

DUARTE E SILVA ADVOGADOS ASSOCIADOS

Av. João Machado, 399, Sala - 01, Centro, João Pessoa-Paraíba.
83-998732-6361/ 83-99342-1170/ 83-3512-6361

PROCURAÇÃO "AD - JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

CONTRATANTES:

NOME Lidiane Soares Araújo TELEFONE 98846-8495

ESTADO CIVIL solteira PROFISSÃO estudante

CPF 109.650.854-06 RG 3.838.545 ENDEREÇO

R: Evamildo Serrano da Lacerda S/N valentim

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, JOSÉ EDUARDO DA SILVA OAB/PB 12.578, e ALEXANDRA CESAR DAURTE OAB/PB 14.438, ANITA NÁGILA DE SÁ CARDOSO, OAB/PB 14.178, com escritório profissional sito à Avenida João Machado 399, sala 01, Centro, João Pessoa, Paraíba.

Ficam conferidos a ele(s), amplos poderes para praticar todos os atos de processos judiciais e extrajudiciais de representação e defesa em qualquer Juízo, instância ou tribunal, perante quaisquer pessoas de direito público, seus órgãos, ministérios, desdobramentos e repartições de qualquer natureza, inclusive autarquias e entidades paraestatais, quaisquer pessoa jurídica de direito privado, sociedade de economia mista ou pessoa física em geral, outorgando poderes para: receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, desistir, transigir, assinar documentos, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive levantar/receber alvarás judiciais, conjunta ou separadamente, junto aos cartórios do poder judiciário deste Estado, podendo ainda, substabelecer esta a Outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso sempre no interesse do outorgante.

GRATUIDADE JUDICIÁRIA

Declara ainda o outorgante que é necessitado na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas e honorários sucumbenciais, sem prejuízo do seu sustento ou da sua família, e, portanto, solicita os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA.

João Pessoa, 05 de janeiro de 2014

(OUTORGANTE) Lidiane Soares Araújo



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
ESTADO DA PARAÍBA		REGISTRO GERAL	3.838.575 -2 VIA
V-02 P-917		NOME	LIDIANE SOARES ARAÚJO
FOTO		FILIAÇÃO	ANTONIO FERREIRA ARAÚJO PATRICIA SOARES DA SILVA
CARTeira DE IDENTIDADE		NATURALIDADE	JOÃO PESSOA-PB
		ENC. CÍVEL	NASC. N. 9. 609 FLS. 618. LIV. 12. 13
		CIT	CARTORIO 11º JOÃO PESSOA-PB
			109.650.854-06
		DATA DE NASCIMENTO	11/10/1995
			LEI N° 7.116 DE 2003/03





CAGEPA
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA
INFORME ESTE NÚMERO

MATRÍCULA

67132758

REFERENCIA

JAN/2017

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA / ESGOTO E SERVIÇOS

PATRICIA SOARES DA SILVA
RUA EVANILDO SERRANO DE CARVALHO S/N
GRAMAME 58030-000
JOAO PESSOA

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Público	
001.92.214.0433	0	1	0	0	0	67132758
Hidrometro A00A138103	Data de Instalação 01/03/2001	Localização 5	Situação Água LIGADO	Situação Esgoto POTENCIAL		

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (m³)	NUM. DE DIAS	PROXIMA LEITURA
1217	1221	4	32	01/02/2017
HIST. DE CONS./ANOR. LEIT. QUALID. DA ÁGUA-DECRETO 2.914/2011-MS.				
			PARAMETROS	EXIG. ANALIS. CONFORMES
JUL/2016	8	0	COL.TERMOT	0 0 0
AGO/2016	4	0	COL.TOTAIS	186 198 198
SET/2016	5	0	CLORO	51 198 198
OUT/2016	5	0	TURBIDEZ	186 198 198
NOV/2016	4	0	COR	51 58 58
DEZ/2016	5	0	DADOS REFERENTES A: NOV/2016	
MEDIA(M)	5			

DATA DA LEITURA: 02/01/2017 HORA DA LEITURA: 13:48:56
DESCRICAO CONSUMO VL ÁGUA VL ESGOTO TOTAL(R\$)
RESIDENCIAL CONSUMO ATE 10m 10 32,78 R\$32,78

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS, R\$3,03 PIS E COFINS, LEI 12.741/12.

VENCIMENTO:

15/01/2017

Total a Pagar:

R\$32,78

v.16.8 R. 1.0

CONDICAO DE LEITURA: REALIZADA
CONDICAO DO FATURAMENTO: REAL TIPO DE TARIFA: NORMAL

POSICAO DE DEB. ANTERIOR(ES)
EXISTE(M) CONTA(S) ANTER. EM DEBITO.

INFORMACOES GERAIS:
PARA SUA COMODIDADE, PAGUE SUA CONTA PELA INTERNET OU DEBITO AUTO
MÁTICO.



MATRÍCULA	REFERENCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
67132758	JAN/2017	15/01/2017	R\$32,78

82630000000-5 32780010826-5 71327580120-5 17000000002-7



Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 18/10/2017 14:05:12

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17101814024645100000010042484>

Número do documento: 17101814024645100000010042484



(1)

Buscar no site

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3170432993 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LIDIANE SOARES ARAUJO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO LIDIANE SOARES ARAUJO

CPF/CNPJ: 10965085406

Posição em 25-09-2017 11:59:04

Pedido de indenização negado conforme carta enviada ao beneficiário.

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A O

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



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

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

Documento Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

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

PAGUE SEGURO



Como Pagar (/Pages/Pague-Seguro.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)

Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO



:seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo

1/2



Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 18/10/2017 14:05:12

http://pje.tpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17101814024645100000010042484

Número do documento: 17101814024645100000010042484

Secretaria da
Segurança e da Defesa Social
Delegacia Geral de Polícia Civil
Delegacia Geral Da Polícia Civil

1ª Superintendência Regional De Polícia Civil
Delegacia Especializada De Acidentes De
Veículos Da Capital



GOVERNO
DA PARAÍBA



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA
Nº 00105.01.2016.1.02.202

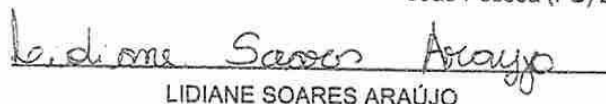
CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00105.01.2016.1.02.202, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: Ao(s) 25 dia(s) do mês de Janeiro do ano de 2016, nesta cidade de João Pessoa, Delegacia Especializada De Acidentes De Veículos Da Capital, presente o(a) Delegado(a) de Polícia Civil Policial, **FRANCISCO DEUSEDIT LEITÃO FILHO**, comigo, **CARLOS ANTÔNIO DUARTE FÉLIX**, ESCRIVÃO DE POLÍCIA, às 16:58 horas, compareceu **LIDIANE SOARES ARAÚJO**, nacionalidade BRASILEIRA, profissão [NÃO INFORMADO], naturalidade [NÃO INFORMADO], data de nascimento 11 de Outubro de 1995, idade 20, filiação Patrícia Soares da Silva e Antônio Ferreira Araújo, Documento - RG: 3838575 SSP/PB, residente Rua Donzinha costa,30, [NÃO INFORMADO], na cidade de João Pessoa/PB, telefone [NÃO INFORMADO]

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE, no dia 25/09/15, por volta das 00:20h, quando se encontrava como carona na motocicleta de marca HONDA/CG 150 FAN ESI, cor vermelha, ano 2012/2013, de placa OFH-6405/PB, chassi nº 9C2KC1670DR400544, registrada em nome de Givaldo Agra Dantas, conduzida pelo mesmo, na ocasião que este trafegava pela Rua Radialista Nilton Junior, no conjunto Valentina de Figueiredo, nesta cidade de João Pessoa/PB, após ser atingido por outra motocicleta, perdeu o controle de direção caindo ao solo, e que em decorrência desse fato a notificante veio a sofrer traumatismo crânio encefálico e contusão frontal, sendo socorrida pelo SAMU e conduzida ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, onde se submeteu a procedimentos médicos.

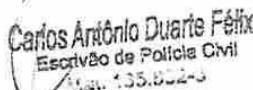
Nada mais havendo a declarar, foi cientificado o declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa (PB) 25 de Janeiro de 2016


LIDIANE SOARES ARAÚJO

Noticiante

CARLOS ANTÔNIO DUARTE FÉLIX
ESCRIVÃO DE POLÍCIA


Carlos Antônio Duarte Félix
Escrivão de Polícia Civil
Mat. 135.852-3

Procedimento: 00105.01.2016.1.02.202





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

LAUDO + COPIA

Finaliz
comp

LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE Lidiane Soares Araujo
DATA DE NASCIMENTO 11/10/95
NOME DA MÃE Patricisa Soares da Silva

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 90652
BOLETIM DE ENTRADA N.º 868307
DATA DO ATENDIMENTO 25/09/15
HORA DO ATENDIMENTO 01:18
MOTIVO DO ATENDIMENTO Acidente de moto
DIAGNÓSTICO (S) Hematoma extradural + contusão frontal
CID 10 S06.4 S06.2

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de acidente de moto, trazida pelo SAMU, com trauma craniano, sonolenta, confusa, apresenta escoriações em membros superiores e em pé D e E, glasgow 14, sem déficit. Avaliado pela Neurocirurgia e internado para tratamento cirúrgico.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio
USG do abdômen total.
RX cervical, tórax, bacia.

RESULTADOS DOS EXAMES:

TC: hematoma extradural frontal D, com discreto desvio da linha média, pequena contusão frontal.
USG: sem anormalidades
RX: normal.

TRATAMENTO:

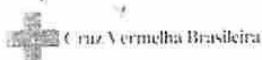
Craniotomia frontal para drenagem de hematoma extradural

ALTA HOSPITALAR: 11/10/15
DATA DA EMISSÃO: 25/05/17

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





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

ACOLHIMENTO, sn - - CNES: 123312 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 868307



Identificação do paciente

ID 947350	Nome LIDIANE SOARES ARAUJO	Sexo Feminino
Data de nascimento 02/02/1990	Idade 25 anos 7 meses 23 dias	Estado civil
Mãe NÃO INFORMADO	Religião	Prontuário
Escolaridade	Pai	
DDD Móvel	Fone Móvel	Responsável (Parentesco) A MESMA
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 383575	DDD Fixo
Unidade de procedência VALENTINA FIGUEIREDO	Nº Cns	Fone Fixo
	Tipo BAIRRO	UF PB
	Naturalidade JOAO PESSOA	CBO/R

Endereço

CEP 58064085	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro Aposentada Marina de Oliveira Maia
Número S/N	Complemento	Bairro Valentina de Figueiredo	

Admissão

Data e Hora Prevista 25/09/2015 01:18:46	Número da pulseira 1000003578383	Convênio SUS
Especialidade CLINICA GERAL	Clinica	
Classificação de risco	Origem do paciente SAMU	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente

Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte	Quem transportou		

Sinais Vitais

Temperatura 36,0	Pulso 72
Pressão Arterial 120/80	Saturação de O2 98%
Exames complementares	
Raio X []	Sangue []
Urina []	ECG []
Liquor []	
Diagnóstico	
Atendido por KAWANA SHELEN DA SILVA OTON	

Imprimir

gram Files (x86)

25/09/2015 01:21



Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 18/10/2017 14:05:12

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17101814024645100000010042484

Número do documento: 17101814024645100000010042484

NOTA

03:25h.

Chamados // análise presente
vítima de acidente moto
x moto.

As exco: Semelhança

Olá 14.

71M

7 Cole crimes

ola pela não.

De de cot. Conf.

Antônio

Discutido caso de

Dns. Emerson último; opções tratamento

TC de crimes: Vencer

Conhecimento - Dicalemente I

culpebra; levantamento

extra-criminal, sem

denúncia de linha morcia

25.04.15
Nch 10557

exposições de 2,3 cm.

(Bocelina I).

de defetiv TC de crimes
em 06h.

Flavio

(A 2M e 1M)

valores do

estado de conservação

x CC de confab

direito H/O 10/10/15

Antônio

com direitos

Exco de alterações de

conhecimento / levantamento

solução argumenta a análise

Estilo OTI

deveria de lulas

módulo e piquen

dentado grande

cl. TC de crimes

mei comunicação a família

possibilidade de exclusão e

procedimento curativo, com letra

Dr. Manoel Guerra
Neurocirurgia
11.05.5075



1000003870303 BE.: 868307
 LIZIANE SERRAS ARAUJO
 DT. NASC.: 02/03/1990
 NRE: N SO INFORMADO

BMD.: Aposentada Marina de Oliveira Ma
 N. S/M - Valente de Figueiredo
 JOAO PRESSOR
 FONE: ()
 CELULAR: ()
 IDADE: 29
 DT. ENTRADA: 20/08/2015 01:10:46

Primeiro Atendimento Médico

Cruz Vermelha
 Brasileira

PRIMEIRO ATENDIMENTO MÉDICO

NOME DO PACIENTE: IDADE: DATA:

DADOS CLÍNICOS - MECANISMOS DO TRAUMA
 Paciente vítima de colisão moto-moto há ± 45 min.
 Sonolenta, confusa, apresenta escoriações em MMSS e
 em pescoço. Transportada pela SAMU, não fez uso
 de capacete.
 EOR, consciente, sonolenta, eufêmica, acianótica

DE PRIMARIO
 VIAS AÉREAS ☒ Patentes ☐ Obstruídas
 CERVICAL IMOBILIZADA: ☒ Sim ☐ Não
 VENTILAÇÃO:
 TRAQUEIA NA LINHA MEDIANA ☒ Sim ☐ Não
 RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA ☒ Sem dificuldade
☐ Com dificuldade
☐ VENTILAÇÃO MECÂNICA
☐ APNÉIA
 AUSCUTA PULMONAR:
 1- MURMÚRIO VESICULAR
 HTD: ☐ Presente e normal ☐ Rude ☐ Diminuído ☐ Ausente
 HTE: ☐ Presente e normal ☐ Rude ☐ Diminuído ☐ Ausente
 2- RUÍDOS
☒ Sim ☐ Não
 HTD: ☐ Roncos ☐ Sibilos ☐ Estertores
 HTE: ☐ Roncos ☐ Sibilos ☐ Estertores
 Imp: SaO₂: %

CIRCULAÇÃO
 COR DA PELE: ☐ Normal ☐ Pálida ☐ Cianótica
☐ Pletórica ☐ Ictérica
 TEMPERATURA DA PELE: ☐ Normal ☐ Quente ☐ Fria
 PULSO: ☐ Normal ☐ Aumentado
☐ Fino ☐ Ausente
 AUSCUTA CARDÍACA
 RÍTIMO: ☐ Regular ☐ Irregular ☐ Ausente
 BULHAS: ☐ Normotonéticas ☐ Hipofonéticas
☐ Hipofonéticas ☐ Ausente
 SOPRO: ☐ Presente ☐ Ausente
 BE OU B4: ☐ Sim ☐ Não
 FC: bpm PA: X mmHg T: °C
 ECG:
 ABDOMEN: Plano, flácido, indolor

DÉFICIT NEUROLÓGICO
 Pupilas: ☐ Fotorreagente ☐ Paralisadas ☐ Isocóricas ☐ Anisocóricas (diferença = mm)
 Escala de Glasgow:

ABERTURA OCULAR		MELHOR RESPOSTA VERBAL ESCALA VERBAL PEDIÁTRICA (4 anos)		MELHOR RESPOSTA MOTORA	
Espontânea	4	Consciente / Palavras apropriadas, sorriso social, fixa e segue objetos	5	Obedece aos comandos	6
A solicitação verbal	3	Confuso / Chora, mas é consolável	4	Localiza a dor	5
Ao contínuo estímulo	2	Palavras inapropriadas / Irritado (persistente)	3	Retira o Membro	4
Nenhuma	1	Sons Incompreensíveis / Inquieto	2	Flexão anormal (decorticação)	3
		Nenhuma / Nenhuma	1	Extensão Anormal (decerebração)	2
				Nenhuma	1
TOTAL:					

F(NG).CC.001-1

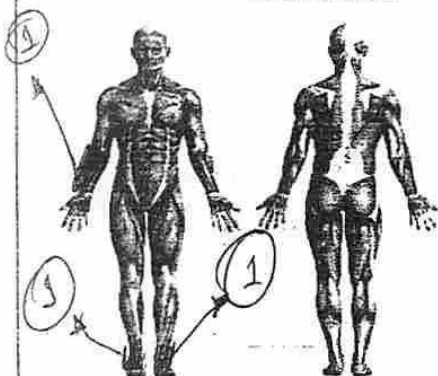


EXAME SECUNDÁRIO

ALERGIA: () Não () Sim: _____
 MEDICAMENTOS: () Não () Sim: _____
 IMUNIZAÇÃO () Não () Sim: _____
 PATOLOGIA () Não () Sim: _____
 ALIMENTOS INGERIDOS: () Não () Sim: _____

LOCAL DA LESÃO

Identifique o local com o número correspondente ao lado →



- | | |
|------------------------|---------------------------------|
| 1 Abrasão | 19 Fratura Óssea Fechada |
| 2 Amputação | 20 Fratura Óssea Aberta |
| 3 Avulsão | 21 Hematoma |
| 4 Contusão | 22 Ingurgitamento Nervoso |
| 5 Crepitação | 23 Laceração |
| 6 Dor | 24 Lesão Tendínea |
| 7 Edema | 25 Luxação |
| 8 Empalamento | 26 Mordedura |
| 9 Efisema subcutâneo | 27 Movimento torácico paradoxal |
| 10 Esmagamento | 28 Objeto Encravado |
| 11 Equimose | 29 Otorragia |
| 12 F. Arma Branca | 30 Paralisia |
| 13 F. Arma de Fogo | 31 Paresia |
| 14 F. Contuso | 32 Parestesia |
| 15 F. Cortante | 33 Queimadura |
| 16 F. Corto-Contuso | 34 Rinorragia |
| 17 F. Perfuro-Contuso | 35 Sinais de Isquemia |
| 18 F. Perfuro-Cortante | 36 |

OBS.:

QUEIMADURA:

Superfície corporal lesada (regra da palma%) _____ % Graus de queimadura: () 1º grau () 2º grau () 3º grau

EXAMES SOLICITADOS

☒ Radiografias () Lavado peritonial
☒ Ultrassonografia (FAST) () Gasometria arterial
☒ Tomografia computadorizada () Tipagem sanguínea

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

CONDUZAS E PROCEDIMENTOS		CÓDIGO	ASSINATURA E CARIMBO
1	1º Atendimento da Lesão		Dr. Kelly da Silva CRM-PB 8021
2	Tetanosoma stamp, IM 02/10		
3	SG 1000 ml EV		
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO

Solicito parecer da Neuro às _____ do dia ____
 Solicito parecer da _____ às _____ do dia ____

DESTINO DO PACIENTE

DATA _____
 SAÍDA _____
 HORAS: _____

() Centro cirúrgico
 () Transferência (unidade de saúde)
 () Internado (setor) _____
 () Alta hospitalar () Decisão médica () A pedido () A reavalia () Desistência
 () Óbito () Até 48 hs. () Após 48 hs. () Família () IML () SVO

ASSINATURA/CARIMBO

ASSIN

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

ASSIN

F(NG) 0000





RELATÓRIO DE CIRURGIA

HEETSHL

Nome: Leidiane Sousa Araújo BE/Prontuário: 868 307

Idade: 25 anos Sexo: () Masculino (x) Feminino Cor: _____ Data: 25/09/15

Clínica/Setor: 114 EMP: _____ LR: _____

Cirurgia: Cronotomia frontal D para drenagem HED R-D

Cirurgião: Dr. Marcos Gueira 1º Assistente: Dr. Leonardo Muthier

2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____

Instrumentador: _____ Anestesista: Dr. Delcio

Tipo de Anestesia: geral Horário: Início 8:15 Término 13:25

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Hemostomia extra-dural frontal D</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Cronotomia frontal D para drenagem de HED</u>	

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

Biopsia de Congelação: () Sim (x) Não

Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:

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

Dr. R.A.

João Pessoa, 25/09/15

F(NG).ASCIR.009-1



RELATÓRIO DE CIRURGIA



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
Posição e Preparo: decúbito dorsal
Incisão: Frente. Temporal D
Achados:
Conduta: <ol style="list-style-type: none"> 1. paciente colocada em decúbito dorsal 2. descrever com PVPT e coloração da 3. incisão F - T D 4. craniotomia frontal D 5. descrever o HED 6. remoção de material, lentes 7. descompressão da base-mé 8. colocação de "plug" e 9. sutura com caprol 2.0
Fechamento: nylon 3.0
Observação:

Médico/CRM:

Dr. Alexandre Guerra
Neurocirurgia
CRM-PB 6018

João Pessoa

25/01/15

F(NG).ASCIR.009-1



Nota de Sala Cirúrgica

MEET US

[illegible]



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
CENTRO DE IMAGEM

NOME: Lidiane Soares Araujo
BE: 868307
DATA: 25/09/2015 02:05:50

ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL - FAST

Ausência de líquido livre na cavidade peritoneal, derrame pleural ou pericárdico.

Formação cística no ovário esquerdo.

Demais órgãos abdominais sem alterações evidentes.

OBS: exame realizado em condições de urgência / emergência.

DRA. GALBA LEITE OLIVEIRA DE AQUINO
MÉDICA RADIOLÓGISTA
CRM 5939

3





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DA PARAÍBA
HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
Laudo Médico / Resumo de Alta



Nome: <u>LIDIANE SALES ARAUJO</u>			Registro: <u>868307</u>		
Idade: <u>25</u>	Sexo: <u>FEMININA</u>	Cor: <u>PARANÁ</u>	Clínica: <u>NEURO</u>	Enf:	Leito:
Data de admissão: <u>25/09/15</u>			Data da alta: <u>11/10/15</u>		
Diagnóstico inicial: <u>TLE</u>					
Diagnóstico final: <u>HEMATOMA EXTRADURAL</u>					
Outros diagnósticos: <u>NEN</u>					
Principais exames: <u>TC DE CRÂNIO</u>					
Cirurgia realizada - data e equipe: <u>25/09 - MAURO GUERNA / LACERDA</u>					
Drenagem de hematoma extradural frontal					
Terapêutica medicamentosa: <u>Hidantal</u>					
Anatomia patológica:					
Infecção: sim () não (X) Coleta de material: sim () não (X)					
Resultado bacteriologia:					
Condições de alta: Melhorado () Removido () A pedido () Curado () Óbito ()					
Resumo clínico: história evolução, terapêutica, complicações: <u>VITIMA DE ACIDENTE COM MOTOQUELE</u> <u>EVOLUINDO COM REBAIXAMENTO DA CONSCIÊNCIA</u> <u>TCC EVIDENÇOU HEDa frontal (D)</u> <u>EVOLUI SEM INTERCORRÊNCIAS, COM MELHORA PROGRESSIVA</u> <u>DO EXAME NEUROLÓGICO.</u>					
Orientações Pós Alta					
Dieta: <u>oral livre</u>					
Repouso: relativo em casa por, _____ dias. retorno às atividades sem esforço físico em, _____ dias. retorno às atividades com esforço físico leve, _____ dias e com maior em, _____ dias.					
Cuidados com a ferida operatória: lava-la com água e sabão duas vezes por dia se sentir dor, calor, vermelhidão ou inchaço no local ou se ocorrer febre, procurar imediatamente o Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.					
Medicações para casa: <u>Hidantal ; Nimetolida</u>					
Retorno: Ao posto de saúde em <u>1 semana</u> para retirada de ponto. Ao ambulatório <u>HTOP</u> em 30 dias para revisão.					
João Pessoa: <u>11</u> de <u>10</u> de <u>2015</u>					
Ass. Médico / GRM					
Este documento destina-se a aprovação de atendimento hospitalar para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.					





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
CENTRO DE IMAGEM

NOME: LIDIANE SOARES ARAUJO
DATA: 13/10/2015 09:43:07 BE:868307
MÉDICO:
DATA DO EXAME:03.10.15

S.F.

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO

TÉCNICA:

Realizado cortes tomográficos axiais do crânio seguindo-se a orientação do plano órbito-meatal, utilizando-se aquisições de 03 mm de espessura por 03 mm, com intervalo de 05 na fossa posterior e 10 mm de espessura por 10 mm de intervalo na avaliação da região supratentorial, em condições de urgência/emergência.

LAUDO:

- Craniectomia frontal direita.
- Hematoma subgaleal com enfisema subcutâneo frontal direito.
- Cavidades paranasais e mastóides, nos segmentos examinados, exibindo pneumatização apropriada para a faixa etária.
- Cisternas presentes, sulcos corticais e espaços periencefálicos dentro da normalidade.
- Sistema ventricular simétrico, de topografia e dimensões usuais.
- Não há desvio de estruturas da linha média.

Dr. Leonardo Franco Felipe
Radiologia e Diagnóstico por Imagem
CRM 5263

Nota: As informações contidas neste laudo representam a impressão diagnóstica através da interpretação realizada pelo médico radiologista das imagens obtidas. Este laudo não deve ser considerado como absoluto e definitivo, já que as patologias são evolutivas e a identificação das mesmas pode se modificar de acordo com a história natural da doença ou investigação mais profunda. Deve ser ainda considerado o fato do exame ter sido realizado em condições de urgência / emergência, muitas vezes prejudicando o adequado posicionamento e preparo do paciente, diante de suas limitações clínicas.





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	LIDIANE SOARES ARAUJO
DATA DE NASCIMENTO	11/10/95
NOME DA MÃE	PATRICIA SOARES DA SILVA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	868.307
PRONTUÁRIO N.º	90.652
DATA DO ATENDIMENTO	25/09/15
HORA DO ATENDIMENTO	01:18
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTO
DIAGNÓSTICO (S)	TCE + HEDA + CONTUSÃO FRONTAL
CID 10	V 22 + S 06

AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, VÍTIMA DE COLISÃO MOTO X MOTO, RESGATADO PELO SAMU, COM TCE, APRESENTANDO-SE SONOLENTE, CONFUSA, COM ESCORIAÇÕES EM MMSS E EM AMBOS OS PÉS. NÃO USAVA CAPACETE (SIC). GLASGOW 13, SEM DÉFICIT MOTOR.


EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC DE CRÂNIO- RELATO NCR- HEMORRAGIA EXTRA-DURAL FRONTAL DIREITA, COM DISCRETO DESVIO DA LINHA MÉDIA + PEQUENA CONTUSÃO FRONTAL DIREITA.
RX DE COLUNA CERVICAL
RX DE TÓRAX
RX DE BACIA
EXAMES LABORATORIAIS PRÉ-OPERATÓRIOS
USG DE ABDOMEM TOTAL FAST

TRATAMENTO

PACIENTE SUBMETIDA À TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA DRENAGEM DE HED FRONTAL ESQUERDO. OPERADO POR DR. MAURO GUERRA + MEDICAÇÃO + FISIOTERAPIA MOTORA E RESPIRATÓRIA.

ALTA HOSPITALAR:	11/10/15 COM RETORNO AO NCR NO HTOP
DATA DA EMISSÃO:	27/11/2015


Dr. Joacila Braga Brandão
CRM: 1741/PB

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





GOVERNO DO ESTADO DA PARÁIBA
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
CENTRO DE IMAGEM

NOME: LIDIANE SOARES ARAÚJO

BE: 868307

DATA: 20/10/2015 15:29

DATA EXAME: 03.10.15

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO

TÉCNICA:

Realizado cortes tomográficos axiais do crânio seguindo-se a orientação do plano órbita-mental, utilizando-se aquisições de 03 mm de espessura por 03 mm, com intervalo de 05 na fossa posterior e 10 mm de espessura por 10 mm de intervalo na avaliação da região supratentorial, em condições de urgência/emergência.

LAUDO:

- Sinais de craniotomia frontal direita.
- Pequeno hematoma extra-axial na região frontal direita, junto ao local de manipulação cirúrgica.
- Sistema ventricular simétrico, de topografia e dimensões usuais.
- Parênquima encefálico apresentando pequeno hematoma intraparenquimatoso na região frontal direita.
- Cerebelo e tronco sem alterações.
- Não há desvio de estruturas da linha média.
- Aumento de partes moles na região fronto-parietal direita.



DRA. GALBA LEITE OLIVEIRA DE AQUINO
MÉDICA RADIOLOGISTA
CRM 5839

15





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE MEDICINA LEGAL
GERÊNCIA EXECUTIVA DE MEDICINA E ODONTOLOGIA LEGAL
GERÊNCIA OPERACIONAL DA CENTRAL DE PERÍCIAS MÉDICA E ODONTOLÓGICA LEGAL



C: 69216

LAUDO TRAUMATOLÓGICO

Ferimento ou ofensa física

Data do exame: 29/01/2016 Hora do exame: 00:00

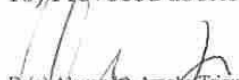
Órgão Requisitante: DAV. nº da Solicitação: 039/2016 Autoridade Solicitante: Francisco Deusdedit Leitão Filho. Nome: LIDIANE SOARES ARAÚJO, 20anos, sexo: feminino Raça/cor: filho(a) de: Antônio Ferreira Araújo e de: Patrícia Soares da Silva, Estado civil: solteiro(a). Nacionalidade: brasileira. Natural de: João Pessoa/PB. Profissão: atendente de telemarketing.

HISTÓRICO: Acidente de moto em setembro de 2015. Sem queixas.

DESCRIÇÃO: Ao exame, periciando sem debilidades. Conforme laudo houve hematoma extradural tendo sido operado. Cicatriz a direita ao couro cabeludo.

QUESITOS:

- 1) Há ferimento ou ofensa física? SIM.
- 2) Qual o meio que o ocasionou? AÇÃO CONTUNDENTE.
- 3) Houve perigo de vida? SIM, POR LESÃO INTROCRANIANO.
- 4) Resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função? NÃO.
- 5) Resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias? SIM.
- 6) Provocou aceleração de parto? NÃO.
- 7) Resultou perda ou inutilização de membro, sentido ou função? NÃO.
- 8) Originou incapacidade permanente para o trabalho ou enfermidade incurável? NÃO.
- 9) Resultou deformidade permanente? NÃO.
- 10) Provocou aborto? NÃO.


Dr(a) Alexandre Araújo Trigueiro
Perito Oficial Médico Legal
Mat:155.452-3 CRM 4928/PB



CNPJ 08.806.754/0015-401
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA
Av. Diógenes Chianca, 1777
Água Fria - CEP 58053-900
João Pessoa - PB

D E C L A R A Ç Ã O

Atendendo o requerimento nº 509/170, declaramos para os fins de direitos que consta em nossos registros, sobre protocolo: 960445, o atendimento pré-hospitalar realizado pelo SAMU 192 Regional de João Pessoa ao paciente **LIDIANE SOARES ARAUJO**, idade 19 anos, vítima de **Acidente Automobilístico (Colisão moto x moto)** no dia 25/09/2015, Rua Radialista Nilton Junior, Bairro: Valentina - João Pessoa - aproximadamente às 00:20 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

João Pessoa, 01 de Outubro de 2015.



Jefferson da Rocha Augusto
Estatístico - Mat. 61.155-6 - SAMU 192-JP

JEFFERSON DA ROCHA AUGUSTO
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



EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA 14ª VARA CÍVEL
DE JOÃO PESSOA/PB.

PROCESSO N. 0851441-14.2017.8.15.2001

JUSTIÇA GRATUITA

LIDIANE SOARES ARAÚJO, já devidamente qualificado nos autos da AÇÃO DE COBRANÇA no processo supra, vem, por meio dos advogados *in fine* assinados, respeitosamente à presença de Vossa Excelência, apresentar sua EMENDA À PETIÇÃO INICIAL,, requerer a retificação do endereço do autor constante da petição inicial, informando que o endereço correto é a Rua Evanildo Serrano de Carvalho, S/N, CEP 58030000 juntada dos documentos necessários para a lide.

Pede e espera deferimento.

João Pessoa, 19 de outubro de 2017.

