



## PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA JUDICIAL

**OUTORGANTE:** **ADEILSON DE SOUZA**, brasileiro, casado, serviços gerais, portador da Cédula de Identidade nº: 1.485.392 SSP/PB, inscrito no CPF nº: 033.222.867-38 residente e domiciliado na Rua, Prfa Maria Augusta Mendonça, Nº 70, Apt. Malvinas, Campina Grande/PB. Cep:58433-238 Fone:(83)98768-8347, 2102-9013.

**OUTORGADO:** **GERSON LUCIANO SANTOS NETTO**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PB sob o nº 24.614, ambos com endereço profissional na **Rua: professora Corina Maria Rabelo, nº 28 Bairro José Américo de Almeida - , na Cidade de João Pessoa/PB, 986434993.**

**PODERES:** Poderes para o foro em geral, a fim de defender os interesses e direitos do Outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive perante esta Douta Vara, propondo Ações competentes em que o Outorgante seja autor ou reclamante, defendendo-o quando for Réu, Interessado ou Requerido, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, acordar, recorrer, receber e dar quitação, confessar, firmar compromisso, prestar declarações, renunciar direitos, bem como substabelecer a presente com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier, praticarem todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, ao qual dar como firme e valioso, enfim praticar todos os atos previstos no art.105 do Novo Código de Processo Civil com redação dada pela Lei nº 8.952 de 13.12.94 e art. 5º, § 2º da Lei n.º 8906, de 04.07.94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos Advogados do Brasil).

**CONTRATO:** O Outorgante obriga-se a pagar ao outorgado, a título de verba honorária advocatícia remuneratória pelos serviços prestados, ora contratados, a importância de **30%**, calculados sobre o valor da causa, da condenação ou do acordo celebrado.

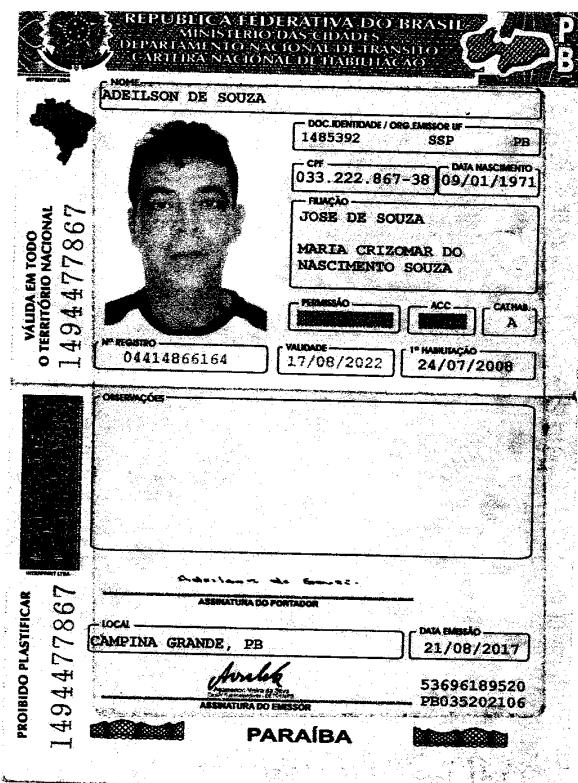
## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS

A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei n.º 1.060/50, declara que é pobre na forma da lei e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial sem comprometimento da subsistência de sua vida e de sua família.

João Pessoa/PB, 05 de Fevereiro de 2019

+ Adelton de Souza  
Outorgante/Declarante





Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 12/02/2019 20:42:25  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021220375980600000018663328>  
Número do documento: 19021220375980600000018663328

Num. 19179598 - Pág. 1

000632714  

ADEILSON DE SOUZA  
R PRFA MARIA AUGUSTA MENDONCA 70  
MALVINAS  
58433-238 CAMPINA GRANDE - PB

PC -00

Postagem: 15/12/2018  
Vencimento: 03/01/2019  
Emissão: 15/12/2018  
Fechamento próxima fatura: 29/01/2019

151218

Titular **ADEILSON DE SOUZA**  
Cartão **6062.XXXX.XXXX.0571**

Pra que esperar a fatura impressa chegar em casa? Mude já para a Fatura Digital. Ligue: 3003-3030. É rapidinho!

vencimento

**03/01/2019**

A) pagamento total

**514,07**

B) pagamento mínimo

**82,86**

C) parcelas fixas

**51,40**  
+23x **51,40**

Veja outras opções na 2 folha

**Limites de crédito R\$**

B) Pagamento mínimo: optando por pagar quantia entre o valor constante nesta opção e o total da fatura, você estará financiando a diferença pelo crédito rotativo.
Se você efetuar um pagamento inferior ao pagamento mínimo, você estará em atraso, incorrendo em juros, multa e mora.
Retirada de recursos País(saque)
90,00

**Lançamentos: compras e saques**

ADEILSON DE SOUZA (final 0571)		
DATA	ESTABELECIMENTO	VALOR EM R\$
25/10	VELOZ MOTOS	02/02 114,50
	CAMPINA GRAND	
17/11	BOM QUE S	50,00
	CAMPINA GRAND	
20/11	ARMAZEM D	26,00
	CAMPINA GRAND	
20/11	DAVID BRI	01/02 77,85
26/11	DAVID BRI	20,00
	JOAO PESSOA	
26/11	MAXXI Campina Grande/09	8,49
27/11	NETSHOES*NETSHOES	169,97
	SAO PAULO	
08/12	ORVEL VEI	01/02 35,00

## Compra presencial

com o uso do cartão e senha.

Continua...



**Banco Itaú S.A. 341-7**      **34191.75330 97508.292048 00173.090002 1 000**  
 Número do Documento 00133975082/0065170  
 Nome do Pagador/CPF/CNPJ ADEILSON DE SOUZA - 033.222.867-38  
 Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ HIPERCARD BANCO MÚLTIPLO S.A - 03.012.230/0001-69  
 Endereço do Beneficiário AV RUI BARBOSA, 251,1 A GRAÇAS - RECIFE - PE

recibo do pagador  
 Nosso Número 175/33975082-9  
 Valor do documento R\$ 514,07  
 Vencimento 03/01/2019  
 Autenticação Mecânica

<b>Banco Itaú S.A.</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.75330 97508.292048 00173.090002 1 000</b>				
Local de Pagamento Pague sua fatura nos caixas da Rede Walmart Brasil, ou em qualquer banco, mesmo após o vencimento. Prefira pagar sempre até o dia do vencimento para não gerar encargos e/ou rescisão contratual. Em caso de atraso, os encargos serão cobrados na próxima fatura.						Data de Vencimento 03/01/2019
Nome do Beneficiário/ CPF/CNPJ HIPERCARD BANCO MÚLTIPLO S.A - 03.012.230/0001-69 AV RUI BARBOSA, 251,1 A GRAÇAS - RECIFE - PE						Agência / Código Beneficiário 2040/01730-9
Data do Documento 03/01/2019	Número do Documento 00133975082/0065170	Espécie DOC. FT	Acete N	Data do Processamento 15/12/2018	Nosso Número 175/33975082-9	
Uso do Banco 175	Carteira R\$	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 514,07	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Indique o valor que deseja pagar no campo "Valor Pago". Dê preferência ao pagamento total. Não sendo possível, você terá as seguintes opções: (i) pagar quantia a partir do valor constante em Pagamento Mínimo, financiando o restante pelo crédito rotativo; (ii) optar por uma das opções de Parcelas Fixas, pagando o valor exato da parcela até a data do vencimento.					(-) Descontos / Abatimentos (+) Juros / Multa (=) Valor Pago	
Nome do Pagador /CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP ADEILSON DE SOUZA - 033.222.867-38 R PRFA MARIA AUGUSTA MENDONCA 70 - MALVINAS - 58433-238 CAMPINA GRANDE - PB Sacador Avalista:						



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 12/02/2019 20:42:25  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021220375980600000018663328>  
 Número do documento: 19021220375980600000018663328

Num. 19179598 - Pág. 2

SECRETARIA DE ESTADO DA  
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
Delegacia Geral da Polícia Civil  
2ª Superintendência Regional de Polícia Civil  
Delegacia Especializada de Acidentes de  
Veículos de Campina Grande



Secretaria de Estado da  
Segurança e da Defesa Social



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**  
**Nº00247.01.2018.2.00.420**

**OCORRÊNCIA(S)**

**Suposto(s) Autor(es):**

**Tipificação 1: LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO**

**Data da Ocorrência:** 22/11/2017

**Hora:** 10:00:00

**Forma da Comunicação:** Verbal

**Endereço:** Cruzamento das Ruas Plínio Lemos Com Vila Velha, Malvinas, Campina Grande, PB.

**Ponto de referência:** Perto da Feirinha das Malvinas

**PARTE(S)**

<b>VITIMA</b>	<p><b>Nome:</b> Adeilson de Souza <b>Conhecido por:</b> Não informado <b>Filiação:</b> Maria Crizomar do Nascimento Souza e José de Souza <b>Idade:</b> 47      <b>Data de Nascimento:</b> 09/07/1971      <b>Identidade de Gênero:</b> masculino <b>Nacionalidade:</b> brasileira      <b>Naturalidade:</b> Campina Grande <b>Estado Civil:</b> casado(a) <b>Escolaridade:</b> Ensino médio completo      <b>Profissão:</b> Porteiro <b>Cargo:</b> Não informado      <b>Matrícula:</b> Não informado <b>Documentos(s) de Identificação:</b> CPF nº 033.222.867-38 <b>Endereço:</b> Rua- Professora Maria Augusta Mendonça, Malvinas, Campina Grande, PB <b>Complemento:</b> Não informado <b>Ponto de referência:</b> Perto da Academia Extremo Gin <b>Telefone:</b> (83) 98768-8347</p>
<b>TESTEMUNHA</b>	<p><b>Nome:</b> Adriano Lima Leite <b>Conhecido por:</b> Não informado <b>Filiação:</b> Antônia de Lourdes Lima Leite e Grigorio Soares Leite <b>Idade:</b> 43      <b>Data de Nascimento:</b> 03/11/1974      <b>Identidade de Gênero:</b> masculino <b>Nacionalidade:</b> brasileira      <b>Naturalidade:</b> Campina Grande <b>Estado Civil:</b> casado(a) <b>Escolaridade:</b> Não informado      <b>Profissão:</b> Mecânico de Motocicleta <b>Cargo:</b> Não informado      <b>Matrícula:</b> Não informado <b>Documentos(s) de Identificação:</b> CPF nº 022.125.314-94 <b>Endereço:</b> Rua Mossoró, 08, Malvinas, Campina Grande, PB <b>Complemento:</b> Não informado <b>Ponto de referência:</b> Perto do Mercado Público das Malvinas <b>Telefone:</b> Não informado</p>

Procedimento Policial: 00247.01.2018.2.00.420

1/3



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 12/02/2019 20:42:25  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021220382175800000018663334>  
Número do documento: 19021220382175800000018663334

Num. 19179606 - Pág. 1

SECRETARIA DE ESTADO DA  
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
Delegacia Geral da Polícia Civil  
2ª Superintendência Regional de Polícia Civil  
Delegacia Especializada de Acidentes de  
Veículos de Campina Grande



Secretaria de Estado da  
Segurança e da Defesa Social

TESTEMUNHA

**Nome:** Cicero Laurentino Oliveira  
**Conhecido por:** Não informado  
**Filiação:** Tânia Maria Laurentino Oliveira e Não Declarado  
**Idade:** 31                   **Data de Nascimento:** 21/01/1987                   **Identidade de Gênero:** masculino  
**Nacionalidade:** brasileira                   **Naturalidade:** Campina Grande  
**Estado Civil:** casado(a)  
**Escolaridade:** Não informado                   **Profissão:** Mototaxista  
**Cargo:** Não informado                   **Matrícula:** Não informado  
**Documentos(s) de Identificação:** CPF nº 070.821.314-61  
**Endereço:** Rua Joana Guedes de Aquino, 52, Malvinas, Campina Grande, PB  
**Complemento:** Não informado  
**Ponto de referência:** Próximo Ao Mercadinho Severo  
**Telefone:** Não informado

#### OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

(1) **Moto**, marca Honda, modelo CG 150 FAN ESI, tipo de veículo Motocicleta, cor Preta, ano 2010, placa NUD-9578, chassi 9C2KC1550AR158088, renavam 0023044703-1

#### DILIGÊNCIAS ADOTADAS/EXAMES REQUISITADOS

#### HISTÓRICO

Informa o comunicante/vítima, que no dia, hora e local já descritos, conduzia a motocicleta Honda/CG 150 FAN ESI, Ano/Modelo 2010/2010, cor preta, Placa NUD-9578-PB, Chassi de Nº 9C2KC1550AR158088, licenciada em nome do comunicante Adeilson de Souza, quando trafegava no cruzamento das ruas Plínio Lemos com Vila Velha, bairro malvinas, momento em que o condutor de um Veículo Corsa Sedan de Placas MYA-8366/PB, colidiu na traseira de sua motocicleta tendo o comunicante caído ao solo e sofrido astroscopia do Joelho Direito, conforme prontuário em anexo, sendo socorrida por populares e encaminhado ao Hospital Antonio Targino, nesta cidade. Na ocasião do acidente o tempo apresentava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não se encontrando o envolvido sob a influência de bebidas alcoólicas. Não compareceram os Policiais Militares do CPTRAN, razão pela qual não foi elaborado o Boletim de Acidente de Trânsito. Afirma a vítima não ter o desejo de Representar Criminalmente contra o condutor do veículo causador do acidente.

**Nada mais disse. Encerrado está o presente termo.**

Procedimento Policial: 00247.01.2018.2.00.420

2/3



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 12/02/2019 20:42:25  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021220382175800000018663334>  
Número do documento: 19021220382175800000018663334

Num. 19179606 - Pág. 2

SECRETARIA DE ESTADO DA  
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
Delegacia Geral da Polícia Civil  
2ª Superintendência Regional de Polícia Civil  
Delegacia Especializada de Acidentes de  
Veículos de Campina Grande



**POLÍCIA  
CIVIL  
PARAÍBA**



**GOVERNO  
DA PARAÍBA**

Secretaria de Estado da  
Segurança e da Defesa Social



Campina Grande/PB, 22 de agosto de 2018

SEVERINO DE CARVALHO LOPES

Delegado(a) de Polícia Civil

Adeilson de Souza

ADEILSON DE SOUZA

Noticiante

ADEMIR DA COSTA VILAR

Escrivão de Polícia

Procedimento Policial: 00247.01.2018.2.00.420

3/3



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 12/02/2019 20:42:25  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021220382175800000018663334>  
Número do documento: 19021220382175800000018663334

Num. 19179606 - Pág. 3

**SINISTRO 3190063359 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA ADEILSON DE SOUZA****COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO LIFE****ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA****BENEFICIÁRIO ADEILSON DE SOUZA****CPF/CNPJ:** 03322286738**Posição em 01-02-2019 09:02:52**

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, clique aqui e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Por gentileza, aguarde, em até 72 horas, entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

[Clique aqui para enviar e-mail](#)

04/02/2019	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$
------------	------------	----------	-----







PRONTO SOCORRO DE FRATURAS  
DE CAMPINA GRANDE  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
(83) 3341.4979

ORTOPEDIA E ARTROSCOPIA

- Fim do -

- Dr. José Odilon Saenz, nascido  
de Oliveira el mês de no-  
vembro de 2017. Ao secer oto-  
pêlos se queixou qd' um d  
dor no joelho qd' 6 meses e  
peleu Dr. G. submeteu o  
paciente à cirurgia em 28/07/18.  
após cirurgia notou evolução  
rectilínea e qd' h/ muito d  
fadolho. Crm: 5812

"NÃO AUTORIZADO A TROCA DO MEDICAMENTO PRESCRITO"

CRM 2179

Dr. José Bismarck Fernandes

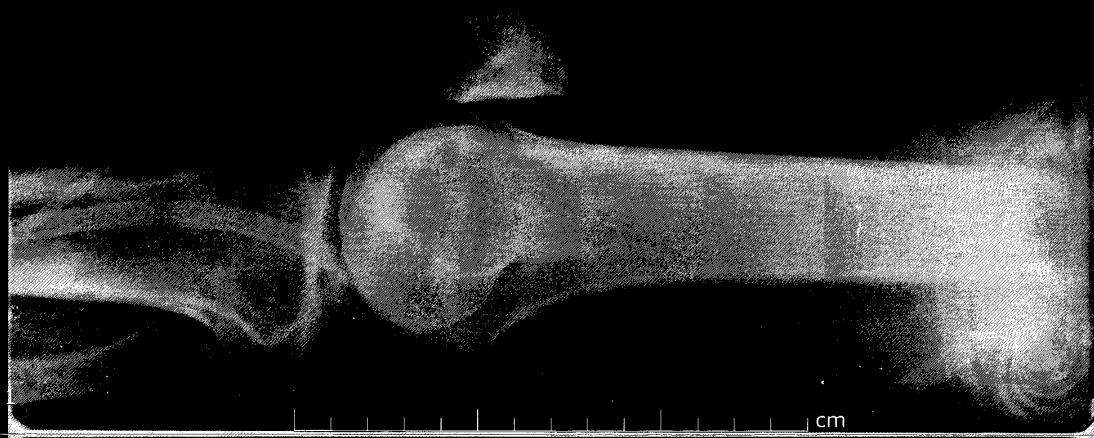
RESIDÊNCIA  
Rua Cônego Pequeno, 580 - Prata - CEP 58.428-740 - Campina Grande - PB



Adeilson, De Souza  
608678  
09/01/1971  
47 YEAR  
M

HOSPITAL ANTONIO TARGINO  
UNKNOWN

28/03/2018 14:35:23



Page: 1 of 1

Adeilson, De Souza  
608678  
09/01/1971  
47 YEAR  
M

HOSPITAL ANTONIO TARGINO  
UNKNOWN

28/03/2018 14:37:17



Page: 1 of 1



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 12/02/2019 20:42:26  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021220385907000000018663349>  
Número do documento: 19021220385907000000018663349

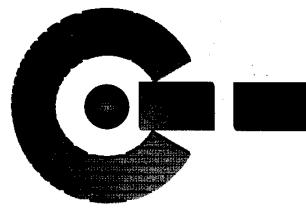
Num. 19179621 - Pág. 3

<b>ADILSON DE SOUZA</b>	HRP	CAMPNAGEM - Diagnóstico p... MAGNETOM_ESENZA	ADILSON DE SOUZA	HRP	CAMPNAGEM - Diagnóstico p... MAGNETOM_ESENZA
Nº2936 09/01/1971 M. 46Y		MRI D14 09/01/1971 M. 46Y	Nº2936 09/01/1971 M. 46Y		MRI D14 09/01/1971 M. 46Y
STUDY 1 05/12/2017 TE 45.32 4IMA 13.20		FFS STUDY 1 +LPH 05/12/2017 08:35:32 4IMA 14.20	STUDY 1 +LPH 05/12/2017 08:35:32 4IMA 15.20		STUDY 1 +LPH 05/12/2017 08:35:32 4IMA 16.20
AR MF 0.89		AR MF 0.89	AR MF 0.89		AR MF 0.89
TR 2300.0 TE 45.0 TA 0.016 BW 170.0 p2 MNND/NORM AcfS EX 1se2d1.8/150		E TR 2900.0 TE 46.0 SP 14.2 TA 0.016 SL 3.017 BW 170.0 FoV 180.180 p2 MNND/NORM Sag-Cor4.0>Trar3.2 A2/F/S C 321 1se2d1.8/150	TR 2900.0 TE 46.0 SP 10.0 TA 0.016 BW 170.0 FoV 180.180 p2 MNND/NORM Sag-Cor4.0>Trar3.2 A2/F/S C 321 1se2d1.8/150		E TR 2900.0 TE 46.0 SP 10.0 TA 0.016 BW 170.0 FoV 180.180 p2 MNND/NORM Sag-Cor4.0>Trar3.2 A2/F/S C 321 1se2d1.8/150
<b>ADILSON DE SOUZA</b>	HRP	CAMPNAGEM - Diagnóstico p... MAGNETOM_ESENZA	ADILSON DE SOUZA	HRP	CAMPNAGEM - Diagnóstico p... MAGNETOM_ESENZA
Nº2936 09/01/1971 M. 46Y		MRI D14 09/01/1971 M. 46Y	Nº2936 09/01/1971 M. 46Y		MRI D14 09/01/1971 M. 46Y
STUDY 1 05/12/2017 TE 45.31 4IMA 18.20		FFS STUDY 1 +LPH 05/12/2017 08:35:31 4IMA 18.20	STUDY 1 +LPH 05/12/2017 08:35:32 4IMA 19.20		STUDY 1 +LPH 05/12/2017 08:35:33 4IMA 20.20
AR MF 0.89		AR MF 0.89	AR MF 0.89		AR MF 0.89
TR 2300.0 TE 45.0 TA 0.016 BW 170.0 p2 MNND/NORM AcfS EX 1se2d1.8/150		E TR 2900.0 TE 46.0 SP 12.6 TA 0.016 SL 3.017 BW 170.0 FoV 180.180 p2 MNND/NORM Sag-Cor4.0>Trar3.2 A2/F/S C 321 1se2d1.8/150	TR 2900.0 TE 46.0 SP 10.8 TA 0.016 SL 3.017 BW 170.0 FoV 180.180 p2 MNND/NORM Sag-Cor4.0>Trar3.2 A2/F/S C 321 1se2d1.8/150		E TR 2900.0 TE 46.0 SP 11.8 TA 0.016 SL 3.017 BW 170.0 FoV 180.180 p2 MNND/NORM Sag-Cor4.0>Trar3.2 A2/F/S C 321 1se2d1.8/150
<b>ADILSON DE SOUZA</b>	HRP	CAMPNAGEM - Diagnóstico p... MAGNETOM_ESENZA	ADILSON DE SOUZA	HRP	CAMPNAGEM - Diagnóstico p... MAGNETOM_ESENZA
Nº2936 09/01/1971 M. 46Y		MRI D14 09/01/1971 M. 46Y	Nº2936 09/01/1971 M. 46Y		MRI D14 09/01/1971 M. 46Y
STUDY 1 05/12/2017 TE 45.31 4IMA 18.20		FFS STUDY 1 +LPH 05/12/2017 08:35:31 4IMA 19.20	STUDY 1 +LPH 05/12/2017 08:35:32 4IMA 20.20		STUDY 1 +LPH 05/12/2017 08:35:33 4IMA 21.20
AR MF 0.89		AR MF 0.89	AR MF 0.89		AR MF 0.89
TR 2300.0 TE 45.0 TA 0.016 BW 170.0 p2 MNND/NORM AcfS EX 1se2d1.8/150		E TR 2900.0 TE 46.0 SP 12.6 TA 0.016 SL 3.017 BW 170.0 FoV 180.180 p2 MNND/NORM Sag-Cor4.0>Trar3.2 A2/F/S C 321 1se2d1.8/150	TR 2900.0 TE 46.0 SP 10.8 TA 0.016 SL 3.017 BW 170.0 FoV 180.180 p2 MNND/NORM Sag-Cor4.0>Trar3.2 A2/F/S C 321 1se2d1.8/150		E TR 2900.0 TE 46.0 SP 12.8 TA 0.016 SL 3.017 BW 170.0 FoV 180.180 p2 MNND/NORM Sag-Cor4.0>Trar3.2 A2/F/S C 321 1se2d1.8/150
<b>ADILSON DE SOUZA</b>	HRP	CAMPNAGEM - Diagnóstico p... MAGNETOM_ESENZA	ADILSON DE SOUZA	HRP	CAMPNAGEM - Diagnóstico p... MAGNETOM_ESENZA
Nº2936 09/01/1971 M. 46Y		MRI D14 09/01/1971 M. 46Y	Nº2936 09/01/1971 M. 46Y		MRI D14 09/01/1971 M. 46Y
STUDY 1 05/12/2017 TE 45.31 4IMA 18.20		FFS STUDY 1 +LPH 05/12/2017 08:35:31 4IMA 19.20	STUDY 1 +LPH 05/12/2017 08:35:32 4IMA 20.20		STUDY 1 +LPH 05/12/2017 08:35:33 4IMA 21.20
AR MF 0.89		AR MF 0.89	AR MF 0.89		AR MF 0.89
TR 2300.0 TE 45.0 TA 0.016 BW 170.0 p2 MNND/NORM AcfS EX 1se2d1.8/150		E TR 2900.0 TE 46.0 SP 13.4 TA 0.016 SL 3.017 BW 170.0 FoV 180.180 p2 MNND/NORM Sag-Cor4.0>Trar3.2 A2/F/S C 321 1se2d1.8/150	TR 2900.0 TE 46.0 SP 11.6 TA 0.016 SL 3.017 BW 170.0 FoV 180.180 p2 MNND/NORM Sag-Cor4.0>Trar3.2 A2/F/S C 321 1se2d1.8/150		E TR 2900.0 TE 46.0 SP 12.8 TA 0.016 SL 3.017 BW 170.0 FoV 180.180 p2 MNND/NORM Sag-Cor4.0>Trar3.2 A2/F/S C 321 1se2d1.8/150



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 12/02/2019 20:42:26  
<http://pie.tjpb.jus.br:80/pie/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021220385907000000018663349>  
Número do documento: 19021220385907000000018663349

Núm. 19179621 - Pág. 5



**Campimagem**  
Diagnóstico por Imagem  
Imagens para Vida

**PACIENTE:** ADEILSON DE SOUZA

**IDADE:** 46A

**MÉDICO SOLICIT:** DR. EDUARDO BRAGA MORAIS

**EXAME:** RM ARTICULAR (JOELHO DIREITO)

**Nº DO EXAME:** 299298

**DATA DO EXAME:** 05/12/2017

**RESSONÂNCIA MAGNÉTICA**

**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE**

**ULTRASSONOGRAFIA 3D E 4D**

**DOPPLER COLORIDO**

**MAMOGRAFIA DIGITAL**

**ESTEREOTAXIA MAMÁRIA**

**RADIOLOGIA DIGITAL**

**RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA**

**ANGIOGRAFIA DIGITAL**

**DENSITOMETRIA ÓSSEA**

**PUNÇÃO-BIÓPSIA**

**ECOCARDIOGRAFIA LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS**

**CLÍNICA:** Paciente de 46 anos de idade, realiza exame devido dor articular.

**TÉCNICA:** Exame realizado em aparelho de ressonância magnética de alto campo (1.5 Tesla) com aquisição de imagens em sequências multiplanares com bobina específica e obtenção de imagens de acordo com as seguintes sequências: Sagital T1, Sagital DP com Fat Sat, Coronal DP com Fat Sat e Axial DP com Fat Sat. Foram realizados cortes finos adicionais no plano Sagital e Coronal para avaliação do LCA e Axial 3D para avaliação da cartilagem patelar.

#### **RELATÓRIO:**

- Pequeno derrame articular, com espessamento sinovial leve.
- Alteração de sinal da cartilagem que reveste a patela, destacando-se fissuras condrais no terço médio de sua faceta medial, sem envolvimento do osso subcondral.
- Lâmina líquida entre os tendões do gastrocnêmio medial e o semimembranoso.
- Tendões da pata anserina com morfologia e sinal preservados.
- Estruturas do canto posterolateral íntegras.
- Hipersinal linear e longitudinal do corpo/corno posterior do menisco medial, que toca a superfície articular inferior. Adjacente a esta lesão meniscal, existe edema ósseo na margem lateral do platô tibial homolateral.
- Tendões quadricipital e patelar visualizados com morfologia e intensidade de sinal preservada.
- Ligamentos colateral lateral e colateral medial visualizados encontram-se íntegros com intensidade de sinal preservada.
- Ligamentos cruzados anterior e posterior visualizados íntegros com morfologia e intensidade de sinal normais.
- Menisco lateral com morfologia e integridade preservada.
- Cartilagens tibial e femoral com morfologia e intensidade de sinal preservada.
- Gordura de Hoffa sem alterações.
- Fossa poplitea de aspecto anatômico preservado.
- Musculatura regional eutrófica.

#### **IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:**

- 1 - CONDROPATHIA PATELAR INICIAL, SEM ENVOLVIMENTO DO OSSO SUBCONDRAL (GRAU II).
- 2 - PEQUENO DERRAME ARTICULAR COM SINOVITE LEVE.
- 3 - LÂMINA LÍQUIDA ENTRE OS TENDÕES DO GASTROCNÊMIO MEDIAL E O SEMIMEMBRANOSO.
- 4 - ROTURA LONGITUDINAL DO CORPO/CORNO POSTERIOR DO MENISCO MEDIAL, ASSOCIADO A EDEMA ÓSSEO NA MARGEM LATERAL DO PLATÔ TIBIAL HOMOLATERAL.

e/Z

*Nota: As informações contidas neste resultado representam a impressão diagnóstica através da interpretação realizada pelo médico radiologista do exame atual. Este laudo não deve ser considerado como absoluto e definitivo, já que as patologias são evolutivas e a identificação das mesmas pode se modificar de acordo com a história natural da doença ou investigação mais profunda.*

Dra. Cynthia Ramos Tejo França  
Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 7734

Dr. Flávio Magno de Farias F. Filho  
Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 7331

Dr. Graciano J. da Lima  
Cardiologia e Ecocardiografia  
CRM - PB 5376

Dra. Izabela C. de Vasconcelos  
Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 6100

Dr. Káthimo A. Dutra Rorim  
Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 5886

Dra. Loury Alexandria Cunha  
Ultrassonografia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 5300

Dra. Lyzandra de H. C. Souto Maior  
Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 6849

Dr. Lincoln da Silva Freitas  
Neuroradiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 4884

Dr. Rivaldo N. Medeiros Filho  
Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 4793

Dr. Willian Ramos Tejo Neto  
Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 6733

**CAMPIMAGEM - CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE CAMPINA GRANDE LTDA.**

Rua Rodrigues Alves, 603 - Prata - CEP 58400-550 - PABX : (83) 3341-1089 (83) 2101-4750 (83) 2101 - 4757 - Campina Grande - PB.

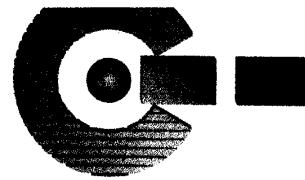
E-mail: campimagem@campimagem.com.br - Home Page: www.campimagem.com.br



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 12/02/2019 20:42:26  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1902122038590700000018663349

Número do documento: 1902122038590700000018663349

Num. 19179621 - Pág. 6



**Campimagem**

Diagnóstico por Imagem  
Imagens para Vida

**PACIENTE:** ADEILSON DE SOUZA

**IDADE:** 46A

**MÉDICO SOLICIT:** DR. EDUARDO BRAGA MORAIS

**EXAME:** RM ARTICULAR (JOELHO DIREITO)

**Nº DO EXAME:** 299298

**DATA DO EXAME:** 05/12/2017

**RESSONÂNCIA MAGNÉTICA**

**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE**

**ULTRASSONOGRAFIA 3D E 4D**

**DOPPLER COLORIDO**

**MAMOGRAFIA DIGITAL**

**ESTEREOTAXIA MAMÁRIA**

**RADIOLOGIA DIGITAL**

**RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA**

**ANGIOGRAFIA DIGITAL**

**DENSITOMETRIA ÓSSEA**

**PUNÇÃO-BIÓPSIA**

**ECOCARDIOGRAFIA**

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS**

**CLÍNICA:** Paciente de 46 anos de idade, realiza exame devido dor articular.

**TÉCNICA:** Exame realizado em aparelho de ressonância magnética de alto campo (1.5 Tesla) com aquisição de imagens em sequências multiplanares com bobina específica e obtenção de imagens de acordo com as seguintes sequências: Sagital T1, Sagital DP com Fat Sat, Coronal DP com Fat Sat e Axial DP com Fat Sat. Foram realizados cortes finos adicionais no plano Sagital e Coronal para avaliação do LCA e Axial 3D para avaliação da cartilagem patelar.

#### RELATÓRIO:

- Pequeno derrame articular, com espessamento sinovial leve.
- Alteração de sinal da cartilagem que reveste a patela, destacando-se fissuras condrais no terço médio de sua faceta medial, sem envolvimento do osso subcondral.
- Lâmina líquida entre os tendões do gastrocnêmio medial e o semimembranoso.
- Tendões da pata anserina com morfologia e sinal preservados.
- Estruturas do canto posterolateral íntegras.
- Hipersinal linear e longitudinal do corpo/corno posterior do menisco medial, que toca a superfície articular inferior. Adjacente a esta lesão meniscal, existe edema ósseo na margem lateral do platô tibial homolateral.
- Tendões quadríceps e patelar visualizados com morfologia e intensidade de sinal preservada.
- Ligamentos colateral lateral e colateral medial visualizados encontram-se íntegros com intensidade de sinal preservada.
- Ligamentos cruzados anterior e posterior visualizados íntegros com morfologia e intensidade de sinal normais.
- Menisco lateral com morfologia e integridade preservada.
- Cartilagens tibial e femoral com morfologia e intensidade de sinal preservada.
- Gordura de Hoffa sem alterações.
- Fossa poplítea de aspecto anatômico preservado.
- Musculatura regional eutrófica.

#### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- 1 - CONDROPATHIA PATELAR INICIAL, SEM ENVOLVIMENTO DO OSSO SUBCONDRAL (GRAU II).
- 2 - PEQUENO DERRAME ARTICULAR COM SINOVITE LEVE.
- 3 - LÂMINA LÍQUIDA ENTRE OS TENDÕES DO GASTROCNÊMIO MEDIAL E O SEMIMEMBRANOSO.
- 4 - ROTURA LONGITUDINAL DO CORPO/CORNO POSTERIOR DO MENISCO MEDIAL, ASSOCIADO A EDEMA ÓSSEO NA MARGEM LATERAL DO PLATÔ TIBIAL HOMOLATERAL.

e/z

*Nota: As informações contidas neste resultado representam a impressão diagnóstica através da interpretação realizada pelo médico radiologista do exame atual. Este laudo não deve ser considerado como absoluto e definitivo, já que as patologias são evolutivas e a identificação das mesmas pode se modificar de acordo com a história natural da doença ou investigação mais profunda.*

Dr. Flávio Tejo França Radiólogo e Diagnóstico por Imagem CRM - PB 7734  
Dr. Flávio Tejo França Radiólogo e Diagnóstico por Imagem CRM - PB 7731  
Dr. Graciano J. da C. Lima Cintiologia e Ecocardiografia CRM - PB 5376  
Dr. Izabela C. de Vasconcelos Radiologia e Diagnóstico por Imagem CRM - PB 6100  
Dr. Kadimo A. Dutra Reilm Radiologia e Diagnóstico por Imagem CRM - PB 5886  
Dra. Loury Alexandra Cunha Ultrassonografia e Diagnóstico por Imagem CRM - PB 5300  
Dra. Lyzandra de H. C. Souto Maior Radiologia e Diagnóstico por Imagem CRM - PB 6849  
Dr. Lincoln da Silva Freitas Neuroradiologia e Diagnóstico por Imagem CRM - PB 4884  
Dr. Rivaldo N. Medeiros Filho Radiologia e Diagnóstico por Imagem CRM - PB 4791  
Dr. William Ramos Tejo Neto Radiologia e Diagnóstico por Imagem CRM - PB 6733

**CAMPIMAGEM - CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE CAMPINA GRANDE LTDA.**

Rua Rodrigues Alves, 603 - Prata - CEP 58400-550 - PABX : (83) 3341-1089 (83) 2101-4750 (83) 2101-4757 - Campina Grande - PB.

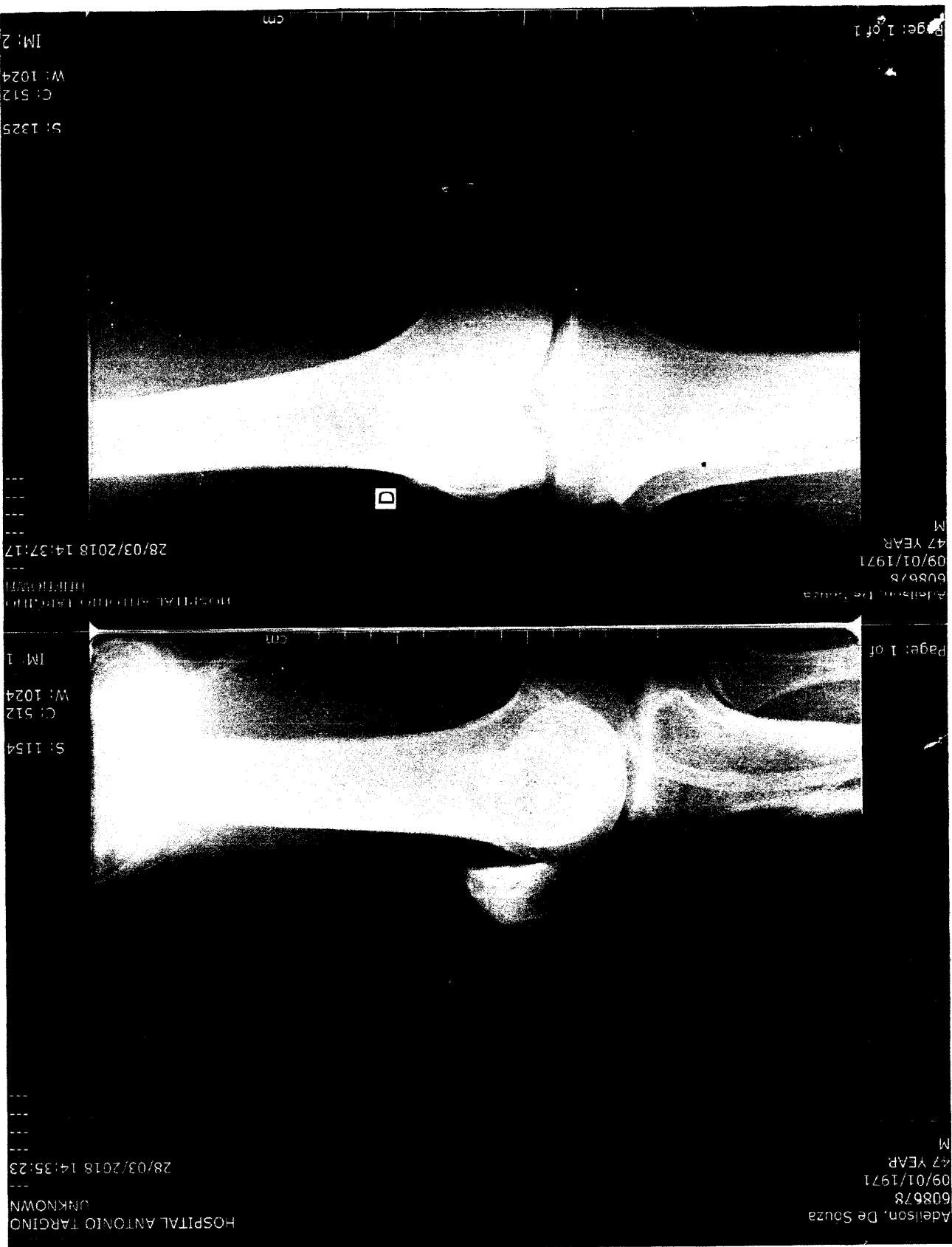
E-mail: campimagem@campimagem.com.br - Home Page: www.campimagem.com.br



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 12/02/2019 20:42:26  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1902122038590700000018663349

Num. 19179621 - Pág. 7

Número do documento: 1902122038590700000018663349



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 12/02/2019 20:42:26  
http://pjje.tjpb.jus.br:80/pjje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021220385907000000018663349  
Número do documento: 19021220385907000000018663349

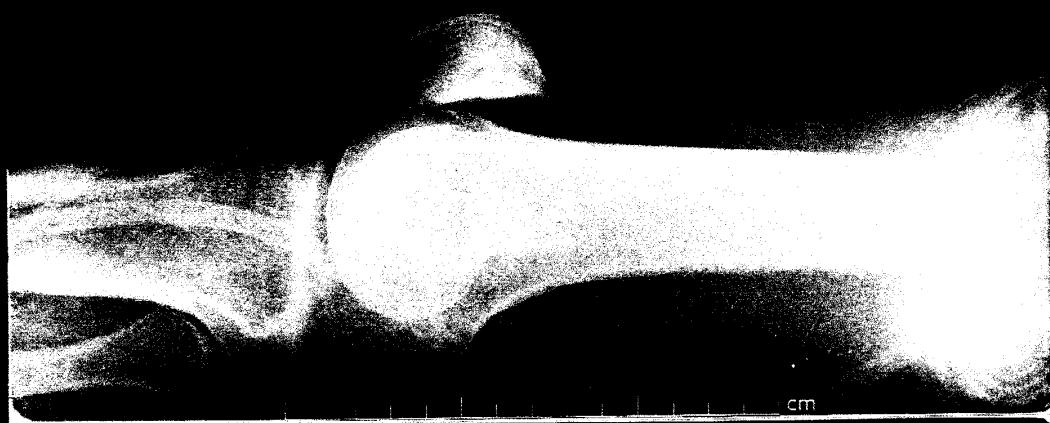
Núm. 19179621 - Pág. 8



Adeilson, De Souza  
608678  
09/01/1971  
47 YEAR  
M

HOSPITAL ANTONIO TARGINO  
UNKNOWN

28/03/2018 14:35:23



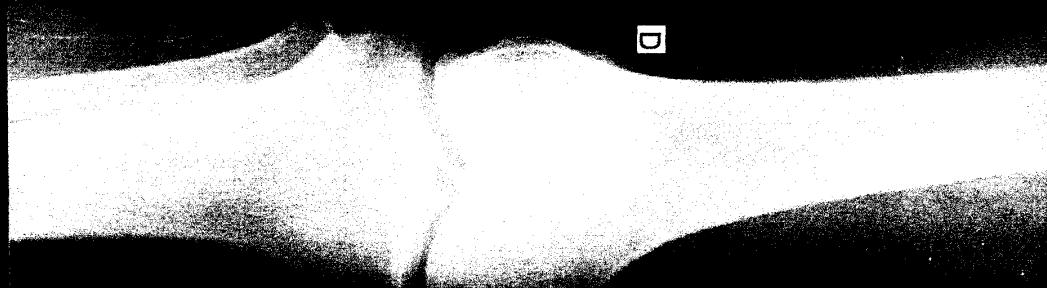
Page: 1 of

S: 1154  
C: 512  
W: 1024  
IM: 1

Adeilson, De Souza  
608678  
09/01/1971  
47 YEAR  
M

HOSPITAL ANTONIO TARGINO  
UNKNOWN

28/03/2018 14:37:17



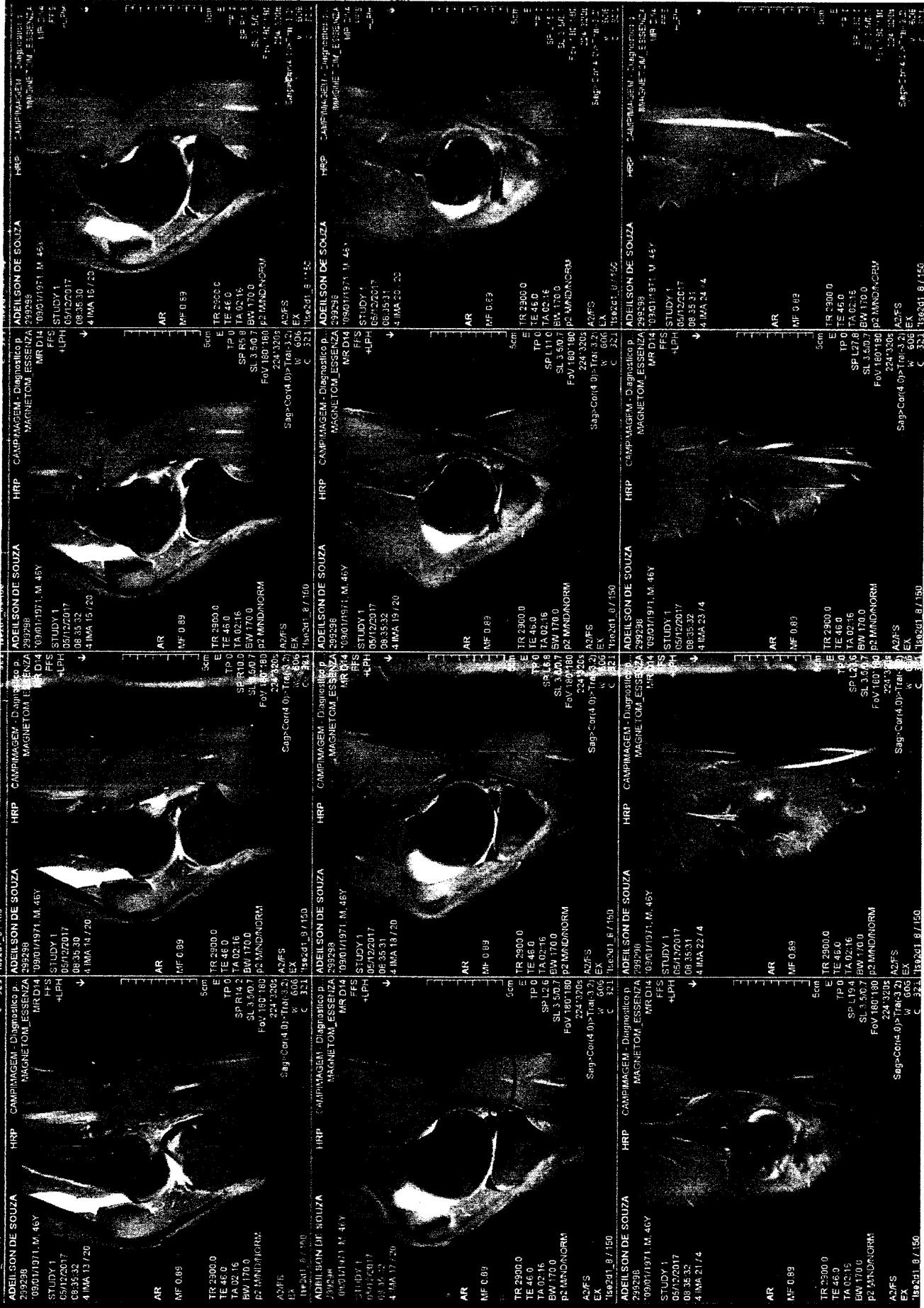
Page: 1 of 1

S: 1325  
C: 512  
W: 1024  
IM: 2



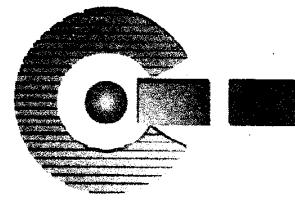
Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 12/02/2019 20:42:26  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021220385907000000018663349>  
Número do documento: 19021220385907000000018663349

Num. 19179621 - Pág. 10



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 12/02/2019 20:42:26  
<http://pje.tjpj.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021220385907000000018663349>  
Número do documento: 19021220385907000000018663349

Num. 19179621 - Pág. 11



**Campimagem**  
Diagnóstico por Imagem  
Imagens para Vida

**PACIENTE:** ADEILSON DE SOUZA

**IDADE:** 46A

**MÉDICO SOLICIT:** DR. EDUARDO BRAGA MORAIS

**EXAME:** RM ARTICULAR (JOELHO DIREITO)

**Nº DO EXAME:** 299298

**DATA DO EXAME:** 05/12/2017

**RESSONÂNCIA MAGNÉTICA**

**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE**

**ULTRASSONOGRAFIA 3D E 4D**

**DOPPLER COLORIDO**

**MAMOGRAFIA DIGITAL**

**ESTEREOAXIA MAMARIA**

**RADIOLOGIA DIGITAL**

**RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA**

**ANGIOGRAFIA DIGITAL**

**DENSITOMETRIA ÓSSEA**

**PUNÇÃO-BIÓPSIA**

**ECOCARDIOGRAFIA**

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS**

**CLÍNICA:** Paciente de 46 anos de idade, realiza exame devido dor articular.

**TÉCNICA:** Exame realizado em aparelho de ressonância magnética de alto campo (1.5 Tesla) com aquisição de imagens em sequências multiplanares com bobina específica e obtenção de imagens de acordo com as seguintes sequências: Sagital T1, Sagital DP com Fat Sat, Coronal DP com Fat Sat e Axial DP com Fat Sat. Foram realizados cortes finos adicionais no plano Sagital e Coronal para avaliação do LCA e Axial 3D para avaliação da cartilagem patelar.

#### RELATÓRIO:

- Pequeno derrame articular, com espessamento sinovial leve.
- Alteração de sinal da cartilagem que reveste a patela, destacando-se fissuras condrais no terço médio de sua faceta medial, sem envolvimento do osso subcondral.
- Lâmina líquida entre os tendões do gastrocnêmio medial e o semimembranoso.
- Tendões da pata anserina com morfologia e sinal preservados.
- Estruturas do canto posterolateral íntegras.
- Hipersinal linear e longitudinal do corpo/corno posterior do menisco medial, que toca a superfície articular inferior. Adjacente a esta lesão meniscal, existe edema ósseo na margem lateral do platô tibial homolateral.
- Tendões quadricipital e patelar visualizados com morfologia e intensidade de sinal preservada.
- Ligamentos colateral lateral e colateral medial visualizados encontram-se íntegros com intensidade de sinal preservada.
- Ligamentos cruzados anterior e posterior visualizados íntegros com morfologia e intensidade de sinal normais.
- Menisco lateral com morfologia e integridade preservada.
- Cartilagens tibial e femoral com morfologia e intensidade de sinal preservada.
- Gordura de Hoffa sem alterações.
- Fossa poplítea de aspecto anatômico preservado.
- Musculatura regional eutrófica.

#### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- 1 - CONDROPATHIA PATELAR INICIAL, SEM ENVOLVIMENTO DO OSSO SUBCONDRAL (GRAU II).
- 2 - PEQUENO DERRAME ARTICULAR COM SINOVITE LEVE.
- 3 - LÂMINA LÍQUIDA ENTRE OS TENDÕES DO GASTROCNÊMIO MEDIAL E O SEMIMEMBRANOSO.
- 4 - ROTURA LONGITUDINAL DO CORPO/CORNO POSTERIOR DO MENISCO MEDIAL, ASSOCIADO A EDEMA ÓSSEO NA MARGEM LATERAL DO PLATÔ TIBIAL HOMOLATERAL.

0/12

*Nota: As informações contidas neste resultado representam a impressão diagnóstica através da interpretação realizada pelo médico radiologista do exame atual. Este laudo não deve ser considerado como absoluto e definitivo, já que as patologias são evolutivas e a identificação das mesmas pode se modificar de acordo com a história natural da doença ou investigação mais profunda.*



Dr. Gerson Santos Netto Dr. Eduardo Magno de Souza Filho Dr. Geraldo J. do C. Lima Dr. Isabela C. S. Venâncio Dr. Jardine A. Barreto Dr. Jair Alves da Costa Dr. Luiz Carlos P. Souza Melo Dr. Nelson da Costa Freitas Dr. Rodrigo G. Alves da Costa Dr. William Karas (FDR Neto)  
Endereço: Rua Rodrigues Alves, 603 - Prata - CEP 58400-550 - PABX: (83) 3341-1089 (83) 2101-4750 (83) 2101-4757 - Campina Grande - PB.  
Endereço: Rua Rodrigues Alves, 603 - Prata - CEP 58400-550 - PABX: (83) 3341-1089 (83) 2101-4750 (83) 2101-4757 - Campina Grande - PB.  
Endereço: Rua Rodrigues Alves, 603 - Prata - CEP 58400-550 - PABX: (83) 3341-1089 (83) 2101-4750 (83) 2101-4757 - Campina Grande - PB.  
Endereço: Rua Rodrigues Alves, 603 - Prata - CEP 58400-550 - PABX: (83) 3341-1089 (83) 2101-4750 (83) 2101-4757 - Campina Grande - PB.

#### CAMPIMAGEM - CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE CAMPINA GRANDE LTDA.

Rua Rodrigues Alves, 603 - Prata - CEP 58400-550 - PABX: (83) 3341-1089 (83) 2101-4750 (83) 2101-4757 - Campina Grande - PB.

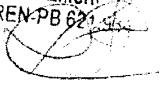
E-mail: campimagem@campimagem.com.br - Home Page: www.campimagem.com.br



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 12/02/2019 20:42:26  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1902122038590700000018663349  
Número do documento: 1902122038590700000018663349

Num. 19179621 - Pág. 12

ADIELSON DE SOUZA	HRP	CAMPAGEM - Diagnóstico p. ADELSON DE SOUZA	HRP	CAMPAGEM - Diagnóstico p. ADELSON DE SOUZA	HRP	CAMPAGEM - Diagnóstico p. ADELSON DE SOUZA
939286 09/01/1971 M. 46Y		MAGNETOM_ESENZA MR D14 :0901/1971 M. 46Y		MAGNETOM_ESENZA MR D14 :0901/1971 M. 46Y		MAGNETOM_ESENZA MR D14 :0901/1971 M. 46Y
STUDY 1 05/12/2017		FFS STUDY 1 +LPH 05/12/2017		FFS STUDY 1 +LPH 05/12/2017		FFS STUDY 1 +LPH 05/12/2017
R35.31 4 MA 1 / 20		↓ 08:35:30 4 MA 2 / 20		↓ 08:35:31 4 MA 3 / 20		↓ 08:35:30 4 MA 4 / 20
AR		AR		AR		AR
MF 0.89		MF 0.89		MF 0.89		MF 0.89
TR 2900.0		TR 2900.0		TR 2900.0		TR 2900.0
TE 46.0		TE 46.0		TE 46.0		TE 46.0
RF 02.6		SP R6.6 TA 02.16		SP R6.6 TA 02.16		SP R6.6 TA 02.16
BW 170.0		SI 3.50/7 BW 170.0		SI 3.50/7 BW 170.0		SI 3.50/7 BW 170.0
P2.MNDNORM		Fov 180°/180° P2.MNDNORM		Fov 180°/180° P2.MNDNORM		Fov 180°/180° P2.MNDNORM
A/SFS		Sag-Cor(4.0)>Tr(3.2) A/SFS		Sag-Cor(4.0)>Tr(3.2) A/SFS		Sag-Cor(4.0)>Tr(3.2) A/SFS
EX		C 321 1x2x1.8 / 150		C 321 1x2x1.8 / 150		C 321 1x2x1.8 / 150
Arred. 8 / 150		Arred. 8 / 150		Arred. 8 / 150		Arred. 8 / 150
ADIELSON DE SOUZA	HRP	CAMPAGEM - Diagnóstico p. ADELSON DE SOUZA	HRP	CAMPAGEM - Diagnóstico p. ADELSON DE SOUZA	HRP	CAMPAGEM - Diagnóstico p. ADELSON DE SOUZA
939288 09/01/1971 M. 46Y		MAGNETOM_ESENZA MR D14 :0901/1971 M. 46Y		MAGNETOM_ESENZA MR D14 :0901/1971 M. 46Y		MAGNETOM_ESENZA MR D14 :0901/1971 M. 46Y
STUDY 1 05/12/2017		FFS STUDY 1 +LPH 05/12/2017		FFS STUDY 1 +LPH 05/12/2017		FFS STUDY 1 +LPH 05/12/2017
R35.31 4 MA 1 / 20		↓ 08:35:30 4 MA 2 / 20		↓ 08:35:31 4 MA 3 / 20		↓ 08:35:30 4 MA 4 / 20
AR		AR		AR		AR
MF 0.89		MF 0.89		MF 0.89		MF 0.89
TR 2900.0		TR 2900.0		TR 2900.0		TR 2900.0
TE 46.0		TE 46.0		TE 46.0		TE 46.0
RF 02.6		SP R7.8 TA 02.16		SP R7.8 TA 02.16		SP R7.8 TA 02.16
BW 170.0		SI 3.50/7 BW 170.0		SI 3.50/7 BW 170.0		SI 3.50/7 BW 170.0
P2.MNDNORM		Fov 180°/180° P2.MNDNORM		Fov 180°/180° P2.MNDNORM		Fov 180°/180° P2.MNDNORM
A/SFS		Sag-Cor(4.0)>Tr(3.2) A/SFS		Sag-Cor(4.0)>Tr(3.2) A/SFS		Sag-Cor(4.0)>Tr(3.2) A/SFS
EX		C 321 1x2x1.8 / 150		C 321 1x2x1.8 / 150		C 321 1x2x1.8 / 150
Arred. 8 / 150		Arred. 8 / 150		Arred. 8 / 150		Arred. 8 / 150
ADIELSON DE SOUZA	HRP	CAMPAGEM - Diagnóstico p. ADELSON DE SOUZA	HRP	CAMPAGEM - Diagnóstico p. ADELSON DE SOUZA	HRP	CAMPAGEM - Diagnóstico p. ADELSON DE SOUZA
939289 09/01/1971 M. 46Y		MAGNETOM_ESENZA MR D14 :0901/1971 M. 46Y		MAGNETOM_ESENZA MR D14 :0901/1971 M. 46Y		MAGNETOM_ESENZA MR D14 :0901/1971 M. 46Y
STUDY 1 05/12/2017		FFS STUDY 1 +LPH 05/12/2017		FFS STUDY 1 +LPH 05/12/2017		FFS STUDY 1 +LPH 05/12/2017
R35.31 4 MA 1 / 20		↓ 08:35:30 4 MA 2 / 20		↓ 08:35:31 4 MA 3 / 20		↓ 08:35:30 4 MA 4 / 20
AR		AR		AR		AR
MF 0.89		MF 0.89		MF 0.89		MF 0.89
TR 2900.0		TR 2900.0		TR 2900.0		TR 2900.0
TE 46.0		TE 46.0		TE 46.0		TE 46.0
RF 02.6		SP R7.8 TA 02.16		SP R7.8 TA 02.16		SP R7.8 TA 02.16
BW 170.0		SI 3.50/7 BW 170.0		SI 3.50/7 BW 170.0		SI 3.50/7 BW 170.0
P2.MNDNORM		Fov 180°/180° P2.MNDNORM		Fov 180°/180° P2.MNDNORM		Fov 180°/180° P2.MNDNORM
A/SFS		Sag-Cor(4.0)>Tr(3.2) A/SFS		Sag-Cor(4.0)>Tr(3.2) A/SFS		Sag-Cor(4.0)>Tr(3.2) A/SFS
EX		C 321 1x2x1.8 / 150		C 321 1x2x1.8 / 150		C 321 1x2x1.8 / 150
Arred. 8 / 150		Arred. 8 / 150		Arred. 8 / 150		Arred. 8 / 150
ADIELSON DE SOUZA	HRP	CAMPAGEM - Diagnóstico p. ADELSON DE SOUZA	HRP	CAMPAGEM - Diagnóstico p. ADELSON DE SOUZA	HRP	CAMPAGEM - Diagnóstico p. ADELSON DE SOUZA
939288 09/01/1971 M. 46Y		MAGNETOM_ESENZA MR D14 :0901/1971 M. 46Y		MAGNETOM_ESENZA MR D14 :0901/1971 M. 46Y		MAGNETOM_ESENZA MR D14 :0901/1971 M. 46Y
STUDY 1 05/12/2017		FFS STUDY 1 +LPH 05/12/2017		FFS STUDY 1 +LPH 05/12/2017		FFS STUDY 1 +LPH 05/12/2017
R35.31 4 MA 1 / 20		↓ 08:35:30 4 MA 2 / 20		↓ 08:35:31 4 MA 3 / 20		↓ 08:35:30 4 MA 4 / 20
AR		AR		AR		AR
MF 0.89		MF 0.89		MF 0.89		MF 0.89
TR 2900.0		TR 2900.0		TR 2900.0		TR 2900.0
TE 46.0		TE 46.0		TE 46.0		TE 46.0
RF 02.6		SP R3.0 TA 02.16		SP R3.0 TA 02.16		SP R3.0 TA 02.16
BW 170.0		SI 3.50/7 BW 170.0		SI 3.50/7 BW 170.0		SI 3.50/7 BW 170.0
P2.MNDNORM		Fov 180°/180° P2.MNDNORM		Fov 180°/180° P2.MNDNORM		Fov 180°/180° P2.MNDNORM
A/SFS		Sag-Cor(4.0)>Tr(3.2) A/SFS		Sag-Cor(4.0)>Tr(3.2) A/SFS		Sag-Cor(4.0)>Tr(3.2) A/SFS
EX		C 321 1x2x1.8 / 150		C 321 1x2x1.8 / 150		C 321 1x2x1.8 / 150
Arred. 8 / 150		Arred. 8 / 150		Arred. 8 / 150		Arred. 8 / 150

HAT HOSPITAL ANTONIO TARGALHO		NOME: <i>Edulson</i>	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM	
			LEITO:	MÉDICO:
		DATA: 20/01/19		
MANHÃ		<p>Pac. homem negro com 160g de pele de que 100g de + clara de vaca. Tolerou frutas e legumes na 1<sup>a</sup> hora.</p>		
		<p>Fabricia Luciana da C. Técnica de Enfermagem COREN-PB 627</p> 		
TARDE		<p>paciente negro com quadros estab na ultima hospitalar. medicos eleitos.</p>		
		<p><i>Andrea Andrade Técnica de Enfermagem COREN-709726 PB</i></p>		
NOITE				
 <p>23 JAN. 2019</p>				



# ANTONIO TARGINO

Nº 148534

PACIENTE: ADEILSON DE SOUZA

CONVÉNIO: UNICLOD

SUS PRONTUÁRIO: LOBL73/328623 DATA: 28/07/18

CIRURGIA: MENISCTOMIA - MENISCOTOMIA

CIRURGIÃO: DR. BISMARCK

AUXILIAR:

AUXILIAR: DR. GABRIEL BRUNO

ANESTESISTA: DR. A. GABRIEL BRUNO

CIRCULANTE: VERONIKA

SALA: 6 HORÁRIO: INÍCIO: 11:45 FINAL: 13:10

CÓD. MEDICAMENTO QUANT.

CÓD. MATERIAL QUANT.

CÓD. FIOS QUANT.

1372 ADRENALINA

107329 ADAPTADOR PI SORO

ACIFLEX Nº

1880 ÁGUA DESTILADA

110089 AG. RAQUI 27BD

ALGODÃO C/A Nº

1899 AMINOFILINA

120089 AG. RAQUI 26BD

ALGODÃO S/A Nº

329 ARAMIN

161261 AG. RAQUI PI OBESO BC

CROMADO C/A Nº

201789 BENTRA

AGULHA DESCARTAVEL Nº

CROMADO S/A Nº

1302 BICARBONATO DE SÓDIO

AGULHA PERIDURAL Nº

ETHIBOND Nº

4850 CEFALOTINA 1g

AGULHA RAQUI Nº

FITA CARDIACA

122799 CEFAZOLINA 1g

2259 ALGODÃO HIDRÓFILO

MONOCRYL Nº

1767 CEFTIAXONA

9113 ALGODÃO ORTOPÉDICO

MONONYL Nº

15466 CISTROPROFENO IV

ATADURA CREPÔN Nº 15

PROLENE Nº

1510 CLORETO DE POTASSICO

ATADURA GESSADA

VICRYL Nº

2003 CLORETO DE SÓDIO

2356 BOLSA COLOSTOMIA

CÓD. SOLUÇÕES QUANT.

5304 CORTISÓTACNA

2429 CATETER OXIGÉNIO

12330 ÁGUA OXIGENADA 1L

4586 DICLOFENACO SÓDICO

27880 COLETOR URINA ABERTO

149213 ÁLCOLICLOR 40%

2536 DIPIRONA 500mg

22381 COLETOR URINA FECHADO

304000 CLOREX-DINA

8673 DOPAMINA 30mg

211958 CAPA PARA VÍDEO

2631 ÉTER

3290 EFERDINA

2429 CATETER OXIGÉNIO

3603 PVPI DEGERMANTE

5339 FENERGAN

27880 COLETOR URINA ABERTO

3611 PVPI TÓPICO

2238 FURESMIDA

22381 COLETOR URINA FECHADO

4111 VASELINA

4286 GARAMICINA

COMPRESSAS

CÓD. GASES HOSPITALARES QUANT.

2246 GLICOSE 50%

142341 COMPRESSAS 25X28

APARELHOS

2154 GLUCONATO DE CÁLCIO

DREN. PENROSE Nº

AR COMPRIMIDO

5398 HEPARINA

DREN. SUÇÃO Nº

ASPIRADOR ELÉTRICO

5380 HIDROCORTISONA

CPNC TÓRAX Nº

BISTURI ELÉTRICO

2052 METOCLOPRAMIDA

59587 ELETRODO

CAPNÓGRAFO

37850 NAUSEDRON 8mg

2586 EQUIPO MACROGÓTAS

CRANIOTOMO

99906 OMEPRAZOL 40mg

287393 EQUIPO PI ARTROSCOPIA

INTENSIFICADOR

70181 PROSTIGMINE

2615 ESPARADRAPO

MICROSCÓPICO CIRUR

70236 QUELICIM

20117 FITA GLICEMIA

MONITOR CARDIACO

28819 RANITIDINA

142220 GAZES 7,5x7,5

NITROGÉNIO

70335 SOLUMEDROL 500mg

GAZES

OXÍDO NITROSO

403792 TORADOL

3425 GELFOAN

OXIGÉNIO 3 - 10L

70971 TRANSAMIN

60917 GILETE

CXIMETRICO DE PULSON

70572 FILATEL 40mg

GUENDEL Nº

VÁCUO

CÓD. PSICOTRÓPICOS QUANT.

3468 INTRA-CATH

CÓD. SOROS QUANT.

70254 ALFENTANILA

JELCO Nº 13

9156 MANITOL 2%

8825 DIEMPAK 10mg

LÂMINA BISTURI Nº

174459 PURISOLE 1000ml

3026 DIMORF 1,0mg

132709 LUVAS 6,5

63681 S. FISIOLÓGICO 1000ml

3034 DIMORF 0,2mg

111209 LUVA

98229 S. FISIOLÓGICO 100ml

126149 DIMORF 10mg

40126 LUVAS 7,5

9172 S. FISIOLÓGICO 250ml

69655 DORMONID

3522 LUVAS 8,0

9194 S. FISIOLÓGICO 500ml

69839 DORMONID COMP.

149870 LUVAS 8,5

9180 S. GLICOSADO 250ml

48850 FENOBARBITAL

69752 MICROPORÉ LARGO

9199 S. GLICOSADO 500ml

8859 HIDANTAL

SCALPS N°

9148 S. RINGER 500ml

9962 KETALAR

3735 SERINGA DE 01cc

134489 VOLUMEN 5%

69620 PETIDINA

3700 SERINGA DE 02cc

CÓD. OUTROS QUANT.

73210 TRAMAL

3719 SERINGA DE 05cc

KIT PANJUS DE

149832 ULTIVA

3689 SERINGA DE 10cc

DEP. DA HOS 01

70548 ATRACURIO

3697 SERINGA DE 20cc

1

126233 CISATRACURIO

341707 SERINGA DE 60cc (bico longo/curto)

1

9091 ETOMIDATO

SONDA FOLEY Nº

1

3042 FENTANIL

SONDA NELATON

1

2801 LIDOCAINA 2% C/V

SONDA NSG

1

2119 LIDOCAINA 2% SV

SONDA RETAL

1

9810 LIDOCAINA GELEIA

53937 SURGICEL

1

2160 NEOCAINA 0,5% C/V

4081 TORNEIRA 03 VIAS

1

20250 NEOCAINA 0,5% SV

TUBO ENDOTRAQUEAL Nº

1

1996 NEOCAINA PESADA

RF ALSET 988504593 988076347

3212 NILPERIDOL

142354 NOVAPUPI C/V

97449 NOVAPUPI ISOBÁRICA

204500 NOVAPUPI 3/V

2216 PANCURONIO

82031 PROPOFOL

142451 ROCURÔNIO

24673 SEVORANE

1940 XYLESTEIN SPRAY





INTRO FARMACO

*Até o/26/2019 10:50 AM 21*

APTO:	104
IDADE:	47
SEXO:	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
A CARTEIRA:	035802860013265
INICIO:	11/45
TERNAÇÃO:	6129478
TERMINO:	11/45
HORARIO ESPECIAL:	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
ASCIMENTO:	6816611877

## CIRURGIA

ELETIVA  URGÊNCIA  
 AMBULATORIAL

ESTADO FÍSICO (ASA)  
II III IV V

DATA:  
26/03/19

## Pré-Operatório:

Anestesia (Cirurgião/1º/2º/3º Auxiliares)

2º Equipe Cirúrgica (Cirurgião/1º/2º/3º Auxiliares)

steniológica

*Intubação*

Instrumentaria

*Meles*

os Realizados:

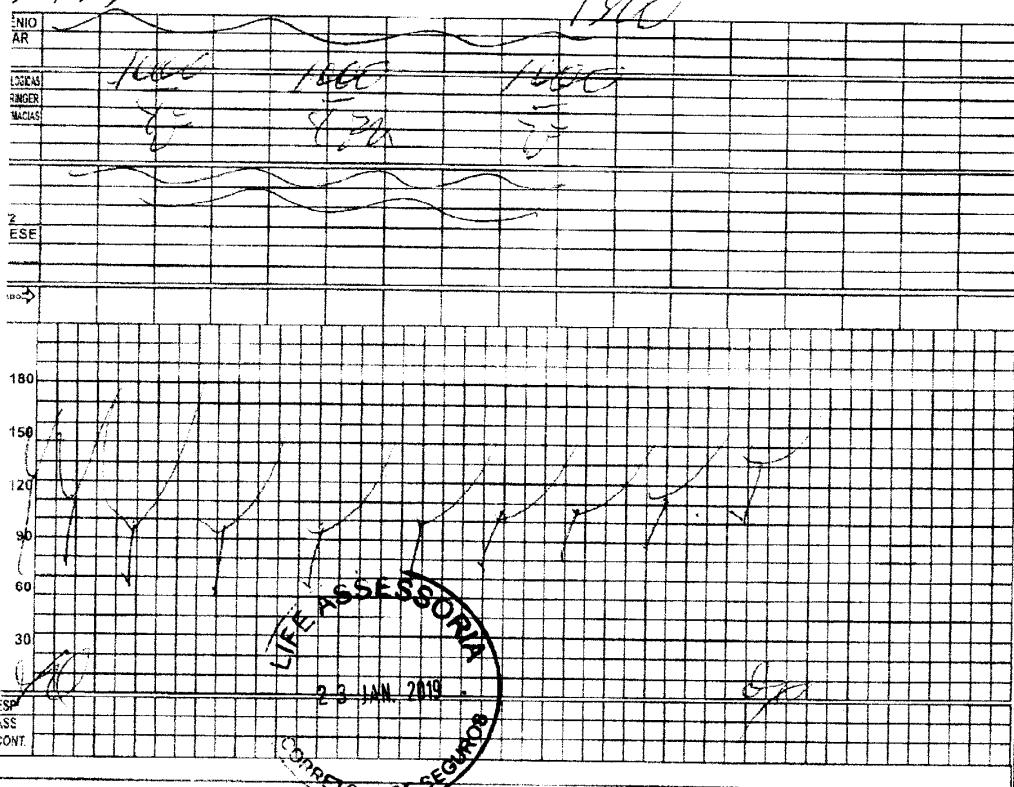
*Sexto dia**Cesareo*

## Códigos

*SE73 3692**SE73 3657*

&gt; 1145

1300



23 JAN 2019

CORRETORA DE SEGUROS

IÇÃO	INTUBAÇÃO TUBO N°	ANESTESIA REGIONAL	ANESTESIA REGIONAL	PUNCAO	EQUIPAMENTOS UTILIZADOS
Intubatória	<input type="checkbox"/> Oral	<input type="checkbox"/> Pediátrico	<input type="checkbox"/> P Bragi/Cervical	<input type="checkbox"/> Mediana	<input type="checkbox"/> Aspirador
Venosa	<input type="checkbox"/> Nasal	<input checked="" type="checkbox"/> Raquianesthesia	<input type="checkbox"/> Supracervical	<input type="checkbox"/> Paramediana	<input type="checkbox"/> Barata
UTENÇÃO	<input type="checkbox"/> C/Balão	<input type="checkbox"/> Epidural Sacra	<input type="checkbox"/> Interescáfénico	<input checked="" type="checkbox"/> Sentada	<input type="checkbox"/> ECG
Intubatória	<input type="checkbox"/> S/Balão	<input type="checkbox"/> N. Periférico	<input type="checkbox"/> Axilar	<input type="checkbox"/> DL	<input type="checkbox"/> Bis
Venosa	<input type="checkbox"/> Aramado	<input type="checkbox"/> Simples	<input type="checkbox"/> Venosa Regional	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> Oxímetro
lob Máscara	<input type="checkbox"/> Duplo Lumen	<input type="checkbox"/> Contínua	<input type="checkbox"/> Infiltração	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Pa Invasiva
Máscara Laringea	<input type="checkbox"/> Traqueostomia	Catéter n°	<input type="checkbox"/> Sedação	<input type="checkbox"/> VNI	<input type="checkbox"/> capnógrafo
				<input type="checkbox"/> Bomba de Infusão	<input type="checkbox"/> Ventilação Mecânica

## DESCRÍÇÃO DA TECNICA ANESTÉSICA / INTERCORRÊNCIAS TRANSOPFRATÓRIA

ao venoso:  SIM  NÃO  
aoção:  SIM  NÃO  
so Agulhas Raqui ou Peridural  SIM  NÃO

LAROLO NU  
LAROLO, *Netto*

AGENTES	QTD
Adrenalina	
Atropina	
Bextra	
Bupivacaina Isobarica	
Bupivacaina Hiperbarica	
Cipro	
Clexane	
D decadron	
Dipirona	
Diprivan	
Diprivan PFS	
Dobutrex	
Dormomid 15mg	
Efedrina	
Esmeron	
Figitantil	
Flagyl	
Forane	
Halotano	
Hidrocortisona	
Hypnotimida	
Kefazol	
Keflin	
Ketalar	
Laix	
Liquemine	
Methergina	
Morfina mg	
Narcana	
Naparin	
Nimbium	
Niprik	
Noradrenalinha	
Norcuron	
Ocitocina	
Pavulon	
Plasil	
Profenid	
Prostigmine	
Quelicin	
Reppen	
Revivan	
Sevorane	
Sufenta	
Titatri	
Tacrium (Atracurio)	
Ulixa	
Valium	
Xylocaina	
Xylonaina Hiperbarica	
Xylocaina Spray	
Zofran	
Agua Destilada - 250ml	
Aqua Destilada - 10ml	
S. Fisiológico	
S. Glicosado	
S. de Ringer	
C. Hemacia	
Plasma	
Oxigênio (L/MIN)	
N <sub>2</sub> O (L/MIN)	
Ar Medicinal (L/MIN)	
CO <sub>2</sub> (L/MIN)	
MATERIAL DESCARTÁVEL	
Aquecedor RANGER	
Aguilha Peridural 17 ou 18g	
Aguilha Raqui Ponta de Lápis	
Aguilha Stimuplex a50 a100	
Cal Sodade p/gr	
Cateter Epidural 16e 18g	
Cateter Nasal tipo Óculos	
Cateter Venoso	
Eletrodo ECG	
Equipo de Soro	
Equipo Perfusor SET	
Filtro Higrobak	
Guedel	
Maria Térmica	
Equipo bomba de infusão N	
Equipo bomba de infusão FS	
Máscara Laringea	
Tubo Aramado	
Sistema Respiratório Limbo	
Eletrodo Bis	



PACIENTE: *Fábio de Freitas*

Nº DO PRONTO-SUCHE: \_\_\_\_\_ N.º DO ATENDIMENTO: \_\_\_\_\_

DATA DA OPERAÇÃO: *28/3/19* ENFERMARIA: \_\_\_\_\_ LEITO: \_\_\_\_\_

OPERADOR: *Dra. Ana Paula*

1º AUXILIAR: *Enfermeira Bruna*

2º AUXILIAR: \_\_\_\_\_

INSTRUMENTADOR: \_\_\_\_\_

ANESTESISTA: *Dr. Guto* TIPO DE ANESTESIA: *GA*

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: *Linfoma de Kaposi*

TIPO DE OPERAÇÃO: *Histerectomia + ovario-pectate*

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: *Cirurgia*

RELATÓRIO MÉDICO DA PATOLOGIA:

EXAME RÁDIO-OGÂNO NO ATO:

ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO:

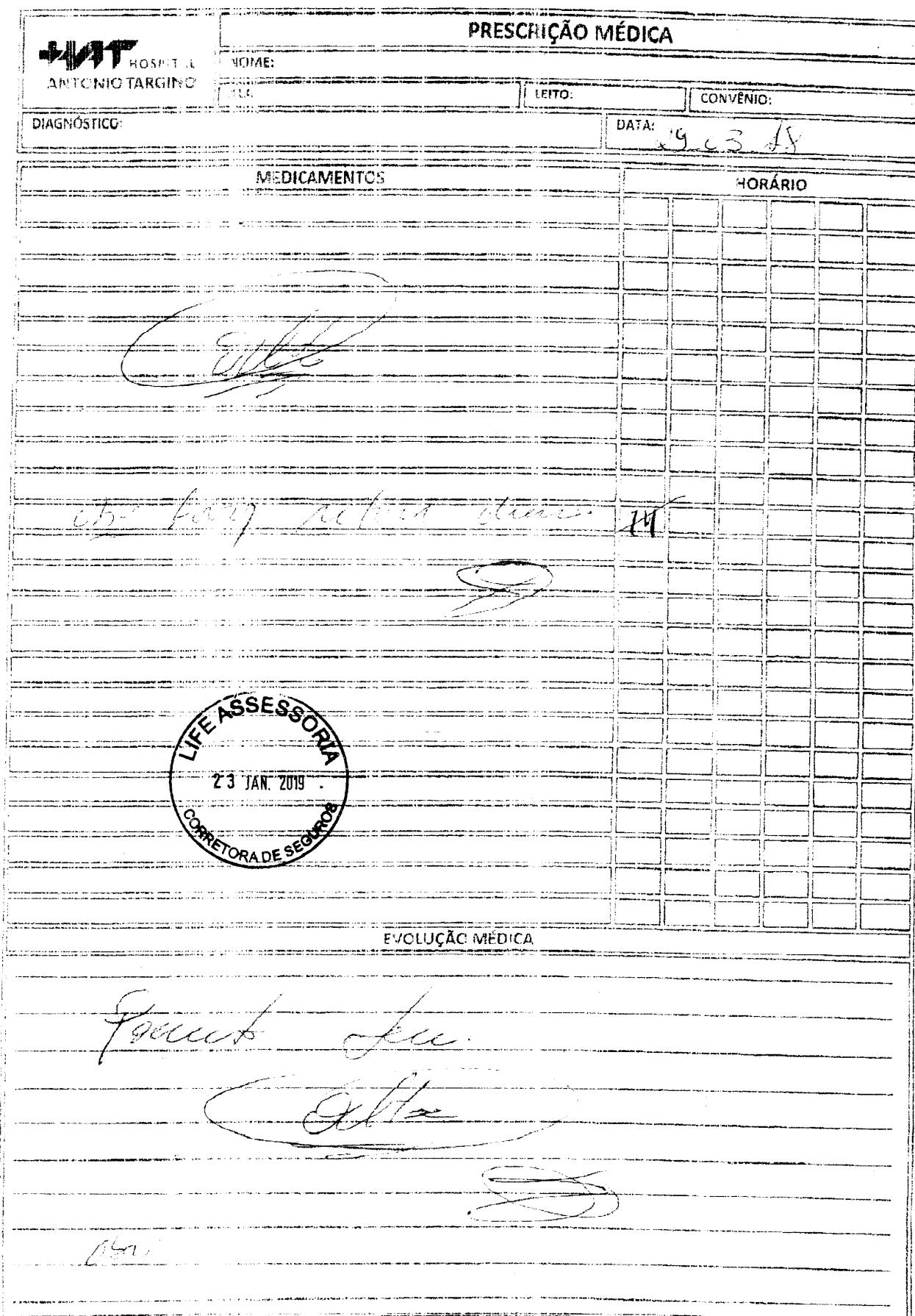
### RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

VIA DE ACESSO: CIRURGIA E TÉCNICA: LIGADURA S-DRENAGEM SLURA-MAI EMPREGADO-ASPECTO - VÍCERAS

O paciente é um homem de 32 anos, com antecedentes de diabetes mellitus tipo 2, hipertensão arterial, hipercolesterolemia e obesidade. Foi admitido para cirurgia de histerectomia + ovario-pectate. O procedimento foi realizado sob anestesia geral. A cirurgia foi bem sucedida, com remoção completa do útero e ovarios. O paciente foi extubado e transferido para enfermaria.







Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 12/02/2019 20:42:27  
<http://pj.e-justice.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021220393705300000018663353>  
Número do documento: 19021220393705300000018663353

Num. 19179625 - Pág. 9

 <p>Top Implantes e Materiais Cirúrgicos Ltda Rua Prof. Irineu Simões, 47 Centenário - CEP 58428-013 Fone: (63) 3322-2276 Campina Grande - PB topimplantes@gmail.com</p>		<b>MATERIAL UTILIZADO EM CIRURGIA</b>	
Hospital:	Hat	Código:	
Procedimento:	<i>Artroscopia do joelho "D"</i>	Cód. do Procedimento:	
Paciente:	<i>Adeilson da Souza</i>		
Data da Cirurgia:	<i>28/03/18</i>	Prontuário N°:	<i>608678</i>
Cirurgião:	<i>Dr. Birnmark</i>	Coódigo:	<input checked="" type="checkbox"/> Reposição <input type="checkbox"/> Caixa Pronta

### DESCRÍÇÃO DE PRODUTOS UTILIZADOS

Qtd.	Descrição	Cód. Produto	Valor Unit.	Valor Total
	<b>Kit Câmla de Debridamento SETORMED</b>			
	<b>Cortador de Menisco Agressivo Ø4,5mm Encaixe TIPO 14A</b>			
	REF 100140705 0206L17 STERILE 12/2017 12/2019 Contém 1 Registro Anvisa 80777280047	Reg. registrado Por: IMPLAMED IMPLANTES ESP. COM IMP. LTDA CNPJ: 57145507000100 Endereço: RUA CONDEDAOR MIGUEL CALFAT, 1459 - SAO PAULO - SP Sespe: EILENE BERTOLDO MARTINS Doc: CRBM-SP22 752 Email: sae@implamed.com.br	Importado e Distribuidor Por: Top Implantes Materiais Cirúrgicos Ltda Endereço: Rua Conde da Boa Vista, 1000 - Centro - Campina Grande - PB CNPJ: 0113322-2515/0003-0100 Telefone: (63) 3322-2276 E-mail: topimplantes@gmail.com	
		PONTEIRA 90 LIGHTHAWK DE ABLACAO 150 X 3,2 MM Referencia: 1A2379 Reg. Anvisa: 10242530085	Referência: 1A2379 Lote: 201707181 Qtde: 1 Validade: 09/07/2022 Fabricante: LINUTEC PRODUTO DE USO ÚNICO LINUTEC Material: DESCARTAVEL	
			Instruções de Uso: Ver Embalagem Interna TRANSPORTAR E ARMAZENAR A TEMPERATURA AMBIENTE, EM LOCAL LIMPO E SECO MODO DE USO, ADVERTENCIAS, PRECAUÇÕES, ETC VER INSTRUÇÕES DE USO Advertências/Precauções: Ver Instruções de Uso	
				010000000006215180IN000046981

### ESPECIFICAÇÃO DE PARAFUSOS

PARAFUSO	Nº						Valor Unit.	Valor Total
	Qtd.							
CORTICAL. 3.5mm	Cód.							
	Nº							
PARAFUSO	Qtd.							
	Cód.							
CORTICAL. 4.5mm	Nº							
	Qtd.							
PARAFUSO	Cód.							
	Nº							
ESPONJOSO. 4.0mm	Qtd.							
	Cód.							
PARAFUSO	Nº							
	Qtd.							
ESPONJOSO. 6.5mm	Cód.							
	Nº							
ESP. R/16 CURTA	Qtd.							
	Cód.							
PARAFUSO	Nº							
	Qtd.							
ESPONJOSO. 6.5mm	Cód.							
	Nº							
ESP. R/32 LONGA	Qtd.							
	Cód.							
PARAFUSO	Nº							
	Qtd.							
MALEOLAR 4.5mm	Cód.							
	Nº							

Obs.: O preenchimento do prontuário é obrigatório.

#### PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO CONSULTOR DE VENDAS

Condições de pagamento: \_\_\_\_\_

Faturar N.F. para: \_\_\_\_\_

Cód. do consultor: \_\_\_\_\_ Total: \_\_\_\_\_

#### PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ESTOQUE

Nº do pedido:	





### AFESTADO

Atesto para devidos fins de DIREITO  
que o (a) Sr. (a) Felicity Alves  
foi atendido(a) nesta CLINICA, portador(a)  
da Entidade Nosológica - CID 532  
devendo permanecer afastado (a) de suas atividades habi-  
tuais pelo período de 15 dias.

Campina Grande / PB 23/01/19

J. S. J. - CRM

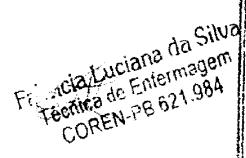


PASSAGEM: Adelante de Segunda viu no Rio 2000. MÚSICO ACOMPANHANTE: CONVÉNIO.

## TABELA DE CONTROLE

DATA	HORÁRIO	PA	TEMP.	FC	FR	HGT	SPO2	DIURESE	OSSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
20-01-2019	10:00	100	36.2	80	20	100	98	100	Normal	DR. GONÇALVES
20-01-2019	10:30	100	36.2	80	20	100	98	100	Normal	DR. GONÇALVES
20-01-2019	11:00	100	36.2	80	20	100	98	100	Normal	DR. GONÇALVES
20-01-2019	11:30	100	36.2	80	20	100	98	100	Normal	DR. GONÇALVES
20-01-2019	12:00	100	36.2	80	20	100	98	100	Normal	DR. GONÇALVES
20-01-2019	12:30	100	36.2	80	20	100	98	100	Normal	DR. GONÇALVES
20-01-2019	13:00	100	36.2	80	20	100	98	100	Normal	DR. GONÇALVES
20-01-2019	13:30	100	36.2	80	20	100	98	100	Normal	DR. GONÇALVES
20-01-2019	14:00	100	36.2	80	20	100	98	100	Normal	DR. GONÇALVES
20-01-2019	14:30	100	36.2	80	20	100	98	100	Normal	DR. GONÇALVES



<b>HOSPITAL ANTONIO TARGICO</b>		<b>EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM</b>		
NOME: <i>Alcides de Souza</i>		ALTA:	LEITO:	IDADE:
DATA: <i>21/01/19</i>				
<b>MANHÃ</b> <i>paciente acordou com queixas extintas, orientado de acordo com PCI de ortopedia de fáscia feita Rx de cintura. Pedi que esteja no pronto-socorro para a imprevisibilidade desse processo. paciente está com dor no tronco. Deve manter-se em repouso.</i>				
<b>TARDE</b> <i>Paciente acordou com queixas extintas, orientado de acordo com PCI de ortopedia de fáscia feita Rx de cintura. Pedi que esteja no pronto-socorro para a imprevisibilidade desse processo. paciente está com dor no tronco. Deve manter-se em repouso.</i>				
<b>NOITE</b> <i>Não houve alterações nas queixas do paciente. Recomendado que esteja no pronto-socorro caso de dor intensa ou impossibilidade de dormir. Deve manter-se em repouso.</i>				
<i>Foto: </i>				
<i>Jucara Andrade de Oliveira Técnica de Enfermagem COREN-PE 709726 PB</i>				
				
<i>Rosa Mylena C. G. G. C. TEC. ENFERMAGEM COREN-PE 794734</i>				





GUIA DE SERVICIO PROFESIONAL / SERVICIO AUXILIAR DE  
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT

卷之三

998 # 49

29028C81

Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 12/02/2019 20:42:27  
<http://pie.tjpb.jus.br:80/pie/Processo/ConsultaDocumento/list/view.seam?x=19021220393705300000018663353>  
Número do documento: 19021220393705300000018663353

Num. 19179625 - Pág. 14

Assinado por: Gerson Luciano Santos Netto - 12/02/2019 20:42:27  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021220393705300000018663353

Assinado por: Gerson Luciano Santos Netto - 12/02/2019 20:42:27  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021220393705300000018663353

Assinado por: Gerson Luciano Santos Netto - 12/02/2019 20:42:27  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021220393705300000018663353

Assinado por: Gerson Luciano Santos Netto - 12/02/2019 20:42:27  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021220393705300000018663353

Assinado por: Gerson Luciano Santos Netto - 12/02/2019 20:42:27  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021220393705300000018663353

José Augusto Fernandes

Dilma Rousseff

DE/2018



ANS nº 367397







PRONTO SOCORRO DE FRATURAS  
DE CAMPINA GRANDE  
ORTHOPEDIA E TRAUMATOLOGY  
FERNANDES & FERNANDES LTDA

CNPJ 02674272/0001-00  
Rua D. Pedro II, 112 - Centro - Fone: (83) 3341.4979 - CEP 58400-062 - Campina Grande - PB

## DECLARAÇÃO

J. Anderson de Souza  
Declaro para os devidos fins que o (A) Sr(A)

esteve em nosso Centro para Tratamento Fisioterapêutico  
com diagnóstico lesão fálica  
clavato

o (a) mesmo realizou sessões no período de  
Realizou 20 sessões.

Campina Grande / PB, 04/07/18

Atenciosamente,

Karina Corrêa Canti de Barros

FISIOTERAPEUTA  
CREFITO-PB. 73799-F





DATA: 28/03/2018  
HORA: 06:54:17

Prontuário	Nome do Paciente <b>608678</b> ADEILSON DE SOUZA		Nascimento 09/01/1971	Idade 47	Sexo M	Naturalidade	Religião	
Estado Civil	CPF	RG	Grau de Instrução			Profissão		
Filiação	33.222.867-38		1485392 SSP PB					
Mãe:	MARIA CRIZOMAR DO NASCIMENTO SOUZ Pai: JOSE DE SOUZA							
Endereço	R.P MARIA AUGUSTA MENDONCA, 70 - ALVARO GAUDENCIO, CAMPINA GRANDE-PB CEP: CEP 58108275							
Atendimento	Data <b>2282623</b> 28/03/2018	Hora 06:51	Setor 3008-SECRETARIA CONVENIOS	Tipo Atendimento 5-INTERNACAO CIRURGICA				
Médico Atendente	1414-JOSE BISMARCK FERNANDES							
Promoção / Convênio			Nº Carteira 0353029000157005	Validade 22/12/2019	Motivo Atendimento 3-INTERNACAO/ELETIVA			
Posto			Acomodação Centraltosso	Leito				
Guia			Procedimento 99996666 INTERNACAO	*608678*				
INTERNACAO								

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

O paciente (ou responsável), Sr(a) ADEILSON DE SOUZA , aqui declarado, dá plena autorização ao seu médico assistente CRM \_\_\_\_\_, Estado do(a) PB para fazer as investigações necessárias ao diagnóstico, e executar tratamentos, operações, anestesias, transfusões de sangue, ou outras condutas médicas que venham de encontro às necessidades clínico-cirúrgicas do caso, bem como comprometendo-se a observância das orientações médicas. Estou ciente das complicações inherentes ao ato cirúrgico abaixo.

1)

2)

3)

Responsável: ADEILSON DE SOUZA  
Endereço: R P MARIA AUGUSTA MENDONCA, 70 Bairro ALVARO GAUDENCIO, CAMPINA GRANDE-PB  
Telefone: 98788-8347

R43101

*Assinatura de ADELSON DE SOUZA*  
ADEILSON DE SOUZA  
Responsável pelo Paciente

*Assinatura de POLLIANA SILVA DOS SANTOS*  
POLLIANA SILVA DOS SANTOS  
Responsável pelo Atendimento

*Assinatura de J. S. Souza*  
J. S. SOUZA

*Assinatura de RX DE CONTROLE*  
RX DE CONTROLE

*Assinatura de T/R*  
T/R

*Assinatura de FALHADO EM 26/03/18*  
FALHADO EM 26/03/18





## DECLARAÇÃO

*(Handwritten signature)*  
Declaro para os devidos fins que o (A) Sr(A)

esteve em nosso Centro para Tratamento Fisioterapêutico  
com diagnóstico *Lúcio Netto*  
*lúcio*

- (a) mesmo realizou sessões no período de  
*Realizou 20 sessões*

Campina Grande / PB, 04/07/18

Atenciosamente,

*Karina Cavalcanti de Barros*  
FISIOTERAPEUTA

Karina Cavalcanti de Barros  
FISIOTERAPEUTA  
CREFITO-PB. 75799-F



- falecido -

- Dr. Edilson Soárez, nascido  
devidamente em 01 de outubro de 1981.  
Ao secares ortopédicos se queixava  
de dor no joelho esquerdo e  
lateralizado ao movimento de  
flexão e extensão. Foi submetido a  
tutoria cirúrgica em 28/03/18.  
Após procedimento realizou-se  
restituição e foi alta para o  
hospital. Crm: 5872

Dr. José Bismarck Fernandes

CRM 2179

RESIDÊNCIA

Rua Cônego Pequeno, 580 - Prata - CEP 58.428-740 - Campina Grande - PB

Dr. José Bismarck Fernandes  
Ortopedia  
CRM 2179

J/ rep/18

"NÃO AUTORIZADO A TROCA DO MEDICAMENTO PRESCRITO"



PACIENTE: *Alebino de Freitas*

Nº DO PRONTUÁRIO: \_\_\_\_\_ Nº DO ATENDIMENTO: \_\_\_\_\_

DATA DA OPERAÇÃO: *28/03/18* ENFERMARIA: \_\_\_\_\_ LEITO: \_\_\_\_\_

OPERADOR: *Bruno*

1º AUXILIAR: *Juan Braga*

2º AUXILIAR: \_\_\_\_\_ INSTRUMENTADOR: \_\_\_\_\_

ANESTESISTA: *Gerson* TIPO DE ANESTESIA: *General*

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: *Fractura nascente e favorita*

TIPO DE OPERAÇÃO: *Girreto percutâneo + meniscectomia*

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: *O mês*

RELATÓRIO MÉDICO DA PATOLOGIA: \_\_\_\_\_

EXAME RADIOLOGICO NO ATO: \_\_\_\_\_

ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO: \_\_\_\_\_

**RELATÓRIO DE OPERAÇÃO**

VIA DE ACESSO-TÉCNICA E TÉCNICA-LIGADURAS-DRENAGEM-SUTURA-MATERIAL EMPREGADO-ASPECTO - VICERAS

(1) Osteofrissão e osteotomia  
(2) Desacoplamento do joelho  
(3) Intervenção no artroscópio  
(4) Braco falso  
(5) Recostamento  
(6) Drenos B.C.  
(7) Fechamento do trato

S





## SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA

Data da Admissão: 28/03/18 Hora: 13:22

Dados referentes à anestesia:  
 Anestesiologista: Dr. (a) ALBOLTO MULUS  
 Cirurgião: Dr. (a) RICARDO  
 Anestesia Geral ( ) Peridural ( ) Raqui ( ) Sedação ( ) Local  
 ( ) Macaracá Laríngea ( ) Bloqueio Típico  
 Monitorização: ( ) Oximetria ( ) PA ( ) PA Invasiva ( ) PVC  
 Outros:

Controles	
Hora	13:30
Temp	33
P脉	76 bpm
Respiração	
Spo2	98%
Pressão	120 x 75 mmHg
Dor (0 à 10)	0
Glicemia	

## Sangue e Derivados

## Avaliação para Alta

Estado de Vigilia	<input checked="" type="checkbox"/> Consciente <input type="checkbox"/> Sem Consciencia <input type="checkbox"/> Outro
Acesso Venoso	<input checked="" type="checkbox"/> Central <input type="checkbox"/> Periférico <input type="checkbox"/> Gotejamento
Curativo	<input checked="" type="checkbox"/> Seco <input type="checkbox"/> Compressivo <input type="checkbox"/> Simples <input checked="" type="checkbox"/> Limpo e Seco <input type="checkbox"/> Com Suldade
Dreno	<input type="checkbox"/> Vazio <input type="checkbox"/> Cheio <input type="checkbox"/> Volume:
Diurese	<input checked="" type="checkbox"/> Emissora <input type="checkbox"/> BVA <input type="checkbox"/> S:D
Nausées e Vômitos	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Russetes	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Imigração	<input type="checkbox"/> Pode <input type="checkbox"/> Não
Pressões	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Nao. Nota de saída: Ativada de Anestesia <input checked="" type="checkbox"/> Pressão Média <input checked="" type="checkbox"/> Ficha de antibiótico. Raio x de Controle. SIM <input checked="" type="checkbox"/> NAO <input type="checkbox"/>

### Escala de Aldrete

Categoria	Itens	Pontos
Atividade Motoria	Movimenta os membros voluntariamente	2
	Movimenta os membros com auxílio	1
	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0
Respiração	É capaz de respirar normalmente ou frouxo/livemente	2
	Apresenta síncope ou parada na Respiração	1
	Tamborilamento	0
Circulação	PA a 20% do nível arterial	2
	PA 20 a 49% do nível arterial	1
	PA a 50% do nível arterial	0
Consciência	Está lucido e consciente no tempo e no espaço	2
	Desorientado, sem orientação	1
	Não responde	0
Saturação de O2	É capaz de manter a saturação maior que 92% respirando com ar ambiente	2
	Necessita de oxigênio para saturação maior de 90%	1
	Apresenta sintomas de que 90% mesmo com suplementação de oxigênio	0
Total	80	9

DESTINO:  APT.  UTI  ALTA SENSIBILIDADE  AR  Sonolento  Incônsciente  Acordado  O2 NA IRPA: SIM  UMA:

---

### **Assigatura a Carimbo**

---

**NÚCLEO DE SEGURANÇA DO  
PACIENTE HAT**



**FICHA DE AVALIAÇÃO PRÉ-OPERATÓRIA**
**ENFERMAGEM**
**Nome:** Edilson de Souza **Leito:** ..... **Sexo:**  M ( ) F **Idade:** 47 .....

**Peso:** ..... **Altura:** ..... **ABO:** ..... **Diagnóstico Médico:** .....

**Cirurgia Prevista:** ..... **Data Prevista:** ..... / ..... / .....

**Início do jejum:** 27/03/18, **Hora:** 21:00
**Alergias:** ..... Nicope .....

**Antecedentes:** ( ) Hipertensão ( ) Diabético ( ) IRA ( ) Tabagista ( ) Estética ( ) Uso de Marcapasso ( ) Outros: .....

**Faz uso de Anticoagulante:** ( ) Sim ( ) Não **Suspensão:** ( ) 72hs ( ) 48hs ( ) 24hs ( ) 12hs

**Consentimento Informado Assinado:** ( ) Sim ( ) Não

**Termo de Autorização de Aterectomia:** ( ) Sim ( ) Não

**Termo de Autorização para Hemotransfusão:** ( ) Sim ( ) Não

**Exames Anexos**

<input checked="" type="checkbox"/> Laboratoriais	( ) TAC	( ) RNM
<input checked="" type="checkbox"/> PTRX	( ) USG	( ) ECG ( ) ECOCARDIOGRAMA

**Risco Cirúrgico:** ( ) Presente ( ) Ausente **Realizado em:** ..... / ..... / ..... **Médico:** .....

**Tricotomia:** ( ) Realizada **Responsável:** ..... **Realizadora:** ..... **Não realizada:** **Responsável:** .....

**Banho Pré Operatório:** ( ) Realizado ( ) Não Realizado

Pertences do Paciente		Presente	Retirado
a.	Dentaduras	( )	( )
b.	Adornos	( )	( )
c.	Roupa íntima	( )	( )
d.	Esmalte	( )	( )
e.	Outras Próteses	( )	( )

**Reserva de Sangue:** ( ) Sim ( ) Não **Prescrito:** .....

**Avaliação Pré Anestésica:** ( ) Sim ( ) Não

**Medicação Pré Anestésica Administrado:** ..... **Hora:** .....

**Diurese Presente:** ( ) Sim ( ) Não **Espontânea:** ( ) Sonda Vesical

**Responsável:** Jolerine
**UNIDADE PRÉ ANESTÉSICA**
**Hora da Admissão:** .....

**Check List**

<input type="checkbox"/> Identificadores do Paciente	<input type="checkbox"/> Retirado Roupas Íntimas
<input type="checkbox"/> Exames de Imagem	<input type="checkbox"/> Risco Cirúrgico
<input type="checkbox"/> Exames laboratoriais	<input type="checkbox"/> Consentimento Cirúrgico
<input type="checkbox"/> Retirado Adornos e Prótesis	<input type="checkbox"/> Termo de Autorização de Amputação

**Integridade da Pele:** ( ) Intacta ( ) Prejudicada ( ) Ulceras por Pressão ( ) Jeito de caribe inadequado

**Acesso Venoso:** ( ) de Fluxo ( ) de fluxo

( ) C. int. d.

( ) Sem. infusão

( ) Infusão

( ) Infiltração

**Sondas:** ( ) SVD ( ) Sonda de Alívio ( ) SNE ( ) SNG

**Drenos:** .....

**CBs:** .....

**Assinatura:** Alberto Muniz Góes
**CRM:** 031277705489
**Responsável:** .....

**NUCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE HAT**


Aeroporto 10 Sac 21		APTO:			CIRURGIA	
URGÊNCIA		IDADE: 67	SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	ELETIVA <input type="checkbox"/> URGÊNCIA <input type="checkbox"/> AMBULATORIAL		
A CARTEIRA:	035 8029000157005	INÍCIO: 1145			ESTADO FÍSICO (ASA)	
TERNAÇÃO:	0199479	TERMINO: 1102			II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V	
		HORÁRIO ESPECIAL: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>			DATA: 26.03.19	
ASCIMENTO: 08/01/1877						

Pré-Operatório:

(Anestesiologia/Cirurgião 1º/2º/3º Auxiliares)

2º Equipe Cirúrgica (Cirurgião 1º/2º/3º Auxiliares)

Anestesiologia

Instrumentos

Procedimentos Realizados:

Laringotomia  
Desoculturação

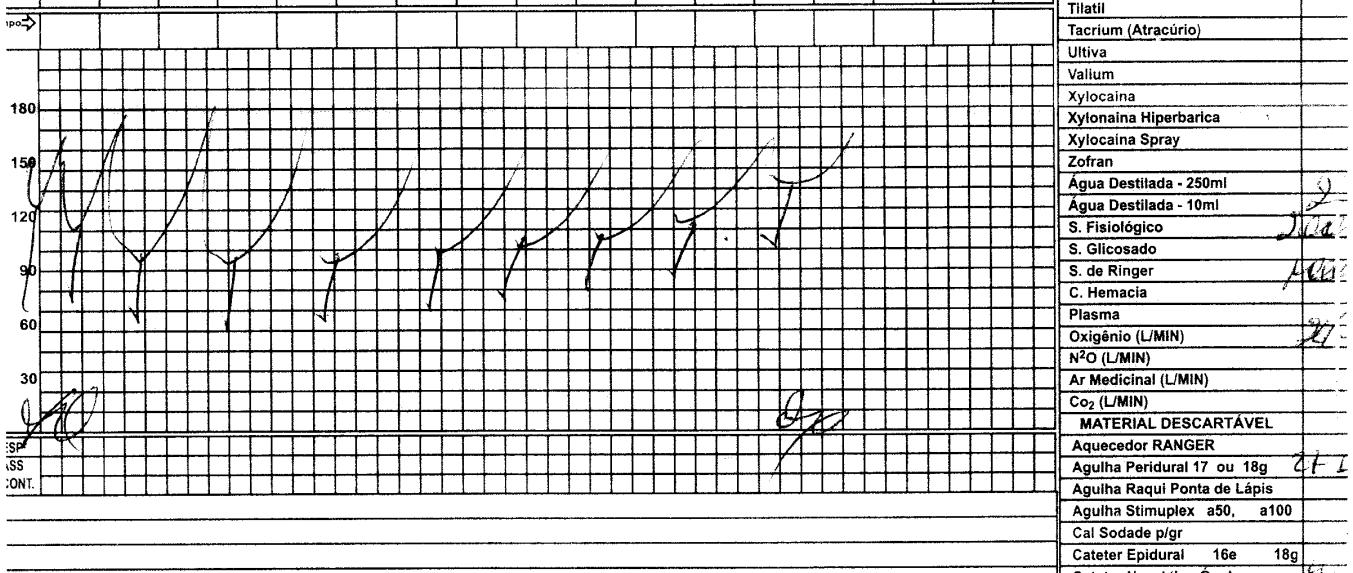
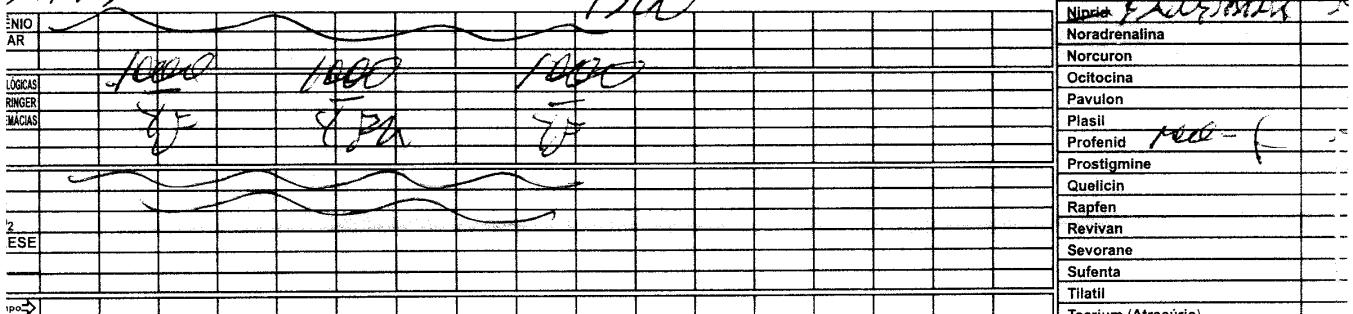
Códigos:

5075 5002

5073 3052

&gt; 1145

1300



TIPO	INTUBAÇÃO TUBO N°	ANESTESIA REGIONAL	ANESTESIA REGIONAL	PUNÇÃO	EQUIPAMENTOS UTILIZADOS	
halatária	<input type="checkbox"/> Oral	<input type="checkbox"/> Peridural	<input type="checkbox"/> P Braq/Cervical	<input type="checkbox"/> Mediana	<input type="checkbox"/> Aspirador	<input type="checkbox"/> Baraka
enosa	<input type="checkbox"/> Nasal	<input type="checkbox"/> Raquianestesia	<input type="checkbox"/> Supraclavicular	<input type="checkbox"/> Paramediana	<input type="checkbox"/> ECG	<input type="checkbox"/> Bis
UTENÇÃO	<input type="checkbox"/> C/Balão	<input type="checkbox"/> Epidural Sacra	<input type="checkbox"/> Interescáfénico	<input checked="" type="checkbox"/> Sentada	<input type="checkbox"/> Oxímetro	<input type="checkbox"/> Pa invasiva
halatória	<input type="checkbox"/> S/Balão	<input type="checkbox"/> N. Períferico	<input type="checkbox"/> Axilar	<input type="checkbox"/> DL	<input type="checkbox"/> VNI	<input type="checkbox"/> Capnógrafo
enosa	<input type="checkbox"/> Aramado	<input type="checkbox"/> Simples	<input type="checkbox"/> Venosa Regional	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> Bomba de Infusão	
ob Máscara	<input type="checkbox"/> Duplo Lúmen	<input type="checkbox"/> Contínua	<input type="checkbox"/> Infiltração	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> Ventilação Mecânica	
Máscara Laringea	<input type="checkbox"/> Traqueostomia	<input type="checkbox"/> Catéter n°	<input type="checkbox"/> Sedação	<input type="checkbox"/> CALIBRE		
				<input type="checkbox"/> LOCAL		
				<input type="checkbox"/> TIPO		

## DESCRIPÇÃO DA TÉCNICA ANESTÉSICA / INTERCORRÊNCIAS TRANSOPERATÓRIA

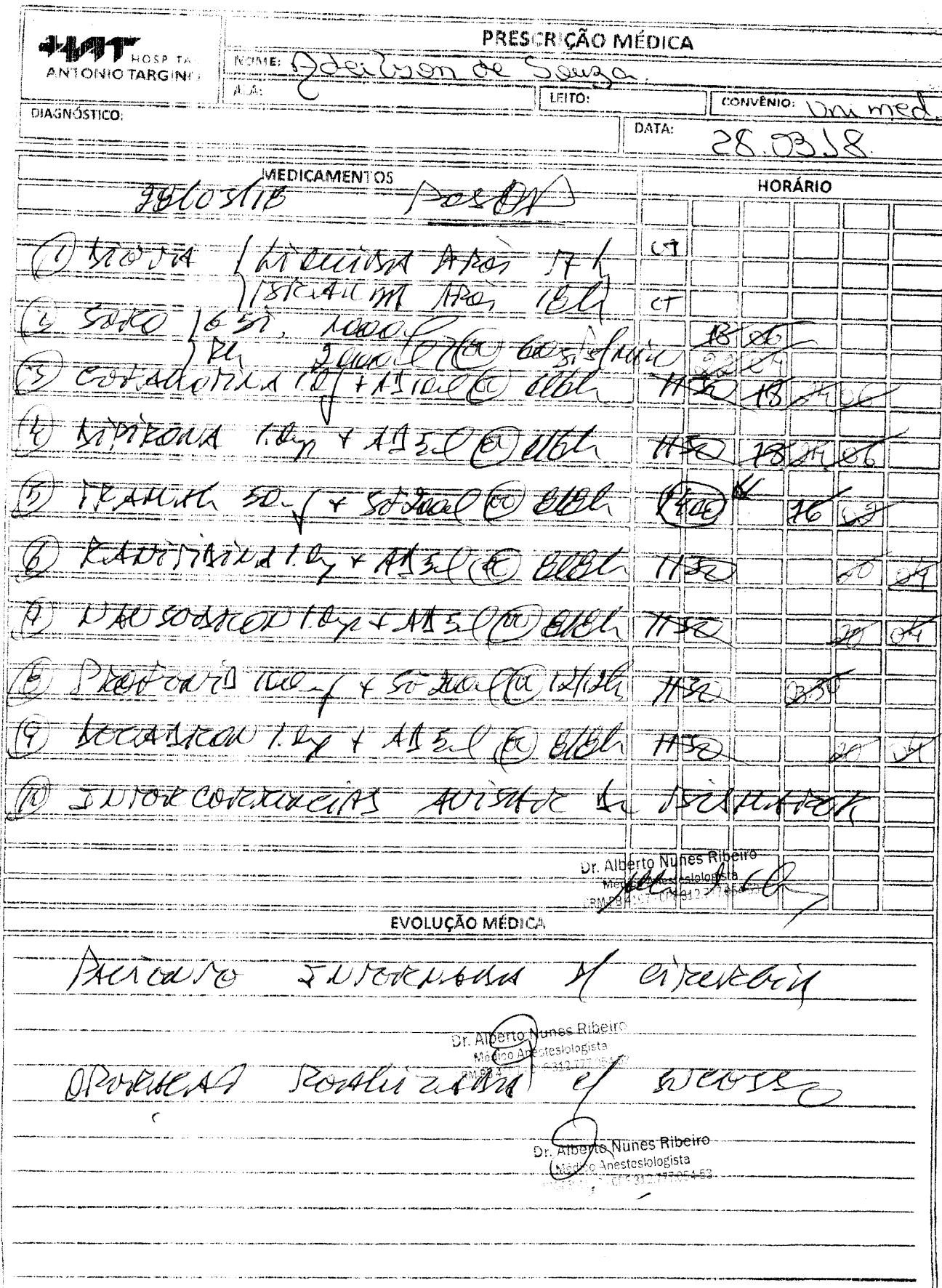
o venoso:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
oação:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
so Agulhas Raqui ou Peridural	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO

to NUD



PRESCRIÇÃO MÉDICA			
NOME: ALIA:		LEITO:	CONVÉNIO:
DIAGNÓSTICO:		DATA: 29/03/18	
MEDICAMENTOS		HORÁRIO	
EVOLUÇÃO MÉDICA			







**Top Implantes e Materiais Cirúrgicos Ltda**  
Rua Prof. Inácio Simões, 42  
Centenário - CEP 58.428-013  
Fone: (83) 3322.2575  
**Campina Grande - PB**  
topimplantes@gmail.com

## **MATERIAL UTILIZADO EM CIRURGIA**

Hospital: Huaf Código: \_\_\_\_\_

Procedimento: Antescopia do Joelho "D" Cód. do Procedimento:

Paciente: Adelino de Souza

Data da Cirurgia: 28/03/18 Prontuário N°: 608628 Convênio: Curimed

## **DESCRIÇÃO DE PRODUTOS UTILIZADOS**

Qtd.	Descriçāo	Cód. Produto	Valor Unt.	Valor Total
	<b>Kit Câula de Debridamento SETORMED</b>			
	<b>Cortador de Menisco Agressivo Ø4,5mm Encaixe TIPO 14A</b>			
	REF 100140705 LOT 0208L17 STERILE 12/2017 12/2019			
	Contém 1 Registro Anvisa 80777280047			
		Importado e Distribuído Por: Top Implantes Materiais cirúrgicos LTDA		
		Enderézo: Rua Professor Inacio Simões N°42 Centenário - Campina Grande-PB CNPJ: 25.332.257/0001-03 Telefone: (83)3322-2572/3063/1010 Responsável Técnico: Maria Adriana Barbosa de Souza Cre.: Pq.265991-ENF		
		Registrado Por: IMPLAMED IMPLANTES ESP. COM. IMP. LTDA CNPJ: 57.145.507/0001-00 Enderézo: RUA: COMENDADOR MIGUEL CALFAT , N°1159 - SAO PAULO - SP Besp. Tec : EMILENE BERTOLDO MARTINS Doc.: CRBM-SP22.752 E-mail : sac@implamed.com.br		
		PONTEIRA 90 LIGHTWAUE DE ABLACAO 150 X 3,2 MM Referencia: 1A2379 Lote: 201707101 Qtde: 1 Reg. Anvisa: 10247530085 Fabricante: LINUATEC PRODUTO DE USO UNICO LINUATEC Material: DESCARTAVEL TRANSPORTAR E ARMAZENAR A TEMPERATURA AMBIENTE, EM LOCAL LIMPO E SECO MODO DE USO, ADVERTENCIAS, PRECAUCOES, ETC: UER INSTRUÇOES DE USO Advertencia/Precaucao: Ver Instrucao de Uso		
		Instrucao de Uso: Ver Embalagem Interna		
		Validade: 09/07/2022 Proibido Reprocessar		
		Barcode: 91000000000621510J01N00046981		

## **ESPECIFICAÇÃO DE PARAFUSOS**

Obs.: O preenchimento do prontuário é obrigatório.

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO CONSULTOR DE VENDAS

#### **Condições de pagamento:**

Estrar N.F. para:

Cód. do consultor: \_\_\_\_\_ Total: \_\_\_\_\_

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ESTOQUE

Nº do pedido:



HOSPITAL  
ANTONIO TARGINO

Nº 043584

PACIENTE: ADAILSON DE SOUZA

CONVÉNIO: UNIMED

SUS  PRONTUÁRIO: 608678/2282623 DATA: 28/03/18

CIRURGIA: MENISRECTOMIA + MENISCORRADIA

CIRURGIÃO: Dr. BISMARCK

AUXILIAR:

AUXILIAR: Dr. BERNARDO BRILHANTE ANESTESISTA: Dr. ALBERTO NUNES

CIRCULANTE: VERDIANE

SALA: 06

HORÁRIO: INÍCIO: 11:45 FINAL 13:20

COD.	MEDICAMENTO	QUANT.	COD.	MATERIAL	QUANT.	COD.	FIOS	QUANT.
1872	ADRENALINA		107329	ADAPTADOR P/ SORO	01		ACIFLEX Nº	
1880	ÁGUA DESTILADA	03	110089	AG. RAQUI 27BD	01		ALGODÃO C/A Nº	
1899	AMINOFILINA		120089	AG. RAQUI 25BD			ALGODÃO S/A Nº	
1929	ARAMIN		161281	AG. RAQUI P/ OBESCO BD			CROMADO C/A Nº	
2070	ATROPINA			AGULHA DESCARTÁVEL Nº	03		CROMADO S/A Nº	
265799	BEXTRA			AGULHA PERIDURAL Nº			ETHIBOND Nº	
1902	BICARBONATO DE SÓDIO			AGULHA RAQUI Nº			FITA CARDIACA	
4650	CEFALOTINA 1g	01	2259	ALGODÃO HIDRÓFILO	33		MONOCRYL Nº	
122769	CEFAZOLINA 1g	01	9113	ALGODÃO ORTOPÉDICO	04		MONONYL Nº	3.0 01
1767	CEFTRIAXONA			ATADURA CREPON Nº	15		PROLENE Nº	
154666	CETROPROFENO IV			ATADURA GESSADA			VICRYL Nº	
1910	CLORETO DE POTÁSSIO		2356	BOLSA COLOSTOMIA				
2003	CLORETO DE SÓDIO			CÂNULA TRAQUEOSTOMIA Nº				
5304	DEXAMETASONA	01	211958	CAPA PARA VÍDEO				
4855	DICLOFENACO SÓDICO		2429	CATETER OXIGÊNIO	01			
2020	DIPIRONA	02	27880	COLETOR URINA ABERTO				
5673	DOPAMINA		22381	COLETOR URINA FECHADO				
32190	EFEDRINA	01		COMPRESSAS	30			
5339	FENERGAN		142341	COMPRESSAS 25X28				
2038	FUROSEMIDA			DRENO PENROSE Nº				
4286	GARAMICINA			DRENO SUCÇÃO Nº	32			
2046	GLICOSE 50%			DRENO TÓRAX Nº				
2054	GLUCONATO DE CÁLCIO		59587	ELETRODO	05			
5398	HEPARINA		2585	EQUIPO MACROGOTAS	01			
5380	HIDROCORTISONA		287393	EQUIPO P/ ARTROSCOPIA	01			
2062	METOCLOPRAMIDA		2615	ESPARADRAPO	1301			
37859	NAUSEDRON 8mg	01	20117	FITA GLICEMIA				
69906	OMEPRAZOL 40mg	01	142220	GAZES 7,5X7,5	10UN			
70181	PROSTIGMINE			GAZES				
70238	QUELICIM		3425	GELFOAN				
28819	RANITIDINA		60917	GILETE				
70335	SOLUMEDROL 500mg			GUENDEL Nº				
403792	TORADOL		3468	INTRA-CATH				
70971	TRANSAMIN			JELCO Nº	18			
70572	TILATIL 40mg			LÂMINA BISTURI Nº				
				132709	LUVAS 6.5			
				111209	LUVAS 7.0			
				40126	LUVAS 7.5	01		
				3522	LUVAS 8.0	01		
				149870	LUVAS 8.5	01		
				69752	MICROPORE LARGO			
					SCALPS Nº			
				3735	SERINGA DE 01cc			
				3700	SERINGA DE 03cc			
				3719	SERINGA DE 05cc	03		
				3689	SERINGA DE 10cc	03		
				3697	SERINGA DE 20cc	07		
				341797	SERINGA DE 60cc (bico longo/curto)			
					SONDA FOLEY Nº			
					SONDA NELATON			
					SONDA NSG			
					SONDA RETAL			
				53937	SURGICEL			
				4081	TORNEIRA 03 VIAS	01		
					TUBO ENDOTRAQUEAL Nº			

REALSET: 988504593 / 988076347





TAREFA DE CONTROLE

CONVENIO: \_\_\_\_\_  
PACIENTE: Adelmo de Sá Segundo, 102 MEDICO ACCOMPANTE: \_\_\_\_\_

DATA	HORÁRIO	PA	TEMP.	FC	FR	HGT	SPO2	DIURESE	OSERVAÇÃO	RESPONSÁVEL
28/08	15:00	135/80	36,5	80	24	0	97	+	desidratação	DR. GOMES
28/08	17:30	140/90	36,5	84	24	0	97	+	desidratação	DR. GOMES
29/08	10:00	140/90	36,5	80	20	0	98	+	desidratação	DR. GOMES





PRONTO SOCORRO DE FRATURAS  
DE CAMPINA GRANDE  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
FERNANDES & FERNANDES LTDA

CNPJ 02674272/0001-00  
Rua D. Pedro II, 112 - Centro - Fone: (83) 3341.4979 - CEP 58400-062 - Campina Grande - PB

## ATESTADO

Atesto para devidos fins de DIREITO  
que o (a) Sr. (a) Aleilson da Silva  
foi atendido(a) nesta CLÍNICA, portador(a)  
da Entidade Nosológica - CID S83.2  
devendo permanecer afastado (a) de suas atividades habi-  
tuais pelo período de 97 dias, 0000 dias.

Campina Grande / PB. 28/03/18

  
\_\_\_\_\_  
MÉDICO - CRM \_\_\_\_\_



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 12/02/2019 20:42:27  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021220395978500000018663358>  
Número do documento: 19021220395978500000018663358

Num. 19179630 - Pág. 11



## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME:	Schluzan	IDADE:
ALA:	LEITO:	MÉDICO:

DATA: 28/03/18

MANHÃ

Pac. envelheceu regular pés ap. joelhos  
negro. no H.S + dreno de varicela.  
Pernas queixas levemente muito medo.

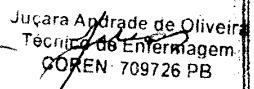
Fábricia Luciana da C.  
Técnica de Enfermagem  
COREN-PB 6213

TARDE

Paciente Onze e com queixas totais  
de alerter hospitalar. retirado drenos.

CORREN 709726 PB  
Andrade de Oliveira  
Técnico de Enfermagem  
COREN 709726 PB

NOITE

<b>HAT</b> HOSPITAL ANTONIO TARGHIO		<b>EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM</b>		
NOME: <i>Fábio Ben de Souza</i>		ALAS:	LEITO:	IDADE:
DATA: 28/03/18				
<b>MANHÃ</b> <i>Paciente admitido para internar, se procedimento cirúrgico</i>				
 <b>TARDE</b> <i>Paciente evoluí com queijo esterilizado, orientado, está em POF de ortopedia de joelho. feito Rx de controle. Pode não estar no pronto atendimento por a impressão não está firmada. paciente está com dor de joelho. Regis mudou e perdeu ——————</i>				
 <b>NOITE</b> <i>Paciente evoluí com queijo esterilizado, consciente, orientado, procedente de la clínica. Atividade presente. No dia anterior sentiu dor de joelho, inflamado, edemaciado, sem outros sintomas.</i>				
 <b>Rosa Mylene</b> <b>TÉC. ENFERMAGEM</b> <b>COREN-PB 794734</b>				





**Poder Judiciário da Paraíba  
3ª Vara Cível de Campina Grande**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0802846-96.2019.8.15.0001

**DESPACHO**

**Vistos etc.**

**Inicialmente, defiro a justiça gratuita.**

- 1.- Para que se admita um processo judicial, faz-se necessária a presença das condições da ação e dos pressupostos processuais.
- 2- Dentre as condições da ação, destaca-se o interesse de agir, caracterizado pela necessidade do provimento jurisdicional, pela adequação do rito e pela utilidade do provimento.
- 3- Em princípio, não há a necessidade do provimento jurisdicional quando não há lide, caracterizada pela resistência a uma pretensão.
- 4- Neste caso, não há na petição inicial e nos documentos que a instruem qualquer elemento que demonstre que tenha havido requerimento administrativo de pagamento da indenização do Seguro DPVAT e a respectiva recusa por parte da seguradora, evidenciando o surgimento de um litígio.
- 5- Assim, emende-se a inicial, para juntar aos autos documento que comprove o requerimento administrativo de pagamento do Seguro DPVAT e a recusa por parte da Promovida, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de indeferimento da inicial.

Intimações necessárias.

Campina Grande, *Data Eletrônica.*

*Juiza de Direito – 3ª Vara Cível*





**Poder Judiciário da Paraíba  
3ª Vara Cível de Campina Grande**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0802846-96.2019.8.15.0001

**DESPACHO**

**Vistos etc.**

**Inicialmente, defiro a justiça gratuita.**

- 1.- Para que se admita um processo judicial, faz-se necessária a presença das condições da ação e dos pressupostos processuais.
- 2- Dentre as condições da ação, destaca-se o interesse de agir, caracterizado pela necessidade do provimento jurisdicional, pela adequação do rito e pela utilidade do provimento.
- 3- Em princípio, não há a necessidade do provimento jurisdicional quando não há lide, caracterizada pela resistência a uma pretensão.
- 4- Neste caso, não há na petição inicial e nos documentos que a instruem qualquer elemento que demonstre que tenha havido requerimento administrativo de pagamento da indenização do Seguro DPVAT e a respectiva recusa por parte da seguradora, evidenciando o surgimento de um litígio.
- 5- Assim, emende-se a inicial, para juntar aos autos documento que comprove o requerimento administrativo de pagamento do Seguro DPVAT e a recusa por parte da Promovida, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de indeferimento da inicial.

Intimações necessárias.

Campina Grande, *Data Eletrônica.*

*Juiza de Direito – 3ª Vara Cível*



Petição de Juntada em anexo.



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 13/03/2019 21:31:22  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19031321312142200000019238043>  
Número do documento: 19031321312142200000019238043

Num. 19772577 - Pág. 1



---

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 3º VARA CÍVEL  
DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE-PB**

Processo n° **0802846-96.2019.8.15.0001**

**ADEILSON DE SOUZA**, já qualificada nos autos da Ação de Indenização Seguro DPVAT, que move em face da **SEGURADORA LÍDER** por seu procurador subscrito, vem respeitosamente, à presença de Vossa Excelência requerer e expor:

Requerer a *mui* respeitosamente MM. Juiz, a juntada do requerimento administrativo (comp. de pagamento administrativo).

Diante do exposto a presente juntada tem o escopo de instruir a presente demanda, pois desta forma será feita a mais Lídima Justiça, requerendo assim o prosseguimento do feito.

Termos em que,

Pede e Espera Deferimento.

Campina Grande, 13 de Março de 2019.

**GERSON LUCIANO SANTOS NETTO**  
**- Advogado - OAB/PB 24.614**

Rua: Amaury Araújo Vasconcelos, nº890 –, Três Irmãs, Campina Grande – PB. CEP: 58424-715 Fones: (83) 996224381 / 986434993  
E-mail: gerson-netto@hotmail.com



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 13/03/2019 21:31:25  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19031321304760900000019238051>  
Número do documento: 19031321304760900000019238051

Num. 19772585 - Pág. 1

**SINISTRO 3190063359 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA ADEILSON DE SOUZA****COBERTURA Invalidez****PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO LIFE****ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA****BENEFICIÁRIO ADEILSON DE SOUZA****CPF/CNPJ: 03322286738****Posição em 01-02-2019 09:02:52**

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, clique aqui e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Por gentileza, aguarde, em até 72 horas, entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

[Clique aqui para enviar e-mail](#)

04/02/2019	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$
------------	------------	----------	-----



## **DESPACHO**

Vistos etc.

*Observando a priori estarem presentes os elementos/requisitos necessários a concessão da gratuidade requerida, defiro referido benefício em prol da parte Autora.*

1)- Verificando que a petição inicial preenche os requisitos essenciais, não sendo o caso de improcedência liminar do pedido, bem como reconhecendo, pela praxe foreira, que a presente lide encontra-se dentre as que se mostram pouco provável a possibilidade de conciliação, entendo por justificável a supressão desse ato – que poderá ser realizado a posteriori por iniciativa das partes ou deste Juízo.

2) No mais, cite-se o réu para, em 15 (quinze) dias, apresentar, querendo, defesa, nos termos da Lei, sob pena de confissão e revelia (Art. 344 do CPC), ressalvadas as exceções previstas no Art. 345 do CPC.

3) Tanto que apresentada a contestação, intime-se o Promovente para impugnação no prazo de 15 (quinze) dias.

### **Intimações e demais diligências necessárias.**

Campina Grande, **Data Eletrônica.**

THANA MICHELLE CARNEIRO RODRIGUES

**Juíza de Direito – 3<sup>a</sup> Vara Cível.**



Assinado eletronicamente por: THANA MICHELLE CARNEIRO RODRIGUES - 07/06/2019 13:34:39  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060710440623100000021213058>  
Número do documento: 19060710440623100000021213058

Num. 21839738 - Pág. 1

## **DESPACHO**

Vistos etc.

*Observando a priori estarem presentes os elementos/requisitos necessários a concessão da gratuidade requerida, defiro referido benefício em prol da parte Autora.*

1)- Verificando que a petição inicial preenche os requisitos essenciais, não sendo o caso de improcedência liminar do pedido, bem como reconhecendo, pela praxe foreira, que a presente lide encontra-se dentre as que se mostram pouco provável a possibilidade de conciliação, entendo por justificável a supressão desse ato – que poderá ser realizado a posteriori por iniciativa das partes ou deste Juízo.

2) No mais, cite-se o réu para, em 15 (quinze) dias, apresentar, querendo, defesa, nos termos da Lei, sob pena de confissão e revelia (Art. 344 do CPC), ressalvadas as exceções previstas no Art. 345 do CPC.

3) Tanto que apresentada a contestação, intime-se o Promovente para impugnação no prazo de 15 (quinze) dias.

### **Intimações e demais diligências necessárias.**

Campina Grande, **Data Eletrônica.**

THANA MICHELLE CARNEIRO RODRIGUES

**Juíza de Direito – 3<sup>a</sup> Vara Cível.**



Assinado eletronicamente por: THANA MICHELLE CARNEIRO RODRIGUES - 07/06/2019 13:34:39  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060710440623100000021213058>  
Número do documento: 19060710440623100000021213058

Num. 22136861 - Pág. 1