

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
GINALDO QUEIROZ DE ANDRADE

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
1498369 SSP PB

CPF
900.228.234-68

DATA NASCIMENTO
03/06/1970

FILIAÇÃO
GENIVAL QUEIROZ DE ANDRADE
MARIA MINERVINA DA CONCEICAO

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
A

Nº REGISTRO
05293384028

VALIDADE
06/04/2021

1ª HABILITAÇÃO
02/09/2011

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
JOAO PESSOA, PB

DATA EMISSÃO
06/04/2016

06846152461
PB032413653

DETRAN - PB (PARAÍBA)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1280551508

PROIBIDO PLASTIFICAR
1280551508



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





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 AJUIZAMENTO 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**.

2º Cartório
Mamanguape-PB

João Pessoa/PB, 22 de agosto de 2018.


GINALDO QUEIROZ DE ANDRADE

CPF nº 900.228.234-68

OUTORGANTE

2º OFÍCIO DE NOTAS E PROTESTOS
Rua Pres. J. Pessoa, 47, Centro, Mamanguape - PB

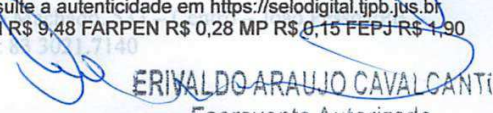
Reconheço, por autenticidade, a(s) firma(s) de:
GINALDO QUEIROZ DE ANDRADE

Dou fé. Mamanguape/PB - 23/08/2018

Escrevente: ERIVALDO ARAUJO CAVALCANTI
Selo Digital: AHK26732-HZJO

Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.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 – C


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





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, escrevã(o) Carlos Antonio 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: 12 de maio de 2018;
- 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/VÍTIMA 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, escrevã(o) que digitei.


GINALDO QUEIROZ DE ANDRADE
Comunicante


CARLOS ANTONIO SOARES

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



**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 QUEIROZ DE ANDRADE, vítima de acidente com motocicleta, ao Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.


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





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 PRONTUARIO 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 PÚBICA + FRATURA EXPOSTA DO HÁLUX E
CID 10 S 33.4 + S 92.4

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.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC da bacia
RX da bacia - AP
RX do tórax - AP
RX do pé E - AP e P

TRATAMENTO:

Ruptura das sínfise púbica 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.

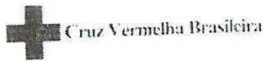
ALTA HOSPITALAR: 30/05/18
DATA DA EMISSÃO: 16/08/18

DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA
MÉDICO - ORTOPEDIA
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





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

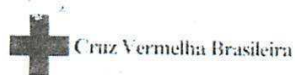


Identificação do paciente						
ID 1288482	Nome GINALDO QUEIROZ DE ANDRADE	Estado civil	Religião	Sexo Masculino		
Data de nascimento 03/06/1970	Idade 47 anos 11 meses 10 dias			Prontuário		
Mãe MARIA MINERVINA DA CONCEICAO	Pai GENIVAL QUEIROZ DE ANDRADE					
Escolaridade	Responsável (Parentesco) O MESMO - O MESMO(A)					
DDD Móvel 83	Fone Móvel 000000000	DDD Fixo	Fone Fixo			
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 1498369	Nº Cns 898000911860985				
Local de procedência MAMANGUAPE		Tipo MUNICIPIO	UF PB			
Email	Naturalidade MAMANGUAPE	CBO/R				
Endereço						
CEP 58280000	Município de residência MAMANGUAPE	UF PB	Logradouro PROJETADA			
Número SN	Complemento	Bairro CENTRO				
Admissão						
Data e Hora 13/05/2018 02:21:23	Número da pulseira 1000059883745	Convênio SUS				
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica					
Classificação de risco	Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE					
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente MOTO X MOTO				
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 []
Dados clínicos Paciente de entrada do Serviço Trauma com história de queda de moto contra poste de energia e fratura.						
Diagnóstico						CID
Atendido por THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA						Tempo 09seg

Manoel Filho
Enfermeiro
CORRENTE 36443
Imprimir

13/05/2018 02:22





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
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) 000000000
Mãe MARIA MINERVINA DA CONCEICAO				Prontuário
Endereço PROJETADA, SN		Bairro CENTRO	Município MAMANGUAPE	UF PB
Acidente MOTO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional JOSE VICTOR LOPES 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 HISTORIA DE COLISAO MOTOXMOTO. SEM QUEIXAS ALGICAS NO MOMENTO. TROUXE RADIOGRAFIA DE BACIA REALIZADA PREVIAMENTE, DEMONSTRANDO FRATURA DE QUADRIL.

VIAS AEREAS PERVIAS. 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 BUCO + 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

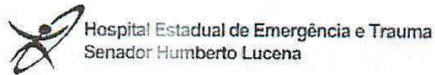
Brando J. B. Gonçalves
MÉDICO
CRM - PB 10510

JOSE VICTOR LOPES 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=imprimirPres



AREA AMARELA

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

Tel: 32165700

CNES: 454554

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 DANIEL CONSERVA ARRUDA	Nº Cons. Regional 11134/PB
Data/Hora Classificação 13/05/2018 02:21:23		Data/Hora Prescrição 13/05/2018 09:28:16	

Anamnese

PACIENTE COM HISTÓRIA DE COLISÃO MOTOX MOTO HÁ 5 HORAS

QUEIXA-SE DE DOR NO QUADRIL DIREITO

AO EF: FCC REGIÃO DORSAL DO HÁLUX ESQUERDO, SEM DEFICIT DE EXTENSÃO, SEM FERIMENTOS NA BACIA, DOR À TENTATIVA DE MANIPULAÇÃO DOS MMII, SEM DEFICIT SENSITIVO E/OU MOTOR NOS MMII, PERFUSÃO DISTAL E PULSOS MANTIDOS

RAIOX: ABERTURA DA SINFISE PUBICA, FRATURA DO HÁLUX ESQUERDO

CD: REALIZADO LIMPEZA CIRURGICA EM HALUX ESQUERDO
INTERNAMENTO PARA TRATAMENTO CIRURGICO DE BACIA**DIETA**

DIETA LIVRE, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

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

Diluir

CEFALOTINA 1G (FRASCO-AMPOLA), ADMINISTRAR 1,0 G VIA E.V., 6/6H, COM INTERVALO DE 6/6H POR 7 DIA(S)

GUA 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

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

Diluir

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

SORO ANTITETANICO 5.000UI (AMPOLA 5ML), ADMINISTRAR 5,0 ML VIA INTRAMUSCULAR, AGORA, 0,0 (MGTSM)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 8/8H, 0,0 (MGTSM) (OBSERVAÇÕES: LENTO, SN)

Diluir

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 8/8H

HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML (AMPOLA 0,25 A 0,30ML), ADMINISTRAR 0,25 ML VIA S.C., 12/12H, 0,0 (MGTSM)

OMEPRAZOL 20MG CÁPSULA, ADMINISTRAR 20,0 MG VIA ORAL, 24H

TETANO GAMMA, ADMINISTRAR 10,0 UI VIA INTRAMUSCULAR, AGORA, 0,0 (MGTSM)

CUIDADOS

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

CURATIVO, (OBSERVAÇÕES: DIARIO)

3.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=286548&pesquisa=S&pe...

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=19021217593339800000018660479

Número do documento: 19021217593339800000018660479



Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

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			Telefone de Contato (83) 000000000
Endereço PROJETADA, SN	Bairro CENTRO	Município MAMANGUAPE	Prontuário
Acidente MOTO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional LEONARDO COSTA DE ALMEIDA PAIVA	UF PB
Data/Hora Classificação 13/05/2018 02:21:23		Nº Cons. Regional 4550/PB	
		Data/Hora Prescrição 13/05/2018 07:01:19	

Anamnese

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, HA APROXIMADAMENTE 6 HORAS.
MOMENTO EM BEG, LOTE, EUPNEICO, NORMOCORADO, AFEBRIL AO TOQUE.
EXAME 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

Dr. Leonardo Paiva
Cirurgia Maxilofacial
CBO-PB 4550
LEONARDO COSTA DE ALMEIDA PAIVA
(: 4550/PB)

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=19021217593339800000018660479
Número do documento: 19021217593339800000018660479

Num. 19176615 - Pág. 4



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
Mãe MARIA MINERVINA DA CONCEICAO			Telefone de Contato (83) 000000000
Endereço PROJETADA, SN	Bairro CENTRO	Município MAMANGUAPE	Prontuário
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
AO EF: FCC REGIÃO DORSAL DO HÁLUX ESQUERDO, SEM DEFICIT DE EXTENSÃO, SEM FERIMENTOS NA
BACIA, DOR À TENTATIVA DE MANIPULAÇÃO DOS MMII, SEM DEFICIT SENSITIVO E/OU MOTOR NOS MMII,
PERFUSÃO DISTAL E PULSOS MANTIDOS
RAIOX: ABERTURA DA SINFISE PUBICA, FRATURA DO HÁLUX ESQUERDO
CD: JEJUM
SOLICITO RAOX COLUNA LOMBAR E SALA PARA O CENTRO CIRÚRGICO

DIETA

DIETA ZERO, VIA NENHUMA

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA

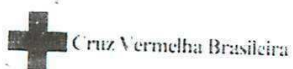
Conduta

Em observação

GINALDO QUEIROZ DE ANDRADE

DIEGO DANTAS LINS DE ALBUQUERQUE
165843/SPDiego Dantas Lins de Albuquerque
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 8047
TEC: 115589

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



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

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			Telefone de Contato (83) 000000000
Endereço PROJETADA, SN	Bairro CENTRO	Município MAMANGUAPE	Prontuário
Acidente MOTO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ANDRE GUSTAVO BARBOSA LUNA	UF PB
Data/Hora Classificação 13/05/2018 02:21:23		Data/Hora Prescrição 13/05/2018 10:28:09	Nº Cons. Regional 3040/PB

Anamnese

TEMPO: REALIZAÇÃO DE SUTURA EM LÁBIO INFERIOR.

EXAME FÍSICO

REALIZAÇÃO DE SUTURA EM LÁBIO INFERIOR

ALTA BMF

AO CUIDADOS DA ORTOPEDIA

Conduta

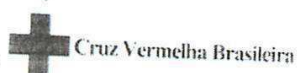
Paciente encaminhado com sucesso para a seção

GINALDO QUEIROZ DE ANDRADE

ANDRE GUSTAVO BARBOSA LUNA
(: 3040/PB)

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





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/n - 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#

DIAGNÓSTICO: FRATURA EXPOSTA DE HÁLUX + DISJUNÇÃO DE SÍNFISE PÚBICA COM LESÃO DA SACRO-ILÍACA ESQUERDA

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



SUS

Sistema
Único de
SaúdeMinistério
da
SaúdeLAUDO 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

Emoldo Guirroz Andrade.

6 - N° DO PRONTUÁRIO

1081678

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

Masc ☒ 1Fem ☐ 3

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

DDD

11 - TELEFONE DE CONTATO
N° DO TELEFONE

12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

14 - COD. IBGE, MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR

19 - COD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR

20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA

21 - COD. 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 - COD. 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 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

31 - QDE

32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

33 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

34 - QDE

35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

36 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

37 - QDE

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

01 Bloco de 5 Funes
05 Piquetes
(01m:24, 01m:26, 01m:28 e 02m:40)

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

D. E. E. T. S. H. L.

AUTORIZAÇÃO

44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

45 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

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

D. E. E. T. S. H. L.



RELATÓRIO DE CIRURGIA

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- ① Paciente em DDA sob anestesia
- ② ampa + antirreflexo: sonda Ventral
- ③ apóia de campos verticais

Incisão:

- ④ Incisão longitudinal tipo Pfannenstiel sob plano anatômico

Achados:

- ⑤ Ext. e luxação de Quel fêlvis

Conduta:

- ⑥ Real. reparotomização aberta + fixação interna de fof. luxação de Quel fêlvis com 1 placa de PODEP 4 fms + 4 parafusos corticais. Abau
- ⑦ Lavagem com sol fisiológico 0,9%

Fechamento:

- ⑧ Sutura de ferida operatória por plano anatômico
- ⑨ Sutura do edema com gpe interno
- ⑩ Ex. de controlado

Observação:

Médico/CRM: _____

João Pessoa, 28/05/18

F(NG).ASCIR.009-1

RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: Guilherme Chaves de Andrade BE/Prontuário: 1081678
Idade: 47 Sexo: ☒ Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 28/05/18
Clínica/Setor: Ortopedia EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: Fract. luxação do Anel Pélvico
Cirurgião: Dr. Umberto Jansen 1º Assistente: Tiago R2
2º Assistente: Dr. Daniel R1 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: Dr. Neloheite
Tipo de Anestesia: Raqui-anestesia Horário: Início _____ : _____ Término _____ : _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fract. luxação do Anel Pélvico</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Cratômico emigro de</u>	
<u>Fract. luxação do Anel Pélvico</u>	

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, 28/05/18

F(NG).ASCIR.009-1



NOME DO PACIENTE: Cinoldo Aníbal de Almeida
 IDADE: 44 PRONTUÁRIO: 1081678 LEITO: 108
 CIRURGIÃO: Dr. Humberto Jansen + Dr. Tassuara + Dr. Daniel R.
 ANESTESIA: Raque
 ANESTESISTA: Dr. Nelson Leite
 INSTRUMENTADOR: Residente
 DATA: 11 TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA INÍCIO: 15:40 FIM: 16:20 CIRURGIA INÍCIO: 16:20
 ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGIST):
 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 1 JELCO Nº18 1 FIO CAT GUT CROMADO Nº 1
 BUPIVACAÍNA ISOBARICA 1 JELCO Nº20 1 FIO CAT GUT CROMADO Nº 1
 BUPIVACAÍNA PESADA 1 JELCO Nº22 1 FIO DE AÇO Nº 1
 CETAMINA 1 JELCO Nº24 1 FIO DE AÇO Nº 1
 DROPERIDOL 1 KIT SIST. DREN. TORÁCICA Nº 1 FIO DE NYLON Nº 3.0 F
 ETOMIDATO 1 SOLUÇÕES QTD. LÂMINA BISTURI Nº11 1 FIO DE NYLON Nº 1.0 F
 FENOBARBITAL 1 ALCOOL ETILICO 70% QTD. LÂMINA BISTURI Nº15 1 FIO DE NYLON Nº 1.0 F
 FENTANIL 1 PVPI DEGERMANTE QTD. LÂMINA BISTURI Nº23 1 FIO POLIGLACTINA Nº 1.0 F
 FLUMAZENIL 1 PVPI TINTURA QTD. LÂMINA BISTURI Nº24 1 FIO POLIGLACTINA Nº 1.0 F
 LURANO 1 PVPI TÓPICO QTD. LÂMINA DE DERMATOMO 1 FIO POLIGLACTINA Nº 1.0 F
 EVOBUPIVACAÍNA C/ VASO 1 SABÃO ANTISEPTICO QTD. LÂMINA DE ENXERTO 1 FIO POLIPROPILENO Nº 1.0 F
 OBUPIVACAÍNA S/ VASO 1 AGULHA 13X4.5 QTD. LUVA DE PROCEDIMENTO PAR 1 FIO POLIPROPILENO Nº 1.0 F
 OCAÍNA C/ VASO 1 AGULHA 25X07 1 LUVA ESTÉRIL Nº7.0 1 FIO POLIPROPILENO Nº 1.0 F
 LIDOCAÍNA S/ VASO 1 AGULHA 25X08 1 LUVA ESTÉRIL Nº7.5 1 FIO POLIGLECAPRONE Nº 1.0 F
 MIDAZOLAN 1 AGULHA 40X12 1 LUVA ESTÉRIL Nº8.0 1 FIO SEDA Nº 1.0 F
 MORFINA 1 AGULHA PERIDURAL Nº16 1 MÁSCARA CIRÚRGICA 1 FITA CARDÍACA
 NIMBIUM 1 AGULHA PERIDURAL Nº17 1 MULTIVIAS 1 MATERIAL ESPECIAL QTD.
 PANCURONIO 1 AGULHA PERIDURAL Nº18 1 PERFURADOR DE SORO 1 CATETER DE PIC
 PETIDINA 1 AGULHA RAQUI Nº25G 1 SCALP Nº19 1 CIMENTO CIRÚRGICO
 PROPORFOL 1 AGULHA RAQUI Nº26G 1 SCALP Nº21 1 CLIP TITÂNIO LIGADURA
 RAMIFENTANIL 1 AGULHA RAQUI Nº27G 1 SERINGA 3ML 1 FIO DE KIRSCHNER Nº 1.0 F
 ROCURÔNIO 1 ALGODÃO ORTOPÉDICO 1 SERINGA 5ML 1 FIO DE KIRSCHNER Nº 1.0 F
 SEVOFLURANO 1 ATADURA DE CREPOM 1 SERINGA 10ML 1 FIO STEINMAN Nº 1.0 F
 SUXAMETÔNIO 1 ATADURA GESSADA 1 SERINGA 20ML 1 FIO STEINMAN Nº 1.0 F
 TIOPENTAL 1 BOLSA P/ COLOSTOMIA 1 SONDA ASP. TRAQUEAL Nº8 1 GRAMPEADOR CIRÚRGICO
 MEDICAÇÕES QTD. CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA Nº 1 SONDA ASP. TRAQUEAL Nº10 1 HEMOST. ABSORVIVEL
 ADRENALINA 1 CATETER DE OXIGÊNIO 1 SONDA ASP. TRAQUEAL Nº12 1 KIT. DERIVA. VENTRICULAR
 ÁGUA DESTILADA 1 CATETER EMBOLEC. ARTERIAL Nº 1 SONDA ASP. TRAQUEAL Nº14 1 PRÓTESE VASCULAR
 ATROPINA 1 CATETER EPIDURAL Nº16 1 SONDA ASP. TRAQUEAL Nº16 1 KIT. PAM
 BEXTRA 1 CATETER EPIDURAL Nº17 1 SONDA FOLEY 2VIAS Nº12 1 FIXADOR EXTERNO
 ZOLINA 1 CATETER EPIDURAL Nº18 1 SONDA FOLEY 2VIAS Nº14 1 EMPRESA
 AMETASONA 1 CERA PARA OSSO 1 SONDA NASOG. CURTA 1 PARAFUSOS CORTICAIS
 RONA SÓDICA 1 COLET. URINA FECHADO 1 SONDA NASOG. LONGA 1 PARAFUSOS CORTICAIS
 FL. SEMIDA 1 COMPRESSAS CIRÚRGICAS 1 SONDA URETRAL Nº 1 PARAFUSOS ESPONJOSOS
 GLICOSE 50% 1 COMPRESSAS CIRÚRGICAS 1 TORNEIRINHA 1 PARAFUSOS ESPONJOSOS
 GLUCONATO DE CÁLCIO 1 DRENO DE PENROSE 1 TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 1 PARAFUSOS ESPONJOSOS
 HIDROCORTISONA 1 DRENO DE SUÇÃO 1 TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 1 PARAFUSOS MALEOLAR
 LIDOCAÍNA GELEIA 1 ELETRODOS 1 TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 1 PARAFUSOS MALEOLAR
 ONDASESTRONA 1 EQUIPO MACROGOTAS 1 TUBO SILICONE (LATEX) 1 PLACA
 PLASIL 1 EQUIPO TRANSF. SANGUE 1 PLACA
 PROSTIGMINE 1 EQUIPO MICROGOTAS 1 EQUIPAMENTOS
 PROTAMINA 1 ESPONJA DE PVPI 1 FIOS QTD. ASPIRADOR
 TENOXICAN 1 ESPARADRAPO 1 FIO ALGODÃO S/A Nº 1 FISTURI ELÉTRICO
 01 Placa 1 GAZES 1 FIO ALGODÃO S/A Nº 1 () CAPNOGRAFO
 02 Placa 1 GAZES ALGODOADAS 1 FIO ALGODÃO C/A Nº 1 () CARDIOMONITOR
 03 Placa 1 GEL ELETROLÍTICO 1 FIO ALGODÃO C/A Nº 1 () DESFIBRILADOR
 04 Placa 1 JELCO Nº14 1 FIO ALGODÃO C/A Nº 1 () FOCO AUXILIAR
 05 Placa 1 JELCO Nº16 1 FIO ALGODÃO C/A Nº 1 () FOCO CENTRAL
 06 Placa 1 () MICROSCOPIO
 07 Placa 1 () OXÍMETRO DE PULSO
 08 Placa 1 () P.A. INVASIVA
 09 Placa 1 () PERFURADOR ELÉTRICO
 10 Placa 1 () SERRA
 11 Placa 1 CIRCULANTE
 12 Placa 1

Assinado eletronicamente por: Carlos Eduardo Ribeiro Amorim
 FINGLASCIR 0212
 Correu (431891)



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: Givaldo Queiroz de Andade BE/Prontuário: 1081678
 Idade: _____ Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino Cor: _____ Data: 1/1
 Clínica/Setor: Ortopedia EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: hto cirurgia de fratura exposta de húmero
 Cirurgião: Dr. Teófilo 1º Assistente: Dr. Machado
 2º Assistente: MIRI DANIEL 3º Assistente: _____
 Instrumentador: _____ Anestesista: _____
 Tipo de Anestesia: Bloqueio troncular Horário: Início _____ : _____ Término _____ : _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fr exposta de Húmero</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>hto cirurgia de fratura de húmero</u>	
<u>exposta</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: _____

Daniel Conserva Arruda
MÉDICO
CRM 11134

João Pessoa, 13/05/18

F(NG).ASCIR.009-1



NOME DO PACIENTE		Guilherme Gonçalves de Andrade	
IDADE	48	PRONTUÁRIO	1011678
CIRURGIA	CIRURGIA GERAL - EXPLORAÇÃO DE HÍGADO (C)		
CIRURGIÃO	DR. Roberto de Fátima		
ANESTESIA	LOCAL		
ANESTESISTA	DR. Tierras Kehrwald		
INSTRUMENTADOR	MÉDICO CRM 7179		
DATA	TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA INÍCIO	08:50	CIRURGIA INÍCIO FIM 09:10
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			
MEDICAMENTOS ANESTÉSICOS		QTD.	
ALFENTANILA			
BUPIVACAÍNA ISOBARICA			
BUPIVACAÍNA PESADA			
CETAMINA			
DROPERIDOL			
ETOMIDATO			
FENOBARBITAL			
FENTANILA			
FLUMAZENIL			
ISOFLURANO			
LEVOPRIVACAÍNA C. VASO			
LEVOPRIVACAÍNA S. VASO			
LIDOCAÍNA S. VASO			
MIDAZOLAN			
MORFINA			
NIMBÍUM			
PANCURÔNIO			
PETIDINA			
PROPOFOL			
RAMIFENTANILA			
ROCURÔNIO			
SEVOFLURANO			
SUXAMETÔNIO			
TIOPENTAL			
MATERIAIS		QTD.	
AGULHA 13X4,5			
AGULHA 25X07			
AGULHA 25X08			
AGULHA 40X12			
AGULHA PERIDURAL Nº16			
AGULHA PERIDURAL Nº17			
AGULHA PERIDURAL Nº18			
AGULHA RAQUI Nº25G			
AGULHA RAQUI Nº26G			
AGULHA RAQUI Nº27G			
ALGODÃO ORTOPÉDICO			
ATADURA DE CREPOM			
ATADURA GESSADA			
BOLSA P. COLOSTOMIA			
CÂNULA P. TRAQUEOSTOMIA Nº			
CATETER DE OXIGÊNIO			
CATETER EMBOLEC. ARTERIAL Nº			
CATETER EPIDURAL Nº16			
CATETER EPIDURAL Nº17			
CATETER EPIDURAL Nº18			
CERA PARA OSSO			
COLET. URINA FECHADO			
COMPRESSAS CIRÚRGICAS			
COMPRESSAS CIRÚRGICAS			
DRENO DE PENROSE			
DRENO DE SUÇÃO			
ELETRODOS			
EQUIPO MACROGOTAS			
EQUIPO TRANSF. SANGUE			
EQUIPO MICROGOTAS			
ESPONJA DE PVPI			
ESPARADRAPO			
GAZES			
GAZES ALGODOADAS			
GEL ELETROLÍTICO			
JELCO Nº14			
JELCO Nº16			
MATERIAIS CONT.		QTD.	
JELCO Nº18			
JELCO Nº20			
JELCO Nº22			
JELCO Nº24			
KIT SIST. DREN. TORÁXICA Nº			
LÂMINA BISTURI Nº11			
LÂMINA BISTURI Nº15			
LÂMINA BISTURI Nº23			
LÂMINA BISTURI Nº24			
LÂMINA DE DERMATOMO			
LÂMINA DE ENXERTO			
LUVA DE PROCEDIMENTO PAR			
LUVA ESTÉRIL Nº7,0			
LUVA ESTÉRIL Nº7,5			
LUVA ESTÉRIL Nº8,0			
LUVA ESTÉRIL Nº8,5			
MÁSCARA CIRÚRGICA			
MULTIVIAS			
PERFURADOR DE SORO			
SCALP Nº19			
SCALP Nº21			
SERINGA 3ML			
SERINGA 5ML			
SERINGA 10ML			
SERINGA 20ML			
SONDA ASP. TRAQUEAL Nº8			
SONDA ASP. TRAQUEAL Nº10			
SONDA ASP. TRAQUEAL Nº12			
SONDA ASP. TRAQUEAL Nº14			
SONDA FOLEY 2VIAS Nº12			
SONDA FOLEY 2VIAS Nº14			
SONDA NASOG. CURTA			
SONDA NASOG. LONGA			
SONDA URETRAL Nº			
TORNEIRINHA			
TUBO ENDOTRAQUEAL Nº			
TUBO ENDOTRAQUEAL Nº			
TUBO ENDOTRAQUEAL Nº			
TUBO SILICONE (LATEX)			
FIOS			

Divina da Silva Sales F(NG).ASCIR 021-2
COREN-PB 91137-15



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

