

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** Ronaldo Alzendo da Silva, brasileiro, portador(a) do RG nº 4052.599, inscrito(a) no CPF nº 116.756.034-56 residente e domiciliado na Palmeiras s/n - Centro - João Pessoa - PB.

**Outorgados:** Dr. ABRAÃO COSTA FLORÊNCIO DE CARVALHO, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PB sob o n.º 12.904, e-mail: [abraao@vieiraecosta.com.br](mailto:abraao@vieiraecosta.com.br), Dr. com escritório profissional na Rua João Amorim, 356, sala 2, Centro, João Pessoa, PB, fone (83) 3243-8889, Cep: 58013-310

**Poderes:** Confere amplos e gerais poderes para o foro em geral, com a cláusula "***ad judicia et extra***", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência e concordata, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, reclamações trabalhistas, defender-me nas que me forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas judiciais, cautelares, administrativas, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos médicos e prontuários médicos junto a hospitais públicos e/ou privados e clínicas, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, fazer acordo, impugnar, assinar termos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor(es) ou reclamante(s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s), bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda receber Alvarás Judiciais e quantias correspondentes perante cartórios judiciais e instituições bancárias a exemplo de Caixa Econômica Federal, Banco do Brasil ou qualquer instituição financeira, dando tudo por bom, firme e valioso, conferindo-se ao presente instrumento de **mandato cláusula "em causa própria"**, e a sua revogação não terá eficácia, nem se extinguirá pela morte de qualquer das partes, nos termos do art. 685 do Código Civil.

**Poderes Específicos:** A presente procuração outorga aos advogados acima descritos, os poderes para **receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC/15**, podendo tais poderes serem substabelecidos.

João Pessoa, 12 de abril de 2019.

\*Ronaldo Alzendo da Silva

**OUTORGANTE**





RONALDO AZEVEDO DA SILVA  
ST PALMERA SIN. AREA RURAL  
ITAPORORCA/PB CEP: 58276200 (Kg. 14)  
Emissao: 29/11/2018 Referencia: NOV/2018  
Classe/Subsídio: RESIDENCIAL / FAIXA FRENDA MONOPOLIS/CB/020 Km25 - Custo Redutor- João Pessoa/PB - CEP 58071-620  
Fector: IS-17-487-0790 N° medidor: 00008279280

energisa  
ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
CNPJ/MF: 03.183.700/001-49 Insc Est: 16.015.922-9  
Nota Fiscal/ Conta de Energia Elétrica Nº 016.410.922  
Cód. pam Deb. Automático: 00016998056

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Nov / 2018	29/11/2018	31/12/2018	116.766.034-56 Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora):

5/1699805-6

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEB fixada pela Lei nº 10.438, de 26 de outubro de 2002.
- Exercício de apresentação da Reserva 2018 de 10 a 14 de dezembro de 2018.
- Reservista, apresente-se na sua Organização Militar.

Anterior	Atual		Constante	Consumo	Dias
	Data	Lerida			
<b>Demonstrativo</b>					
001 Descrição			Quadratura Tarifa	Valor Base Calc. Alq. Icms(R\$) ICMS	Pci(R\$) Cofins(R\$) IPI/ICMS(R\$) 0,9440%/(1,5453%)
0001 Consumo ate 30kWh-BF	00.000	0.0303410	0,10	0,00	0,00 0,08 0,28
0001 Consumo - 31 a 100kWh-BF	17.000	0.0487300	5,92	0,00	0,00 5,92 0,05 0,28
0001 Adic. B Vermelha			0,01	0,00	0,00 0,01 0,00 0,00
0001 Adic. B Amarela			0,21	0,00	0,00 0,21 0,00 0,01
0001 Subsídio			16,67	0,00	0,00 16,67 0,16 0,72
<b>LANÇAMENTOS E SERVIÇOS</b>					
0006 Devolução Subsídio			-15,79	0,00	0,00 0,00 0,00 0,00

CCN Código de Classificação do Item	TOTAL	12,12	0,00	0,00	28,91	0,27	1,25
-------------------------------------	-------	-------	------	------	-------	------	------

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

06/12/2018

R\$ 13,12

Média últimos meses (kWh)

38	06/12/2018	Histórico de Consumo (kWh)									
41	40	37	26	34	27	31	42	39	42	42	44
Nov/17	Dez/17	Jan/18	Fev/18	Mar/18	Abt/18	Maio/18	Jun/18	Jul/18	Ago/18	Set/18	Out/18

4608.b17d.e777.655b.b583.57b9.3584.f87b.

Indicadores de Qualidade 3/2018-Rio Tinto

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIG MENSAL	11,74	3,22
DIG TRIMESTRAL	23,48	NOMINAL
DIANAL	4,66	220
FIC MENSAL	7,97	3,00
FIC TRIMESTRAL	19,34	CONTRATADA
FIC ANUAL	31,89	LIMITE INFERIOR
CENIR	8,49	LIMITE SUPERIOR
DIGR	8,60	157

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviço de Dist. da Energia/PB	4,04	30,78
Centro de Energia	2,67	20,50
Serviço de Transmissão	0,89	6,85
Encargos Setoriais	0,96	7,32
Impostos Diretos e Encargos	0,97	7,40
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	13,12	100,00%

Valor do EUROS (Ref. 8/2018) R\$ 4,97

ATENÇÃO

- REAVISO: Caso(s) fatura(s) adiada(s) conste(n) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 14/12/2018 Conforme Resolução 414/ANEEL. O pagamento desse(s) débito(s) não evita a possível suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comprovado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso essa(fa) fatura(s) estejam pagas, desconsiderar essa mensagem. ESTE PRAZO NÃO VALE PARA AS FATTURAS JA REAVISADAS, para estás a suspensão do fornecimento poderá ocorrer a qualquer momento até o decurso do prazo de 90 (noventa) dias, contado da data de vencimento da fatura/venda e não pagar.

Figura sujeita à inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplemento.  
- Sua Unidade foi tratada como Baixa Frenada, tendo um desconto de R\$15,79.  
- Leitura corrigida.

Faturas em atraso

Out/18 12,39  
Set/18 13,01  
Ago/18 22,47  
Dez/17 9,46

DEZ 2018  
OPUSCULUM  
PREVISÃO

VENCIMENTO TOTAL A PAGAR

06/12/2018 R\$ 13,12

Rotero 16 - 17 - 487 - 2730  
Matrícula: 1699805-2018-11-2  
83660000000-1 13120054000-6 16998052018-6 11300017019-2



**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

**Nº 09444.01.2018.1.00.401**

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 09444.01.2018.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 10:58 horas do dia 06 de dezembro de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouveia Neiva Almeida, matrícula 1560913, e lavrado por José Saulo Araujo Negreiros, Agente de Investigacao, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu **Ronaldo Azevedo da Silva**, CPF nº 116.756.034-56, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Serviços Gerais, filho(a) de Joana Azevedo da Silva e Ednaldo Santos da Silva, natural de Mamanguape/PB, nascido(a) em 27/01/1995 (23 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Palmeiras, Nº S/N, bairro Centro, tendo como ponto de referência Fazenda de Iran, na cidade de Itapororoca/PB, telefone(s) para contato (83) 99167-9666.

**Dados do(s) Fatos:**

Local: Br 101, Sobreiro Restaurante, Mamanguape/PB, bairro Centro; Tipo do Local: via fora do perímetro urbano (rodovia, estrada, etc); Data/Hora: 08/07/18 18:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

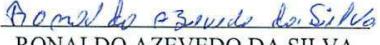
**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

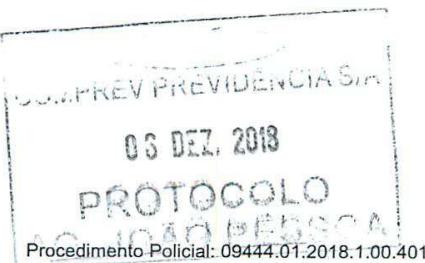
QUE transitava com o pas/veículo, tipo motocicleta, marca e modelo:HONDA/NXR 150 BROS ES, ano e modelo:2014 de cor preta, placa:QFV 9310/PB,Chassi nº 9C2KD0550ER231213,registrado em nome de Luciene da Silva Firmino -CPF nº039.726.354-60 tia do notificante;QUE seguia normalmente em sua mão quando um veículo GM/CELTA de cor preta, não sabendo identificar a placa do mesmo pois este se evadiu do local sem prestar socorro;QUE o notificante foi socorrido pelo SAMU para H.E.T.S.H.L conforme laudo médico,datado de 16/10/2018, assinado pelo médico Dr;EWERTON NORONHA TEIXEIRA -CRM 2516/PB;QUE não quer representar criminalmente.

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

João Pessoa/PB, 06 de dezembro de 2018.

  
JOSÉ SAÚLO ARAUJO NEGREIROS  
Agente de Investigacao

  
RONALDO AZEVEDO DA SILVA  
Noticiante





## HOSPITAL GERAL DE MAMANGUAPE

**PACIENTE: RONALDO AZEVEDO DA SILVA**

**PARA: HEETSHL**

**ENCAMINHAMENTO:**

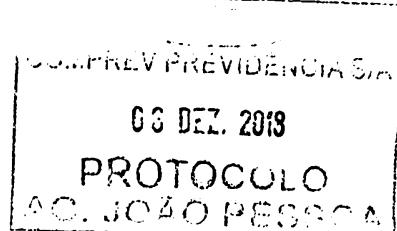
PCT COM TRAUMA EM FACE APÓS SOFRER ACIDENTE DE MOTO, O MESMO DEU ENTRADA NA UNIDADE INCONCIENTE.

OBRIGADO.

MAMANGUAPE, 08/07/2018

Dr. Luiz Felipe Maciel  
Médico  
CRM/PB 11609

SOLICITANTE





## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE RONALDO AZEVÊDO DA SILVA

DADOS DE NASCIMENTO 27/01/95

NOME DA MÃE JOANA AZEVÊDO DA SILVA

### DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.093.248

Nº PRONTUÁRIO 109.771

DATA DO ATENDIMENTO 08/07/18

HORA DO ATENDIMENTO 21:54

MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA

DIAGNÓSTICO (S) FRATURA DA MANDÍBULA + LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO DO QUADRIL D

CID 10 S 02.6 + S 73.0

### AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta (colisão moto x carro), encaminhado do hospital regional de Mamanguape-PB, relato que o paciente ocupava em uma moto que colidiu na traseira de outro veículo, apresentando TCE, trauma de face com hematoma, dando entrada inconsciente, além de dor no quadril D e ferimento do calcâneo D. Relato de está alcoolizado. Glasgow 15. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC do crânio

TC da face

TC da coluna cervical

RX do tórax - AP

RX da bacia - AP

RX do tornozelo D - AP e P

USG do abdome total - FAST

### TRATAMENTO:

Fratura da mandíbula à TC da face. Luxação posterior do quadril D ao RX. Sem alteração à TC do crânio, USG e aos outros RX. Realizado internamento e tratamento cirúrgico da fratura da face pelo Dr. Leonardo Paiva e equipe da BucoMaxiloFacial e da luxação pelo Dr. Luiz Juvêncio e Dr. Tiberio Melo da equipe da Ortopedia.

ALTA HOSPITALAR: 22/07/18

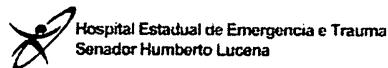
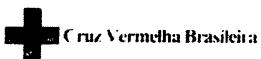
DATA DA EMISSÃO: 16/10/18

DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA  
MEDICO CIRURGIANO  
CRM: 2516

Dr. Ewerton Noronha Teixeira  
CRM: 2516/PB

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





AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1093248

**Identificação do paciente**

ID 1304792	Nome <b>RONALDO AZEVEDO DA SILVA</b>			Sexo Masculino
Data de nascimento 27/01/1995	Idade 23 anos 5 meses 11 dias	Estado civil	Religião	Prontuário
Mãe <b>JOANA AZEVEDO DA SILVA</b>	Pai <b>EDNALDO SANTOS DA SILVA</b>			
Escolaridade	Responsável (Parentesco) <b>JOANA AZEVEDO DA SILVA - MAE</b>			
DDD Móvel 83	Fone Móvel 993203658	DDD Fixo	Fone Fixo	
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 4062599	Nº Cns 898000480817792		
Local de procedência ITAPOROROCA	Tipo MUNICÍPIO			UF PB
Email	Naturalidade <b>MAMANGUAPE</b>	CBO/R		

**Endereço**

CEP 58275000	Município de residência <b>ITAPOROROCA</b>	UF PB	Logradouro <b>PALMEIRAS</b>
Número S/N	Complemento	Bairro <b>ZONA RURAL</b>	

**Admissão**

Data e Hora 08/07/2018 21:54:39	Número da pulseira <b>1000059884582</b>	Comunidade <b>SUS</b>
Especialidade <b>CIRURGIA GERAL</b>	Clínica	
Classificação de risco	Origem do paciente <b>RUA</b>	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Detalhe do acidente <b>QUEDA / OUTROS</b>

**Indicadores e Transporte**

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte SAMU	Quem transportou 63 DEZ 2018		

**Sinais Vitais**

PA X mmHg	P脉	Temperatura 36.5
--------------	----	---------------------

**Exames complementares**

Raios X [ ]	Sangue [ ]	Urina [ ]	TC [ ]	Líquor [ ]	ECG [ ]	Ultrasonografia [ ]
-------------	------------	-----------	--------	------------	---------	---------------------

Dados clínicos

Paciente vítima de colisão moto x  
corvo, alcoolizado, encaninhado  
av CDI

Diagnóstico: Junqueira N. Arruda  
Eletrocardiograma  
Cpf: 366346

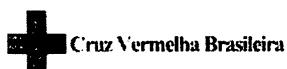
Atendido por: THIAGO FERNANDES DE ARAUJO

CID:

Tempo  
46seg

Imprimir





## SALA DE OBSERVAÇÃO AREA VERDE

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

Tel: 32165700

CNES: 2778696

Paciente <b>RONALDO AZEVEDO DA SILVA</b>	BAE 1093248	Data/Hora Entrada 08/07/2018 21:54:39	Data Baixa
Data de nascimento 27/01/1995	Idade 23a 5m 12d	Sexo Masculino	CNS 898000480817792
Mãe <b>JOANA AZEVEDO DA SILVA</b>	Prontuário		
Endereço <b>PALMEIRAS, S/N</b>	Bairro <b>ZONA RURAL</b>	Município <b>ITAPOROROCA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>QUEDA / OUTROS</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>LUIZ JUVENCIO MEDEIROS DE ARRUDA CAMARA</b>	Nº Cons. Regional <b>8637/PB</b>
Data/Hora Classificação 08/07/2018 21:54:39	Data/Hora Prescrição 09/07/2018 08:30:49		

### Anamnese

#ORTOPEDIA#

paciente levado ao centro cirúrgico, realizado redução incruenta da fratura luxação do quadril direito  
realizado testes provocativos de luxação  
observado estabilidade  
conduta:  
1- ATB TERAPIA E SOLICITO TC DE BACIA

### DIETA

DIETA LIVRE, VIA ORAL

### MEDICAÇÃO

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

Diluir

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

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

Diluir

MEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 40,0 MG VIA E.V., 1X AO DIA

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

Diluir

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

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

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

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

GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL (AMPOLA 10ML), ADMINISTRAR 30,0 ML VIA E.V., ACM, 0,0 (MGTSM) SE NECESSARIO SE HGT>60 (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 3,0)

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

Diluir

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

PROTÓCOLO

Boletim registrado por: THIAGO FERNANDES DE ARAUJO em 08/07/2018 21:55:25

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=332327&pesquisa=S&perform=imprimirPres

## ACIDENTES E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn. PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090  
CEP: 58031-090  
Tel: (83) 3667000  
Fax: (83) 3646365

Nome: RONALDO AZEVEDO DA SILVA	IBAF: 11093248	Data/Hora Emergência: 10/07/2018 21:55:00	Atendente:
Sexo: Masculino	RG: 123a 5m 12n	CNS: 558000486817782	Telefone de Emergência: (83) 993203658
DETALHAMENTO DA SITUAÇÃO			
Local: Rua S/N	Bairro: ZONA RURAL	Município: ITAPOROROCA	UF: PB
DATA: OUTROS	Motivo: ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional: GUSTAVO CARTAXO PATRIOTA	Nº Cons. Regional: 6800/PB

DIAGNÓSTICO:

PROCRURGIA

TIPO: GLASCO, 15  
LUPILAS ISO  
SEM DÉFICIT MOTOR LATERALIZADO

TIPO: CIRURGIA REALIZADA

ESTATUTO LIBERO PARA CIRURGIA

DEPOIS DO PROCEDIMENTO REALIZAR TEE AVAL NEURO PARA LIBERAÇÃO NEUROLOGICA

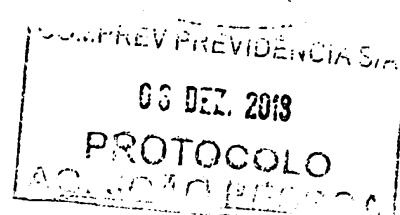
Conduta:

Observação:

RONALDO AZEVEDO DA SILVA

GUSTAVO CARTAXO PATRIOTA  
(83) 993203658

Dr. Gustavo Cartaxo Patriota  
Neurocirurgia  
(83) 993203658

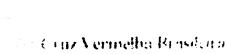


O registrado por: THIAGO FERNANDES DE ARAUJO (nº: 107717/2018 21:55:25)

<http://pjeb.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042417392153100000020209821>

Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 24/04/2019 17:40:40  
<http://pjeb.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042417392153100000020209821>  
Número do documento: 19042417392153100000020209821

Num. 20777596 - Pág. 4



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



AREA AMARELA

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

Tel: 32165700

CNES: 454554

Paciente <b>RONALDO AZEVEDO DA SILVA</b>		BAE <b>1093248</b>	Data/Hora Entrada <b>08/07/2018 21:54:39</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>27/01/1995</b>	Idade <b>23a 5m 12d</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>898000480817792</b>	Telefone de Contato <b>(63) 993203658</b>
Mãe <b>JOANA AZEVEDO DA SILVA</b>				Prontuário
Endereço <b>PALMEIRAS, S/N</b>		Bairro <b>ZONA RURAL</b>	Município <b>ITAPOROROCA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>QUEDA / OUTROS</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>FILIPE ALMEIDA BOTTER</b>	Nº Cons. Regional <b>10583/PB</b>	
Data/Hora Classificação <b>08/07/2018 21:54:39</b>	Data/Hora Prescrição <b>09/07/2018 06:14:52</b>			

### Anamnese

##ORTOPEDIA##

MADO PARA AVALIAR AS 5:50.  
CIENTE VÍTIMA DE TRAUMA DE MOTO X CARRO, COM TCE E HEMATOMA EM FACE.  
EF. CONSCIENTE E ORIENTADO, AMARRADO NO LEITO  
COM QUADRIL DIR ADUZIDO E DOR NO LOCAL  
FERIMENTO NO CALCANEU DIR  
HEMATOMA IMPORTANTE NO OMBRO DIR  
RX: BACIA: LUXAÇÃO DE QUADRIL POSTERIOR, COM FRATURA DA BARDAS POSTERIOR DO ACETABULO  
NÃO TEM RX DE CALCANEU NO SISTEMA E TORNOZELA  
RX OMBRO APENAS INCIDENCIA EM AP, SEM SINAIS DE FRATURA.

HD: FRATURA LUXAÇÃO POSTERIOR DE QUADRIL DIR  
FRATURA EXPOSTA DE TNZ? CALCANEO?  
CD : COMO PACIENTE COM LUXAÇÃO DE QUADRIL SOLICITO SALA DE URGÊNCIA PARA REDUÇÃO  
RX TORNозELO PARA AVIALAR FRATURA E IR DIRETO BLOCO

EXAME DE IMAGEM

## RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA

CD10

Código	Descrição
3.3	Luxação da articulação do quadril

## **Conduta**

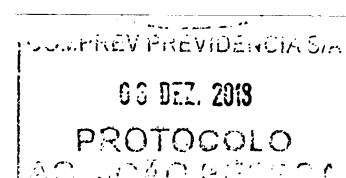
## ■ Internar Paciente

BONALDO AZEVEDO DA SILVA

**FILIPE ALMEIDA BOTTER**  
(CRM-10532/SP)

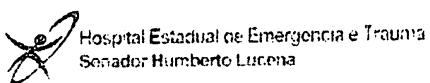
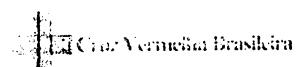
Boletim registrado por: THIAGO FERNANDES DE ARAUJO em 08/07/2018 21:55:25

<http://172.16.0.6:8080/cyb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&nfsempresarial=2&tcc=00000000000000000000000000000000>



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 24/04/2019 17:40:40  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042417392153100000020209821>  
Número do documento: 19042417392153100000020209821

Num. 20777596 - Pág. 5



AV. ORESTES LISBOA, Sn - PEDRO GONDIM  
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700

Impresso por: LEONARDO  
COSTA DE ALMEIDA PAIVA  
Em: 21/07/2018 10:04:52

Paciente <b>RONALDO AZEVEDO DA SILVA</b>	Boletim de Atendimento <b>1093248</b>	Data/Hora Entrada <b>08/07/2018 21:54:39</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>27/01/1995</b>	Idade <b>23</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>898000480817792</b>
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>		Plantão <b>DIURNO</b>

### **EVOLUÇÃO MEDICA (LEONARDO COSTA DE ALMEIDA PAIVA - 21/07/2018 10:04:41)**

#### **EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

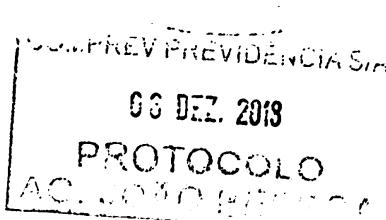
PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO SOB ANESTESIA GERAL PARA REDUÇÃO E FIXAÇÃO DE FRATURA DE MANDÍBULA SEM INTERCORRÊNCIAS. PACIENTE ENCAMINHADO ACORDADO E EXTUBADO A URPA SOB OS CUIDADOS DO ANESTESISTA, ENFERMAGEM E CTBMF.

CD: 1. PRESCRIÇÃO HOSPITALAR

Seção: POSTO IA - ENF 3 Leito: 004 - NEUROCIRURGIA

Profissional responsável pela informação: LEONARDO COSTA DE ALMEIDA PAIVA

Número Conselho: 4550



19/07/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=407599&dataInicial=19/07/2018 08:21:21&dataFinal...



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, Sn - PEDRO GONDIM  
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700



Impresso por: ADRIANO  
DUARTE QUINTANS  
Em: 19/07/2018 08:21:32

Paciente <b>RONALDO AZEVEDO DA SILVA</b>	Boletim de Atendimento <b>1093248</b>	Data/Hora Entrada <b>08/07/2018 21:54:39</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>27/01/1995</b>	Idade <b>23</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>898000480817792</b>
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>		Plantão <b>DIURNO</b>

## Evolução médica (ADRIANO DUARTE QUINTANS - 19/07/2018 08:21:21)

### Evolução

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

PACIENTE EM 12º DIH CURSANDO COM FRATURA DE MANDÍBULA (CORPO + ÂNGULO (D)), SEM QUEIXAS. AO EXAME FÍSICO LIMITAÇÃO DE ABERTURA BUCAL (+- 18mm), OCCLUSÃO MANTIDA. EDEMA EM HEMIFACE (D) + SUTURAS EM LÁBIO INFERIOR EM BOM PROCESSO CICATRICIAL. ACUIDADE VISUAL + MOVIMENTOS OCULARES PRESERVADOS.

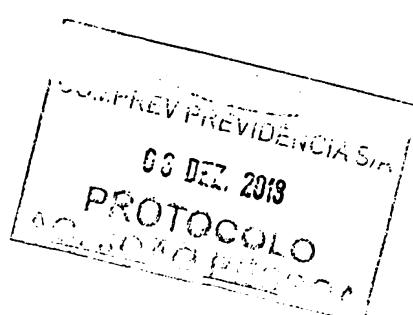
CD:

- 1- AGUARDA OPORTUNIDADE CIRÚRGICA PELA BMF;
- 2-VPM.

Seção: POSTO IA - ENF 3 Leito: 0004 - NEUROCIRURGIA  
Profissional responsável pela informação: ADRIANO DUARTE QUINTANS

Número Conselho: 2442

A handwritten signature of "Adriano Duarte Quintans" is written over printed text. The printed text includes "Nº Conselho: 2442", "CRM-PB: 10.552", "CRM-FACIAL: 15.640.035", and "Data: 27/07/2018".



http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=407599&dataInicial=19/07/2018%2008:21:21&dataFinal=19... 1/1

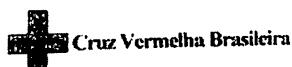


Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 24/04/2019 17:40:40  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042417392153100000020209821  
Número do documento: 19042417392153100000020209821

Num. 20777596 - Pág. 7

18/07/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=407599&dataInicial=18/07/2018 11:40:30&dataFinal=18...



INTERNO, S/N -  
CNES: 454546 - Tel.:



Impresso por: CLARISSA  
BARBOSA CAMPELO  
GALVAO  
Em: 18/07/2018 11:40:41

Paciente		Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
RONALDO AZEVEDO DA SILVA		1093248	08/07/2018 21:54:39	
Data de nascimento	Idade	Sexo	CNS	Prontuário
27/01/1995	23	Masculino	898000480817792	109771
Tempo de Internação	Convênio SUS		Plantão DIURNO	

### Evolução médica (CLARISSA BARBOSA CAMPELO GALVAO - 18/07/2018 11:40:30)

#### Evolução

##### Procedimento:

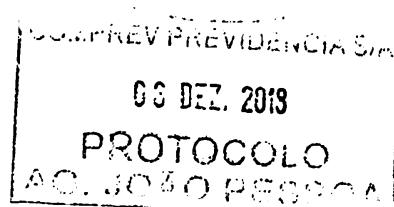
##### Descrição da evolução:

PACIENTE CURSANDO COM FRATURA DE MANDÍBULA (CORPO + ÂNGULO (D)), SEM QUEIXAS. AO EXAME FÍSICO LIMITAÇÃO DE ABERTURA BUCAL (+ 18mm), OCLUSÃO MANTIDA. EDEMA EM HEMIFACE (D) + SUTURAS EM LÁBIO INFERIOR EM BOM PROCESSO CICATRICIAL. ACUIDADE VISUAL + MOVIMENTOS OCULARES PRESERVADOS.

CD: 1- AGUARDA OPORTUNIDADE CIRÚRGICA PELA BMF

Seção: POSTO IA - ENF 3 Leito: 0004 - NEUROCIRURGIA  
Profissional responsável pela informação: CLARISSA BARBOSA CAMPELO GALVAO

Número Conselho: 2537



172.16.0.6:8080/cvb/naces/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=407599&dataInicial=18/07/2018%2011:40:30&dataFinal=18... 1/1

12/07/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=407599&dataInicial=12/07/2018&dataFinal=12...

Brasília, Distrito Federal, Brasil



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/N -  
CNES: 454554 - Tel.: 8332165700



Impresso por: GUSTAVO  
VICTOR NEVES PORTO  
Em: 12/07/2018 14:47:26

Nome do paciente	Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
RONALDO AZEVEDO DA SILVA	1093248	08/07/2018 21:54:39	
Data de nascimento 27/01/1995	Idade 23	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>898000480817792</b>
Tempo de Internação		Convênio <b>SUS</b>	Prontuário <b>109771</b> Plantão <b>DIURNO</b>

### EVOLUÇÃO MÉDICA (GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO - 12/07/2018 14:46:47)

#### EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#NCR

#ACIDENTE MOTOCICLISTICO

#GCS 15. PIFR. SEM DEFICITS FOCais APARENTES

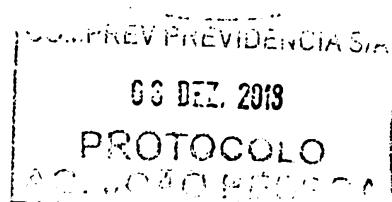
#TCC SEM ALTERAÇÕES RELACIONADAS AO TCE

#CD:ALTA NCR

Seção: BLOCO - URPA ENF 41 Leito: LEITO URPA - 9005  
Profissional responsável pela informação: GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO

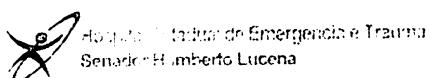
Número Conselho: 7650

Gustavo V. Neves Porto  
CRM: 7650/PB  
Neurocirurgião



172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=407599&dataInicial=12/07/2018&dataFinal=12...

URPA - Centro de Trauma e Emergência



URPA, S/N - NDA  
CNES: 1256678 - Tel.:



Impresso por: MARILENE  
ADJUTO MEIRA  
Em: 12/07/2018 11:01:10

Nome	Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
MARILENE ADJUTO MEIRA	1093248	08/07/2018 21:54:39	
Sexo	CNS	Prontuário	
Masculino	898000480817792	109771	
Convênio	Plantão		
SUS	DIURNO		

### EVOLUÇÃO MEDICA (MARILENE ADJUTO MEIRA - 12/07/2018 10:59:52)

#### EVOLUÇÃO

#### PROcedimento:

#### EVOLUÇÃO DA EVOLUÇÃO.

#### EMERGÊNCIA

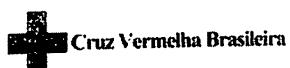
Vítima vítima de acidente motociclístico EM 3(DPO) aos cuidados da ortopedia. no momento encontra-se na urpa. ao exame clínico de face apresenta suturas em posição, acuidade visual e movimentos mandibulares e oculares mantidos.ao exame tomográfico apresenta fratura de ramo e corpo mandibular direito.  
aguarda liberação das demais especialidades para programação cirúrgica pela ct bmf.

URPA - URPA ENF 41 Leito: LEITO URPA - 9005  
Médico responsável responsável pela informação: MARILENE ADJUTO MEIRA

Número Conselho: 1383

Dra. Marilene Adjuto Meira  
Cirurgia Bucal M. Facial  
CRM 1.383





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM  
CNES: 2778696 - Tel.: 8332165700



Impresso por: ALDENIO  
AMORIM DE LIMA  
Em: 20/07/2018 11:45:54

Paciente <b>RONALDO AZEVEDO DA SILVA</b>	Boletim de Atendimento <b>1093248</b>	Data/Hora Entrada <b>08/07/2018 21:54:39</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>27/01/1995</b>	Idade <b>23</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>898000480817792</b>
Tempo de Internação		Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>DIURNO</b>

### Evolução médica (ALDENIO AMORIM DE LIMA - 20/07/2018 11:45:43)

#### **EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

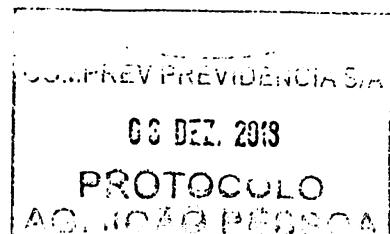
Descrição da evolução:

PACIENTE SEM LESÕES TORÁCICAS NEM ABDOMINAIS.  
LIBERADO PELA CIR. GERAL.

Seção: POSTO IA - ENF 3 Leito: 0004 - NEUROCIRURGIA  
Profissional responsável pela informação: ALDENIO AMORIM DE LIMA

Número Conselho: 5815

ALDENIO AMORIM DE LIMA  
CIR. GERAL e CIR. VASCULAR  
CRM-PB 5815



<b>SUS</b> Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)</b>			Folha 1/2
<b>Identificação do Estabelecimento de Saúde</b>					
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE <b>H-E.T.S.H.L</b>		2 - CNES			
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - CNES			
<b>Identificação do Paciente</b>					
5 - NOME DO PACIENTE <b>Ronaldo Azevedo da Silva</b>		6 - N° DO PRONTUÁRIO <b>109 3248</b>			
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - DATA DE NASCIMENTO / /		9 - SEXO Masc. <input checked="" type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/> 3	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL		11 - TELEFONE DE CONTATO N° DO TELEFONE		DDO	
12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)		13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		14 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO 15 - UF	
16 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR		17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)		18 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR	
19 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA		20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA		21 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA	
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL		23 - CID 10 PRINCIPAL		24 - CID 10 SECUNDÁRIO	
25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS					
<b>SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)</b>					
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		27 - CÓD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL			
28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE		<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO I <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO II <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO III			
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		30 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		31-QTDE	
32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		33 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		34-QTDE	
35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		36 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		37-QTDE	
<b>38 JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO</b> <b>CX BMF 1.5/2-D (Neortho)</b>					
01 Anéstesia Reta 6F Lobular 06 Panfuso Autosselante 2.0 x 13.0 05 Panfuso Autosselante 2.0 x 5.0 07 Panfuso Autosselante Emergência 2.3 x 5.0					
<b>PROFISSIONAL SOLICITANTE</b>					
39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		40 - DATA DA SOLICITAÇÃO			
41 - DOCUMENTO		42 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		43 - ASSINATURA E CRIMBO (N° DO REGISTRO DO SONSELHO)	
<input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CPF				<b>DR. J. A. F. CARVALHO</b>	
<b>AUTORIZAÇÃO</b>					
44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		45 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR		46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	
47 - DOCUMENTO		48 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		49 - ASSINATURA E CRIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)	
<input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CPF					

## RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: Ronaldo Alzando da Silva BE/Prontuário: 108 771  
 Idade: 23 Sexo:  Masculino  Feminino Cor: \_\_\_\_\_ Data: 22/07/18  
 Clínica/Setor: PSCB I A / BMF EMP: 03 LR: 04  
 Cirurgia: Osteosíntese do Fratura Complexa da Mandíbula  
 Cirurgião: Dra. Luizando Paula 1º Assistente: Dra. Mônica  
 2º Assistente: Fz. Ticiano 3º Assistente: R. Lima Mônica  
 Instrumentador: Fz. Tiago Lima Anestesista: Dra. Ticiano  
 Tipo de Anestesia: Geral Horário: Início 08:15 Término 10:00

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fratura da Mandíbula</u>	<u>S02.6</u>

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Osteosíntese da Fratura Complexa da Mandíbula, abr. Sut.</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico:  Sim  Não. Descrição:

Biopsia de Congelação:  Sim  Não

Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:

Enfermaria  Terapia Intensa  Residência  Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM:

João Pessoa, 22/07/18

PROTOCOLO

RETSHL

## FICHA DE ANESTESIA



DATA: 21/07/18

PRONTUÁRIO:

PACIENTE: RONALDO Azevedo da Silva		SEXO: M COR:	IDADE:	
PRESSÃO ARTERIAL PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA PESO	GRUPO SANGUÍNEO	
ESTADO GERAL (X) BOM ( ) REGULAR ( ) MAU ( ) PÉSSIMO	(PÉSSIMO)	RISCO CIRÚRGICO (X) BOM ( ) REGULAR ( ) MAU ( ) PÉSSIMO		
EXAMES COMPLEMENTARES				
AP. RESPIRATÓRIO	ECG	AP. CIRCULATÓRIO	NORMAL	
AP. DIGESTIVO	ESTADO MENTAL ECG JS	DROGAS EM USO		
PRÉ-ANESTÉSICO DOSE/HORA	ESTADO FÍSICO (ASA)			
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO				
CIRURGIA REALIZADA Osteosíntese IX Fratura Simples IX MANDIBULA				
CIRURGÃO DE Leonardo Piva, AUXILIARES				
INÍCIO DA ANESTESIA +: 40	TÉRMINO DA ANESTESIA	DURAÇÃO DA ANESTESIA		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	QUANT. DE CH.	VALORES R\$		
ANESTESISTA DR Tierry	CPF	CRM-PB		
Tierry Kehrwald MÉDICO CRM 7179				
AGENTE/MORO				
Arut	→ → → → →			
LÍQUIDOS VENOSOS 7:40	7:40	8:40	9:40	10:40
O 220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20	VVVVVVVVVV			
X 100 PARTEIRAL SISTOLICA/ DIASTOLICA				
SUTURAS ARTERIA SUSPENSORES ANOTACOES	RS + RS - RS 73 + 72 - 72 37 + 37 - 37			
<input checked="" type="checkbox"/> ANESTESIA GERAL <input type="checkbox"/> RAQUIDIANA <input type="checkbox"/> EPIDURAL <input type="checkbox"/> BLOQ PLEXO <input type="checkbox"/> BLOQ NERVOS <input type="checkbox"/> OUTROS TÉCNICA				
DADOS COSE Volume em ml				
MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO				
NACL	1 Fentanyl 300mcg	11	REVISTAS	
SANGUE	2 Dipocaina 500mg	12	REVISÃO	
RINGER L	3 Propofol 150 + 50mg	13	16 DEZ. 2018	
TOTAL	4 Succ. n.l 70mg	14	PROTÓCOLO	
DESTINO DO PACIENTE	5 Clorotetraciclina	15	16 DEZ. 2018	
<input type="checkbox"/> APT*	6 Dexometorfana 10mg	16	16 DEZ. 2018	
<input type="checkbox"/> ENFERMARIA	7 Dipirona 2g	17	16 DEZ. 2018	
<input type="checkbox"/> UTI	8 Ondansetrona 4mg	18	16 DEZ. 2018	
<input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA	9 Dextrofentanila 50mcg	19	16 DEZ. 2018	
<input type="checkbox"/> OUTROS	10	20	16 DEZ. 2018	
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES				
1. TACCK-1857, AP, MARINHARINHO. Venculou Previa na USC.				
2. IDADE Jovem de 1, 2, 3, 4, 5, LD (Cirurgia I). COT = 1. Anotações feitas em cima de 1,5				
ASSINATURA DO ANESTESISTA				
Tierry Kehrwald MÉDICO CRM 7179				





**CRUZ VERMELHA  
BRASILEIRA**

## **RELATÓRIO DE CIRURGIA**



# DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

## Posição e Preparo:

- (1) Paciente em DOR CAS Ampla com injeção anestésica
- (2) Anestesia IVMA o extra DMJ com Lorazepam 2mg
- (3) Afastamento dos campos cirúrgicos

## Incisão:

- (4) Apréssio do Tendo Trifurcado com 4 fios.
- (5) Lefigado com Novocain (1 VASO)
- (6) Incisão e Desviamento Muro-Pancreático. IVM direita com hilo Expondo da Fáscia.
- (7)

## Achados:

- (8) Bexano Mural. Mucosa com do Pâncreas Avascularizado 2.0 x 3.0 cm. Pâncreas Amarelo 2.0 x 5.0 Posicionamento suspenso conforme Recomendação da CMB.

## Conduta:

- (9) Ressecção e fixação da Fáscia com 01 Minifixa Reta 6F Ressecção 03 Pâncreas Amarelo 2.0 x 5.0 o 01 Pâncreas Visceral 2.3 x 3.0
- (10) Isolagem Colôica com S.F.O.S%
- (11) Sutura da vespa icterica com V-Knot 4.0
- (12) Ressecção do rim do Onctânilo
- (13) Fim OR Cirurgia.

## Fechamento:

## Observação:

66 DEZ 2019

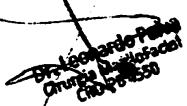
PROTÓCOLO

2014 PESQUISA

Médico/CRM:

João Pessoa, 22/07/17

F(NG).ASCIR.009-1





## RELATÓRIO DE CIRURGIA



NOME:	RONALDO AZEVEDO DA SILVA	BE/PRONTUÁRIO	1093248
IDADE:	SEXO:	COR:	DATA: 9/7/2018
CLÍNICA /SETOR:	ORTOPEDIA	EMP:	LR:
CIRURGIA:	REDUCAO DE QUADRIL DIREITO		
CIRURGIÃO:	DR JUVENCIO	1º ASS:	DR TIBERIO
2º ASS:	MR1 DANIEL	3º ASS:	
INSTRUMENTADOR:			
TIPO DE ANESTESIA:	SEDACAO	HORÁRIO INÍCIO:	TÉRMINO:

DIAGNÓSTICO PESSOAL (ATO)	
LUXAÇÃO ANTERIOR DE QUADRIL DIREITO	

PROCEDEDIMENTOS CIRÚRGICOS	
REDUÇÃO INCRUENTA DE QUADRIL DIREITO	

ACIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO:

Descrição:

Biópsia de congelação:

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:

 ENFERMARIA  
 RESIDÊNCIATERAPIA INTENSIVA  
ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

MÉDICO/CRM:

*Daniel Conserva Arruda*  
CRM 21144

DATA:

9/7/2018

Nota de Sala Cirúrgica

01/04/2019

NOOME DO PACIENTE	<i>Paulo Azevedo da Silva</i>								
IDADE	23	BE	109348	PRONTUÁRIO	ENFERMARIA	LEITO			
CIRURGIA									
CIRURGÃO	<i>Jr. Brasil PAUX J. Brasil PAUX</i>								
ANESTESIA									
ANESTESISTA	<i>J. Clávis</i>								
INSTRUMENTADOR									
DATA	9/4/18	TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA INICIO	8:00	FIN	8:30	CIRURGIA INICIO	8:10	FIN	8:25
INDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)									
ASA 1 (ASA 1) ASA 2 (ASA 2) ASA 3 (ASA 3)									
GRAL DE CONTAMINAÇÃO ( ) LIMPA ( ) CONTAMINADA ( ) INFECTADA ( ) POTENCIALMENTE CONTAMINADA									
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.				
ALFENTANILA		JELCO N°18		FIOS CAT GLT CROMADO N°					
BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA		JELCO N°20		FIOS CAT GLT CROMADO N°					
BUPIVACAÍNA PESADA		JELCO N°22		FIOS DE AÇO N°					
CETAMINA		JELCO N°24		FIOS DE AÇO N°					
DROPERIDOL		KIT SIST DREN TORANICA N°		FIOS DE NYLON N°					
ETOMIDATO	SOLUÇÕES	QTD.	LÂMINA BISTURI N°11	FIOS DE NYLON N°					
FENOBARBITAL	ALCOOL ETILICO 70%	X	LÂMINA BISTURI N°15	FIOS DE NYLON N°					
FENTANILA	PVP DEGERMANTE	X	LÂMINA BISTURI N°23	FIOS POLIGLACTINA N°					
HUMAZENIL	PVP TINTURA		LÂMINA BISTURI N°24	FIOS POLIGLACTINA N°					
URANO	PVP TOPICO		LÂMINA DE DERMÁTOMO	FIOS POLIGLACTINA N°					
VÓBUPIVACAÍNA C/ VASO	SABÃO ANTISEPTICO		LÂMINA DE ENXERTO	FIOS POLIPROPILENO N°					
BUPIVACAÍNA S/ VASO	MATERIAIS	QTD.	LUVA DE PROCEDIMENTO PAR	X					
L. AINA C/ VASO	AGULHA 13X4.5		LUVA ESTERIL N°7.0	FIOS POLIPROPILENO N°					
LIDOCAINA S/ VASO	AGULHA 25X07	L	LUVA ESTERIL N°7.5	FIOS POLIPROPILENO N°					
MIDAZOLAN	AGULHA 25X08		LUVA ESTÉRIL N°8.0	FIOS POLIGLECAPRONE N°					
MORFINA	AGULHA 40X12		LUVA ESTERIL N°8.5	FIOS SEDA N°					
NIMBIUM	AGULHA PERIDURAL N°16		MÁSCARA CIRÚRGICA	FITA CARDIACA					
PANCURÔNIO	AGULHA PERIDURAL N°17		MULTIVIAS	MATERIAL ESPECIAL	QTD.				
PETIDINA	AGULHA PERIDURAL N°18		PERFURADOR DE SORO	CATETER DE PIC					
PROPÓFOL	AGULHA RAQUI N°25G	I	SCALP N°19	CIMENTO CIRÚRGICO					
RAMIFENTANILA	AGULHA RAQUI N°26G		SCALP N°21	CLIP TITÂNIO LIGADURA					
ROCURÔNIO	AGULHA RAQUI N°27G		SERINGA 3ML	FIOS DE KIRSCHNER N°					
SEVOFLURANO	ALGODÃO ORTOPÉDICO		SERINGA 5ML	FIOS DE KIRSCHNER N°					
SUXAMETÔNIO	ATADURA DE CREPOM	L	SERINGA 10ML	FIOS STEINMAN N°					
TIOPENTAL	ATADURA GESSADA		SERINGA 20ML	FIOS STEINMAN N°					
MEDICAÇÕES	QTD.	BOLSA P. COLOSTOMIA	SONDA ASP TRAQUEAL N°8	GRAMPEADOR CIRÚRGICO					
ADRENALINA		CÂNULA P. TRAQUEOSTOMIA N°	SONDA ASP TRAQUEAL N°10	HEMOST ABSORVÍVEL					
AGUA DESTILADA		CATETER DE OXIGÉNIO	SONDA ASP TRAQUEAL N°12	KIT DERIVA VENTRICULAR					
ATROPINA		CATETER EMBOLEC ARTERIAL N	SONDA ASP TRAQUEAL N°14	PROTESE VASCULAR					
BENTRA		CATETER EPIDURAL N°16	SONDA ASP. TRAQUEAL N°16	KIT PAM					
CT LINA		CATETER EPIDURAL N°17	SONDA FOLEY 2VIAS N°12	FIXADOR EXTERNO					
DE METASONA		CATETER EPIDURAL N°18	SONDA FOLEY 2VIAS N°14	EMPRESA					
DNA SÓDICA		CERA PARA OSSO	SONDA NASOG CURTA	PARAFUSOS CORTICais					
EVA		COLET URINA FECHADO	SONDA NASOG. LONGA	PARAFUSOS CORTICais					
FUROSEMIDA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	SONDA URETRAL N°	PARAFUSOS ESPONJOSO					
GLICOSE 50%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	TORNEIRINHA	PARAFUSOS ESPONJOSO					
GLUCONATO DE CALCIO		DRENO DE PENROSE	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PARAFUSOS MALEOLAR					
HIDROCORTISONA		DRENO DE SUCÇÃO	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PARAFUSOS MALEOLAR					
LIDOCAINA GELEIA		ELETRODOS	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PLAQUETAS					
ONDASENTRONA		EQUIPO MACROGOTAS	TUBO SILICONE (LATEX)	PLAQUETAS					
PLASIL		EQUIPO TRANSF. SANGUE		EQUIPAMENTOS					
PROSTIGMINE		EQUIPO MICROGOTAS							
PROTAMINA		ESPONJA DE PVP	FIOS	QTD.					
TENOXICAN		ESPARADRAPO	X						
<i>Cefazolin L</i>		GAZES	FIO ALGODÃO S/A N°	( ) ASPIRADOR					
<i>Gizet 1 F</i>		GAZES ALGODOADAS	FIO ALGODÃO S/A N°	( ) BISTURI ELÉTRICO					
<i>Idoloxin I</i>		GEL ELETROLITICO	FIO ALGODÃO C/A N°	( ) CAPNOGRÁFO					
<i>Dipirona L</i>		JELCO N°14	FIO ALGODÃO C/A N°	( ) CÁRDIONITOR					
<i>Ondasentrona L</i>		JELCO N°16		( ) DESFIBRILADOR					
<i>Plasil I</i>				( ) FOCO AUXILIAR					
<i>Prostigmine I</i>				( ) FOCO CENTRAL					
<i>Agua 20%</i>				( ) MICROSCOPIO					
				( ) OXÍMETRO DE PULSO					
				( ) P.A. INVASIVA/NÃO INVASIVA					
				( ) PERFORADOR ELÉTRICO					
				( ) SERRA					
				CIRCULANTE					
				<i>Castro Sozinho de Moura</i>					
				CORTEMB 08/08/2018					
				F(NG) ASCIR 021-2					



HECTESHL

## FICHA DE ANESTESIA



DATA: 09/07/18

PRONTUÁRIO: 1093248

PACIENTE: <i>Randolfo Ayres de Oliveira</i>	SEXO: M COR: IDADE: 23																						
PRESSÃO ARTERIAL PULSO 100	RESPIRAÇÃO 50/100	TEMPERATURA PESO 70	GRUPO SANGUÍNEO																				
ESTADO GERAL ( ) BOM ( ) REGULAR ( ) MAU ( ) PÉSSIMO	RISCO CIRÚRGICO ( ) BOM ( ) REGULAR ( ) MAU ( ) PÉSSIMO																						
EXAMES COMPLEMENTARES <i>Vida pronta</i>																							
AP. RESPIRATÓRIO <i>Espontâneo</i>	AP. CIRCULATÓRIO <i>Normal</i>																						
AP. DIGESTIVO <i>Estomago vazio</i>	ESTADO MENTAL <i>LOTE</i>	DROGAS EM USO																					
PRÉ-ANESTÉSICO	ESTADO FÍSICO (ASA)																						
DOSE/HORA																							
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO <i>FRACTURA/LUXAÇÃO DE ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL</i>																							
CIRURGIA REALIZADA <i>REDUÇÃO DE LUXAÇÃO COXO FEMORAL</i>																							
CIRURGIÃO <i>D. Júlio</i>	AUXILIARES																						
INÍCIO DA ANESTESIA 08:00	TÉRMINO DA ANESTESIA	DURAÇÃO DA ANESTESIA																					
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	QUANT. DE CH.	VALORES R\$																					
ANESTESISTA <i>D. Clávis Aratani (ME-1)</i>	CPF	CRM-PB																					
AGENTE(S) HORA 08:00	<i>(029x23)</i>																						
O 3 N 2 O																							
<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">CONGOS URÉTRICA</td> <td>AVP</td> <td>NRH</td> </tr> <tr> <td>M 100</td> <td>M 100</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">ANESTESIA</td> <td>PARTERIAL/SISTÓICA</td> <td>DIASTÓLICA</td> </tr> <tr> <td>100</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">ESTERILIZAÇÃO</td> <td>F. ARTERIAL</td> <td></td> </tr> <tr> <td>EUS</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">ANOTACOES</td> <td>D. PULS.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ANOTACOES</td> <td></td> </tr> </table>				CONGOS URÉTRICA	AVP	NRH	M 100	M 100	ANESTESIA	PARTERIAL/SISTÓICA	DIASTÓLICA	100	100	ESTERILIZAÇÃO	F. ARTERIAL		EUS		ANOTACOES	D. PULS.		ANOTACOES	
CONGOS URÉTRICA	AVP	NRH																					
	M 100	M 100																					
ANESTESIA	PARTERIAL/SISTÓICA	DIASTÓLICA																					
	100	100																					
ESTERILIZAÇÃO	F. ARTERIAL																						
	EUS																						
ANOTACOES	D. PULS.																						
	ANOTACOES																						
<input type="checkbox"/> ANESTESIA GERAL	<input checked="" type="checkbox"/> RAQUIDIANA	<input type="checkbox"/> EPIDURAL	<input type="checkbox"/> BLOQ. PLEXO	<input type="checkbox"/> BLOQ. NERVOS	<input type="checkbox"/> OUTROS																		
TÉCNICA <i>Spinal de anestesia claudo</i>																							
UDCS <i>volume em ml</i>																							
MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO																							
GLICOSE	1 <i>Bupivacaina hidroclor 15mg</i>	11																					
NACL	2 <i>Dinrga 80 mcg</i>	12																					
SANGUE	3 <i>Efazolana 20</i>	13																					
RINGER	4 <i>Dexametasona 10 mg</i>	14																					
TOTAL	5 <i>Nauroxina 8 mg</i>	15																					
DESTINO DO PACIENTE	6 <i>Dinrga 20</i>	16																					
<input type="checkbox"/> DPT	7 <i>Efazolana 80 mg</i>	17																					
<input type="checkbox"/> UTI	8	18																					
<input type="checkbox"/> OUTROS <i>IRPA</i>	9	19																					
10 20																							
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES																							
<i>1. Pct mantendo; (ex: PAUT Oxi: Puls),      2. Pct com aumento ligeiro frequente arritmia e embolia      na et al 100% pulmão mediano, unico, bairr 05 a 10,      LCR + níveis de 0 (0+0)      3. Encorajando o IRPA et rcpas estão estavas</i>																							
ASSINATURA DO ANESTESISTA																							
F.(NG).ASCIR.026-1																							

Dr. Náthari Lacerda  
Anestesiologia  
CRM PB: 10680

Clávis Y. Aratani  
Anestesiologia  
CRM 10.287/PB



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETAN - PB N° 013813688487  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA	COD RENAVAM	EXERCÍCIO	
1	0104260787-6	00/00000000 2017	
NOME LUCIENE DA SILVA FIRMINO			
SPEC/CAPU	PLACA		
03972635460	QFV9310/PB		
PLACA ANT/UF	CHASSI		
NOVO - PB	5C2KIDG550ER231213		
ESPECIE TIPO	COMBUSTIVEL		
PAS/MOTOCICLETA/NHO APLIC	ALCO/GASOL		
MARCA/MODELO	ANO FAB	ANO MOD	
HONDA/NXR150 Bros E6	2014	2014	
CAP/POT/CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE	
2 P/149 /CI	PARTIC	PRETA	
I COTA UNICA	VENC. COTA UNICA	VENC/COTAS	
IPV PAIA IPVA	PARCELAMENTO/COTAS		
*****	0	3	
PRÉMIO TARIFÁRIO (R\$)	IOF (R\$)	PRÉMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
*****	SEGURO	PAGO	28/12/2017
OBSERVAÇÕES SEM RESERVA DE DOMÍNIO			
		0	
MAYANGUAPE / LOCAL		DATA 09/01/2018	
41998		31054	

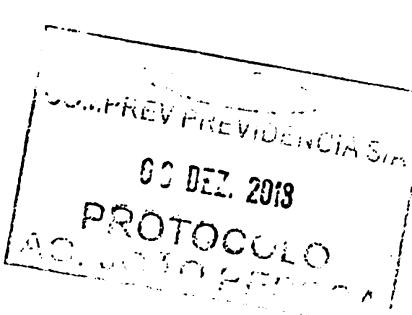
SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMÓVEIS DEVE SER PRESTADO POR SUA CÂNCIA APESAR DA TRANSPORTE DAS CUIADAS SEGURO DPVAT

PB N° 013813688487 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

[www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)  
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA	CPF / CNPJ	PLACA
1	03972635460	QFV9310/PB
RENAVAM	MARCA/MODELO	
01042607876	HONDA/NXR150 Bros E6	
ANO FAB	CAT/TARF	Nº CHASSI
2014	9	5C2KIDG550ER231213
PRÉMIO TARIFÁRIO		
RNS (R\$)	DENATRAN (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)
*****	*****	*****
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)	TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$)
*****	SEGURO	PAGO
<input type="checkbox"/> COTA ÚNICA	<input type="checkbox"/> PAGAMENTO	<input type="checkbox"/> PARCELADO
DATA DE QUITAÇÃO 28/12/2017		
SEGURADORA LÍDER - DPVAT CNPJ 09.248.603/0001-04		
31054-0854354-20180109		



## **Declaração do Proprietário do Veículo**

Eu, LUCÍEN'E SANTOS DA SILVA,  
RG nº 2359649, data de expedição 04/07/2016  
Órgão SIS-PRB, portador do CPF nº 03872635460, com  
domicílio na cidade de ITAPETINDA, no Estado de  
PARAIBA, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)  
JT PALMEIRAS, nº 511,  
complemento AREA RURAL, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo  
mentionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a  
vítima NORVALDO ARCEVEDO DANTAS cujo o condutor era  
NORVALDO ARCEVEDO DA SILVA

Veículo: moto  
Modelo: Honda /nxn 150 Bros ES  
Ano: 2014 / 2014  
Placa: QFV 8310 / PB  
Chassi: 9C2KD0550EN231213  
Data do Acidente: 08/07/2018  
Local e Data: ITAPORANGA, 08/11/2018

## Silvicultura Sustentável da Selva

**Assinatura do Declarante**

**Assinatura do Condutor ( caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro )**

 <b>CARTÓRIO QUINTÃO</b> Serviço Registral e Notarial Titular - José Bustorff Eodiripe Quintão	Rua José Rodrigues de Carvalho, nº 75, Centro Itapororoca - PB - CEP - 58275-000 Fone/fax - 83-329 1033 e-mail - cartorioquintao@gmail.com
Reconheço, por autenticidade, a(s) firma(s) de: <b>LUCIENE SANTOS DA SILVA.</b>	
Itapororoca/PB      08/11/2018 Em testemunho      _____ da verdade. Dou fé. Substituto: Bel - ALTAMIR SORRES BUSTORFF QUINTÃO Selo Digital: AH228424-2020 Confira os dados em: <a href="https://selodigital.tjpb.jus.br">https://selodigital.tjpb.jus.br</a> Emol R\$9,48 Farpen R\$0,28 Fepj R\$1,89 MP R\$0,15	

SOMPREV PREVIDÊNCIA S.A.  
03 DEZ. 2013  
PROTÓCOLO  
03.000.000000000000000000





()



Buscar no site



A COMPANHIA SEGURO DPVAT PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS SALA DE IMPRENSA TRABALHE CONOSCO CONTATO

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 ao DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.**

### SINISTRO 3180574892 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** RONALDO AZEVEDO DA SILVA

**COBERTURA** Invalidez

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

**BENEFICIÁRIO** RONALDO AZEVEDO DA SILVA

**CPF/CNPJ:** 11675603456

#### Posição em 22-04-2019 12:08:27

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
14/12/2018	R\$ 2.193,75	R\$ 0,00	R\$ 2.193,75

&lt;/

## 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)

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

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

## PAGUE SEGURO



Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)

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

## ACOMPANHE O PROCESSO



Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

(https://www.seguradoralider.com.br)

(https://www.seguradoralider.com.br/seguro-dpvat/contato/dpvat\_oficial/)  
 %C3%ADder-dpvat)

## Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

## Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dionario-do-Seguro-DPVAT)
- › Perguntas Frequentes (/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

## Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)

w.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?gclid=CjwKCAjwzPXIBRAjEiwAj\_XTEQYHzUwHXRv9Mdatsw7... 2/3



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 24/04/2019 17:40:47  
 http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042417395858300000020209849  
 Número do documento: 19042417395858300000020209849

Num. 20777627 - Pág. 2

22/04/2019

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

› Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT ([/Seguro-DPVAT/Download](#))

Termos de uso e política de privacidade ([/Pages/Termos-de-Uso.aspx](#))

[w.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?gclid=CjwKCAjwzPXIBRAjEiwAj\\_XTEQYHzUwHXRv9Mdatsw7...](http://w.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?gclid=CjwKCAjwzPXIBRAjEiwAj_XTEQYHzUwHXRv9Mdatsw7...) 3/3



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 24/04/2019 17:40:47  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042417395858300000020209849>  
Número do documento: 19042417395858300000020209849

Num. 20777627 - Pág. 3