

18
OK.

Nº amostra: 9
ID paciente: 2722046
Nome: ERALDO DA COSTA UTI
Comnt. amostra: 1012395/ERALDO DA COSTA

Rack: 1
Origem:

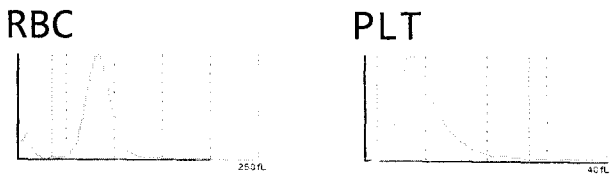
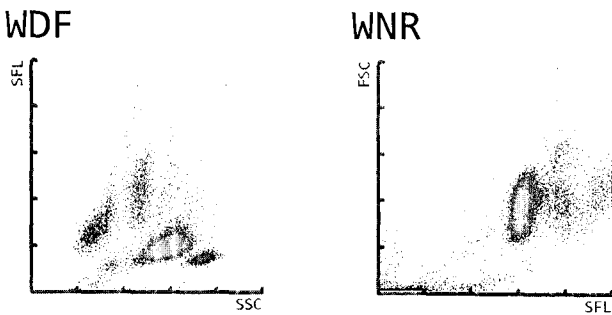
Posição: 9
Médico:
Nasc.:
Nome: XN-1000-1-A

26/02/2018 07:48:21 WB
Sexo:

Positive
Diff. Morph. Count

RBC	3.13	[10 ⁶ /uL]
HGB	8.3	[g/dL]
HCT	26.3	[%]
MCV	84.0	- [fL]
MCH	26.5	[pg]
MCHC	31.6	[g/dL]
RDW-SD	42.5	[fL]
RDW-CV	14.1	[%]

PLT	320	[10 ³ /uL]
PDW	11.2	[fL]
MPV	10.2	[fL]
P-LCR	26.2	[%]
PCT	0.33	[%]



WBC 18.14 + [10³/uL] * 09 % Bastões

NEUT	14.86 + [10 ³ /uL]	* 81.9 + [%]
LYMPH	1.24 [10 ³ /uL]	6.8 - [%]
MONO	0.83 + [10 ³ /uL]	4.6 [%]
EO	1.12 + [10 ³ /uL]	6.2 + [%]
BASO	0.09 [10 ³ /uL]	0.5 [%]
IG	0.19 [10 ³ /uL]	1.0 [%]
NRBC	0.01 [10 ³ /uL]	0.1 [%]

- Granulocitos reativos/alguns Neutrófilos

WBC IP Message
Neutrophilia
Lymphopenia
Eosinophilia
Leukocytosis
IG Present

RBC IP Message
Anemia

PLT IP Message

[Handwritten signature]
G. FIALTO

CENTRO DE PATOLOGIA E MEDICINA LABORATORIAL

CPML/HGE
Tel - 3315-1910

16

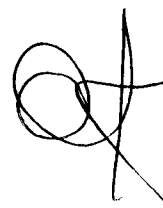
07/02/2018 08:46
ID. AM. 19
NOME ERALDO DA CORTE
REGISTRO 2722046

SEXO 1.10587

TIPO SORO

	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA	UNIDADES
Na	136.4	135.0 155.0	mmol/L
K	3.7	3.5 5.3	mmol/l
MAGK	1.8	1.6 2.4	mg/dl
UREK	58.7	15.0 40.0	mg/dl
CREK	1.2	0.3 1.3	mg/dl
CAL K	7.1	8.5 10.5	mg/dl
GLI K	85.6	60.0 99.0	mg/dl


Suzana Machado de O. Melo
Farmacêutica - Bioquímica
CRF/AL - 592



Nº amostra: 19
 ID paciente: 2722046
 Nome: ERALDO DA COSTA UTI G
 Comnt. amostra: 1.010587/ERALDO DA COSTA

Rack: 2°

Posição: 9 07/02/2018 07:45:27 WB

Origem:

Médico:

Nasc.:

Sexo:

Nome:

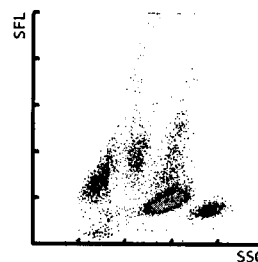
XN-1000-1-A

Positive

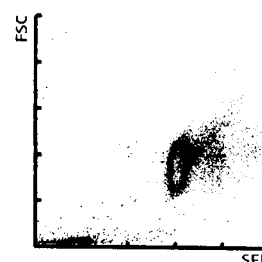
Diff. Morph. Count

RBC	2.81	[10 ⁶ /uL]
HGB	7.5	- [g/dL]
HCT	24.0	- [%]
MCV	85.4	- [fL]
MCH	26.7	[pg]
MCHC	31.3	[g/dL]
RDW-SD	41.1	[fL]
RDW-CV	13.2	[%]

WDF

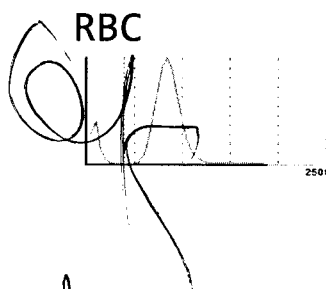


WNR

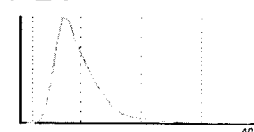


PLT	463	+ [10 ³ /uL]
PDW	10.4	[fL]
MPV	9.8	[fL]
P-LCR	22.5	[%]
PCT	0.45	+ [%]

RBC



PLT



WBC	11.12	[10 ³ /uL]
-----	-------	-----------------------

0.17. mielo
 0.17. neutro
 1.17. basos

NEUT	8.30	+ [10 ³ /uL]	74.6	+ [%]
LYMPH	1.31	[10 ³ /uL]	11.8	- [%]
MONO	0.66	[10 ³ /uL]	5.9	[%]
EO	0.81	+ [10 ³ /uL]	7.3	+ [%]
BASO	0.04	[10 ³ /uL]	0.4	[%]
IG	0.52	[10 ³ /uL]	4.7	[%]
NRBC	0.00	[10 ³ /uL]	0.0	[%]

Granulocitos tóxicos / alguns Neutrófilos.

WBC IP Message
 Neutrophilia
 Lymphopenia
 Eosinophilia
 Leukocytosis
 IG Present

RBC IP Message
 Anemia

PLT IP Message
 Thrombocytosis (+)

Almeida

REGISTRO DE ENTRADA DE PACIENTE INTERNO

Registro: 478598

Proced.: NEUROLOGIA CIRURGICA (AMB) Leito: ENF 13115 ORTO

Convênio: SUS

Observação: 0403010144+0407040161+0403010241 CAR. 02

Plano: AIH

INFORMAÇÕES DO PACIENTE

Nome : ERALDO DA COSTA SANTOS Sexo: Masculino Est. Civil: Solteiro(a)
Titular : ERALDO DA COSTA SANTOS
Telefone : 82991970402 Celular:
Endereço : R MILTON DE OLIVEIRA SANTOS, 124,
Bairro : RIACHO DOCE
Cidade : MACEIO Estado: AL CEP : 57039-320
Nascimento : 13/03/1968 50 anos Natural de :
Identidade : 901934 C.P.F. : 678.361.514-68
Filiação : CICERO JOSE DOS SANTOS e ANTONIA GERMANO COSTA DOS SANTOS
Cônj. ou Acomp. :
Responsável : EDIARDO EVERTON DA COSTA SANTOS
Procedimento : TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS
Segurado : Telefone: 82996340389
Matrícula : Guia: Validade:
CNS : 124128996830006
Internação : 30/07/2018 08:33 Médico : FABRICIO AVELINO DE CASTRO LOPES
Alta Hosp. : C.R.M. : 3944

Recepção : SONIAA

Alta :/...../.....

Hora::.....

Motivo:

Diagnóstico Provisório:

Diagnóstico Definitivo:

C.I.D.:

Operação e Data:

Complicações:

Maceió, 30/07/2018

Assinatura



Hospital do Açúcar
Uma longa história, um novo hospital

B: 143308

D: 143397

fls. 31

Fundação Hospital da Agro-Indústria do Açúcar e do Alcool de Alagoas
(Reconhecida como de utilidade Pública, pelo Decreto Federal nº 87122, de 22/04/82)
Av. Fernandes Lima, Km 5 - Maceió-AL - PABX (082) 3218.0100
CGC 12.291.290/0001-59 Insc. Estadual 24.008.956-1
www.hospitaldoacucar.com.br

* Tratamento c/ cirurgias múltiplas.

CENTRO CIRÚRGICO
FOLHA DE CIRURGIA

50/0012

Nome: <u>Enaldo da Costa Santos</u>				Sala: <u>A</u>		Data: <u>30/7/19</u>	
Endereço: <u>R. Milton de Oliveira Santos, 12, Riacho doce, Marelo</u>							
Idade: <u>50</u>		Sexo: <u>M</u>		Cor: <u>—</u>		Convênio: <u>SUS</u>	
Enf.: <u>131</u>		Leito: <u>5</u>		Apt.: <u>—</u>		Suíte: <u>—</u>	
Cirurgia: <u>X</u>		Início: <u>6:30</u>		Fim: <u>17:30</u>		Duração: <u>—</u>	
Cirurgião: <u>Dr. Fabrílio</u>		1º Auxiliar: <u>—</u>		2º Auxiliar: <u>—</u>		3º Auxiliar: <u>—</u>	
Anestesista: <u>Eduardo Baia</u>				Anestesia: <u>Genal</u>			
Circulante: <u>Mayane</u>				Instrumentadora: <u>Valquiria</u>			

Cód	Qtd	Tot	DESCARTÁVEIS	Cód	Qtd	Tot	DESCARTÁVEIS	Cód	Qtd	Tot	FIO DE SUTURA
	03	—	Abboath nº 2	44033	03	—	Luva 7,0				Aciflex nº
			Abboath nº	44040	03	—	Luva 7,5				Algodão nº
40011			Aguilha 25X7	44058	01	—	Luva 8,0				Algodão nº
40029	01	—	Aguilha 40X12	18948			Luva 8,5				Algodão nº
40566			Aguilha Insulina 13X45		03	10/10	Luvas Procedimento				Categut Simples nº
			Aguilha 25X6	42180			Perfuror SET				Categut Simples nº
			Aguilha Perican 18X6				Scalp nº				Ethibond nº
			Aguilha Spinoan 22G	43508			Serra de Gigle				Ethibond nº
			Aguilha Spinoan 25G	44334			Seringa p/Insulina				Fita Cardíaca
			Aguilha Spinoan 27G	44262			Seringa 3cc	40312			Liga Clip LF300
42506	02	—	Algodão Hidrófilo	44270	02	—	Seringa 5cc	284506			Liga Clip 04120-Laranja
42513			Algodão Ortopédico	44287	02	—	Seringa 10cc	284513			Liga Clip V3120-Verde
	02	—	Atadura Crepon cm	44294	02	—	Seringa 20cc				Monocryl nº
			Atadura Crepon cm				Seringa 60cc		1	02	Monocryl nº 20
			Atadura Crepon cm				Sonda Foley 2 vias		02	—	Monocryl nº 40
			Atadura Gessada cm				Sonda Foley 3 vias		02	—	Prolene nº 0
			Atadura Gessada cm				Sonda Asp. Traq nº				Prolene nº
41020			Bolsa Col. Urina 2000ml				Sonda Gastrostomia				PDS nº
41006			Bolsa Colostomia				Sonda Nasogástrica				Seda nº
235908	02	—	Borracha Látex				Sonda Nasoenteral	140444			Vicryl Violeta nº 0
			Cateter de Forart		02	—	Sonda Uretral nº 12		02	—	Vicryl Violeta nº 20
			Cateter de Subclávia	221465			Spongostan				
			Cateter Uretral nº	175905			Surrisel nº				
16381			Cat. Perflix	43260			Torneira três vias				
209626			Cat. Duplo Lúmen				Trocater Desc. nº				
			Cânula Traqueal desc nº				Tubo End. Traq nº				
			Capa p/Micros Estéril								
160500			Capa p/Video Desc.								
22020			Cera Óssea	247							
41052			Coletor Fechado	19545							
			Coletor Preservativo	18203							
42703	04	Re+	Compressa Cirúrgica	20937							
142763	03	—	Comp. Gaze 7,5X7,5+3	189895							
	02	—	Dreno de Tórax	46764	02	—					
			Dreno Porto Vac nº 3.2	20944							
			Dreno de Kehr nº	46796							
			Dreno Pen Rose nº	46804							
214753	02	—	Equipo de Bomba Eurofix	237317	02	—					
42061			Equipo Macro Gotas	46811	02	—					
42140			Equipo Micro Gotas								
19093			Equipo P/ Transfusão								
43031	05	—	Eletrodo Descartável		02	—					
42244			Espandrapo Comum								
42316			Espandrapo Antiérgico								
202773	03	—	Escova Degermante								
			Gaze Hidrófilo								
			Gaze Algodada								
42577			Lâmina de Bisturi nº 11								
42584	02	—	Lâmina de Bisturi nº 15								
18923	02	—	Lâmina de Bisturi nº 24								
42165			Microfix / Bureta								
42119			Polifix 2 vias								
42126			Polifix 4 vias								
	02	—	NOLENA								
	02	—	NOLENA								
	02	—	NOLENA								
	05	—	Gaze P/Lixo								

Cód	Qtd	Tot	MEDICAMENTOS	Cód	Qtd	Tot	MEDICAMENTOS	Cód	Qtd	Tot	MEDICAMENTOS
3733			Adalat Sub-Lingual	143615			Glicose 25%	7859			Rapifen 5ml/Amp
104			Adrenalina	4244			Glicose 50% 10ml	193444			Rocefin 1g
230	02		Aqua Dest. 10ml	4251			Gluconato de Cálcio	116030			Sevorane (Fr.250ml)
490			Amrinofilina	185422			Heparina	214080			Subgato de Bismuto
548			Ampicilina 1g	277779			Hypnomidate	8463			Sulfato de Magnésio
187401			Ancorón	4781			Inoval 2ml				Sufenta
444			Aramin	14127			Isordil sub-lingual	8875			Syntocinon
14997	02		Atropina 0,25	160303			Ketalar / Ketalar ml	160200			Thionembutal ml
18156			Baralgin Semi	228095			Lasix	220740			Tramal inj.
233840			Bextra	5665			Marcalina 0,5 c/Adre	277826			Transamin
040			Bicarb. de Sódio 8,4%	5672			Marcalina 0,5 s/Adre	185859			Vallum
184112			Buscopan gts	5705			Marcalina Pesada 0,5%	16571			Vaselina
210573			Clonidin	5199			Narcen	17946			Vitamina C 1g
186005			Cal Sodada	7114			Neocalina Pesada 0,5%	277747			Voltaren Amp.
96			Caroben 25mg	278233			Nipride	9820	02		Xylocaina 2% c/Adr 20ml
			Cedilanide	07139			Novalgina Supositorio	9845			Xylocaina 2% s/Adr 20ml
			Cipro				Novamin 500mg	166050			Xilestesin 5ml
136			Cloreto de Potássio 10%	6681			Nubain Inj.	9860			Xylocaina Geléia
185368			Decadron 4mg	184255			Nubium	9877			Xylocaina Pesada
2907			Dilacorón	4545			Pancuron	160288			Xylocaina Spray p/ml
151880			Dimorf Inj. 1mg	185430	01		Plasil	9480			Trofodermin
151898			Dimorf Inj 1ml 0,2 mg	34380			Propofol 20ml	231600			Ultiva 1mg
225724			Diprivan Inj PFS 1%	7683			Prostigmine	210978			Zofran /Nauseadron
3045	02		Dipirona	7690			Protamina				
185493			Dobutamina	7787			Quelicin 100mg				
185984			Dolantina 100mg	185748			Quemlicetina 1g				
220692			Dopamina / Revivan	221440			Tiletal 40mg				
260370			Dormonid 15ml								
3156			Droperidol 2ml		02						
3242			Efedrina (sulfato)								
3496			Etrane p/ml		02						
3661			Fentanil F. A. 10ml		02						
210580	01		Fentanil 2ml								
			Fentanil 5ml								
185479			Flagil								
5809			Fluothane/Halotano								
3923			Forene p/ml								
10019			Garamicina 80mg								
10650			Hisocal								
169300			Hyalozima 2000								
237696			Hyalozima 20.000								
210717			Hidrocortizona 100mg								
222349			Hidrocortizona 500mg								
278011			Naropin 7.5mg								
278660			Nasivin/Otinetazolina								
236576			Toradol								

TAXAS E GASES

90331	Aspirador Elétrico	90560	Desfibrilador			
90553	Aspirador a Vácuo	90815	Monitorização Cardíaca	91610		Máquina Circ. Extra-Corporea
90514	Bisturi Elétrico	91444	Fonte de Luz	91057		Microscópio Cirúrgico
91018	Cateterismo Vesical	90965	Punção Jugular	91763	02	Oxímetro Digital
	Capnógrafo	91143	Punção lombar	90671		Serra Elétrica
91150	Curativo Médio	90972	Punção Sub-Clávia	90600		Ebra Ótica
91397	Curativo Grande	91333	Punção Venosa	90657		Vídeo Laparoscopia
	Curativo Pequeno		Bomba de Infusão			
91301	Curativo Esp. (c/Dren)					

OBSERVAÇÃO

90009	Ar Comprimido	de	a
	CO2 (Dióxido de Carbono) P/ Vídeo	de	a
	Recuperação Pós-Anest.	de	a
90016	Oxigênio	de	a
90213	Protóxico (Óxido Nitroso)	de	a
90206	Taxa Sala	de	a

CIRURGIÃO

RESPONSÁVEL

ANESTESISTA

SOMATÓRIO

DIGITAÇÃO

FAVOR ASSINAR EM TODAS AS
CÓPIAS
CRM 35944 AL 002-3124

Mayane

[Assinatura]

**Hospital do Açúcar**

Uma longa história, um novo hospital

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome: ERALDO DA COSTA SANTOS**Registro:** 478598**Sexo:** Masculino**Estado Civil:** Solteiro(a)**DATA:** 30/07/2018**Convênio:** SUS**- ANTISSEPSEIA / ASSEPSIA / INFILTRAÇÃO ANESTÉSICA****1º TEMPO:**

- LAPAROTOMIA PARAUMBILICAL ESQUERDA SOBRE CICATRIZ PRÉVIA
- ABERTURA POR PLANOS COM EXPOSIÇÃO E RETIRADA DE DOIS RETALHOS ÓSSEOS
- REVISÃO DA HEMOSTASIA
- FPP

2º TEMPO:

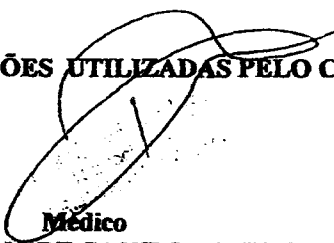
- INCISÃO À BECKER, AMPLIADA, À DIREITA, SOBRE CICATRIZ PRÉVIA
- ABERTURA POR PLANOS
- EXPOSIÇÃO DAS MARGENS DA CRANIOTOMIA PRÉVIA
- REIMPLANTAÇÃO DOS RETALHOS ÓSSEOS
- FIXAÇÃO COM PROLENE
- DRENO DE SUCCÃO
- REVISÃO DA HEMOSTASIA
- FPP

EQUIPAMENTOS UTILIZADOS (Tipo de Bisturi, Microscópio Cirúrgico, etc.):

- BIPOLAR/MONOPOLAR
- ASPIRADOR

MEDICAÇÕES E SOLUÇÕES UTILIZADAS PELO CIRURGIÃO:

XYLOCAÍNA COM VASOC


Médico**Dr. FABRICIO AVELINO DE CASTRO LOPES CRM: 3944**



Hospital do Açúcar
Uma longa história, um novo hospital

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome: ERALDO DA COSTA SANTOS
Registro: 478598
Sexo: Masculino
Estado Civil: Solteiro(a)
DATA: 30/07/2018
Convênio: SUS

Diagnóstico Pré-Operatório: FALHA ÓSSEA DE CRÂNIO
Indicações Terapêuticas: CIRURGIA

Complicações Pré-Operatórias:

CONDIÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS IMEDIATAS

Estado Físico: BOM

Nutrição:

PA.: MAX.:

MIN.:

T.: P.:

R.:

Psiquismo:

Observações:

INTERVENÇÃO

Início: 16:30 Fim: 17:30

Cirurgião: FABRICIO AVELINO DE CASTRO LOPES
1º Auxiliar: ANTONIO ROBERTO DE CAMPOS JUNIOR
2º Auxiliar:
3º Auxiliar:
Instrumentador:
Perfusionista:
Pedriata:

ANESTESIA

Anestesista: DR EDUARDO GAIA
Anestesia: GERAL
Tipo de intervenção:

Carimbo:

RELATO DA INTERVENÇÃO

VIA DE ACESSO - ASPECTO DOS ORGÃOS E LESÕES - TÁTICA E TÉCNICA - LIGADURAS - SUTURAS -
DRENAGEM - SÍNTESE - MATERIAL EMPREGADO - CURATIVO

- PACIENTE EM DD COM CABEÇA PARA A ESQUERDA

Hospital do Açúcar
Relatório Médico de Alta

Nome: ERALDO DA COSTA SANTOS
Reg.: 478598 Pront.: 478598
Sexo: Masculino Dt. Nasc.: 13/03/1968
Conv.: SUS

Idade: 50
Admissão: 30/07/2018 08:33



Alta: 02/08/2018 14:08

Admissão:

Sequela de TCE

Evolução / Conduta:

Submetido a reconstrução craniana, sem intercorrências.

Diagnóstico:

Principal T90.5 SEQÜELAS DE TRAUMATISMO INTRACRANIANO | SEQÜELAS DE TRAUMATISMO CLASSIFICADO EM SE

Internação:

Unidade	Admissão	Alta/Transferência	Tempo
CLINICA CIR. MASCULINA	30/07/2018 08:33	02/08/2018 14:08	3 dia(s)

Orientação:

Retomar no consultório de neurocirurgia, após 10 dias.

Condição de Alta:

Tipo de Alta: Médica

Médico Responsável: Dr. LEANDRO BARRETO IZIDORO
CRM: 4361

Dr. Leandro Izidoro
Neurocirurgia
CRM/AL 4361
UF 035.217.947-16



ATESTADO MEDICO

ATESTO que ERALDO DA COSTA SANTOS portador da Carteira Profissional Nº ?? Série ??, necessita de 45 dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença. C.I.D.:T 90-5.

Maceió-AL, MACEIÓ, 2 de Agosto de 2018

Dr. LEANDRO BARRETO IZIDORO

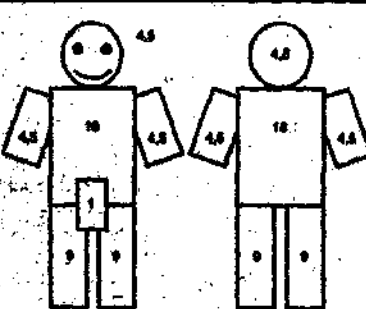
CRM-AL 4361

LEANDRO BARRETO IZIDORO
Neurologia
CRM/AL 4361
CPF 025.211.947-16

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JUSILEIDY GOMES SANTOS e www2.tjal.jus.br, protocolado em 09/05/2019 às 16:41, sob o número 07120433020198020001. Para conferir o original, acesse o site <https://www2.tjal.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0712043-30.2019.8.02.0001 e código 36257BB.

NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501, de 14/03/1967 e seu
expedido para justificativa de **1 a 15 dias** de afastamento do trabalho.

LESÕES / LESÕES EXTERNAS / OUTROS DADOS

SEM LESÃO APARENTE												QUEIMADURA	
	CRÂNIO	FACE	PESSOPO	DOSSO	TÓRAX	ABDOMEN	SACRA	MEMBROS	MEMBROS	MEMBROS	MEMBROS		
ESCORIAÇÃO													☐ TÉRMICA ☐ QUÍMICA ☐ ELÉTRICA SUPERFÍCIE% VIAS AÉREAS ☐ SIM ☐ NÃO
F. CONTUSO													
F. PERFURANTE													
CONTUSÃO													
FRT. ABERTA													
FRT. FECHADA													
LUXAÇÃO													
HEMATOMA													
EMPALHAÇÃO													
EVISCERAÇÃO													
OUTROS													
☐ HIPOTERMIA	☐ PALIDEZ	☐ SUDORESE	☐ SIALORRÉIA	☐ HIPERGlicemia	GLICEMIA CAPILAR								
☐ DOR	☐ HÁLITO ETÍLICO	☐ DROGADO	☐ HIPOGLICEMIA										

OBSERVAÇÕES: Realizado IOT na VTR. Procedimento em andamento.

DIAGNÓSTICO PRELIMINAR:

TCE. Anom.

PROCEDIMENTOS REALIZADOS E DESTINO A VÍTIMA

☐ DESOBSTRUÇÃO VVAA	☒ VENTILAÇÃO MECÂNICA	☒ IMOBILIZAÇÃO CERVICAL	☐ LIMPEZA DE FERIDA COM F.F.
☐ COLOCAÇÃO CÂNULA GUEDEL	☐ POKIMETRIA DE PULSO	☐ IMOBILIZAÇÃO COM KED	
☒ OXIGÊNIO MÁSCARA	☐ MONITORIZAÇÃO CARDÍACA	☐ IMOBILIZAÇÃO DE MEMBROS	
☒ INTUBAÇÃO TRAQUEAL	☐ DESFIBRILAÇÃO ELÉTRICA	☐ COMP. PNEUMÁTICA DA PELVE	☐ SUTURA
	☐ CARDIOVERSÃO	☐ PUNÇÃO TORÁCICA	
	☐ PUNÇÃO INTRO-OSSEA	☐ TORACOCENTESE	☐ SONDAGEM NASOGÁSTRICA
	☒ PUNÇÃO VENOSA	☐ DRENAGEM TORÁCICA	
☐ CRICOTOMIA CIRÚRGICA		☐ CURATIVO VÁLVULAR EM TÓRAX	☐ GLICEMIA CAPILAR
☒ ASPIRAÇÃO DE VVAA	☐ DISSECAÇÃO VENOSA	☐ MASSAGEM CARDÍACA	
☒ VENTILAÇÃO COM AMBU		☐ HEMOSTASIA POR COMPRESSÃO	

OUTROS:

MEDICAMENTOS UTILIZADOS

DROGA	QTD	VIA ADM	DROGA	QTD	VIA ADM
ROXICODOL (5mg)	02 BTD	EV			
FALCONE (5mg)	01 AMP	EV			

DESTINO DA VÍTIMA

☐ ATENDIMENTO NO LOCAL	☐ ÓBITO NO TRANSPORTE	ENTREGA NO HOSPITAL:
☐ ÓBITO NO LOCAL	☐ REMOVIDA POR TERCEIROS	
	☐ REMOVIDA PELA SAMU	

APOIO EXTERNO

☐ POLÍCIA CIVIL	☐ POLÍCIA MILITAR	☐ CORPO DE BOMBEIROS	OUTROS:
☐ BITTRAN	☐ POLÍCIA RÓD. FEDERAL	☐ IML	

VÍTIMA RECUSA O ATENDIMENTO - TERMO DE RECUSA

NOME RESPONSÁVEL	IDENTIFICAÇÃO
NOME PACIENTE	IDENTIFICAÇÃO

ESTOU CIENTE DA CONDIÇÃO DO PACIENTE ACIMA E ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELA RECUSA DE ATENDIMENTO DESSA UNIDADE, ISENTANDO DE QUALQUER RESPONSABILIDADE O SAMU.

MACEIO: / / ASSINATURA:

PACIENTE (QUANDO ATENDIDO NO LOCAL)

MÉDICOS RESPONSÁVEIS

MÉDICO PLANTONISTA - UNIDADE RECEPTORA

MÉDICO SOCORRISTA SAMU - ALAGÓAS

Dr. Flávio Teixeira
Cirurgia Geral
CREMAL: 6556

ASSINATURA / PEGAR DIREITO

ASSINATURA - CARIMBO

ASSINATURA - CARIMBO

HOSPITAL GERAL DO ESTADO DE ALAGOAS

FICHA DE ATENDIMENTO

Nº ATENDIMENTO: 2722046

Realizado C. T. *07.02.18*

ATA: 28/1/2018

HORA: 16:28:49

Ass. *Rafael Suelmo*

Realizado C. T. *28/01/18*

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

PACIENTE: ERALDO DA COSTA SANTOS

SEXO: MASCULINO DATA NASCIMENTO: 13/03/1968

IDADE: 49 ANOS

MÃE:

RESPONSÁVEL: EDILEUZA DA COSTA SANTOS

NACIONALIDADE: BRASIL

NATURAL DE: ALAGOAS

CIDADE: MACEIO/AL

BAIRRO: RIACHO DOCE

LOGRADOURO: RUA MILTON DE O SANTOS N124

Realizado C. T. *31.01.18*

TELEFONE: 33551567

OBSERVAÇÕES:

documentos anexados

03/02 Samu

DADOS DO ATENDIMENTO

MOTIVO ATENDIMENTO: COLISAO

FORMA DE CHEGADA: SAMU

PROCEDÊNCIA: RIACHO DOCE

SETOR: AREA VERMELHA

ADIENTE DE TRABALHO: NAO

CASO POLICIAL: SIM

PLANO DE SAÚDE: NAO

TRAUMA: NAO

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

VERMELHO

AMARELO

VERDE

AZUL

Queixa Principal / História da Doença Atual:

Paciente vítima de acidente automobilístico, imobilizado pelo SAMU em protocolo de imobilização, com fratura de clavícula 3.

Exame Físico:

GEC, inconsciente, em JOT. Edema na região frontal e parietal E. Anisocoria. Abdomem a tórax s/l e l.

Exames Complementares:

☐

RAIO-X

☐

SANGUE

☐

URINA

☐

TC

☐

LIQUOR

☐

ECG

☐

ULTRASSONOGRAFIA

Hipótese Diagnóstica:

TCE grave

Conduta Clínica

- 1- TC de crânio s/ contraste
- 2- TC de coluna cervical e de tórax s/ contraste
- 3- TC de abdome s/ contraste
- 4- AVALIAÇÃO DA NEUROLINGÜIA

Enfermagem

FEIT
Em 19/02/18

Assinatura do Médico

USUÁRIO: Cinthya Fernanda Mota Pedroza

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

US 30- Redizo imagem de SVD n: 18 com imagem
de diurese amarelo escuro. fls. 39
Lamila Ferreira
eoren 354 84

CIRURGIA GERAL

AVALIO PACIENTE JUNTO COM DR. EDUARDO NUNES

TC DE TORAX: SEM ALTERAÇÕES.

TC DE ABDOME: SEM ALTERAÇÕES.

CD: ACTA DA CIRURGIA GERAL
SOLICITU AVALIAÇÃO DA NEUROCIRURGIA.

Antonio Madeiro Neto
Cir. Geral - Videolaparoscópica
CRM 8426 - AL



BOLETIM OPERATÓRIO

NOME:

Enildo de Costa Santos

REG.: 27 22046

IDADE:

DATA DA CIRURGIA:

2/2/18

HORA-ÍNICIO: 1800

HORA-TÉRMINO:

1900h

MÉDICO:

MÉDICO AUXILIAR:

MÉDICO ANESTESISTA:

Gustavo

ACADÊMICO:

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO (ACESSO - ACHADOS - CONDUTA)

- ① Reabertura incisão preta fronte temporoparietal ①
- ② Craniectomia F+P
- ③ Plástico duro com crânio pericrânio
- ④ Deixado dreno e fixado
- ⑤ Fechamento pele e subcutâneo
- ⑥ Incisão longitudinal para medula ⑥
- ⑦ Colocada flap osso no subcutâneo abdominal
- ⑧ Fechamento pele

MATERIAIS ESPECIAIS UTILIZADOS

Dr. Antônio Roberto de Campos Jr.
Neurocirurgia
CRMAL 0673

ASS. DO RESPONSÁVEL PELA CIRURGIA - CRM

SE NECESSÁRIO USAR O VERSO

NOME: Evandro da Costa Santos

REG.: 2722046

IDADE:

DATA DA CIRURGIA: 19.02.2018

HORA INÍCIO:

HORA TÉRMINO:

MÉDICO: Renivalvo Alves Barbosa

MÉDICO AUXILIAR: Tanyana Lúcio

MÉDICO ANESTESISTA:

ACADÊMICO:

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO (ACESSO - ACHADOS - CONDUTA)

- ① Anestesia e antiespasmódica da região cervical.
- ② Anestesia local com xilocaína a 2% com vaso constritor.
- ③ Ciruclotomia Transversal com sem de extensão.
- ④ Abertura da fossa cervical superficial.
- ⑤ Dissecção lateral da musculatura pré-traqueal.
- ⑥ Dissecção do lúmen da glândula tireóidea.
- ⑦ Abertura da fossa pré-traqueal.
- ⑧ Incisão Transversal entre o 2º e 3º anéis traqueais.
- ⑨ Introdução de cânula de traqueostomia nº 9.
- ⑩ Revisão da hemostasia.
- ⑪ Sutura da pele ao redor da cânula com fio de nylon 2-0 (pontes separadas).
- ⑫ Curativo.
- ⑬ Fixação externa da cânula ao redor do pescoço.

MATERIAIS ESPECIAIS UTILIZADOS

Dr. José Renato A. Barbosa
Cirurgião Torácico - CRMAL 2098

ASS. DO RESPONSÁVEL PELA CIRURGIA - CRM

SE NECESSÁRIO USAR O VERSO

ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DO ESTADO OSVALDO BRANDÃO VILELA
SETOR SECRETARIA HOSPITALAR

Avenida Jorge de Lima, 2095, Trapiche da Barra - Maceió - AL - CEP Nº 57010-001

Fone(82) 3315-7364 - CNPJ nº 17.200.259/0001-65

RELATÓRIO MÉDICO

PACIENTE: ERALDO DA COSTA SANTOS

PRONTUÁRIO: 2722046 **HORA:** 16:28 HS

ATENDIMENTO: 28/01/18

NASCIMENTO: 13/03/68

IDADE: 49 ANOS

SITUAÇÃO: ALTA

DATA: 03/03/18 **HOSPITAL:**

CID: T 00

03 MAR 2018

DIAGNÓSTICO: POLITRAUMATIZADO

TRATAMENTO: CIRÚRGICO (1ºCRANIECTOMIA DESCOMPRESSIVA À DIREITA, 2º CRANIECTOMIA DESCOMPRESSIVA COM PLÁTICA DURAL, DEIXADO FLAP ÓSSEO NO SUBCUTÂNEO ABDOMINAL, SUTURA, CURATIVO)

ACHADO: PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE RODOVIÁRIO, COLISÃO MOTOCICLETA - MOTOCICLETA
 PACIENTE VÍTIMA DE TCE FECHADO. TRAZIDO PELO SAMU EM PROTOCOLO DE IMOBILIZAÇÃO
 PACIENTE EM ESTADO GERAL GRAVE, ENTUBADO, SEDADO. GLASGOW 3
 APRESENTA SINAIS DE LACERAÇÃO DE PÁLPEBRA ESQUERDA
 TOMOGRAFIA ACOMPUTADORIZADA DO CRÂNIO DE CONTROLE (02/02/18) EVIDENCIA GRANDE
 EDEMA HEMISFÉRICO DIREITO, DESVIO DE LINHA MÉDIA 12mm, HSD AGUDO
 EVOLUINDO COM IMAGEM EM RAIO X DO TÓRAX DE EMPIEMA / DERRAME PLEURAL EM HEMITÓRAX
 DIREITO E PNEUMONIA
 EVOLUINDO EM IMAGEM DE TC DO CRÂNIO COM CENTRALIZAÇÃO DA LINHA MÉDIA E MELHORA
 DO EDEMA CEREBRAL.

CONDUTA: AVALIAÇÃO DA CIRURGIA GERAL, DA CIRURGIA DE TÓRAX, DA NEUROCIRURGIA
 INTERNAMENTO HOSPITALAR
 AOS CUIDADOS DA UTI
 SOLICITADO EXAMES LABORATORIAIS, RADIOLÓGICOS E TOMOGRAFIA ACOMPUTADORIZADA DO
 CRÂNIO, DO TÓRAX, DO ABDOME E DA COLUNA CERVICAL
 AOS CUIDADOS DA PSICOLOGIA, FISIOTERAPIA E DA NUTRIÇÃO
 CRANIOTOMIA PARA DRENAGEM DO HEMATOMA SUBDURAL
 TRAQUEOSTOMIA
 ACESSO VENOSO CENTRAL / SUBCLÁVIA DIREITA
 PRESCRIÇÕES, CUIDADOS E ORIENTAÇÕES MÉDICAS

Obs 1: Paciente atendido pela equipe Médica desta Unidade de Emergência através do Sistema Único de saúde - SUS.

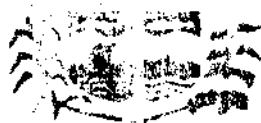
Obs 2: Relato das informações constantes no Prontuário do paciente.

Maceió, sexta-feira, 13 de abril de 2018



Dra Rosiete
 Médica
 CRM 4550/A1

DRA ROSIETE FEV 1.18



ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DO ESTADO - HGE
SECRETARIA HOSPITALAR

Avenida Jorge de Lima, 2095, Trapiche da Barra - Maceió - AL - CEP: 57010-001

Fone: (82) 3315-7364 - CNPJ: 12.200.259/0001-65

DECLARAÇÃO DE INTERNO

Boletim de Emergência Nº **2722046**

PACIENTE: **ERALDO DA COSTA SANTOS**
 ENTRADA: **28/01/18**
 HORA: **16:28**

Declaramos para os devidos fins, que o(a) paciente citado acima, deu entrada nesta Unidade Hospitalar no dia e hora mencionados, e está interno(a) até esta data, conforme assentamento contante neste documento do Boletim de Emergência em evidência.

Maceió, quarta-feira, 21 de fevereiro de 2018

Servidor Responsável pelo preenchimento

Obs. Paciente sob regime do Sistema Único de Saúde - SUS.



SERVIDOR 5

Carla Dourado
 Matrícula 864476-4



**ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DO ESTADO
PROFESSOR OSVALDO BRANDÃO VILELA**



LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE DO CRÂNIO

PACIENTE: ERALDO DA COSTA SANTOS.

EXAME: Crânio sem contraste REGISTRO: 1807236

PRONTUÁRIO: 2789673

DATA : 05/07/18

DESCRIÇÃO:

Craniectomia extensa frontal temporal e parietal direitas.

Discreta redução volumétrica encefálica frontal temporal e parietal direitas por traumatismo crânio encefálico prévio.

Pequenos focos hipoatenuantes temporal e occipital direitos com aspecto de gliose.

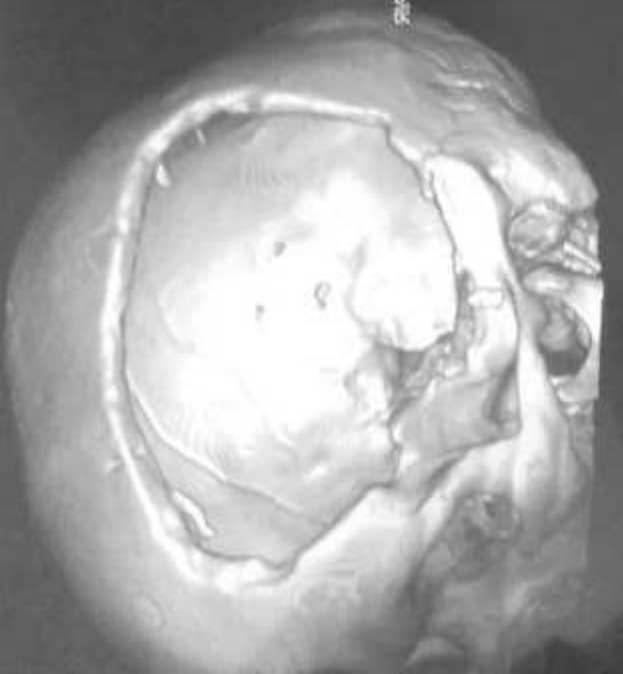
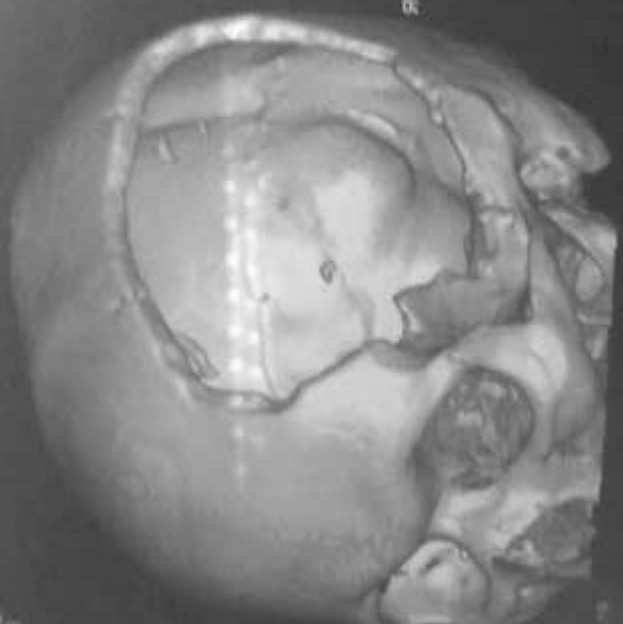
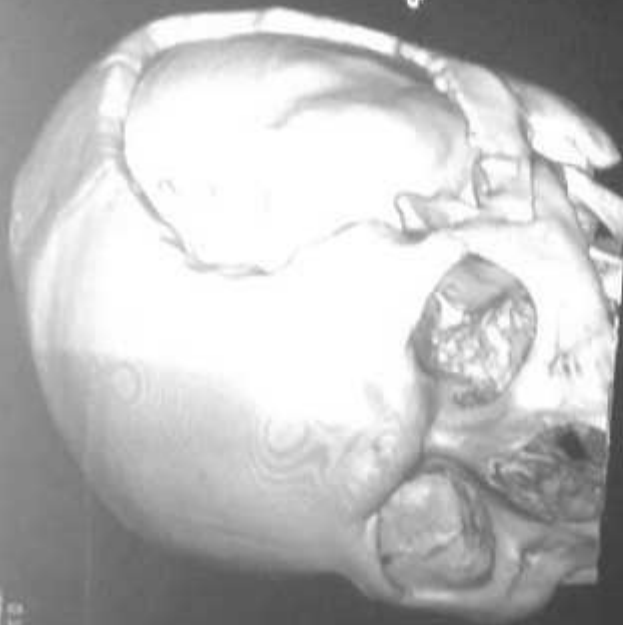
Tronco encefálico de densidade preservada.

Sistema ventricular de volume e densidade normais.

Sulcos corticais, cisuras e cisternas proeminentes.

Linha media centrada.

**Dra. Suely M. O. Bulhões.
Radiologista
CRM-AL- 3620.**





Juízo de Direito da 9ª Vara Cível da Capital
Av. Juca Sampaio - 206, Fórum Desembargador Jairon Maia Fernandes, Barro
Duro - CEP 57040-600, Fone: 82 4009-3515, Maceió-AL - E-mail:
vcivel9@tjal.jus.br

Autos nº 0712043-30.2019.8.02.0001

Ação: Procedimento Ordinário

Autor: Eraldo da Costa Santos

Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

DESPACHO

Diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação (CPC, art. 139, VI e enunciado nº 35 da ENFAM: *“Além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI, do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”*).

Cite-se e intime-se a parte ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis.

A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém na íntegra da petição inicial e dos documentos.

Nos termos do art. 99, § 3º do CPC, defiro o pedido de gratuidade da justiça, nomeando o subscritor da inicial para patrocinar a causa do necessitado.

Maceió, 10 de maio de 2019.

Gilvan de Santana Oliveira
Juiz de Direito



PODER
JUDICIÁRIO
DE ALAGOAS
ESTADO DE ALAGOAS
PODER JUDICIÁRIO

Juízo de Direito da 9ª Vara Cível da Capital

Av. Juca Sampaio - 206, Fórum Desembargador Jairon Maia Fernandes, Barro Duro - CEP 57040-600, Fone: 82 4009-3515, Maceió-AL - E-mail: vcivel9@tjal.jus.br

CARTA DE CITAÇÃO

Processo Digital nº: **0712043-30.2019.8.02.0001**
 Classe – Assunto: **Procedimento Ordinário - Obrigação de Fazer / Não Fazer**
 Autor: **Eraldo da Costa Santos**
 Réu: **Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.**

Destinatário:

Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

Rua da Assembleia, 100, 26º Andar, Centro

Rio de Janeiro-RJ

CEP 20011-904

Observação: A Senha de acesso ao processo encontra-se na parte inferior, junto a assinatura.

Fica Vossa Senhoria **CITADO(A)** para responder a ação acima descrita, conforme decisão prolatada nos autos do processo em epígrafe, cuja senha para conhecimento do inteiro teor da presente ação no sítio do TJ/AL segue acima.

ADVERTÊNCIA / PRAZO PARA DEFESA: Nos termos do artigo 344 do Código de Processo Civil, não sendo contestada a ação, **no prazo de 15 dias**, presumir-se-ão aceitos pelo réu, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor.

OBSERVAÇÃO: Este processo tramita eletronicamente. A visualização da petição inicial, dos documentos e da decisão que determina a citação (art. 250, II e V, do CPC) poderá ocorrer mediante acesso ao site do Tribunal de Justiça de Alagoas, na internet, no endereço abaixo indicado, sendo considerado vista pessoal (art. 9º, § 1º, da Lei Federal nº 11.419/2006) que desobriga a anexação. Petições, procurações, contestação etc, devem ser trazidos ao Juízo por peticionamento eletrônico.

Maceió, 11 de junho de 2019. Gilvan de Santana Oliveira. Juiz de Direito.