

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Ronaldo Azevedo da Silva
brasileiro, portador(a) do RG nº 4.052.595, inscrito(a) no CPF nº 116.756.034.56, residente e domiciliado na Palmeiras s/n - Centro - Japoneiro - 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, 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 judicium 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 argüir 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.

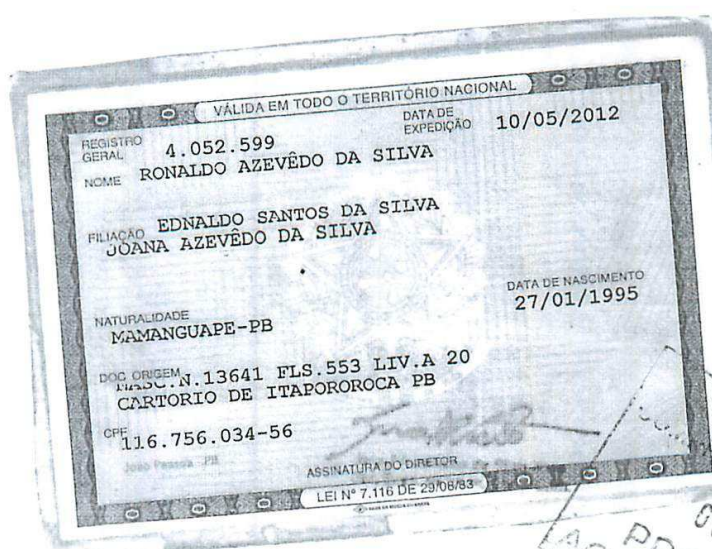
Poderes Específicos: A presente procuração outorga aos advogados acima descritos, os poderes para **receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita 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 Azevedo da Silva

OUTORGANTE





RONALDO AZEVEDO DA SILVA
ST PALMEIRA, S/N - ÁREA RURAL
TAPORICÓIA - PB CEP: 58275-000 (w/5 14)
Emissão: 29/11/2018 Referência: Nov/2018
Classe/Subclasse: RESIDENCIAL/FAZENDA MONOFAS COB-220 Km25- Custo Redutor: João Pessoa/PB- CEP 58071-680
Fator: 15 - 17 - 487 - 2790 Nº medidor: C0003279282

energisa
ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
CNPJ: 09.036.163/0001-40 - Insc. Est. 16.015.922-9
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 016 410.822
Cod. para Dab. Automático: 00016998055

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 116.756.034-56
Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/1699805-6

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE1 criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.
- Exercício de apresentação da Reserva 2018 de 10 a 14 de dezembro de 2018.
- Reserva: apresente-se na sua Green Zap Matar.

| Anterior | | Atual | | Constante | Consumo | Dias |
|------------------------|---------------------------|------------|----------|---|---------------------------------------|--------|
| Data | Leitura | Data | Leitura | | | |
| 30/10/18 | 1992 | 29/11/18 | 1939 | 1 | 47 | 30 |
| Demonstrativo | | | | | | |
| Qtd | Descrição | Quantidade | Tarifa | Valor Base Calc. Alg. Icms(R\$) Base Calc. Pto(R\$) Coluna(R\$) | | |
| | | | | Trabalho Total(R\$) ICMS(R\$) ICMS | Por Consumo(R\$) 0,9440(%) 14,3455(%) | |
| 0201 | Consumo 30 kWh-BF | 30,000 | 0,203410 | 6,102 | 0,00 | 6,102 |
| 0201 | Consumo - 31 a 100 kWh-BF | 17,000 | 0,348730 | 5,929 | 0,00 | 5,929 |
| 0201 | Adic. B Vermelha | | | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| 0201 | Adic. B Amarela | | | 0,21 | 0,00 | 0,21 |
| 0210 | Subsídio | | | 16,67 | 0,00 | 16,67 |
| LANÇAMENTOS E SERVIÇOS | | | | | | |
| 0206 | Devolução Subsídio | | | -15,79 | 0,00 | -15,79 |

CC: Código de Classificação do Item TOTAL 13,12 0,00 0,00 28,91 0,27 1,26

Média últimos meses (kWh) **VENCIMENTO TOTAL A PAGAR**

06/12/2018 R\$ 13,12

Histórico de Consumo (kWh)

| | | | | | | | | | |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|
| 41 | 40 | 37 | 36 | 34 | 31 | 42 | 39 | 42 | 44 |
| Nov/17 | Dez/17 | Jan/18 | Fev/18 | Mar/18 | Abr/18 | Maio/18 | Jun/18 | Jul/18 | Ago/18 |
| Sep/18 | Out/18 | | | | | | | | |

4608.b17d.e777.655b.8583.57b9.3584.f87b.

Indicadores de Qualidade 3/2018 - Ref. Total

| | Limites da ANEEL | Apurado | Limite de Tensão (V) |
|-------------|------------------|---------|----------------------|
| DIMENSIONAL | 11,74 | 3,00 | NOMINAL 220 |
| QUIMÉTRICA | 23,48 | | |
| QUIMÉTRICA | 46,96 | 3,00 | CONTRATADA 220 |
| QUIMÉTRICA | 7,97 | | LIMITE INFERIOR 220 |
| QUIMÉTRICA | 16,94 | | LIMITE SUPERIOR 220 |
| QUIMÉTRICA | 31,89 | | |
| QUIMÉTRICA | 9,49 | | |
| QUIMÉTRICA | 18,98 | | |

| Discriminação | Valor (R\$) | % |
|---------------------------------|-------------|--------|
| Serviços de Dist. da Energia/PB | 1,04 | 30,78 |
| Compra de Energia | 2,51 | 45,60 |
| Serviço de Transmissão | 0,63 | 4,80 |
| Encargos Setoriais | 0,96 | 7,32 |
| Impostos Diretos e Encargos | 1,52 | 11,59 |
| Outros Serviços | 0,90 | 6,90 |
| Total | 13,12 | 100,00 |

Valor de EUSO (Ref. 9/2018) R\$ 4,97

ATENÇÃO

- REAVISO: Caso a(s) fatura(s) não seja(m) paga(m) em tempo, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 14/12/2018. Conforme Resolução 414/ANEEL, o pagamento após essa data não elimina a possível suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso essas faturas estejam pagas, desconsidere essa mensagem. ESTE PRAZO NÃO VÁLID PARA AS FATURAS JA REAVISADAS, para estas a suspensão do fornecimento poderá ocorrer a qualquer momento até o decurso do prazo de 90(dia) a partir da data de vencimento da fatura vencida e não paga.
- Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplência.
- Sua unidade foi faturada como Faixa Renda, tendo um desconto de R\$ 15,79.
- Letura corrigida.

Faturas em atraso

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

PARAIBA

VENCIMENTO TOTAL A PAGAR

06/12/2018 R\$ 13,12

Roteiro: 15 - 17 - 487 - 2790
Matrícula: 1699805-2018-11-8

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 Gouvea Neiva Almeida, matrícula 1560913, e lavrado por José Saulo Araújo Negreiros, Agente de Investigação, 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.**

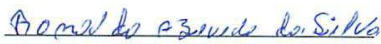
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

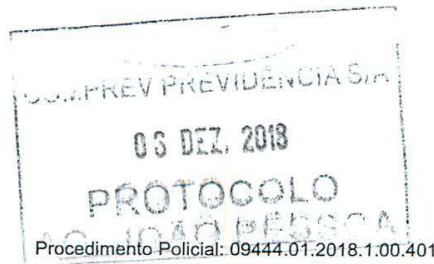
QUE transitava com o pas/veículo, tipo motocicleta, marca e modelo: HONDA/NXR 150 BROS ES, ano e modelo: 2014 de cor preta, placa: QFV 9310/PB, Chassi nº 9C2KD055OER231213, registrado em nome de Luciene da Silva Firmino - CPF nº 039.726.354-60 tia do notificante; QUE seguia normalmente em sua mão quando 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 SAULO ARAUJO NEGREIROS
Agente de Investigação


RONALDO AZEVEDO DA SILVA
Notificante





HOSPITAL GERAL DE MAMANGUAPE

PACIENTE: RONALDO AZEVEDO DA SILVA

PARA: HEETSHL

ENCAMINHAMENTO:

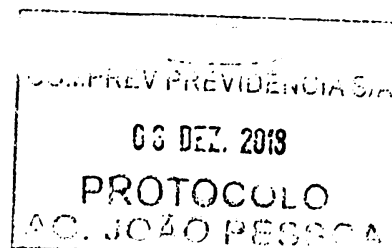
PCT COM TRAUMA EM FACE APÓS SOFRER ACIDENTE DE MOTO, O MESMO DEU ENTRADA NA UNIDADE INCONCIENTE.

OBRIGADO.

MAMANGUAPE, 08/07/2018

Dr. Luiz Felipe Maciel
Médico
CRM/PB 11809

SOLICITANTE





LAUDO MÉDICO

INFORMACÕES 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 PRONTUARIO | 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

COM. PREVIDENCIA S.M.
06 DEZ. 2013
PROTOCOLO
N.º 1060 PESSOA

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

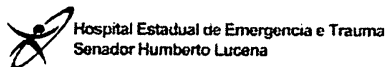
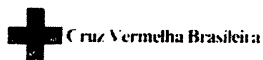
DATA DA EMISSÃO: 16/10/18

DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA
MEDICO C.B. MEETSHL
CRM 12516

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

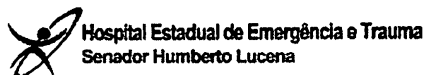
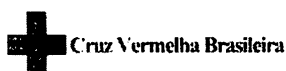
Boletim de Atendimento: 1093248



| Identificação do paciente | | | |
|--|--|---------------------------------------|-------------------------|
| ID 1304792 | Nome RONALDO AZEVEDO DA SILVA | Sexo Masculino | |
| Data de nascimento 27/01/1995 | Idade 23 anos 5 meses 11 dias | Estado civil | Religião |
| Mãe JOANA AZEVEDO DA SILVA | Pai EDNALDO SANTOS DA SILVA | | Prontuário |
| Escolaridade | Responsável (Parentesco) JOANA AZEVEDO DA SILVA - MAE | | |
| 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 MUNICIPIO | UF PB | |
| Email | Naturalidade MAMANGUAPE | CBO/R | |
| Endereço | | | |
| CEP 58275000 | Município de residência ITAPOROROCA | UF PB | Logradouro PALMEIRAS |
| Número S/N | Complemento | Bairro ZONA RURAL | |
| Admissão | | | |
| Data e Hora 08/07/2018 21:54:39 | Número da pulseira 1000059884582 | Convênio SUS | |
| Especialidade CIRURGIA GERAL | Clínica | | |
| Classificação de risco | Origem do paciente RUA | | |
| Caráter de atendimento | Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA | Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS | |
| Indicadores e Transporte | | | |
| Caso policial Não | Plano de saúde Não | Veio de ambulância Não | Trauma Não |
| Meio de transporte SAMU | Quem transportou | | |
| Sinais Vitais | | | |
| PA _____ X _____ mmHg | Pulso _____ | Temperatura _____ | |
| Exames complementares | | | |
| Raio X [] | Sangue [] | Urina [] | TC [] |
| | | | Liquor [] |
| | | | ECG [] |
| | | | Ultrasonografia [] |
| <p><i>paciente ritmo de pulso muito x</i> <i>corpo, alcalizado, emcomhado</i> <i>ao CDI</i></p> <p><i>Dr. Janack N. Arruda</i> <i>Emergência</i> <i>Cafsn/366348</i></p> | | | |
| Diagnóstico | | | CID |
| Atendido por THIAGO FERNANDES DE ARAUJO | | | 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 RONALDO AZEVEDO DA SILVA | 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 JOANA AZEVEDO DA SILVA | | | Telefone de Contato (83) 993203658 |
| | | | Prontuário |
| Endereço PALMEIRAS, S/N | Bairro ZONA RURAL | Município ITAPOROROCA | UF PB |
| Acidente QUEDA / OUTROS | Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA | Profissional LUIZ JUVENCIO MEDEIROS DE ARRUDA CAMARA | Nº Cons. Regional 8637/PB |
| Data/Hora Classificação 08/07/2018 21:54:39 | | Data/Hora Prescrição 09/07/2018 08:30:49 | |

Anamnese

#ORTOPEDIA#

ACIDENTE LEVADO AO CENTRO CIRURGICO, 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 NECESSÁRIO 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

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

446365

POCIRURGIA

SEM DÉFICIT MOTOR LATERALIZADO

APÓS PROCEDIMENTO REALIZAR T.E. AVAL NEURO PARA LIBERAÇÃO NEUROLOGICA

Observação

GUSTAVO CARTAXO PATRICIA
(390078)

COMPREV PREVIDENCIA S.A.
06 DEZ. 2013
PROTOCOLO
AG. 10740 B10000

^a O teste de hipótese para o controle é baseado no teste de significância entre as variáveis de controle e a resposta.

Num. 20777596 - Pág. 4

Número do documento: 19042417392153100000020209821



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

AREA AMARELA

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

Tel: 32165700

CNES: 454554

| | | | |
|---|--|--|--|
| Paciente RONALDO AZEVEDO DA SILVA | 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 JOANA AZEVEDO DA SILVA | | | Telefone de Contato (83) 993203658 |
| Endereço PALMEIRAS, S/N | Bairro ZONA RURAL | Município ITAPOROROCA | UF PB |
| Acidente QUEDA / OUTROS | Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA | Profissional FILIPPE ALMEIDA BOTTER | Nº Cons. Regional 10583/PB |
| Data/Hora Classificação 08/07/2018 21:54:39 | | Data/Hora Prescrição 09/07/2018 06:14:52 | |

Anamnese

##ORTOPEDIA###

CHAMADO PARA AVALIAR AS 5:50.
 PACIENTE 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 CALCANEIO DIR
 HEMATOMA IMPORTANTE NO OMBRO DIR
 RX: BACIA: LUXAÇÃO DE QUADRIL POSTERIOR, COM FRATURA DA BARRA POSTERIOR DO ACETABULO
 NÃO TEM RX DE CALCANEIO NO SISTEMA E TORNOZELO
 RX OMBRO APENAS INCIDENCIA EM AP, SEM SINAIS DE FRATURA.

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

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA

CID10

| Código | Descrição |
|--------|-----------------------------------|
| J.0 | Luxação da articulação do quadril |

Conduta

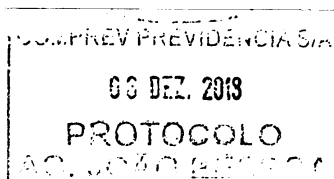
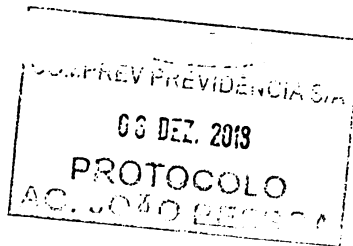
Internar Paciente

RONALDO AZEVEDO DA SILVA

Dr. Filipe Almeida Botter
 CRM: 10583
 1501 - 14.193

FILIPPE ALMEIDA BOTTER
 (CRM: 10583/PB)

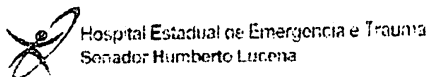
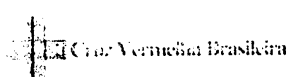
Boletim registrado por: THIAGO FERNANDES DE ARAUJO em 08/07/2018 21:55:25

<http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=332207&pesquisa=S&perform=im...> 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



AV. ORESTES LISBOA, S/n - PEDRO GONDIM
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700

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

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

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

EVOLUÇÃO

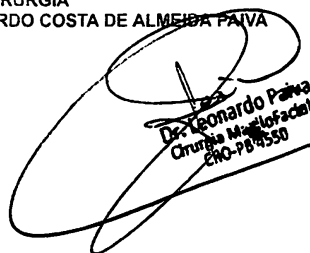
PROCEDIMENTO:

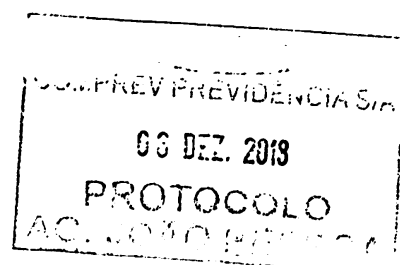
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

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: 0004 - NEUROCIRURGIA
Profissional responsável pela informação: LEONARDO COSTA DE ALMEIDA PAIVA

Número Conselho: 4550


Dr. Leonardo Paiva
Ortopedia Maxilofacial
CRM-784550





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

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



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

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

EVOLUÇÃO MEDICA (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), OCLUSÃO MANTIDA. EDEMA EM HEMIFACE (D) + SUTURAS EM LÁBIO INFERIOR EM BOM PROCESSO CICATRICAL. ACUIDADE VISUAL + MOVIMENTOS OCULARES PRESERVADOS.

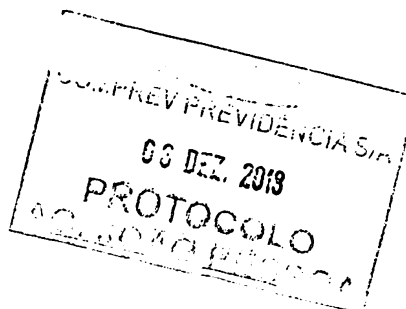
CD:

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

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

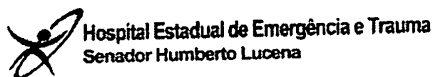
Número Conselho: 2442

Adriano D. Quintans
RUB: Maxilo-facial
CNES 445365 - 5.640.035
0.00 2442, +S



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=...

INTERNO, S/N -
CNES: 454546 - Tel.:Impresso por: CLARISSA
BARBOSA CAMPELO
GALVAO
Em: 18/07/2018 11:40:41

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

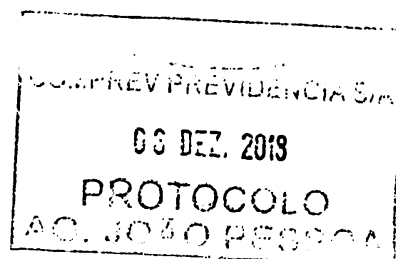
EVOLUÇÃO MEDICA (CLARISSA BARBOSA CAMPELO GALVAO - 18/07/2018 11:40:30)**EVOLUÇÃO****PROCEDIMENTO:****DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:**

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 CICATRICAL. 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



72.16.0.6:8080/cvb/pages/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%2014:46:47&dataFinal=12/07/2018%2014:46:47

Cidade de João Pessoa, Paraíba

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaAV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454554 - Tel.: 8332165700GOVERNO
DA PARAÍBAImpresso por: GUSTAVO
VICTOR NEVES PORTO
Em: 12/07/2018 14:47:26

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

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

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#NCR

#ACIDENTE MOTOCICLISTICO

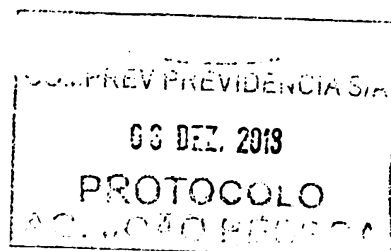
#GCS 15. PIFR. SEM DEFICITS FOCAIS APARENTES

#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%2014:46:47&dataFinal=12/07/2018%2014:46:47

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. 9

Doq. 10 - Instituto de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



**GOVERNADOR
DA PARAIBA**

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

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

| | | | | |
|---------------------------|----|-----------------------------------|--|----------------------|
| NOME COMPLETO DO PACIENTE | | Boletim de Atendimento 1093248 | Data/Hora Entrada 08/07/2018 21:54:39 | Data/Hora Saída |
| Idade | 23 | Sexo Masculino | CNS 898000480817792 | Prontuário 109771 |
| Tipo de Internação | | Convênio SUS | Plantão DIURNO | |

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

10550

PROCEDIMENTO.

TEORIA DA EVOLUÇÃO.

Q: EMF#

paciente 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 tomografico apresenta fratura de ramo e corpo mandibular direito. aguarda liberação das demais especialidades para programação cirúrgica pela ct bmf.

Endereço: Rua 1000 - URPA ENF 41 Leito: LEITO URPA - 9005
E-mail: e-mail responsável pela informação: MARILENE ADJUTO MEIRA

Número Conselho: 1383

Dra. Marilene Adjuto Meira
Cirurgia Buco M. Facial
CRO 1.383





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

EVOLUÇÃO MEDICA (ALDENIO AMORIM DE LIMA - 20/07/2018 11:45:43)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

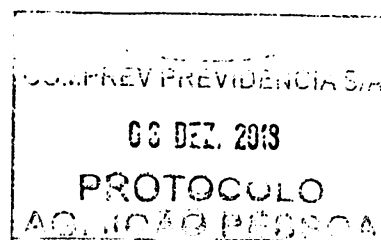
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

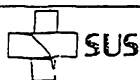
PACIENTE SEM LESÕES TORÁCICAS NEM ABDOMINAIS.
LIBERADO PELA CIR. GERAL.

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





Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

Folha 1/2

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

H-E-T-S-H-L

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Ronaldo Azevedo da Silva

6 - N° DO PRONTUÁRIO

1093248

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

Masc ☒ 1 Fem. ☐ 3

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

11 - TELEFONE DE CONTATO

11º DO TELEFONE

12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR

19 - Cód. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR

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

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

27 - Cód. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐ DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐ DIÁRIA DE UTI TIPO I

☐ DIÁRIA DE UTI TIPO II

☐ DIÁRIA DE UTI TIPO III

29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

30 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

31 - Q.T.D.E.

32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

33 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

34 - Q.T.D.E.

35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

36 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

37 - Q.T.D.E.

Cx BMFJ-5/2-0 (Neonho)

- 01 Ampliação Rota 6F Regular
- 06 Pneu Autoalimento 2.0 x 130
- 05 Pneu Autoalimento 2.0 x 50
- 01 Pneu Autoalimento emboadura 2.3 x 5.0

PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

40 - DATA DA SOLICITAÇÃO

41 - DOCUMENTO

42 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

43 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

() CNS () CPF

AUTORIZAÇÃO

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 CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

() CNS () CPF



RELATÓRIO DE CIRURGIA

HEE TSHL

Nome: Ramon Azavedo da Silva BE/Prontuário: 108771
Idade: 23 Sexo: (25) Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 22/07/18
Clínica/Setor: Pós I A / BMF EMP: 03 LR: 04
Cirurgia: Osteossíntese do Fratura Complexa do Mandíbula
Cirurgião: Dr. Leonardo Pires 1º Assistente: Dr. Mamede
2º Assistente: Dr. Tassinari 3º Assistente: Dr. Viana
Instrumentador: Dr. Ticio Lima Anestesista: Dr. Tigaros
Tipo de Anestesia: Local Horário: Início 08:15 Término 10:00

| Diagnóstico Pós-Operatório | CID |
|----------------------------|-------|
| Fratura do Mandíbula | S02.6 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Procedimentos Cirúrgicos | Código |
|---|--------|
| Osteossíntese do Fratura Complexa do Mandíbula. Adv. Simples. | |
| | |
| | |
| | |
| | |

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

Biopsia de Congelação: () Sim (X) Não

Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:

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

Médico/CRM: _____

João Pessoa, 22/07/18



HEETSAL

FICHA DE ANESTESIA

DATA: 21/07/18

PRONTUÁRIO:

| | | | |
|---|---|----------------------|------------------|
| PACIENTE: RONALDO AZEVEDO DA SILVA | SEXO: M | COR: | IDADE: |
| PRESSÃO ARTERIAL | PULSO | RESPIRAÇÃO | TEMPERATURA PESO |
| ESTADO GERAL (X) BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO | RISCO CIRÚRGICO (X) BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO | | |
| EXAMES COMPLEMENTARES | | | |
| AP. RESPIRATÓRIO | AP. CIRCULATÓRIO | | |
| AP. DIGESTIVO | ESTADO MENTAL | DROGAS EM USO | |
| PRÉ-ANESTÉSICO | ESTADO FÍSICO (ASA) | | |
| DOSE/HORA | DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO | | |
| CIRURGIA REALIZADA: OSTEOTOMIA DE FRATURAS SIMPLIS DE MANDÍBULA | | | |
| CIRURGIÃO: DR. LEONARDO DA SILVA, AUXILIARES | | | |
| INÍCIO DA ANESTESIA: 7:40 | TÉRMINO DA ANESTESIA | DURAÇÃO DA ANESTESIA | |
| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO | QUANT. DE CH. | VALORES R\$ | |
| ANESTESISTA: DR. TIERRAS | CPF | CRM-PB | |

Tierras Kehrwald
MÉDICO
CRM 7179

| | | | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|--|--|
| AGENTES/HORA | | | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | |
|--------------------|--------------|-----|-----|------|--|--|--|
| QUANTOS VENOSOS | 740 | 840 | 940 | 1040 | | | |
| PRISÃO | | | | | | | |
| PARTERIA SISTOLICA | | | | | | | |
| DIASTOLICA | | | | | | | |
| ANESTESIA | | | | | | | |
| NOTAÇÕES | RS - RS - RS | | | | | | |
| | 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 |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|

| | | |
|---------|--------------|---|
| QUANTOS | VOLUME em ml | MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO |
|---------|--------------|---|

| | | |
|--------|-------------------------|----|
| MACIL | 1 Fentanyl 300mcg | 11 |
| SANGUE | 2 Lidocaína 500mg | 12 |
| RINGER | 3 Propofol 150 + 50mg | 13 |
| TOTAL | 4 Succinil 70mg | 14 |
| | 5 Cisatracurium | 15 |
| | 6 Dexmedetomidina 10mcg | 16 |
| | 7 Diprivan 2g | 17 |
| | 8 Ondansetron 4mg | 18 |
| | 9 Dexmedetomidina 50mcg | 19 |
| | 10 | 20 |

| | |
|---|----|
| DESTINO DO PACIENTE | 11 |
| <input type="checkbox"/> APT* <input type="checkbox"/> ENFERMARIA | 12 |
| <input type="checkbox"/> UTI <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA | 13 |
| <input type="checkbox"/> OUTROS | 14 |
| OBSERVAÇÕES IMPORTANTES | 15 |
| 1. Check-list, APM, monitorizações, ventilação prévia na usc. | 16 |
| 2. Idade jovem 31, 2, 3, 4, 5, LD (Loring I), lot. de cânula 7mm ID (1.5) | 17 |
| | 18 |
| | 19 |
| | 20 |

ASSINATURA DO ANESTESISTA

Tierras Kehrwald
MÉDICO
CRM 7179





RELATÓRIO DE CIRURGIA



HEETSHL

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: _____ ANESTESISTA: _____
TIPO DE ANESTESIA: SEDACAO HORÁRIO INÍCIO: _____ TÉRMINO: _____

| DIAGNOSTICO POSSÍVEL | |
|-------------------------------------|--|
| LUXAÇÃO ANTERIOR DE QUADRIL DIREITO | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS | |
|--------------------------------------|--|
| REDUÇÃO INCRUENTA DE QUADRIL DIREITO | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

ACIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO:

DESCRIÇÃO: _____

BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO: _____

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:

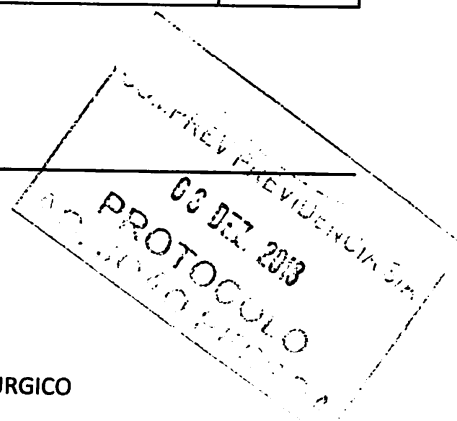
☒ ENFERMARIA☐ TERAPIA INTENSIVA☐ RESIDÊNCIA☐ ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

MÉDICO/CRM: _____

Daniel Conserva Arruda
MÉDICO
CRM 21134

DATA: _____

9/7/2018



Nota de Sala Cirúrgica



NOME DO PACIENTE Roberto Azevedo de Silva

IDADE 23 **BELO** 109348 **PRONTUÁRIO** **ENFERMARIA** **LEITO**

CIRURGIA 92 tibial **PAIX** José **PAIX**

ANESTESIA 52 Cloro

ANESTESISTA 52 Cloro

INSTRUMENTADOR 92 tibial

DATA 9/11 **TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA INÍCIO** 8:00 **FIM** 8:30 **CIRURGIA INÍCIO** 8:10 **FIM** 8:25

ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTE)
 ASA 1 () ASA 2 () ASA 3 () ASA 4 () ASA 5 ()

GRAU DE CONTAMINAÇÃO () LIMPA () CONTAMINADA () INFECTADA () POTENCIALMENTE CONTAMINADA

| MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS | QTD. | MATERIAIS CONT. | QTD. | FIOS | QTD. |
|------------------------|------|-----------------------------|------|----------------------------|------|
| ALFENTANIL | | JELCO Nº18 | | FIO CAT GLT CROMADO Nº | |
| BUPIVACAÍNA ISOBARICA | | JELCO Nº20 | | FIO CAT GLT CROMADO Nº | |
| BUPIVACAÍNA PESADA | | JELCO Nº22 | | FIO DE AÇO Nº | |
| CETAMINA | | JELCO Nº24 | | FIO DE AÇO Nº | |
| DROPERIDOL | | KIT SIST DREN TORANICA Nº | | FIO DE NYLON Nº | |
| ETOXIMIDATO | | SOLUÇÕES | QTD. | FIO DE NYLON Nº | |
| FENOBARBITAL | | ALCOOL ETILICO 70º | X | FIO DE NYLON Nº | |
| FLUTANILA | | PVP DEGERMANTE | X | FIO DE NYLON Nº | |
| FLUMAZENIL | | PVP TINTURA | | FIO POLIGLACTINA Nº | |
| FLURANO | | PVP TOPICO | | FIO POLIGLACTINA Nº | |
| BOPIVACAÍNA C VASO | | SABÃO ANTISEPTICO | | FIO POLIGLACTINA Nº | |
| BOPIVACAÍNA S VASO | | MATERIAIS | QTD. | FIO POLIPROPILENO Nº | |
| LAICINA C VASO | | AGULHA 13X4,5 | | FIO POLIPROPILENO Nº | |
| LIDOCAÍNA S VASO | | AGULHA 25X07 | L | FIO POLIPROPILENO Nº | |
| MIDAZOLAN | | AGULHA 25X08 | | FIO POLIGLECAPRONE Nº | |
| MORFINA | | AGULHA 40X12 | | FIO SEDA Nº | |
| NIMBÍUM | | AGULHA PERIDURAL Nº16 | | FITA CARDIACA | |
| PANCURÔNIO | | AGULHA PERIDURAL Nº17 | | MATERIAL ESPECIAL | QTD. |
| PETIDINA | | AGULHA PERIDURAL Nº18 | | CATETER DE PIC | |
| PROPOFOL | | AGULHA RAQUI Nº25G | I | CIMENTO CIRURGICO | |
| RAMIFENTANILA | | AGULHA RAQUI Nº26G | | CLIP TITÂNIO LIGADURA | |
| ROCURÔNIO | | AGULHA RAQUI Nº27G | | FIO DE KIRSCHNER Nº | |
| SEVOFLURANO | | ALGODÃO ORTOPÉDICO | | FIO DE KIRSCHNER Nº | |
| SUXAMETÔNIO | | ATADURA DE CREPOM | L | FIO STEINMAN Nº | |
| TIOPENTAL | | ATADURA GESSADA | | FIO STEINMAN Nº | |
| MEDICAÇÕES | QTD. | BOLSA P. COLOSTOMIA | | GRAMPEADOR CIRÚRGICO | |
| ADRENALINA | | CÂNULA P. TRAQUEOSTOMIA Nº | | HEMOST ABSORVÍVEL | |
| ÁGUA DESTILADA | | CATETER DE OXIGÊNIO | | KIT DERIVA VENTRICULAR | |
| ATROPINA | | CATETER EMBOLEC ARTERIAL Nº | | PROTESE VASCULAR | |
| BENTRA | | CATETER EPIDURAL Nº16 | | KIT PAM | |
| CLONIDINA | | CATETER EPIDURAL Nº17 | | FIXADOR EXTERNO | |
| DENOMETASONA | | CATETER EPIDURAL Nº18 | | EMPRESA | |
| DISSÓDICA | | CERA PARA OSSO | | PARAFUSOS CORTICAIS | |
| EINS | | COLET URINA FECHADO | | PARAFUSOS CORTICAIS | |
| FLUORENIDA | | COMPRESSAS CIRÚRGICAS | I | PARAFUSOS ESPONJOSO | |
| GLICOSE 50% | | COMPRESSAS CIRÚRGICAS | | PARAFUSOS ESPONJOSO | |
| GLUCONATO DE CÁLCIO | | DRENO DE PENROSE | | PARAFUSOS MALEOLAR | |
| HIDROCORTISONA | | DRENO DE SUÇÃO | | PARAFUSOS MALEOLAR | |
| LIDOCAÍNA GELEIA | | ELETRODOS | X | PLACA | |
| ONDASENTRONA | | EQUIPO MACROGOTAS | | EQUIPAMENTOS | |
| PLASIL | | EQUIPO TRANSF. SANGUE | | ASPIRADOR | |
| PROSTIGMINE | | EQUIPO MICROGOTAS | | BISTURI ELÉTRICO | |
| PROTAMINA | | ESPONJA DE PVP | | CAPNOGRAFO | |
| TENOXICAN | | ESPARADRAPO | X | CARDIOMONITOR | |
| Corazolam | L | GAZES | | DESFIBRILADOR | |
| Dimet F | I | GAZES ALGODOADAS | | FOCO AUXILIAR | |
| Epibloc | I | GEL ELETROLÍTICO | | FOCO CENTRAL | |
| Fluorim | L | JELCO Nº14 | | MICROSCOPIO | |
| Fluorim | L | JELCO Nº16 | | OXÍMETRO DE PULSO | |
| Fluorim | L | | | P.A. INVASIVA/NÃO INVASIVA | |
| Fluorim | L | | | PERFURADOR ELÉTRICO | |
| Fluorim | L | | | SERRA | |
| Fluorim | L | | | CIRCULANTE | |

Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 24/04/2019 17:40:40

Num. 20777596 - Pág. 17



HISTÓRIA

FICHA DE ANESTESIA



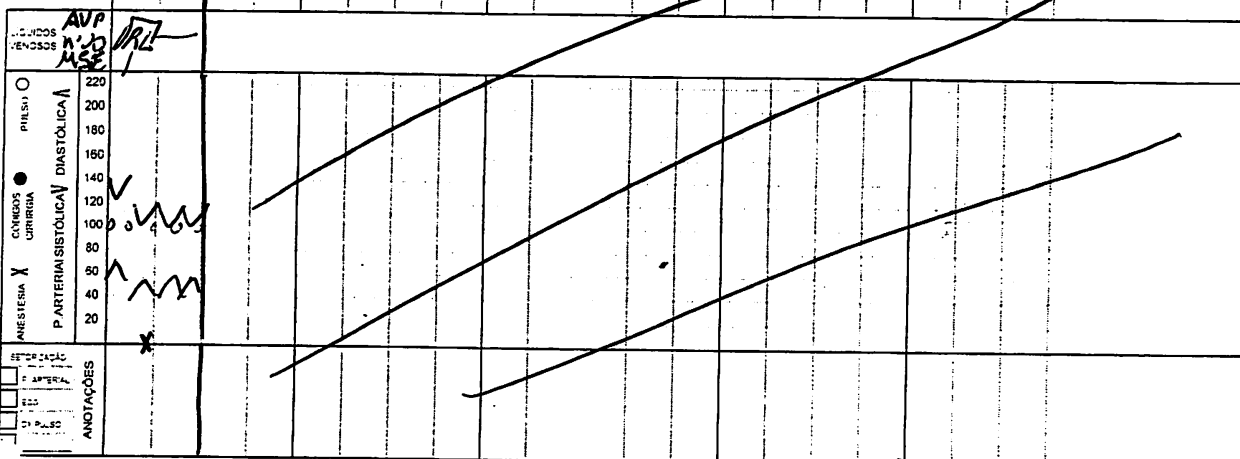
DATA: 09/07/18

PRONTUÁRIO: 1093248

 PACIENTE: Ronaldo Augusto da Silva SEXO: M COR: IDADE: 232

 PRESSÃO ARTERIAL PULSO 100 RESPIRAÇÃO 50/0/100 TEMPERATURA PESO 70 GRUPO SANGÜÍNEO

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

EXAMES COMPLEMENTARES Vide prontuárioAP. RESPIRATÓRIO SuprimidoAP. CIRCULATÓRIO EstávelAP. DIGESTIVO GastrointestinalESTADO MENTAL LOTEDROGAS EM USO PRÉ-ANESTÉSICO ESTADO FÍSICO (ASA) DOSE/HORA DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO FRATURA/LUXAÇÃO DE ARTICULAÇÃO COXO FEMORALCIRURGIA REALIZADA REDUÇÃO DE LUXAÇÃO COXO FEMORALCIRURGIÃO T. Tibério AUXILIARES INÍCIO DA ANESTESIA 08:00TÉRMINO DA ANESTESIA DURAÇÃO DA ANESTESIA CÓDIGO DO PROCEDIMENTO QUANT. DE CH. VALORES RS ANESTESISTA D. Cláudio CPF 10297193CRM-PB AGENTES/HORA 08:00
 O₂
N₂O

☐ ANESTESIA GERAL ☒ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOQ. PLEXO ☐ BLOQ. NERVOS ☐ OUTROS
TÉCNICA 1.1 Apoplexia de artéria ilíaca

LÍQUIDOS

MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO

| | | | |
|---|----|-------------------|----|
| GLICOSE | 1 | Bupivacaína 15mg | 11 |
| NaCl | 2 | Dipriva 80mg | 12 |
| SANGUE | 3 | Lidocaína 2g | 13 |
| RINGER | 4 | Dexametasona 10mg | 14 |
| TOTAL | 5 | Naumetol 8mg | 15 |
| DESTINO DO PACIENTE | 6 | Dipriva 2g | 16 |
| <input type="checkbox"/> 1074 <input type="checkbox"/> ENFERMARIA | 7 | Epropolona 25mg | 17 |
| <input type="checkbox"/> UTI <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA | 8 | | 18 |
| <input checked="" type="checkbox"/> OUTROS <u>URPA</u> | 9 | | 19 |
| | 10 | | 20 |

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

1.2) P. mantida (EKG, PAUT, OXI, PULSO),
 1.3) P. por apoplexia lateral esquerda, assintomática e anterior
 na el. da 20.º compressão mediana, única, 100% de 2.º el.,
 1.4) Encaminhado à URPA e para o setor de ortopedia.

ASSINATURA DO ANESTESISTA

F. (NG) ASCIR. 026-1

 Dr. Náthari Lacerda
 Anestesiologia
 CRM PB: 10680

 Clóvis Y. Aratani
 Anestesiologia
 CRM 10297/PB


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIAIS

DETRAN - PB Nº 013813688487
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA COD RENAVAM 2017 01042607076 00/00000000 2017

NOME
LUCIENE DA SILVA FIRMINO

OFF/CMV PLACA
03972635450 QFV9310/PB
PLACA ANT/UF CHASSI
NOVO PB 9C2KDG550ER231213

ESPÉCIE TIPO COMBUSTÍVEL
PAS/MOTOCICLE/MAR APLIC ALCO/GASOL

MARCA/MODELO ANO FAB ANO MOD
HONDA/NXR150 BROS ES 2014 2014

CAP/POT/CIL CATEGORIA COR PREDOMINANTE
2 P/149 /CI PARTIC PRETA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC/COTAS
IPVA PAGO EM 00/00/0000 1º
FAIXA IPVA PARCELAMENTO/COTAS 2º
A ***** 0 3º

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
***** SEGURO P A G O 28/12/2017

OBSERVAÇÕES
SEM RESERVA DE DOMÍNIO

LOCAL DATA
MAMANGUAPE 09/01/2018
41998 31054

PB Nº 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
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2017 09/01/2018

VIA CPE/CNPJ PLACA
1 03972635450 QFV9310/PB

RENAVAM MARCA/MODELO
01042607076 HONDA/NXR150 BROS ES

ANO FAB CAT-TAR Nº CHASSI
2014 9 9C2KDG550ER231213

PRÊMIO TARIFÁRIO
FNS (R\$) DENATRAN (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)
***** ***** *****

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$)
***** SEGURO P A G O

PAGAMENTO DATA DE QUITAÇÃO
☐ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO 28/12/2017

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.609/0001-04

31054-0854354-20180109

COMPREV PREVIDENCIA S/A
09 DEZ. 2018
PROTOCOLO
AC. 2018/00000000020209837



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, LUCIENE SANTOS DA SILVA,
RG nº 2358648, data de expedição 04/07/2016
Órgão SSDPB, portador do CPF nº 03872635460, com
domicílio na cidade de Itapetininga, no Estado de
PARAIBA, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
R. PALMEIRA, nº 511,
complemento ÁREA RURAL, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima RONALDO AZEVEDO DA SILVA cujo o condutor era
RONALDO AZEVEDO DA SILVA

Veículo: noto
Modelo: Fiora 1.2x 150 Bnos ES
Ano: 2014 / 2014
Placa: QFV 8310/PB
Chassi: 9C2K00550EN231213
Data do Acidente: 08/07/2018
Local e Data: ITAPOROROCÁ, 08/11/2018

CARTÓRIO
QUINTÃO

Luciene Santos da Silva
Assinatura do Declarante

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

Q **CARTÓRIO QUINTÃO**
Serviço Registral e Notarial
 Titular - José Bustorff Feodrippe Quintão

Rua José Rodrigues de Carvalho, nº 75, Centro
 Itapororoca - PB - CEP - 52.275-000
 Fone/fax - 83-3291.0033
 e-mail - cartorioquintao@gmail.com

Reconheço, por autenticidade, a(s) firma(s) de
LUCEIENE SANTOS DA SILVA

Itapororoca/PB 08/11/2018
 Em testemunho _____ da veracidade Dou fé.
 Substituto: Bel - ALTAMIR SORRES BUSTORFF QUINTÃO
 Selo Digital: AMP20424-2080
 Confira os dados em <https://selodigital.tjpb.jus.br>
 Enot R\$9,48 Farpem R\$0,28 Fepj R\$1,89 MP R\$0,15

COMPREV PREVIDENCIA S.A.

06 DEZ. 2018

PROTOCOLO

00.0040 PESSOA





(1)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPrensaTRABALHE
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 para a entrega da documentação completa. 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 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 |

Histórico das correspondências enviadas

| Data da Carta | Referência | Ver Carta |
|---------------|-------------------|--|
| 12/12/2018 | Aviso de Sinistro |  (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/stdY0NMWt66Nr6fQ__QzkQw:api_key=hCYm6iGzvmjFElJEWJOXE9YqBZDUZoyCE+ClfC__RBN4=) |

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(https://itunes.apple.com/us/app/segu-ro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8)



(https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital)



ACESSIBILIDADE

</Pages/Acessibilidade.aspx></Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx>

A A A

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



[Documentos Despesas Médicas \(/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx\)](/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)
[Documentos Invalidez Permanente \(/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx\)](/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)
[Documentos Morte \(/Pages/Documentacao-Morte.aspx\)](/Pages/Documentacao-Morte.aspx)
[Dicas Indispensáveis \(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO



[Como Pagar \(/Pages/Saiba-como-pagar.aspx\)](/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
[Consulta a Pagamentos Efetuados \(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx\)](/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO



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

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

(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Como-Pedir-a-Indenizacao.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Saiba-como-pagar.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Documentacao-Morte.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Quem-Somos.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Perguntas-Frequentes.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Contato.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Contato/Telefones-de-Contato.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Contato/Ouvidoria.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Contato/Canal-de-Denuncias.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Mapa-do-Site.aspx>)

Serviços

- › [Acompanhe seu Processo \(/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › [Consulta a Pagamentos \(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx\)](/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)
- › [Saiba Como Pagar \(/Pages/Saiba-como-pagar.aspx\)](/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › [Pontos de Atendimento \(/Pages/Pontos-de-Atendimento.aspx\)](/Pages/Pontos-de-Atendimento.aspx)
- › [Como Pedir Indenização \(/Pages/Como-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Como-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

Dúvidas e Respostas

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

Atendimento

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

www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?gclid=CjwKCAjwzPXIBRAjEiwAj_XTEQYHzUwHXRv9MdatSw7... 2/3



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 \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)

www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?gclid=CjwKCAjwzPXIBRAjEiwAj_XTEQYHzUwHXRv9Mdatw7... 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