

PAULO HENRIQUE  
RUA FELICIANO SIN - CENTRO  
ITAIPORANGA / PB CEP: 58780000 (AG: 154)

Emissão: 11/01/2018 Referência Jan/2018  
Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO B-200 Km25 - Rio Redentor - João Pessoa / PB - CEP: 58071-680  
Rotero: B- 154- 50- 8800 N° medidor: 00008219395



ENERGISA PARCERIA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Rodovia Rio São Francisco KM 25 - Rio Redentor - João Pessoa / PB - CEP: 58071-680  
CNPJ 08.095.189/0001-40 Insc Est: 16.015.829-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica N°0000 416 857  
Cód. para Débito Automático: 00001374306

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Jan / 2018	11/01/2018	08/02/2018	21942960425 Insc Est.

UC (Unidade Consumidora):

5/137430-5

#### Canal de contato

- Compartilhe sua energia conosco também nas redes sociais. Estamos presentes no facebook.com/btenergia e no Twitter (@energisa), sempre que precisar da gente. Queremos estar sempre perto de vocês!

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data 13/12/17 Leitura 13594	Data 11/01/18 Leitura 13854	1	280	29

CCI - Descrição	Demonstrativo					
	Quantidade	Tarifa	Vl. Base Calc.	Alm. Iva	Imp. (R\$)	Base Calc. P/ R\$
						Fixo/Cofix (R\$)
0601 Consumo em kWh	260.360	0,738050	191,97	131,57	27	51,88 191,97 1.98 5,12
0801 Adic. B Vermelha			7,18	7,18	27	1,94 7,18 0,07
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS						
0807 CONTRIBUIÇÃO LUM PÚBLICA		18,82	0,00	0	0,00	0,00
0804 JUROS DE MORA 12/2017		0,02	0,00	0	0,00	0,00
0805 MULTA 12/2017		4,07	0,00	0	0,00	0,00
0805 ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 12/2017		0,84	0,00	0	0,00	0,00

CCI Código de Classificação do Item TOTAL 220,60 193,56 56,81 193,56 2,05 6,18

Média últimos meses (kWh)  
226

VENCIMENTO  
18/01/2018

TOTAL A PAGAR  
R\$ 220,60

#### Histórico de Consumo (kWh)

280		274		126		180		224		280		281		254		217		210		275		234
Dez/17	Nov/17	Out/17	Set/17	Ago/17	JUL/17	JUN/17	Mai/17	Abr/17	Mär/17	Mar/17	Fev/17	Jan/17										

RESERVADO AO FISCO

7e01.8099.ebc6.c49b.f60C 37cw.fe/ ~7c7e.

#### Indicadores de Qualidade 11/2017 - Itaporanga

Limits da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
9,47	0,00	
12,94		NOMINAL
25,99		220
38,55	0,00	CONTRATADA
7,10		LIMITE INFERIOR
14,20		202
3,80	0,00	LIMITE SUPERIOR
12,22		231

Composição de Consumo	V	%
Discriminação	61	33
Serviços de Distribuição de Energia Elétrica	60	32
Comércio de Energia	7,72	4,00
Serviço de Transmissão	14,72	8,00
Encargos Setoriais	14,72	8,00
Impostos Diretos e Encargos	87,18	39,91
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	220,60	100,00

Válor do EUSD (Re) 11/2017: R\$12,62

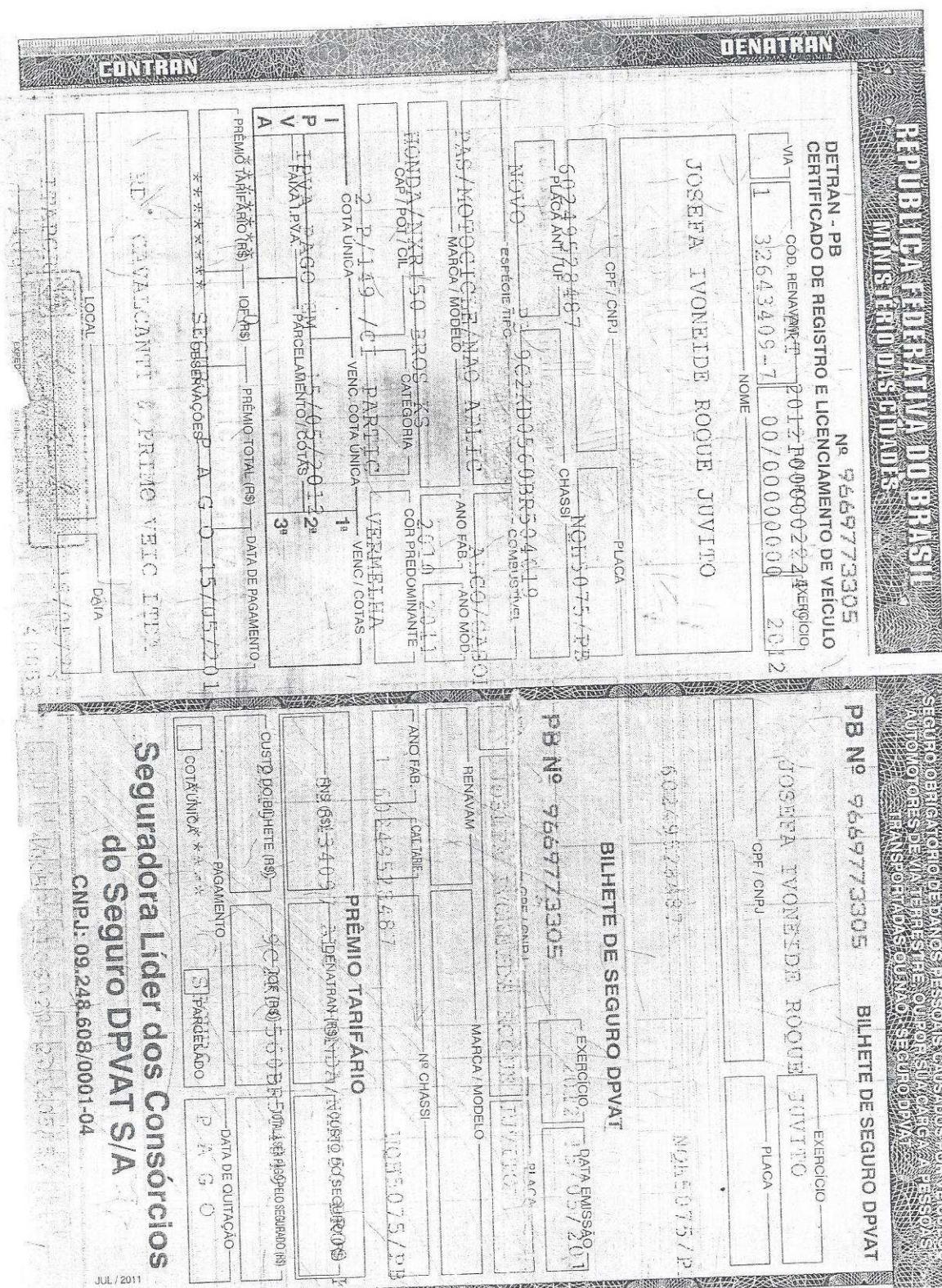
#### ATENÇÃO

#### Faturas em atraso



Assinado eletronicamente por: MAYARA CAMPOS DE ARAUJO - 08/10/2018 14:13:00  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18100814065070400000016614760  
Número do documento: 18100814065070400000016614760

Num. 17058760 - Pág. 1



**Seguradora Líder dos Consórcios  
do Seguro DPVAT S/A**

CNPJ: 09.248.608/0001-04

JUL / 2011



Assinado eletronicamente por: MAYARA CAMPOS DE ARAUJO - 08/10/2018 14:12:56  
<http://pj.e.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1810081408107690000016614797>  
Número do documento: 1810081408107690000016614797

Núm. 17058797 - Pág. 1

**GOVERNO  
DA PARÁBA**

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO  
HÓSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

**Ficha de Acolhimento**

Nome:

Bairro:

End:

Documento de Identificação:

Data de Nascimento:

Data do Atend:

Hora: Documento:

Queixa:

( ) Sim ( ) Não

Acidente de trabalho?

**Classificação de Risco**

Nível de consciência: ( ) Bom ( ) Regular ( ) Baixo

Aspecto: ( ) Calmo ( ) Fáceis de dor ( ) Gemente

Frequência cardíaca:

Temperatura axilar:

Mucosas: ( ) Normocorada ( ) Pálida

Freqüência respiratória:

Pressão arterial:

Dosagem de HGT:

Deambulação: ( ) Livre ( ) Cadeira de rodas ( ) Maca

MOD. 110

**Estratificação**

- ( ) Vermelho - atendimento imediato  
( ) Verde - atendimento até 4 horas

- ( ) Amarelo - atendimento até 1 hora  
( ) Azul - atendimento ambulatorial

*Assinatura e carimbo do profissional*

GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE PRESTADORA DO ATENDIMENTO

CNPJ:08-778.268/0001-60

Código da Unidade: 00023671  
Nome: HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Endereço: AV. FLORIANO PEIXOTO, 4700 - MALVINAS

Município: CAMPINA GRANDE  
Estado: PARÁBA

UF:25

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO N°:1351227

Nome: JOSE EDCARLOS DE SANTANA

Documento:

Barro:

Profissão: PADRE LOURENÇO, SN

Estado:

PB/CEP:

Município: ITAPORANGA

20-28h

Data Atendimento: 22 / 11 / 2016

Código do Município:

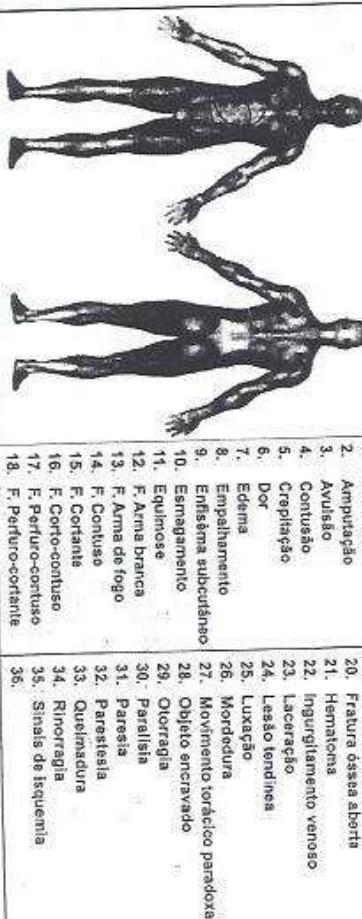
250700

Cartão do SUS: DIA NASCIMENTO: 01/03/1978

QUEIXAS: AC DE MOTO

MECANISMOS DO TRAUMA

LOCAL DA LESÃO ( Identifique o local com o número correspondente ao lado)



QUEIMADURA: \_\_\_\_\_ %; Grau: ( ) 1º grau ( ) 2º grau ( ) 3º grau

DIAGNÓSTICO / CID:

Abdomen Agudo?

TOMOGRAFIA  
REALIZADA: 22/11/16

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

Existe fratura pelo Samu, com evidência de colapso sustentado e uso com desvio de peito na esquerda abdominal. Sopro suscetível de ser de 48 h sobre voz, mas, exigem de repente, não perde consciência, ronco ronco, endurecendo hospital com uso conservador. Alguma vez expôs sangue ou dentre jatos de abdominal evacuação e urinário. PA: 32 AC: 80 RA: 157 x 82. No exame: esc. urinário, suscetível, anúcleo. Jato urinário é ecog. LS. Abdome: suave globoso, RHA+, dor presso à palpação.

ALÉRGIA: Brusca

MEDICAMENTOS:

BRONTOLOGIAS:

EXAME FÍSICO:

PUPILAS (X) Fotoreagentes (X) Isocônicas ( ) Anisocônicas ( )

Glasgow: 15 PA: \_\_\_\_\_ HGT: \_\_\_\_\_ SaO2: \_\_\_\_\_

• USG (22/11) TRAUMA: Presença Liquido pleural

NAO ABDOMINAL

• HB: 8,6 UT: 25,3 Ieu: 19.000 BAST: 1 49: 70

Ser 600ml concentrado bula e 10 Unidades

Antes de chegar ao serviço de coleta

EXAMES SOLICITADOS:  
1. Laboratoriais  
1. ) Gasometria arterial  
1. ) Tomografia Computadorizada

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: \_\_\_\_\_

Especialista: \_\_\_\_\_

MÉDICO SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

PRESCRIÇÕES E CONDUTAS:

HORÁRIO REALIZADO

1. SIZ - 100 ml CC

2. Medicamentos: Dantroleno 200 mg + Ad. EU. 20 gora 22:10

3. Trometazina 1000 mg IM. 20 gora: 22:

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

ASSINATURA E CARIMBO DE CADASTRO  
JOCELYNE CAMPOS DE ARAUJO  
CRMPF 2256  
CRM-F 6035

## Diagnóstico

Qxalma deplorável ferido.

### FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente: José Edmundo de Souto

Alojamento:

Leito: 23 Convênio

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
22/11/16	① Dexta. 2mls	OK	
	② 500,9g 2000 ml. IV. 24 h	20 30 40	IV H2O: Trauma abdominal profundo lá 3 dia
	③ Glucosa 50%. 500ml. S.Amp em cada foz de 500,9g	OK 09 06	Exclus
	④ Ceftriaxone 1g + AB. IV. 12/12h	OK	Paciente segue em alta instabilidade, suspirando
	⑤ Metronidazole 500mg, IV. 218h	OK	o. em ambiente, dorre o per Abd, o
	⑥ Ipratropia 1g + AB. IV. 6/6h	OK	evacuações. O. Apeste pesante. Bimbo. m
	⑦ Kombam 10mg + 100 ml Sf0,5%. IV. 8/8h	OK	de peritonite em H2O e refluxo estenocô
	⑧ Novocaina 10mg + AB. IV. 12/12h	OK	do do Abdome.
	⑨ Iodix e onetol durante per sub	OK	Abd. doloroso, febre, náuseas, sudoreto
	⑩ Cef6 + Sf0,5%	OK	acetofila, prurito, supurativo, ofurro
			febre. Comissões e escrotos.
			Abd. febre, febre, sudoreto.
			Abd. IV. 8 em Abd. 21h.
			Abdomen: Rígido, distendido, doloroso à
			palpação superficial com humor r. e regios
			inspiratória dura. R. R. 20.
			ex: soluto Hb/Ht
			19H

⑥ morteiroço ventral.

Dra. Mayara

Dra. Mayara

23/11/16 Paciente vidente de  
LE. + suspeita crônica. + tóxi-  
cos tóxicos.

+ Dra. Dani

<b>SUS</b>	Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR</b>								
Identificação do Estabelecimento de Saúde											
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE <b>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES</b>											
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE <b>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES</b>											
2 - CNES- 2   3   6   2   8   5   6											
4 - CNES- 2   3   6   2   8   5   6											
Identificação do Paciente											
5 - NOME DO PACIENTE <i>José Estelvito da Sampaio</i>											
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)											
8 - DATA DE NASCIMENTO <i>01/03/178</i>											
9 - SEXO Masc. <input checked="" type="checkbox"/> [1] Fem. <input type="checkbox"/> [3]											
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL											
11 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE											
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) <i>Rua Padre Isidro - Ibirapuera</i>											
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA											
14 - CÓD. IDGE MUNICÍPIO 15 - UF <i>PB</i> 16 - CEP											
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Turva associada ao sono há 3 anos, com o sono de 0.</i>											
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>Dia noite</i>											
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)											
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL			21 - CID 10 PRINCIPAL			22 - CID 10 SECUNDÁRIO			23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS		
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO											
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO											
26 - CLÍNICA			27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO			28 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE <input checked="" type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CPF <i>03500210071</i>			29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE		
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE <i>Dr. Gian Almeida</i>											
31 - DATA DA SOLICITAÇÃO 32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) <i>23/10/16</i> CRM-PB-5989											
33 - 1 ) ACIDENTE DE TRÂNSITO 34 - 1 ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO 35 - 1 ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO											
36 - CNPJ DA SEGURADORA 37 - N° DO BILHETE 38 - SÉRIE											
39 - CNPJ EMPRESA 40 - CNAE DA EMPRESA 41 - CBOR											
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURO											
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 44 - COD. ÓRGÃO EMISSOR 49 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR											
45 - DOCUMENTO 46 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR											
( ) CNS ( ) CPF											
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)											

# NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: José Edmundo de Santana QD = 01/03/1978 QD 55 Anos LEITE Sala CL CONVÉNIO SUS IDADE 33 REGISTRO 1356227					 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes	
CIRURGIA Exploratória e Sutura de lâvado		CIRURGÃO Dr. Daniel + Dr. Melo				
ANESTESIA Geral		ANESTESIA Dr. Thiago				
INSTRUMENTADORA		DATA 23/11/16		INICIO 20:50	FIM 23:50	CÓDIGO
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostomia	Qtd.	FIOS	
01	Adrenalina amp.	01	Calef. p/ Óxg.		Catgut cromado Sertix	
01	Atropina amp.		Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
01	Diazepam amp.	07	Compressa Grande		Catgut cromado Sertix	
	Dimore amp.		Compressa Pequena		Catgut Simples	
	Dolantina amp.		Cotonoides		Catgut Simples Sertix	
	Efametil. Serrátil ml		Dreno		Catgut Simples Sertix	
	Fenegam amp.		Dreno Kerr nº		Cera p/ osso	
	Fentanil ml		Dreno Penrose nº		Ethibond	
	Inova ml		Dreno Pezzer nº		Ethibond	
	Ketalar ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Mercalina % ml		Equipo de Sangue		Fio de Algodão Sertix	
	Nubainil. Prolipofol		Equipo de PVC		Fio de Algodão Sertix	
	Pavulon amp.		Esparradrapo Largo cm	04	Fio de Algodão Sutupak	0
	Protigmine amp.	05	Furacim ml		Fita cardíaca	
	Protóxido l/m		Gase Pacote c/ 10 unidades		Mononylon	3-0
	Quelicin ml	10	H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> ml	54	Mononylon	
	Rapifén amp.		Intracath Adulto		Prolene Serfix	
	Thionembutal ml		Intracath Infantil		Prolene Serfix	
	Tracrium amp.		Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Serfix	
Qtd.	MEDICAÇÕES	02	Lâmina de Bisturi nº 11		SOROS	
03	Aqua Destilada amp.	10uf	Lâmina de Bisturi nº 15		SG Normotérmico fr 500 ml	
01	Decadron amp.		Luvas 7.0	04	SG Gelado fr 500 ml	
02	Dipirona amp.	03	Luvas 7.5		SG Hipertérmico fr 500 ml	
	Flaxidol amp.	02	Luvas 8.0		SG Ringer fr 500 ml	
	Fliebocortil amp.		Luvas 8.5 Povidone		SG fr 500 ml	
	Geramicina amp.		Oxigênio l/m			
	Glicose amp.	65	Polifix			
	Glucôn de Cálcio amp.		PVPI Degemante ml			
	Haemacel ml.		PVPI Tópico ml.			
	Heparema ml.		Sabão Antiséptico			
	Kanakion amp.	100	Saco coletor			
	Lasix amp.	04	Seringa desc. 10 ml			
	Medrotinazol.	03	Seringa desc. 20 ml			
	Plastilamp	02	Seringa desc. 05 ml			
	Prolamina	02	Sonda TDT nº 7,5	02	SG fr 500 ml	
	Revivan amp.	01	Sonda Tolley			
	Stupilonon amp.		Sonda Nasogástrica nº 20			
	Cefalotina 1g	01	Sonda Uretral nº 16			
02	Eugenol 1g		Scrydrem ml			
			Torneirinha			
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaseline ml			
	Aguilha desc. 25 x 7		Colcon 18			
01	Aguilha desc. 28 x 28 40X12	02			EQUIPAMENTOS	
	Aguilha desc. 3 x 4,5	05			(X) Oxímetro de Pulso	( ) Foco Auxiliar
	Aguilha p/ raque nº	01			( ) Serra	(X) Eletrocautério
	Álcool de Enfermagem	05			( ) Desfibrilador	(X) Oxicapiógrafo
	Álcool Iodado ml	05			(X) Foco Frontal	(X) Cardiomonitor
	Ataduras de Crepon 15cm	03			( ) Fonte de Luz	( ) Perfurador Elétrico
	Ataduras de Gessada	02				
	Azul metileno amp.	02				
	Benzina ml					

- EQUIPAMENTOS
- Oxímetro de Pulso
  - Foco Auxiliar
  - Serra
  - Eletrocautério
  - Desfibrilador
  - Oxicapiógrafo
  - Foco Frontal
  - Cardiomonitor
  - Fonte de Luz
  - Perfurador Elétrico
- CIRCULANTE RESPONSÁVEL
- Flávia e Fabiana Fortunato

MOD 006



GOVERNO  
DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES  
CAMPINA GRANDE - PB

### RECEITUÁRIO DE ENTORPECENTES

Paciente: José Edson dos Santos

Apartamento N°: \_\_\_\_\_ Enfermaria: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_

Medicamento: Tromal 300 mg 3 ampolas

Diagnóstico: Trauma abdominal fechado

Justificação: Analgésico

Ass. Médico: \_\_\_\_\_ CRM: 9536

Dr. Tainá S. Bezerra  
MÉDICA - RESIDENTE CIRURGIA GERAL  
CRM-PB 9536

Campina Grande, 23/11/16

MOD: 06





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE  
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



### FICHA DE SOLICITAÇÃO ANTIMICROBIANO

NOME:	<i>Jori Edanlos da Santana</i>		
Data de Admissão:	/ /	Clinica:	Enf.: Leito:
Diagnóstico da Infecção / Justificativa do Antimicrobiano: <i>Inflamação abdominal fechado</i>			
Classificação da Infecção: ( ) Comunitária ( ) Hospitalar			
1º Esquema de Antimicrobiano: ( ) Mudança de Esquema: ( )			
Antimicrobiano/Dosagem	Via	Posologia	tempo (dias)
<i>Ciprofloxacina 3G</i>	<i>EV</i>	<i>12/12h</i>	<i>7 dias</i>
<i>Mitronidazol 500mg</i>	<i>EV</i>	<i>8/8hr</i>	<i>7 dias</i>
Data:	<i>23/11/16</i>		
<i>Dra. Tainá S. Bezerra MÉDICA - RESIDENTE - CIRURGIA GERAL CRM-PB 29535</i> Carimbo ou assinatura do Médico			
Avaliação da CCIH:			
PARA USO DA FARMÁCIA - Doses Entregues			
1º	5º	9º	13º
2º	6º	10º	14º
3º	7º	11º	15º
4º	8º	12º	16º
MOD. 045			





**GOVERNO  
DA PARAÍBA**

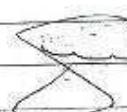
**SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES**

Nome do Paciente	Nº Prontuário
Tax Edvaldo de Sá	
Data da Operação 23/11/16	Enf. Leito
Operador Dr. Danilo	1º Auxiliar <i>Maria R.</i>
2º Auxiliar <i>Fábio R.</i>	3º Auxiliar Instrumentador
Anestesia Dr. Thiago	Tipo de Anestesia Geral
Diagnóstico Pré-Operatório Trauma abdominal fechado	
Tipo de Operação LE + Exploratoria + tratamento	
Diagnóstico Pós-Operatório V/m	
Relatório Imediato da Patologia	—
Exame Radiológico no Ato	—
Acidente Durante a Operação	—

### DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras

- 1) Paciente em DOP + anestesia geral.
- 2) Antissepsia + asepsia
- 3) Fase de media na transversal
- 4) Abertura por planos
- 5) Invertério: Grande quantidade de sangue liberado na cavidade ( $\pm 3L$ ); borda do meso não sangrante mas  $\pm 5$  cm da veia elencada; (pseudotumor) Lado, digo hematoma não exposto um zona II; borda de Ribe exposta.
- 6) Realizado: Exploratoria + tratamento
- 7) Ruptura da peritonisa
- 8) Cistogram de compressas
- 9) Fechamento por planos
- 10) Encerrado.



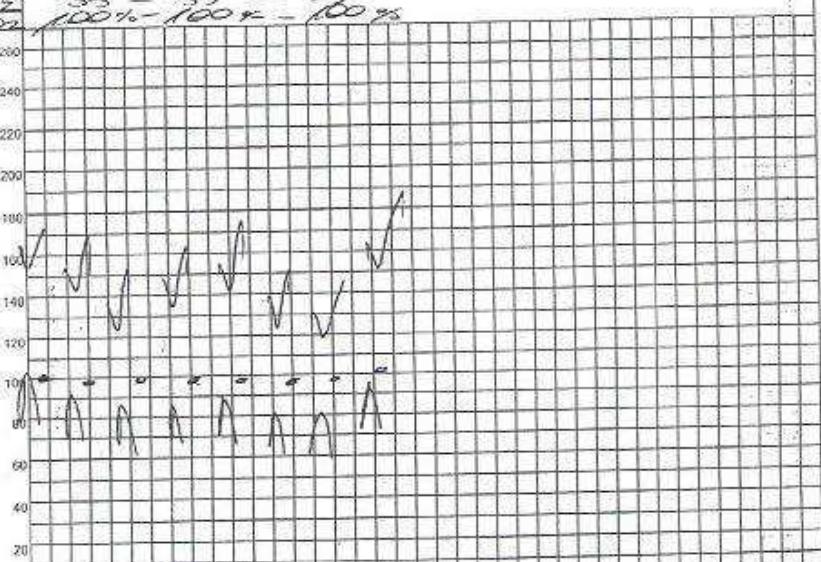
+Dr. Danilo

Mod. 018

### RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES			INFERNARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO
HUECG FOLHA DE ANESTESIA		NOME <i>Jane Edicarlos de Sampaio</i>			IDADE	SEXO	COR
DATA 23/11/16	PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA	
TIPO SANGUÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLÓBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	UREIA	OUTROS	
	URINA						
AP. RESPIRATÓRIO					AΣMA	BRONQUITE	
AP. CIRCULATÓRIO					ELETROCARDIOGRAMA		
AP. DIGESTIVO			DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO		
ESTADO MENTAL			ATARAXICOS	CORTICOIDES	ALERGIA <i>NEGA</i>	HIPOTENSORES	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO <i>11ourma abduminal fechada - Dr. Lino Ayros ASA II-E</i>					ESTADO FÍSICO	RISCO	
ANESTESIAS ANTERIORES							
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA				APLICADA	AS.	EFEITO	
AGENTES ANESTÉSICOS: <i>Pro o.60% + Al conf. o.60% + Sevofl.</i> LÍQUIDOS: <i>CO<sub>2</sub> 300 - 350 - 350 300 - 100% - 100%</i>							
INDUÇÃO: Satis.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____ Laringo espasmo: _____ Lenta: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____ MANUTENÇÃO							
CÓDIGOS PULSOS O - RESPIRAÇÃO 							
ANESTESIA SATISF: Sim _____ Não _____ Não, por quê? _____							
DESPERTAR: Reflexos na SO: _____ Obstr.: _____ Co <sub>2</sub> : _____ Excit.: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____							
CONDIÇÕES: Com cânula: _____ Para o Leito: Sim _____ Não _____							
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES	<i>Cefaz 1mg/kg Dexometorfano 10mg Diprivan 2g Ondansetron 4mg</i>						
POSIÇÃO	<i>DDM</i>						
AGENTES	<i>Euforfol 150 mg + Propofol 200mg + Guanabenzina 100mg</i>						
TÉCNICA	<i>ANESTESIA DERR.</i>						
OPERAÇÃO	<i>LAPAROTOMIA EXPLORADORA → Exploratormio.</i>						
CIRURGIOS	<i>Dr. Donaldo + Dr. Milene + Dr. Taína</i>						
ANESTESISTAS	<i>Dr. Thiago - Dr. Júnior</i>						
OBSERVAÇÕES							
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E					PERDA SANGUÍNEA		



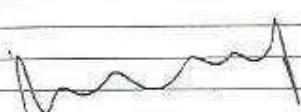


Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: José Vilela de Souza Idade: 38 A  
Convênio: SOS Data: 23/11/2016  
Procedimento: LT + Exploracão + Tratamento

**Observações:**

**Observações:** *Impressão fez mil de diversas as obras.*



**Assinatura Anestesista**

Circulante

*Relatório de Operações*





GOVERNO  
DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



### TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA

Critério para alta de recuperação pós anestésico	Hora entrada	Hora saída
Nenhum Movimento = 0		2
Movimenta 2 membros = 1		
Movimenta 4 membros = 2		
Apnéia - 0		
Respiração Limitada, Dispnéia = 1		2
Respiração profunda e tosse = 2		
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0		2
PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1		
PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		
Sat 02 < 90 com oxigênio = 0		
Sat 02 > 90 com oxigênio = 1		2
Sat 02 < 92% sem oxigênio = 2		
Não responde ao chamado = 0		
Despertado ao chamado = 1		2
Completamente acordado = 2		
<b>TOTAL DE PONTOS</b>		10

Assinatura Anestesista





## Diagnóstico

*Thaumato olitorium* Petrowsk.

① Sistina 30%. -Bamp em unda fonda 5k  
 ② Cetivane 1g - Olamp + AD, EV 12/12 k  
 ③ Lutensidol 50mg. - Ol. omp + AD, EV, 8/8k  
 ④ Diprene 1g - Olamp + AD, EV, 6/6k  
 ⑤ Normal 100 mg - Ol. amp + AD, diag, + 100 ml 30% v, e  
 6/6k.  
 ⑥ Nauden 3mc - Olamp + AD, EV, 8/8k  
 ⑦ Empagol 40mcg - Olamp + diacetato, ev 1x dia  
 ⑧ Jardin - ampolas diurese  
 ⑨ SSV + ccc6.

 + Dr. Valeriano

# 45 - *Yacuma* abdominal schools  
 - 40 DPO exploratory termia  
 # from 1.5 to 2.5 - *Clypeasterina* (D1), *Leptoclinides* (D2)  
 # Dipteronidae: sub dorsal rise  
 # *Centrolophus* SAS: 122-189, APM: 62-120, AR: 65  
 $1.2 \cdot 5^{\circ} = 36$ , SHGT: 115-122, DIVMAX: 1200 ml  
 # *Echidnidae*: Radiate, regular, non kills of SPA.  
 suspended on omnivorous red slate area.  
 diverse open SVD, irregular. Ovarian area of the  
 abdominal dulcinea has lost its integumental  
 skin. 366 somites, caudal, supraneurale, hyponeurale  
 88 (2+44), hypopibratodes (1+40), anellides, caudal  
 notochord, supraanal.

Sin + de Variaciones

AR. HUT em BH, n RA  
Adulto: Tudo preto com manchas, olhos verdes  
e palposas rufas na base, pectus rufas.  
F: Xipha rufa. Bando com roostadas,  
sem plumas rosáceas. Ia expunção: fêmeas  
sem as manchas quinquescadas ou rufas.  
Reprodução: voo com a cauda quinquecada  
e os



29/11/16 2200 37

17/17

140

10074112

- 37

22

Per corri quieta - De  
pro continua e ormai inde

Maria do Socorro Vieira da Silva  
TÉCNICO EM ENFERMAGEM  
COREN-Nº 74252





GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA

Diagnóstico

- Trauma akzessorisch bedeckt  
- Explantation

6

DR. PEDRO SANTO PACHECO  
DR. PEDRO SANTO PACHECO  
MÉDICO  
MÉDICO  
C.R.M. 12-138







GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA

Diagnóstico

### Trauma abdominal perché

OK

~~Armenia~~  
Armenia  
Armenian  
Armenian Govt  
Armenians

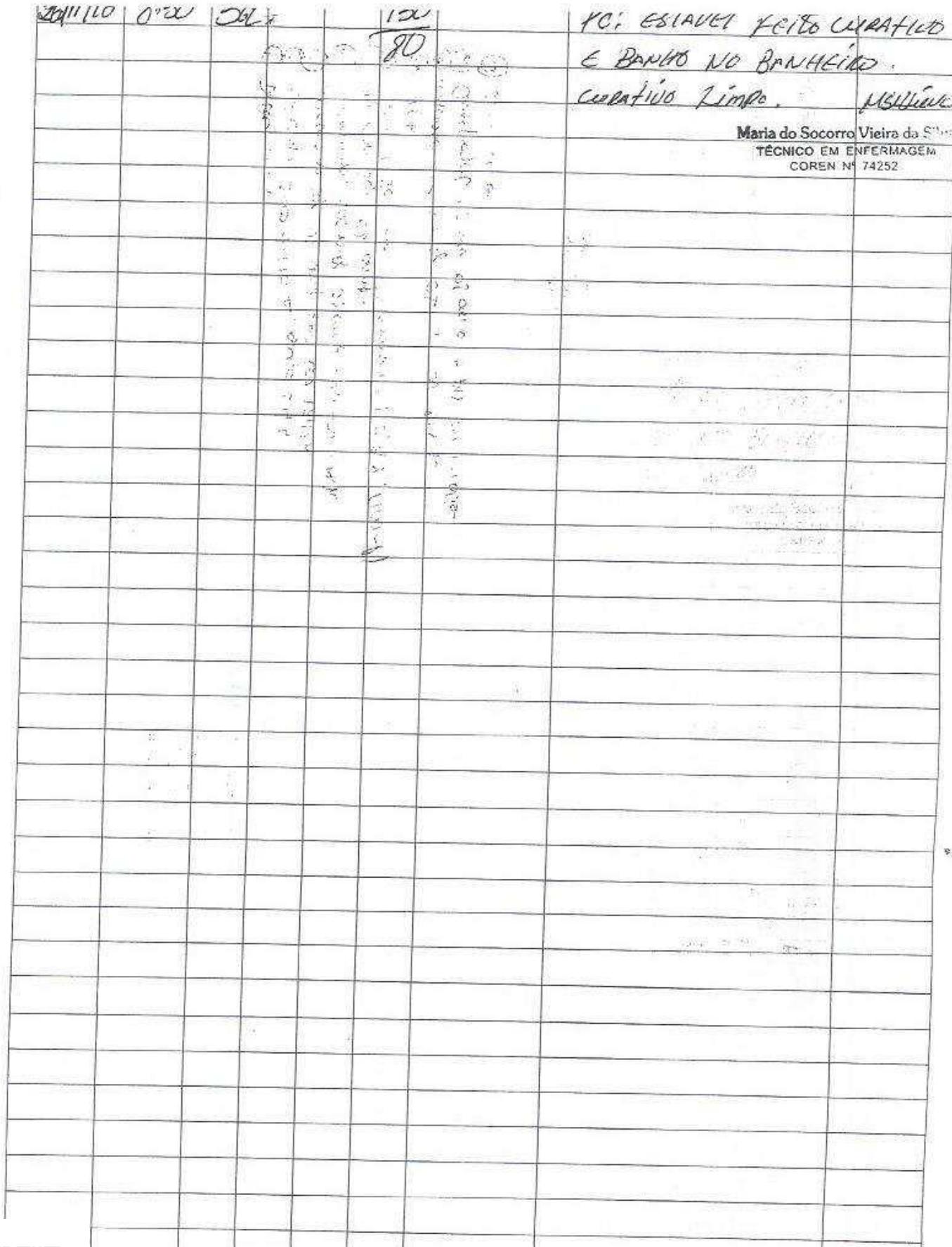
14

10



PC: ESTAVAM FEITO CURATIVO  
E BANHO NO BRANHEIRO.  
CURATIVO LIMPO. MELHORAR

**Maria do Socorro Vieira da Silva**  
TÉCNICO EM ENFERMAGEM  
COREN N° 74252





GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Diagnóstico

Incurable abdominal tuberculosis  
syphilis

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Assinado eletronicamente por: MAYARA CAMPOS DE ARAUJO - 08/10/2018 14:12:48  
<http://pjje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1810081409252480000016614870>  
Número do documento: 1810081409252480000016614870

RESUMO DE ALTA  
(REFERÊNCIA OU CONTRA REFERÊNCIA)

NOME: José eduardo Santana

DN:

PRONT. N°:

NATURALIDADE:

PROCEDÊNCIA:

ADMISSÃO: 22/11/16

ALTA: 27/11/16

1. Motivo da hospitalização (dados positivos da anamnese / exame físico)

Acidente a moto

Abdome doloroso e decompresso anúrxico

2. Resultado dos principais exames

USG: Presença de líquido em cavidade abdominal

Hb: 8,6 HT: 25,3

3. Evolução e complicações

Paciente evolui com bom estado geral, hemodinâmica estável, autonomia alimentação, si queixa

Abd: rígido doloroso, endotórax nélvago RICAD

FO: Gordon bem coaptado, si anal fogoas, expulsão

4. Terapêutica realizada

Exploratória

5. Diagnóstico (hipotético ou definitivo)

Trauma abdominal Pichuelo

6. Orientações médicas para pacientes / egresso

① Retornar ao serviço em caso de piora

② pegar pontos com a enfermeira

③ marcar consulta PI daqui há 03 meses na clínica esada foz do iguaçu

④ Tomar medicina conforme prescreva

7. Condições de alta

 Curado A pedido Óbito Melhorado Inalterado Transferido para: \_\_\_\_\_

Assinado eletronicamente por: MAYARA CAMPOS DE ARAUJO - 08/10/2018 14:12:48

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18100814092524800000016614870

Número do documento: 18100814092524800000016614870

Num. 17058870 - Pág. 11

Responsável pelo resumo



**GOVERNO  
DA PARAÍBA** SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

**ATESTADO**

ATESTAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE O(A) SR. (A): L. Edson Santos

PORTADOR(A) DA CARTEIRA PROFISSIONAL N°.

SÉRIE \_\_\_\_\_ ESTEVE INTERNADO(A) NESTA UNIDADE HOSPITALAR SUBMETENDO-SE A  
TRATAMENTO ESPECIALIZADO DE ENTIDADE NOSOLÓGICA DE N°: \_\_\_\_\_ NO CID. DURANTE  
O PERÍODO DE 22/11/16 A 27/11/16 NECESSITANDO DE  
60 DIAS DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES.

Campina Grande 27/11/16

*Marcelo Souza*  
Ass. do Médico - N.º do CRM

**AUTORIZAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_ autorizo o  
Dr., \_\_\_\_\_ a registrar o diagnóstico  
codificado CID ou por extenso neste atestado médico.

Ass. do Paciente ou Responsável

MOD. 060



**Dr. Djaci Farias Brasileiro**  
Clinica Médica

CPF: 078677864-49 - CRM 1314

Até o dia 20 de outubro de 2018.  
Até que o paciente  
não concretize a sua  
(is pleuritis), não é  
possível fazer a  
verificação da  
mudança de  
sua condição.  
Até o dia 20 de outubro de 2018.  
Até o dia 20 de outubro de 2018.

Djaci Farias Brasileiro  
Clinica Médica / Cirúrgica  
CPF: 078.677.864-49 / CRM 1314

Rua Pedro Pereira de Sousa, Nº 153 - centro Itaporanga - PB CEP 58.780.000  
Telefone (83) 9928 6070 E-mail: djacibrasileiro@hotmail.com



20/10/2017

## SINISTRO 3170045251 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE EDCARLOS DE SANTANA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA

LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS

BENEFICIÁRIO JOSE EDCARLOS DE SANTANA

CPF/CNPJ: 11233985426

**Posição em 20-10-2017 11:33:07**

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 1.350,00

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data de liberação.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
23/10/2017	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00





SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL  
30 REGIÃO INTEGRADA DE SEGURANÇA PÚBLICA - RISP  
17ª ÁREA INTEGRADA DE SEGURANÇA PÚBLICA - AISP - ITAPORANGA

BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Nº 937 /2016

**Natureza da ocorrência:** ACIDENTE DE TRANSITO

**Data do fato:** 19 /Novembro / 2016.

**HORAS:** 17h40mi

**Sob a responsabilidade do Del. Pol.:** GLEBERSON FERNANDES DA SILVA

**Notificante / Vítima:**

JOSE EDCARLOS DE SANTANA, natural de Serra Talhada/PE, Solteiro, Agricultor, nascido no dia 01.03.78, filho de Cicero Gomes de Santana e Edleuza Salviano de Santana , RG 3.959.214/PB e CPF 112.339.854-26, residente na R. Padre Lourenço s/n centro Itaporanga/PB.

**HISTÓRICO DO FATO**

O(a) notificante, após cientificado(a) das penalidades cominadas ao Art. 299 do CPP, declarou o SEGUINTE:

Que no dia e horas acima citadas, estava vindo de Igaracy para Itaporanga/PB, pela Rod.PB 366, pilotando a moto HONDA/CG 150 TITAN KS, cor Prata, Ano 2006/07, placa MNI3631/PB e chassi 9C2KC08107R053112, licenciada em nome de sua Genitora 'EDLEUZA SALVIANO DE SANTANA', e já nas imediações do Sítio Junco, área rural de Piancó/PB, um outro motorista saiu rapidamente em uma estrada carroçal, chegando a colidir no mesmo vindo a cair no acostamento, sendo então socorrido pelo SAMU, para Hospital de Trauma em Campina Grande/PB.

Itaporanga, 15 /Dez./2016.

JOSÉ EDCARLOS SANTANA

Notificante / Testemunha Arrogada

Francisco Silva Beirantes  
Escrivão da Peleja Civil  
Matrícula: 60.265-5

