

DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica; Nº 010.280.892



ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 Insc.Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE

GINALDO QUEIROZ DE ANDRADE
RUA MARIA AURORA 80
MAMANGUAPE

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/662723-6

REFERÊNCIA

JUL/2018

APRESENTAÇÃO

30/07/2018

CONSUMO

28

VENCIMENTO

06/08/2018

TOTAL A PAGAR

R\$ 25,23

Acesse: www.energisa.com.br



DESTAQUE AQUI

GINALDO QUEIROZ DE ANDRADE

Roteiro: 17-014-165-5140
83600000000-7 25230054000-9 06627232018-6 07100014019-5



VENCIMENTO

06/08/2018

TOTAL A PAGAR

R\$ 25,23

MATRÍCULA

662723-2018-07-1



Assinado eletronicamente por: CARLOS EDUARDO RIBEIRO AMORIM - 12/02/2019 18:00:48
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021217565508600000018660366>
Número do documento: 19021217565508600000018660366

Num. 19176496 - Pág. 1



ALTAMIRO
MORAES
advogados associados

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE, GINALDO QUEIROZ DE ANDRADE, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do CPF 900.228.234-68, residente e domiciliado na Rua Maria Aurora, 80, Planalto, Mamanguape/PB, CEP 58.280-000, pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus bastantes procuradores e advogados:

OUTORGADOS: ALTAMIRO MORAES, OAB/PB 12.678, com escritório na Rua Governador José Gomes da Silva, 920, Tambauzinho, sala 01, João Pessoa, PB, Cep: 58042-200, a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula “*ad-judicia ET EXTRA*” em qualquer juízo, instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-la nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, receber alvarás, agindo em conjunto ou separadamente, podendo também substabelecer esta em outrem, com ou sem reserva de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, **podendo, inclusive, RENUNCIAR AOS VALORES QUE EXCEDAM O TETO DELIMITADOR DOS JUIZADOS ESPECIAIS FEDERAIS E/OU ESTADUAIS AO TEMPO DO AJUZAMENTO DA AÇÃO.**

Poderes específicos para atuação judicial e extra judicial para obtenção de seguro DPVAT.

Outorgante: Declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para pagar as custas processuais da presente demanda, sem prejuízo do sustento próprio, pelo que, nos termos do art. 98 do CPC, faz *jus* aos benefícios da **Justiça Gratuita**.

João Pessoa/PB, 22 de agosto de 2018.

2º Cartório
Mamanguape-PB


GINALDO QUEIROZ DE ANDRADE

CPF nº 900.228.234-68

OUTORGA
NTE

2º OFÍCIO DE NOTAS E PROTESTO

Rua Pres.J.Pessoa, 47, Centro , Mamanguape - PB
(83) 3292-2297

Reconheço, por autenticidade, a(s) firma(s) de:
GINALDO QUEIROZ DE ANDRADE

Dou fé. Mamanguape/PB - 23/08/2018

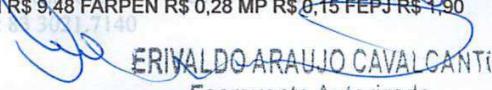
Escrevente: ERIVALDO ARAUJO CAVALCANTI

Selo Digital:AHK26732-HZJO

Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tjpj.jus.br>

Emol R\$ 9,48 FARPEN R\$ 0,28 MP R\$ 0,15 FEPJ R\$ 1,90

Condomínio Empresarial Plaza Center – Sala 09, A
CEP: 58013-520 – Centro, Mamanguape-PB


ERIVALDO ARAUJO CAVALCANTI
Escrevente Autorizado





SUBSTABELECIMENTO COM RESERVAS

Por este instrumento particular de substabelecimento, Eu, **ALTAMIRO CORREIA DE MORAES NETO**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 12.678, com endereço profissional localizado na Rua Governador José Gomes da Silva, nº 920, Tambauzinho, João Pessoa - Paraíba, CEP: 58042-200, SUBSTABELEÇO COM RESERVAS, os poderes que me foram conferidos por **GINALDO QUEIROZ DE ANDRADE**, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do CPF 900.228.234-68, residente e domiciliado na Rua Maria Aurora, 80, Planalto, Mamanguape/PB, CEP 58.280-000, ao Dr. **CARLOS EDUARDO RIBEIRO AMORIM**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PB 21.403, com escritório profissional na Rua Governador José Gomes da Silva, nº 920, Tambauzinho, João Pessoa - Paraíba, CEP: 58042-200.

João Pessoa, 11 de fevereiro de 2019.

ALTAMIRO CORREIA DE MORAES NETO
OAB/PB n. 12.678

Rua Governador José Gomes da Silva, nº 920, Tambauzinho, João Pessoa/PB, CEP: 58042-200



Assinado eletronicamente por: CARLOS EDUARDO RIBEIRO AMORIM - 12/02/2019 18:00:49
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1902121757206600000018660392>
Número do documento: 1902121757206600000018660392

Num. 19176523 - Pág. 1



GOVERNO DA PARAÍBA



BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Livro nº 005/2018

Ocorrência nº. 1516/2018

Aos 23 dias de AGOSTO de DOIS MIL E DEZOITO, nesta cidade de MAMANGUAPE/PB na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). **SIMONE QUIRINO DE SÁ MACIEIRA**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrivã(o) Carlos Antônio Soares, aí, por volta 10h:47min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

GINALDO QUEIROZ DE ANDRADE, conhecido por-, Identidade nº 1498369-SSP/PB, CPF nº 900.228.234-68, nacionalidade brasileiro(a), estado civil: solteiro(a), profissão: agricultor, filho(a) de Genival Queiroz De Andrade E Maria Minervina Da Conceição, natural de Mamanguape/PB, nascido(a) em 03/06/1970, do sexo masculino, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Maria Aurora, nº 80, bairro: Planalto – Mamanguape/PB, tendo como ponto de referência: -, fone(s) para contato: (83)99188-0136.

a quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu à esta Delegacia de Polícia Civil para narrar/registrar/informar/noticiar conforme segue:

- 1) NATUREZA DO FATO: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**;
- 2) DATA DO FATO: 12de maio de2018;
- 3) HORÁRIO: 19h:30min;
- 4) LOCAL: proximidades do Viaduto da BR 101 nº -, bairro: Satélite - Mamanguape/PB;
- 5) UNIDADE DE SAÚDE PARA A QUAL O ACIDENTADO FOI ENCAMINHADO: Hospital de emergência e Trauma Senador Humberto Lucena;
- 6) O COMUNICANTE/VÍTIMA CONDUZIA O VEÍCULO? SIM;
- 7) SENDO O(A) COMUNICANTE CONDUTOR(A) DO VEÍCULO ENVOLVIDO NO ACIDENTE, É ELE HABILITADO? SIM;
- 8) O VEÍCULO DO(A) COMUNICANTE/VITIMA ENCONTRA-SE EM. DIA COM AS OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS? SIM

6) DESCRIÇÃO DO(S) VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S) NO ACIDENTE:

1- HONDA NXR 160 BROS ESDD, ANO FAB/MOD 2015/2015, COR VERMELHA, PLACA QFG 3096/PB, CHASSI 9C2KD0810FR449130, PROPRIEDADE EM NOME DE GINALDO QUEIROZ DE ANDRADE

7) TESTEMUNHA(S) DO FATO/ACIDENTE:

SEM TESTEMUNHAS.

8) BREVE RESUMO DO FATO:

QUE comparece nesta Delegacia de Polícia Civil para noticiar que no dia 12 de maio/2018, por volta das 19:30 horas, conduzia sua Motocicleta, acima descrita, quando ao passar nas imediações do Viadutos da BR 101, bairro Satélite, nesta cidade de Mamanguape, sofreu um acidente, onde uma outra motocicleta colidiu frontalmente com o noticiante; QUE perdeu os sentidos devidos os ferimentos e foi socorrido inicialmente para o Hospital Geral de Mamanguape, mas diante dos graves ferimentos foi encaminhado para o Hospital de Traumas em João Pessoa, onde foi diagnosticado conforme Prontuario nº 108.717(Ruptura Traumática da Sinfise Pubica, Fratura exposta do Hálux E): motivo pelo qual noticia o fato para tomar as providencias que o caso requer.

9) OBSERVAÇÕES:

QUE O NOTICIANTE APRESENTOU CNH E DOCUMENTO DO VEÍCULO PARA REGISTRAR A OCORRÊNCIA

Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo(a) noticiante, e por mim, escrivã(o) que digitei.

GINALDO QUEIROZ DE ANDRADE
Comunicante

CARLOS ANTONIO SOARES

Rua Escritor Lima Pinto nº 08, Campo, Mamanguape/PB telefone: 3292-2604.





**SECRETARIA DE
SAÚDE**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMANGUAPE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU**

Mamanguape, 11 de Julho de 2018

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU Mamanguape, no dia 12 de Maio de 2018, foi solicitado pelo Hospital Geral de Mamanguape para realizar a transferência de GINALDO QUEROZ DE ANDRADE, vítima de acidente com motocicleta, ao Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

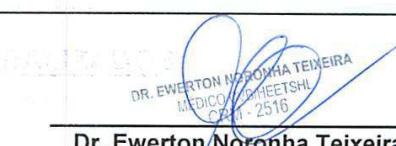
*Crisane França de Farias
Crisane França de Farias
Coordenadora Geral SAMU 192
Mamanguape/PB
CNPJ 08674396000164*

Rua Marquês do Herval, 64 - Centro – Fone (83) 996501777/991136091 –
samucrisane@gmail.com



Assinado eletronicamente por: CARLOS EDUARDO RIBEIRO AMORIM - 12/02/2019 18:00:55
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021217581909300000018660432>
Número do documento: 19021217581909300000018660432

Num. 19176566 - Pág. 1

	GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA DIREÇÃO TÉCNICA	
LAUDO MÉDICO		
INFORMAÇÕES PESSOAIS		
NOME DO PACIENTE	GINALDO QUEIROZ DE ANDRADE	
DADOS DE NASCIMENTO	03/06/70	
NOME DA MÃE	MARIA MINERVINA DA CONCEIÇÃO	
DADOS EXTRAÍDOS		
BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.081.678	
Nº PRONTUÁRIO	108.717	
DATA DO ATENDIMENTO	13/05/18	
HORA DO ATENDIMENTO	02:21	
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	
DIAGNÓSTICO (S)	RUPTURA TRAUMÁTICA DA SÍNFISE PÚBLICA + FRATURA EXPOSTA DO HÁLUX E	
CID 10	S 33.4 + S 92.4	
NOME DO PACIENTE	AVALIAÇÃO INICIAL:	
Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta (colisão moto x moto), trazido pelo SAMU (USA), apresentando-se sem dores e trouxe radiografia da bacia, demonstrando fratura de quadril, além de lesão em lábio inferior e múltiplas escoriações em face + ferimento corto-contuso em região dorsal do hálux E e dor aos movimentos. Glasgow 15. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.		
BOLETIM DE ENTRADA N.º	EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:	
PRONTUÁRIO		
DATA DO ATENDIMENTO		
TC da bacia		
RX da bacia - AP		
RX do tórax - AP		
RX do pé E - AP e P		
CID 10		
NOME DO PACIENTE		
ADOS DE FONTE DE INFORMAÇÃO		
TRATAMENTO:		
Ruptura das sínfise pública à TC e RX da bacia. Fratura exposta do hálux E ao RX. Realizado internamento e tratamento cirúrgico pelo Dr. Teófilo Vanomark e Dr. Jo'se Martinho no 1º tempo e pelo Dr. Umberto Jansen e equipe da Ortopedia no 2º tempo. pela equipe médica da urgência/emergência.		
ALTA HOSPITALAR:	30/05/18	
DATA DA EMISSÃO:	16/08/18	
 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





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Boletim de Atendimento: 1081678



13/05/2018 02:22



Assinado eletronicamente por: CARLOS EDUARDO RIBEIRO AMORIM - 12/02/2019 18:01:00
<http://pj.e.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=190212175933980000018660479>
Número de documento: 190212175933980000018660479

Núm. 19176615 - Pág. 1



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente GINALDO QUEIROZ DE ANDRADE	BAE 1081678	Data/Hora Entrada 13/05/2018 02:21:23	Data Baixa
Data de nascimento 03/06/1970	Idade 47a 11m 10d	Sexo Masculino	CNS 898000911860985 Telefone de Contato (83) 00000000
Mãe MARIA MINERVINA DA CONCEICAO			
Endereço PROJETADA, SN	Bairro CENTRO	Município MAMANGUAPE	UF PB
Acidente MOTO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional JOSE VICTOR LOPEZ FERREIRA CUNHA	Nº Cons. Regional 11045/PB
Data/Hora Classificação 13/05/2018 02:21:23		Data/Hora Prescrição 13/05/2018 02:44:13	

Anamnese

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE HOSPITAL TRAZIDO PELO SAMU (USA) COM HISTÓRIA DE COLISÃO MOTOCICLETA. SEM QUEIXAS ALGÍCAS NO MOMENTO. TROUxe RADIOGRAFIA DE BACIA REALIZADA PREVIAMENTE, DEMONSTRANDO FRATURA DE QUADRIL.

VIAS AÉREAS PERTURBADAS. NEGA CERVICALGIA
RESPIRANDO EM AR AMBIENTE. EUPNEICO
ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE. ABDOMEN INDOLOR A PALPAÇÃO
CONSCIENTE E ORIENTADO. GLASGOW 15.
APRESENTA LESÃO EM LABIO INFERIOR E MULTIPLAS ESCORIAÇÕES EM FACE.

CD: TC DE BACIA
RX TORAX + RX BACIA
HEMOGRAMA SERIADO
PARECER BUZO + ORTOPEDIA

CUIDADOS

AFERIR PA E FC

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA

SOLICITAÇÃO DE PARECER BUCOMAXILO, (OBSERVAÇÕES: PARECER BUCOMAXILO)

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

RADIOGRAFIA DE BACIA

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BACIA

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

Bruno J.B. Gonçalves
CRM - PB 10516

JOSE VICTOR LOPEZ FERREIRA CUNHA
(CRM: 11045/PB)

GINALDO QUEIROZ DE ANDRADE

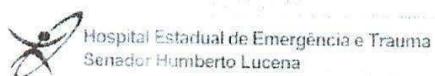
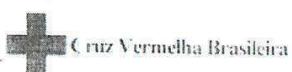
Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 13/05/2018 02:21:32

2.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=286305&pesquisa=S&perform=imprimirPre



Assinado eletronicamente por: CARLOS EDUARDO RIBEIRO AMORIM - 12/02/2019 18:01:00
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1902121759339800000018660479>
 Número do documento: 1902121759339800000018660479

Num. 19176615 - Pág. 2



CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente GINALDO QUEIROZ DE ANDRADE	BAE 1081678	Data/Hora Entrada 13/05/2018 02:21:23	Data Baixa
Data de nascimento 03/06/1970	Idade 47a 11m 10d	Sexo Masculino	CNS 898000911860985
Mãe MARIA MINERVINA DA CONCEICAO	Prontuário		
Endereço PROJETADA, SN	Bairro CENTRO	Município MAMANGUAPE	UF PB
Acidente MOTO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional LEONARDO COSTA DE ALMEIDA PAIVA	Nº Cons. Regional 4550/PB
Data/Hora Classificação 13/05/2018 02:21:23		Data/Hora Prescrição 13/05/2018 07:01:19	

Anamnese

- CIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO, HA APROXIMADAMENTE 6 HORAS.
) MOMENTO EM BEG, LOTE, EUPNEICO, NORMOCORADO, AFEBRIL AO TOQUE.
 XAME FÍSICO: ACUIDADE VISUAL E MOVIMENTOS MANTIDOS, FCC EM LÁBIO INFERIOR, SEM SANGRAMENTOS ATIVOS, SEM SINAIS E SINTOMAS DE FRATURAS DOS OSSOS DA FACE, ABERTURA BUCAL E MOVIMENTOS MANDIBULARES PRESERVADOS, CONTORNOS ÓSSEOS MANTIDOS.
 CD:
 1- AGUARDANDO PORTUNIDADE PARA REALIZAÇÃO DE SUTURA.

CID10

Código	Descrição
S01.5	Ferimento do lábio e da cavidade oral

Conduta

Em observação

GINALDO QUEIROZ DE ANDRADE

LEONARDO COSTA DE ALMEIDA PAIVA

(: 4550/PB)

Dr. Leonardo Paiva

Cirurgia Maxilofacial

CRA-PB 4550

Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 13/05/2018 02:21:32

6.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=286381&pesquisa=S&perform=imprimirPres



Assinado eletronicamente por: CARLOS EDUARDO RIBEIRO AMORIM - 12/02/2019 18:01:00
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1902121759339800000018660479>
 Número do documento: 1902121759339800000018660479

Num. 19176615 - Pág. 4

13/05/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=286359&pesquisa=S&pe...



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente GINALDO QUEIROZ DE ANDRADE	BAE 1081678	Data/Hora Entrada 13/05/2018 02:21:23	Data Baixa
Data de nascimento 03/06/1970	Idade 47a 11m 10d	Sexo Masculino	CNS 898000911860985
Mãe MARIA MINERVINA DA CONCEICAO			Telefone de Contato (83) 00000000
Endereço PROJETADA, SN	Bairro CENTRO	Município MAMANGUAPE	UF PB
Acidente MOTO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional DIEGO DANTAS LINS DE ALBUQUERQUE	Nº Cons. Regional 165843/SP
Data/Hora Classificação 13/05/2018 02:21:23		Data/Hora Prescrição 13/05/2018 06:20:24	
Anamnese			
PACIENTE COM HISTÓRIA DE COLISÃO MOTOX MOTO HÁ 5 HORAS QUEIXA-SE DE DOR NO QUADRIL DIREITO O EF: FCC REGIÃO DORSAL DO HÁLUX ESQUERDO , SEM DEFÍCIT DE EXTENSÃO, SEM FERIMENTOS NA BACIA , DOR À TENTATIVA DE MANIPULAÇÃO DOS MMII , SEM DEFÍCIT SENSITIVO E/OU MOTOR NOS MMII , PERFUSÃO DISTAL E PULSOS MANTIDOS RAIOX: ABERTURA DA SINFISE PUBICA , FRATURA DO HÁLUX ESQUERDO CD: JEJUM SOLICITO RAIOS X COLUNA LOMBAR E SALA PARA O CENTRO CIRÚRGICO			
DIETA			
DIETA ZERO, VIA NENHUMA			
EXAME DE IMAGEM			
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA			
Conduta			
Em observação			

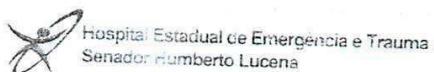
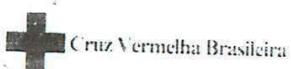
GINALDO QUEIROZ DE ANDRADE

DIEGO DANTAS LINS DE ALBUQUERQUE

Diego Dantas Albuquerque
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 8047
TELEFONE 165843/SP
16589

Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 13/05/2018 02:21:32

/172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=286359&pesquisa=S&perform=imprimirPr



CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente GINALDO QUEIROZ DE ANDRADE	BAE 1081678	Data/Hora Entrada 13/05/2018 02:21:23	Data Baixa
Data de nascimento 03/06/1970	Idade 47a 11m 10d	Sexo Masculino	Telefone de Contato (83) 00000000
Mãe MARIA MINERVINA DA CONCEICAO			Prontuário
Endereço PROJETADA, SN	Bairro CENTRO	Município MAMANGUAPE	UF PB
Acidente MOTO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ANDRE GUSTAVO BARBOSA LUNA	Nº Cons. Regional: 3040/PB
Data/Hora Classificação 13/05/2018 02:21:23		Data/Hora Prescrição 13/05/2018 10:28:09	

Anamnese

EM TEMPO: REALIZAÇÃO DE SUTURA EM LÁBIO INFERIOR.

SD: EXAME FÍSICO

REALIZAÇÃO DE SUTURA EM LÁBIO INFERIOR

ALTA BMF

AO CUIDADOS DA ORTOPEDIA

Conduta

Paciente encaminhado com sucesso para a seção

Andre Gustavo Barros Luna
3040 - PB

GINALDO QUEIROZ DE ANDRADE

ANDRE GUSTAVO BARBOSA LUNA
(: 3040/PB)

Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 13/05/2018 02:21:32





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

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



GOVERNO
DA PARAÍBA

Impresso por: JOAO
HENRIQUE ARRUDA
RAMALHO
Em: 17/05/2018 10:17:11

Paciente GINALDO QUEIROZ DE ANDRADE	Boletim de Atendimento 1081678	Data/Hora Entrada 13/05/2018 02:21:23	Data/Hora Saída
Data de nascimento 03/06/1970	Idade 47	Sexo Masculino	CNS 898000911860985
Tempo de Internação		Convênio SUS	Prontuário 108717
			Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (JOAO HENRIQUE ARRUDA RAMALHO - 17/05/2018 10:14:00)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

#ORTOPEDIA#

#4º DIH#

D: FRATURA EXPOSTA DE HÁLUX + DISJUNÇÃO DE SÍNFISE PÚBLICA COM LESÃO DA SACRO-ILÍACA
ESQUERDA

PACIENTE EVOLUI EM URPA, COM MELHORA DO QUADRO GERAL, SEM QUEIXAS NO MOMENTO

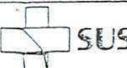
AO EXAME: EGB, NORMOCORADO. BOA PERFUSÃO DISTAL, SEM SINAIS DE INSTABILIDADE HEMODINÂMICA

CONDUTA: SOLICITO TC BACIA

Seção: BLOCO - URPA ENF 41 Leito: LEITO URPA - 9005
Profissional responsável pela informação: JOAO HENRIQUE ARRUDA RAMALHO

Número Conselho: 7149

Anexo II

 SUS 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.E.T.S.H.L.		2 - CNES		
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - CNES		
Identificação do Paciente				
5 - NOME DO PACIENTE Geraldo Gómez Andrade.		6 - N° DO RONTUÁRIO 1081678		
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 - FONE DE CONTATO N° DO FONE		
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		<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 31-07-DE		
32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		33 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 34-07-DE		
35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		36 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 37-07-DE		
38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO <i>01 Placa de 5 Euros 05 Pampas canticos (01m:24, 01m:26, 01m:28 e 02m:40)</i>				
PROFISSIONAL SOLICITANTE				
39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		40 - DATA DA SOLICITAÇÃO 28/05/18		
41 - DOCUMENTO		42 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		43 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)
() CNS () CPF Carlos Eduardo Ribeiro Amorim				
AUTORIZAÇÃO				
44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		45 - CÓD. ÓRGÃO EMISOR		46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 28/05/18
47 - DOCUMENTO		48 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		49 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)
() CNS () CPF				





RELATÓRIO DE CIRURGIA



Descrição da Cirurgia	
Posição e Preparo:	<p>(1) Paciente em DPT jk anterio (2) Anestesia + anestesia: Sondas, Venral (3) exposição de campo interno</p>
Incisão:	<p>(4) Furo longitudinal tipo Rhumenski jk planos avascularis</p>
Achados:	<p>(5) Fratura luxação de anel lútrico</p>
Conduta:	<p>(6) Realização de redução aberta + fixação interna de frat. luxação de anel lútrico com 1 placa de PEP 4 fios + 4 parafusos verticais. Gola abr. (7) Lavagem com sol. fisiológico - 0,9%</p>
Fechamento:	<p>(8) Sutura de ferida operatória por planos avascularis (9) curativos aderentes tipo artílio (10) fix. tij. lútrico.</p>
Observação:	

Médico/CRM: _____

João Pessoa, 28/05/18

F(NG).ASCIR.009-1



CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA

RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Givaldo Chevez de Andrade BE/Prontuário: 1081678
 Idade: 47 Sexo: Masculino Feminino Cor: _____ Data: 23/05/18
 Clínica/Setor: Ortopedia EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: Frat. luxação do quadril
 Cirurgião: Dr. Umberto Jauru 1º Assistente: Tiago Rz
 2º Assistente: Dr. Daniel Rz 3º Assistente: _____
 Instrumentador: _____ Anestesista: Dr. Nelson
 Tipo de Anestesia: Raquiavetiva Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Frat. luxação do quadril</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Artroscopia emergencial</u>	
<u>Frat. luxação do quadril</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, 23/05/18

E(NG).ASCIR.009-1

Nota de Sala Cirúrgica

三
二
一



NOME DO PACIENTE:	Cinoldo Aníbal de Andrade				
IDADE:	47	PRONTUÁRIO:	1081678	ESPECIALISTAS:	LEITO
CIRURGIA:	To corrigir a Fratura do Anel Pélvico				
CIRURGÃO:	Dra. Fernanda Gómez + D. Tânia R.				
ANESTESIA:	Rapida				
ANESTESISTA:	D. Nete Almeida				
INSTRUMENTADOR:	Residente				
DATA:	/ /	TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA INICIO:	FIM:	CIRURGIA INICIO:	15:10 16:20
INDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)	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.
ALFENTANILA		JELCO Nº18			
BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA		JELCO Nº20		FIOS CAT GUT CROMADO Nº	
BUPIVACAÍNA PESADA		JELCO Nº22		FIOS CAT GUT CROMADO Nº	
CETAMINA		JELCO Nº24		FIOS DE AÇO Nº	
DROPERIDOL		KIT SIST DREN TORÁXICA Nº		FIOS DE AÇO Nº	
ETOMIDATO		SOLUÇÕES	QTD.	FIOS DE NYLON Nº 3.0 F	
FENOBARBITAL		ALCOOL ETÍLICO 70%	OK	FIOS DE NYLON Nº	
FENTANIL		PVPI DEGERMANTE	OK	FIOS DE NYLON Nº	
MAZENIL		PVPI TINTURA		FIOS POLIGLACTINA Nº 10 F	
LURANO		PVPI TÓPICO	OK	FIOS POLIGLACTINA Nº	
EVOPUVACAINA C/VASO		SABÃO ANTISEPTICO		FIOS POLIGLACTINA Nº	
OBUPUVACAINA S/VASO		MATERIAIS	QTD.	FIOS POLIPROPILENO Nº	
OCAINA C/VASO		AGULHA 13X4.5		FIOS POLIPROPILENO Nº	
LIDOCAINA S/VASO		AGULHA 25X07	■	FIOS POLIPROPILENO Nº	
MIDAZOLAN		AGULHA 25X08	■	FIOS POLIGLECAPRONE Nº	
MORFINA		AGULHA 40X12	■	FIOS SEDA Nº	
NIMBIUM		AGULHA PERIDURAL Nº16		FITA CARDIACA	
PANCURÔNIO		AGULHA PERIDURAL Nº17		MATERIAL ESPECIAL.	QTD.
PETIDINA		AGULHA PERIDURAL Nº18		CATETER DE PIC	
PROPORFOL		AGULHA RAQUI Nº25G		CIMENTO CIRÚRGICO	
RAMIFENTANILA		AGULHA RAQUI Nº26G		CLIP TITÂNIO LIGADURA	
ROCURÔNIO		AGULHA RAQUI Nº27G		FIOS DE KIRSCHNER Nº	
SEVOFLURANO		ALGODÃO ORTOPÉDICO		FIOS DE KIRSCHNER Nº	
SUXAMETÔNIO		ATADURA DE CREPOM		FIOS STEINMAN Nº	
TIOPENTAL		ATADURA GESSADA		FIOS STEINMAN Nº	
MEDICAÇÕES	QTD.	BOLSA P/ COLOSTOMIA		GRAMPEADOR CIRÚRGICO	
ADRENALINA		CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA Nº		HEMOST. ABSORVÍVEL	
ÁGUA DESTILADA		CATETER DE OXIGÉNIO		KIT. DERIVA. VENTRICULAR	
ATROPINA		CATETER EMBOLE C ARTERIAL N		PRÓTESE VASCULAR	
BEXTRA		CATETER EPIDURAL Nº16		KIT. PAM	
ZOLINA		CATETER EPIDURAL Nº17		FIXADOR EXTERNO	
AMETASONA		CATETER EPIDURAL Nº18		EMPRESA	
RONA SÓDICA		CERA PARA OSSO			
INA		COLET URINA FECHADO			
SEMIDA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	■	PARAFUSOS CORTICAIIS	
GLICOSE 50%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	■	PARAFUSOS CORTICAIIS	
GLUCONATO DE CALCIO		DRENO DE PENROSE		PARAFUSOS ESPONJOSO	
HIDROCORTISONA		DRENO DE SUÇÃO		PARAFUSOS ESPONJOSO	
LIDOCAINA GELÉIA		ELETRODOS	■	PARAFUSOS MALEOLAR	
ONDASENTRONA		EQUIPO MACROGOTAS	■	PARAFUSOS MALEOLAR	
PLASIL		EQUIPO TRANSF. SANGUE	■	PLACA	
PROSTIGMINE		EQUIPO MICROGOTAS	■	PLACA	
PROTAMINA		ESPOJAS DE PVPI		EQUIPAMENTOS	
TENOIXCAN		ESPARADRAPO		AASPIRADOR	
		GAZES	■	FIOS	QTD.
		GAZES ALGODOADAS	■	FIOS ALGODÃO S/A Nº	
		GEL ELETROLÍTICO	OK	FIOS ALGODÃO S/A Nº	
		JELCO Nº14		FIOS ALGODÃO C/A Nº	
		JELCO Nº16		FIOS ALGODÃO C/A Nº	
				() CAPNÓGRAFO	
				() CÁRDIONOMITOR	
				() DESFIBRILADOR	
				() FOCO AUXILIAR	
				() FOCO CENTRAL	
				() MICROSCOPIO	
				() OXÍMETRO DE PULSO	
				() P.A. INVASIVA/INVÁSIVA	
				() PERFURADOR ELÉTRICO	
				() SERRA	
				CIRCULANTE	

E(NG) ASCII 021

Assinado eletronicamente por: CARLOS EDUARDO RIBEIRO AMORIM - 12/02/2019 18:01:03
<http://pj.e.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021217594665800000018660488>
Número do documento: 19021217594665800000018660488

Núm. 19176624 - Pág. 2

CINHALDO QUEIROZ DE ANDRADE

HETSHI

FICHA DE ANESTESIA

DATA: 28/05/2018

PRONTUÁRIO: 1081678



PACIENTE: CINHALDO QUEIROZ DE ANDRADE

COR: IDADE:

PRESENÇA MATERIAL: PULSO: RESPIRAÇÃO: TEMPERATURA PESO: GRUPO SANGUÍNEO:

ESTADO GERAL: BOM IRREGULAR MAU PÉSSIMO RISCO CIRÚRGICO: BOM REGULAR MAU PÉSSIMO

EXAMES COMPLEMENTARES

AP. RESPIRATÓRIO

AP. CIRCULATÓRIO

AP. DIGESTIVO

ESTADO MENTAL

DROGAS EM USO

PRÉ-ANESTÉSICO

DOSE/HORA

ESTADO FÍSICO (ASA)

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO

FRATURA DE ANEL PÉLVICO

CIRURGIA REALIZADA

TRATAMENTO CIRÚRGICO

CIRURGÃO: **UMBERTO J. V. ALVES**

INÍCIO DA ANESTESIA: 15:00

TERMINO DA ANESTESIA: 16:30

DURAÇÃO DA ANESTESIA: 1 hora e 30 minutos

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

QUANT. DE CH.

VALORES R\$

ANESTESISTA: **NETOLEITE**

CPF

CRM-PB

2584

AGENTE SHORA

O₂

N₂O

C₂O

LIQUIDOS

RINGER LACTATO - 2.500ml

VENOSOS

O₂

P_{CO₂}

C₂H₅OH

CONGROS

CIRURGIA

PARTEIRALISTÓICA

DIASTOLICA

**Netoleite Fernandes de Araújo
Médico - CRM: 2584**

**Netoleite Fernandes de Araújo
Médico - CRM: 2584**

**Netoleite Fernandes de Araújo
Médico - CRM: 2584**

ANESTESIA

E ATERIAL

ANOTACOES

PULSO

ANESTESIA

E ATERIAL

ANOTACOES

PULSO

BLOQUEADORES

RAQUIDIANA

EPIDURAL

BLOQ. PLEXO

BLOQ. NERVOS

OUTROS

TECNICA

ANESTESIA

E ATERIAL

ANOTACOES

PULSO



RELATÓRIO DE CIRURGIA



HEETSHU

Nome: Ginaldo Guerreiro de Andrade BE/Prontuário: 1081678Idade: _____ Sexo: () Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 1/1/1Clínica/Setor: Ortopedia EMP: _____ LR: _____Cirurgia: ato cirúrgico de redução e exposição da hérnia (E)Cirurgião: Dr. Peixoto 1º Assistente: Dr. mostinhos2º Assistente: MRI Dantil 3º Assistente: _____

Instrumentador: _____ Anestesista: _____

Tipo de Anestesia: Bloqueo truncular Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Ex exposto da Hérnia</u> (E)	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>ato cirúrgico de fechar a hérnia</u> (E)	
<u>exposto</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

Daniel Conserva Arruda
MÉDICO
CRM 11134

Médico/CRM: _____

João Pessoa, 13/05/18

F(NG).ASCIR.009-1





CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA



HEETSIL

RELATÓRIO DE CIRURGIA

DESCRÍÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

Antibiototerapia: Laxo

Paciente sob anestesia com DPF

Antissepsia + asepsia

Agravo da cirurgia

Incisão:

Limpeza mecânica crurais de ferimento com
pré () + Hídrat ().

Sutura

curativos estériles

Achados:

Conduta:

Fechamento:

Observação:

Daniel Conserva Amorim
MEDICO
CRM 11134

João Pessoa, 13/05/18

Médico/CRM:

F(NG).ASCIR.009-1



Nota de Sala Cirúrgica

H.E.T.N.H.



NOME DO PACIENTE	<i>Ronaldo Souza de Andrade</i>					
IDADE	48	PERÍODO	10/02/2019	ENFERMIA	LEITO	
CIRURGIA	<i>O CIRURGICOAT - EXPOSTA de HALLZ (E)</i>					
CIRURGIÃO	<i>Dr. Montanhas - Dr. Poco Fino</i>					
ANESTESIA	<i>ROCAL</i>	Tierres Kehrwald				
ANESTESISTA	<i>DR.</i>	MÉDICO	CRM 7179			
INSTRUMENTADOR						
DATA	TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA INICIO	<i>af 5:1</i>	CIRURGIA INICIO	FIM	<i>09:10</i>	
INDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTEsiOLOGISTE)						
ASA 1 () ASA 2 () ASA 3 () ASA 4 () ASA 5 ()						
GRAL DE CONTAMINAÇÃO () LIMPIDA () CONTAMINADA () INFECTADA () POTENCIALMENTE CONTAMINADA						
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS	QTD.	MATERIAIS	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.
ALFENTANILA			JELCO N°18		FIOS CAT GUT CROMADO N°	
BUPIVACAÍNA ISOBARICA			JELCO N°20		FIOS CAT GUT CROMADO N°	
BUPIVACAÍNA PESADA	<i>R\$ 1 500,00</i>		JELCO N°22		FIOS DE AÇO N°	
CETAMINA	<i>CEA 100g</i>		JELCO N°24		FIOS DE AÇO N°	
DROPERIDOL			KIT SIST. DREN. TORÁXICA N°		FIOS DE NYLON N° <i>3x2</i>	1
ETOMIDATO	SOLUÇÕES	QTD.	LÂMINA BISTURI N°11		FIOS DE NYLON N°	
FENOBARTITAL	ALCOOL ETILICO 70%		LÂMINA BISTURI N°15		FIOS DE NYLON N°	
FENTANILA	PVP DEGERMANTE		LÂMINA BISTURI N°23		FIOS POLIGLACTINA N° <i>30</i>	1
FLUMAZENIL	PVP TINTURA		LÂMINA BISTURI N°24		FIOS POLIGLACTINA N°	
ISOFLURANO	PVP TÓPICO		LÂMINA DE DERMATOMO		FIOS POLIGLACTINA N°	
LEVOBUPIVACAÍNA C. VASO	SABÃO ANTISEPTICO		LÂMINA DE ENXERTO		FIOS POLIPROPILENO N°	
PIVACAINA S. VASO	MATERIAIS	QTD.	LUVA DE PROCEDIMENTO PAR		FIOS POLIPROPILENO N°	
AINA C. VASO	AGULHA 13X4,5	1	LUVA ESTERIL N°7,0		FIOS POLIPROPILENO N°	
LIDOCAINA S. VASO	AGULHA 25X07	1	LUVA ESTERIL N°7,5		FIOS POLIGLECAPRONE N°	
MIDAZOLAN	AGULHA 25X08	1	LUVA ESTERIL N°8,0		FIOS SEDA N°	
MORFINA	AGULHA 40X12	1	LUVA ESTERIL N°8,5		FITA CARDIACA	
NIMBIUM	AGULHA PERIDURAL N°16		MASCARA CIRÚRGICA		MATERIAL ESPECIAL	QTD.
PANCURÔNIO	AGULHA PERIDURAL N°17		MULTIVIAS		CATETER DF PIC	
PETIDINA	AGULHA PERIDURAL N°18		PERFORADOR DE SORO		CIMENTO CIRÚRGICO	
PROPORFOL	AGULHA RAQUI N°25G		SCALP N°19		CLIP TITÂNIO LIGADURA	
RAMIFENTANIL A	AGULHA RAQUI N°26G		SCALP N°21		FIOS DE KIRSCHNER N°	
ROCURÔNIO	AGULHA RAQUI N°27G		SERINGA SML		FIOS DE KIRSCHNER N°	
SEVOFLURANO	ALGODÃO ORTOPÉDICO		SERINGA SML		FIOS STEINMAN N°	
SUXAMETÔNIO	ATADURA DE CREPOM	1	SERINGA 10ML		FIOS STEINMAN N°	
TIOPENTAL	ATADURA GESSADA		SERINGA 20ML		GRAMPEADOR CIRÚRGICO	
MEDICAÇÕES	QTD.	BOLSA P. COLOSTOMIA	SONDA ASP. TRAQUEAL N°8		HEMOST ABSORVIVEL	
ADRENALINA		CÂNULA P. TRAQUEOSTOMIA N°	SONDA ASP. TRAQUEAL N°10		KIT DERIVA VENTRICULAR	
AGUA DESTILADA	1	CATETER DE OXIGÉNIO	SONDA ASP. TRAQUEAL N°12		PROTESE VASCULAR	
ATROPINA		CATETER EMBOLECA ARTERIAL N	SONDA ASP. TRAQUEAL N°14		KIT PAM	
BEXTRA		CATETER EPIDURAL N°16	SONDA ASP. TRAQUEAL N°16		FIXADOR EXTERNO	
CEFAZOLINA		CATETER EPIDURAL N°17	SONDA FOLEY 2VIAS N°12		EMPRESA	
DEXAMETASONA		CATETER EPIDURAL N°18	SONDA FOLEY 2VIAS N°14			
DIFENINA SODICA		CERA PARA OSSO	SONDA NASOG. CURTA		PARAFUSOS CORTICAIS	
E.		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 SUCCÃO	TUBO ENDOTRAQUEAL N°		PARAFUSOS MALEOLAR	
LIDOCAINA GELEIA		ELETRODOS	TUBO ENDOTRAQUEAL N°		PLACA	
ONDASENTRONA		EQUIPO MACROGOTAS	TUBO SILICONE (LATEX)		PLACA	
PLASIL		EQUIPO TRANSF. SANGUE				
PROSTIGMINE		EQUIPO MICROGOTAS			EQUIPAMENTOS	
PROTAMINA		ESPONJA DE PVP	FIOS	QTD.	() ASPIRADOR	
TENOXICAN		ESPARADRAPO	FIO ALGODÃO S/A N°		() BISTURI ELETRICO	
		GAZES	FIO ALGODÃO S/A N°		() CAPNOGRAFO	
		GAZES ALGODOADAS	FIO ALGODÃO C/A N°		() CARDIOMONITOR	
		GEL ELETROLITICO	FIO ALGODÃO C/A N°		() DESFIBRILADOR	
		JELCO N°14			() FOCO AUXILIAR	
		JELCO N°16			() FOCO CENTRAL	
					() MICROSCOPIO	
					() OXIMETRO DE PULSO	
					() P.A. INVASIVA/NÃO INVASIVA	
					() PERFURADOR ELETRICO	
					() SERRA	
					CIRCULANTE	

Julia da Silva Sales
F(NG) ASCIR 021-2
CARREN/PD 911371-18

SINISTRO 3180397037 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA GINALDO QUEIROZ DE ANDRADE

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO GINALDO QUEIROZ DE ANDRADE

CPF/CNPJ: 90022823468

Posição em 12-12-2018 19:12:13

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
19/11/2018	R\$ 4.050,00	R\$ 0,00	R\$ 4.050,00

