



Número: **0813206-90.2019.8.15.0001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **4ª Vara Cível de Campina Grande**

Última distribuição : **06/06/2019**

Valor da causa: **R\$ 7.695,00**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
LIDIANA ALBUQUERQUE SANTOS (AUTOR)		JOSE LEANDRO OLIVEIRA TORRES (ADVOGADO)	
		WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
21797514	06/06/2019 11:00	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
21797522	06/06/2019 11:00	<a href="#">petição inicial em PDF</a>	Outros Documentos
21797534	06/06/2019 11:00	<a href="#">boletim de ocorrência</a>	Outros Documentos
21797536	06/06/2019 11:00	<a href="#">Declaração do Samu</a>	Outros Documentos
21797538	06/06/2019 11:00	<a href="#">negativa da seguradora</a>	Outros Documentos
21797539	06/06/2019 11:00	<a href="#">negativa tecnica - lidiana</a>	Outros Documentos
21797541	06/06/2019 11:00	<a href="#">procuração e doc pessoais</a>	Procuração
21797544	06/06/2019 11:00	<a href="#">prontuario da cirurgia-1</a>	Outros Documentos
21797545	06/06/2019 11:00	<a href="#">prontuario da cirurgia-2</a>	Outros Documentos
21797546	06/06/2019 11:00	<a href="#">prontuario da cirurgia-3</a>	Outros Documentos
21797547	06/06/2019 11:00	<a href="#">prontuario da cirurgia-4</a>	Outros Documentos
21797649	06/06/2019 11:00	<a href="#">prontuario do primeiro atendimento - 01</a>	Outros Documentos
21797650	06/06/2019 11:00	<a href="#">prontuario do primeiro atendimento - 02</a>	Outros Documentos
21961277	14/06/2019 09:53	<a href="#">Despacho</a>	Despacho

Rua Coronel João Lourenço Porto, 86, Centro, Campina Grande/PB. E-mail: [stcadvocacia@hotmail.com](mailto:stcadvocacia@hotmail.com)

Tel. (83) 98824-0152 / (83) 99325-6299 / (83) 99635-6298 / 3077-6310

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR JUIZ DA \_\_\_\_ VARA CÍVEL DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE/PB,**

**LIDIANA ALBUQUERQUE SANTOS**, brasileira, desempregada, portadora do RG sob nº: 2.240.553 e CPF sob nº: 026.477.754-94, residente e domiciliada na Rua Teodomiro Freire Dias, 146, Malvinas, Campina Grande/PB; por intermédio de seu advogado e procurador in fine assinado, procuração anexa, com endereço Profissional situado na Rua Tiradentes, 250, Centro, Campina Grande/PB, onde doravante recebe as notificações e intimações do feito, com fundamento na Lei nº 6.194/1974 e Código Civil, vem perante Vossa Excelência, promover a presente:

**AÇÃO DE COBRANÇA**

**(DPVAT/ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO)**

**INVALIDEZ PERMANENTE,**

em face **da SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ Nº 09.248.608/0001-04, podendo ser citada por intermédio de seu representante legal, na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP.: 20031-205, expondo e requerendo ao final o seguinte:

**DA JUSTIÇA GRAUITA**



Inicialmente, diante das condições financeiras em que se encontra a promovente, necessita este da **Justiça Gratuita** para que possa ter acesso a Justiça e gozar do direito isonômico.

Nobre julgador, conforme art. 4º *caput* da Lei 1.060/50, a parte terá direito aos benefícios da assistência judiciária gratuita mediante simples afirmação de não poder arcar com as despesas provenientes do processo além dos honorários advocatícios sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

Diante disso, procura-se poupar que alguém se sinta embaraçado na busca e defesa de seus direitos em decorrência de sua condição social, ou por insuficiência de meios financeiros. Não obstante, a prestação de assistência judiciária visa assegurar as garantias fundamentais preservando a igualdade e o acesso à Justiça.

## **DOS FATOS:**

A promovente foi vítima de acidente de trânsito, ocorrido no dia 01 de maio de 2016, por volta das 18h28, no Sítio Lucas, Campina Grande/PB, Zona Rural. Conforme boletim de ocorrência e Declaração do SAMU em anexos.

No dia, ia na garupa da motocicleta HONDA/CG 150 TITAN KS, 2007/2007 DE PLACA MNQ-0586 e chassi de nº 9c2KC08107R191248, momento em que um veículo fez uma ultrapassagem na frente do seu e o motorista perdeu o controle, vindo a derrapar a moto e cair no chão.

Foi encaminhado pelo SAMU e levado ao Hospital de Trauma e Urgência desta cidade e posteriormente foi encaminhada ao Hospital Antônio Targino, onde ficou comprovado que a parte autora sofreu “Traumatismo Craniano – TCE ficando com Edema Cerebral, sendo realizado cirurgia de descompressão e tratamento da fistula linfotica, e laceração da mão esquerda. Conforme prontuário em anexos.

Após realizar todo o tratamento, a vítima ainda ficou com incapacidade mental e em seu braço esquerdo, então diante do fato do sinistro em tela ser decorrente de acidente de trânsito, o **autor na posse dos documentos necessários, requereu administrativamente** o Seguro Obrigatório DPVAT, gerando sinistro de nº. 3180256756, **porém, houve negativa, sob a alegação que a parte autora não ficou com sequelas definitivas.** Conforme negativa em anexos.

**Ocorre Excelência que a parte autora teve 50% de incapacidade devido a lesão neurológica, pois causou danos a percepção e orientação da parte autora, bem como, teve perda residual de 10% no braço.**



Responsável pelo pagamento das indenizações, afirma que o quantum devido deve obedecer Circular do CNSP (Conselho Nacional de Seguros Privados), que reduz o valor a ser pago afirmando que cada órgão tem um percentual o que discordam com art. 3º e 5º ambos da Lei nº 6.194/74.

## DA APROPRIAÇÃO DE VALORES INDEVIDOS

Com a alteração da Lei nº Lei nº 11.945/2009 o art. 3º da Lei 6.194/74 passou a prevê o seguinte:

Art. 3º - Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta lei compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:

I – R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) – no caso de morte;  
II – até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) – no caso de invalidez permanente;

Essas modificações, que foram introduzidas na Lei 6.194/74 de que trata do seguro obrigatório de veículos automotores, denominado Seguro DPVAT, veio com o fito de reduzir apenas os encargos e contemplar das companhias seguradoras, as quais na grande maioria são multinacionais, e grandes operadores financeiros e grandes Bancos.

A Medida Provisória nº 340/2006 alterou a Lei 11.482-07, colocou os beneficiários da Lei 6.194/74 nas mãos das Companhias Seguradoras, em todos os aspectos legais que os beneficiavam, transformando a referida lei numa mera determinação do desejo e da vontade das seguradoras.

Ora, douto julgador, o valor pago a vítima fora inferior ao devido. Como o valor estipulado pela norma legal e pela tabela nos casos de **DEBILIDADE DE MEMBRO SENTIDO OU FUNÇÃO**, que no presente caso, a autora teve 50% de incapacidade devido a lesão neurológica, pois causou danos a percepção e orientação da parte autora, bem como, teve perda residual de 10% no braço devendo ser enquadrado na tabela como: **LESÕES NEUROLÓGICAS QUE CAUSEM DANOS MENTAIS E PERDA ANATÔMICA DE UM BRAÇO** cujo valor correspondente há R\$ 6.750,00 (seis mil setecentos e cinquenta reais), referente a 50% da perda neurológica e R\$ 945,00 (novecentos e quarenta e cinco reais), referente a perda de 10% residual no braço, valores estes que devem incidir juros de 1%, retroativos a data do sinistro, por tratar-se de crime de apropriação, aplicando-se a Súmula 54 do STJ: “os juros moratórios fluem a partir do evento danoso, em caso de responsabilidade extracontratual.”

## DO VALOR DEVIDO CONFORME LEI 11.482/2007





A Lei n. 11.482/2007 só fez referência à ocorrência do dano e não da tabela que fixa valores.

**Desta forma, o dano já está provado, posto que não houve pagamento, o autor tem direito a R\$ 7.695,00 (sete mil seiscientos e noventa e cinco reais), conforme perdas ditas no tópico anterior, previsto no art. 3º II da Lei nº 6.194/74, pois, a lesão foi permanente e incurável, deixando-o debilitado. Porém, nada foi pago.**

Vale dizer que a Lei n. 6.194/74, determina que, haverá pagamento de indenização mediante a simples ocorrência do acidente e do dano por ele provocado, porém, as seguradoras, dentre as quais figura a recorrente, procuram se esquivar do DPVAT, com fundamento em resoluções e circulares que não estão de acordo com o dispositivo legal.

As provas colecionadas pelo requerente apontam a debilidade que ficou restrita ao autor. Além disso, segundo a determinação legal, será devido o pagamento da indenização mediante a simples ocorrência do acidente e da extensão do DANO por ele provocado.

## **ILEGALIDADE DE O CNSP EM DEFINIR O VALOR DA INDENIZAÇÃO**

Advoga a ré, que CNSP (Conselho Nacional de Seguros Privados), tem competência para disciplinar as normas relativas ao DPVAT, podendo inclusive editar uma Tabela própria para ser utilizada em casos referentes ao Seguro Obrigatório.

Vislumbra-se que a única competência para fixar o valor da indenização é prevista pelo Art. 3º, da Lei n. 6.194/74. Quaisquer outros comentários a cerca do tema, tornam-se desnecessários, visto a imposição legal citada, onde determina o valor de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), e repele outro quantificador como parâmetro para indenização.

Infere-se ainda que, a Circular n. 056/2001, expedida pelo CNSP (Conselho Nacional de Seguros Privados), que estipulou uma tabela própria, a qual encontra em rota de colisão com o disposto no art. 3º da Lei n.6.194-74.

O ponto controverso ainda é que a Circular n. 035/2000, que baixou o valor do teto da indenização fixando o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), uma vez que se trata de debilidade permanente.

O preclaro juiz de Direito dotado na 2º Turma Recursal Mista de Campina Grande/PB, em processo similar onde funcionou como relator, proferiu o seguinte voto no Recurso Inominado n. 162/2005:



“... Não pode um ato normativo se sobrepor à lei, sob pena de ferir o princípio da hierarquia das normas. Por essa razão, a Tabela DPVAT, editada pelo CNSP, não pode usar como limite máximo um valor aquém do legalmente estabelecido...”

Ainda em seu voto:

“... Veja-se ainda, que não pode prosperar o velho argumento de que a cobertura do seguro obrigatório DPVAT não pode ser fixado em salários mínimos, em face da vedação do art. 7º da constituição federal e da Lei n. 6.205-75, como já vem afastando reiteradamente nossos pretórios.

Como se observa, a Lei não pode se curvar aos interesses macro ambiciosos das seguradoras, que militam no ramo de seguro deste País, sendo que, na verdade o veredicto, caracterizaria num pressuposto perigoso para o cidadão comum.

## DO DIREITO

A norma legal que rege a disciplina do DPVAR, não faz qualquer ressalva quanto a o pagamento de indenização, afirmando apenas que basta SIMPLES, ocorrência do acidente e do DANO, decorrente do acidente para que o beneficiário possa fazer jus à indenização.

A Lei n. 6.194/74, em seu art. 5º, não deixa margem para dúvidas quanto à percepção do DPVAT, afirmando que:

**Art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano** decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

A norma determina apenas a ocorrência do acidente e da extensão do dano, em momento algum, fala da exclusividade do IML, para atestar a debilidade, afirmando apenas que o instituto Médico Legal, também quantificará a lesão.

No mesmo sentido o art. 7º da Lei 8.441/92, determina:

**Art. 7º A indenização por pessoa vitimada por veículo não identificado, com seguradora não identificada, seguro não realizado ou vencido, será paga nos mesmos valores, condições e prazos dos demais casos por um consórcio constituído, obrigatoriamente, por todas as sociedades seguradoras que operem no seguro objeto desta lei.**

Diante disso, os valores serão pagos independentemente do veículo ter sido identificado ou mesmo a seguradora.



## DOS PEDIDOS

Diante do exposto, requer a vossa excelência, com fundamento no art. 186 do CC e art. 3º, II e art. ° ambos da Lei nº 6.194/74, requerer a procedência da presente, para o fim de condenar a requerida ao pagamento da indenização no valor de **R\$ 7.695,00 (sete mil seiscientos e noventa e cinco reais)**, referente ao pagamento do seguro Obrigatório DPVAT, em face da invalidez sofrida pelo Autor, adquirida através de sinistro de trânsito, devendo ser corrigido e atualizado conforme a lei, requerendo ainda o seguinte:

1. Seja citada a promovida, no endereço declinado na exordial, para contestar no prazo legal, sob pena de revelia e confissão, com fundamento no Art. 246, I, do Novo Código de Processo Civil Pátrio;
1. A parte demandante **desde já prescinde da audiência de conciliação**, haja vista, que na presente demanda é necessário a realização de PERICIA MEDICA NO (A) AUTOR (A). Assim, a realização da mesma se torna onerosa e sem êxito, tanto para as partes quanto para o Poder Judiciário, tudo conforme preceitua o artigo 319, VII, do NCPC;
1. Protesta provar o alegado por todos os meios de provas em direito admitidos, especialmente nas provas documental, pericial, testemunhal que serão apresentadas independentemente de intimação, se assim for o entendimento do douto juiz;
1. Seja a demandada condenada em honorários advocatícios em 20% sobre o valor da condenação, mais custas processuais e demais emolumentos;
1. Requer ainda que caso a parte demandada não pague o valor da condenação no prazo (art. 475-J do CPC) de 15 (quinze) dias, passe a incidir sobre o montante, multa de 10% (dez por cento);
1. Finalmente requer a **gratuidade da Justiça** nos termos do art. 2º da Lei n. 1.060/50, por ser o mesmo pobre na forma da lei, bem como, com arrimo no artigo 98 e SS do Novo Código de Processo Civil;

Dá-se a causa **R\$ 7.695,00 (sete mil seiscientos e noventa e cinco reais)**, para efeitos meramente fiscais.

Nestes termos,



Pede e Espera deferimento.

Campina Grande, 06 de junho de 2019.

***Wagner Luiz Ribeiro Sales***

***OAB/PB 18.251***

***José Leandro Oliveira Torres***

***OAB/PB 18.368***



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR JUIZ DA \_\_\_\_ VARA CÍVEL DA COMARCA DE  
CAMPINA GRANDE/PB,**

**LIDIANA ALBUQUERQUE SANTOS**, brasileira, desempregada, portadora do RG sob nº: 2.240.553 e CPF sob nº: 026.477.754-94, residente e domiciliada na Rua Teodomiro Freire Dias, 146, Malvinas, Campina Grande/PB; por intermédio de seu advogado e procurador in fine assinado, procuração anexa, com endereço Profissional situado na Rua Tiradentes, 250, Centro, Campina Grande/PB, onde doravante recebe as notificações e intimações do feito, com fundamento na Lei nº 6.194/1974 e Código Civil, vem perante Vossa Excelência, promover a presente:

**ACÃO DE COBRANÇA**  
**(DPVAT/ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO)**  
**INVALIDEZ PERMANENTE,**

em face **da SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ Nº 09.248.608/0001-04, podendo ser citada por intermédio de seu representante legal, na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP.: 20031-205, expondo e requerendo ao final o seguinte:

**DA JUSTIÇA GRAUITA**

Inicialmente, diante das condições financeiras em que se encontra a promovente, necessita este da **Justiça Gratuita** para que possa ter acesso a Justiça e gozar do direito isonômico.

Nobre julgador, conforme art. 4º *caput* da Lei 1.060/50, a parte terá direito aos benefícios da assistência judiciária gratuita mediante simples afirmação de não poder arcar com as despesas provenientes do processo além dos honorários advocatícios sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.



Diante disso, procura-se poupar que alguém se sinta embaraçado na busca e defesa de seus direitos em decorrência de sua condição social, ou por insuficiência de meios financeiros. Não obstante, a prestação de assistência judiciária visa assegurar as garantias fundamentais preservando a igualdade e o acesso à Justiça.

## **DOS FATOS:**

A promovente foi vítima de acidente de trânsito, ocorrido no dia 01 de maio de 2016, por volta das 18h28, no Sítio Lucas, Campina Grande/PB, Zona Rural. Conforme boletim de ocorrência e Declaração do SAMU em anexos.

No dia, ia na garupa da motocicleta HONDA/CG 150 TITAN KS, 2007/2007 DE PLACA MNQ-0586 e chassi de nº 9c2KC08107R191248, momento em que um veículo fez uma ultrapassagem na frente do seu e o motorista perdeu o controle, vindo a derrapar a moto e cair no chão.

Foi encaminhado pelo SAMU e levado ao Hospital de Trauma e Urgência desta cidade e posteriormente foi encaminhada ao Hospital Antônio Targino, onde ficou comprovado que a parte autora sofreu “Traumatismo Craniano – TCE ficando com Edema Cerebral, sendo realizado cirurgia de descompressão e tratamento da fistula linfática, e laceração da mão esquerda. Conforme prontuário em anexos.

Após realizar todo o tratamento, a vítima ainda ficou com incapacidade mental e em seu braço esquerdo, então diante do fato do sinistro em tela ser decorrente de acidente de trânsito, o **autor na posse dos documentos necessários, requereu administrativamente** o Seguro Obrigatório DPVAT, gerando sinistro de nº. 3180256756, **porém, houve negativa, sob a alegação que a parte autora não ficou com sequelas definitivas.** Conforme negativa em anexos.

**Ocorre Excelência que a parte autora teve 50% de incapacidade devido a lesão neurológica, pois causou danos a percepção e orientação da parte autora, bem como, teve perda residual de 10% no braço.**

Responsável pelo pagamento das indenizações, afirma que o quantum devido deve obedecer Circular do CNSP (Conselho Nacional de Seguros Privados), que reduz o valor a ser pago afirmando que cada órgão tem um percentual o que discordam com art. 3º e 5º ambos da Lei nº 6.194/74.

## **DA APROPRIAÇÃO DE VALORES INDEVIDOS**



Com a alteração da Lei nº 11.945/2009 o art. 3º da Lei 6.194/74 passou a prevê o seguinte:

Art. 3º - Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta lei compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:

I – R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) – no caso de morte;

II – até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) – no caso de invalidez permanente;

Essas modificações, que foram introduzidas na Lei 6.194/74 de que trata do seguro obrigatório de veículos automotores, denominado Seguro DPVAT, veio com o fito de reduzir apenas os encargos e contemplar das companhias seguradoras, as quais na grande maioria são multinacionais, e grandes operadores financeiros e grandes Bancos.

A Medida Provisória nº 340/2006 alterou a Lei 11.482-07, colocou os beneficiários da Lei 6.194/74 nas mãos das Companhias Seguradoras, em todos os aspectos legais que os beneficiavam, transformando a referida lei numa mera determinação do desejo e da vontade das seguradoras.

Ora, douto julgador, o valor pago a vítima fora inferior ao devido. Como o valor estipulado pela norma legal e pela tabela nos casos de **DEBILIDADE DE MEMBRO SENTIDO OU FUNÇÃO, que no presente caso, a autora teve 50% de incapacidade devido a lesão neurológica, pois causou danos a percepção e orientação da parte autora, bem como, teve perda residual de 10% no braço devendo ser enquadrado na tabela como: LESÕES NEUROLÓGICAS QUE CAUSEM DANOS MENTAIS E PERDA ANATÔMICA DE UM BRAÇO** cujo valor correspondente há R\$ 6.750,00 (seis mil setecentos e cinquenta reais), referente a 50% da perda neurológica e R\$ 945,00 (novecentos e quarenta e cinco reais), referente a perda de 10% residual no braço, valores estes que devem incidir juros de 1%, retroativos a data do sinistro, por tratar-se de crime de apropriação, aplicando-se a Súmula 54 do STJ: “os juros moratórios fluem a partir do evento danoso, em caso de responsabilidade extracontratual.”

#### **DO VALOR DEVIDO CONFORME LEI 11.482/2007**

A Lei n. 11.482/2007 só fez referência à ocorrência do dano e não da tabela que fixa valores.



**Desta forma, o dano já está provado, posto que não houve pagamento, o autor tem direito a R\$ 7.695,00 (sete mil seiscentos e noventa e cinco reais), conforme perdas ditas no tópico anterior, previsto no art. 3º II da Lei nº 6.194/74, pois, a lesão foi permanente e incurável, deixando-o debilitado. Porém, nada foi pago.**

Vale dizer que a Lei n. 6.194/74, determina que, haverá pagamento de indenização mediante a simples ocorrência do acidente e do dano por ele provocado, porém, as seguradoras, dentre as quais figura a recorrente, procuram se esquivar do DPVAT, com fundamento em resoluções e circulares que não estão de acordo com o dispositivo legal.

As provas colecionadas pelo requerente apontam a debilidade que ficou restrita ao autor. Além disso, segundo a determinação legal, será devido o pagamento da indenização mediante a simples ocorrência do acidente e da extensão do DANO por ele provocado.

### **ILEGALIDADE DE O CNSP EM DEFINIR O VALOR DA INDENIZAÇÃO**

Advoga a ré, que CNSP (Conselho Nacional de Seguros Privados), tem competência para disciplinar as normas relativas ao DPVAT, podendo inclusive editar uma Tabela própria para ser utilizada em casos referentes ao Seguro Obrigatório.

Vislumbra-se que a única competência para fixar o valor da indenização é prevista pelo Art. 3º, da Lei n. 6.194/74. Quaisquer outros comentários a cerca do tema, tornam-se desnecessários, visto a imposição legal citada, onde determina o valor de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), e repele outro quantificador como parâmetro para indenização.

Infere-se ainda que, a Circular n. 056/2001, expedida pelo CNSP (Conselho Nacional de Seguros Privados), que estipulou uma tabela própria, a qual encontra em rota de colisão com o disposto no art. 3º da Lei n.6.194-74.

O ponto controverso ainda é que a Circular n. 035/2000, que baixou o valor do teto da indenização fixando o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), uma vez que se trata de debilidade permanente.

O preclaro juiz de Direito dotado na 2º Turma Recursal Mista de Campina Grande/PB, em processo similar onde funcionou como relator, proferiu o seguinte voto no Recurso Inominado n. 162/2005:

“... Não pode um ato normativo se sobrepor à lei, sob pena de ferir o princípio da hierarquia das normas. Por essa razão, a Tabela DPVAT, editada pelo CNSP, não pode usar como limite máximo um valor aquém do legalmente estabelecido...”

Ainda em seu voto:





“... Veja-se ainda, que não pode prosperar o velho argumento de que a cobertura do seguro obrigatório DPVAT não pode ser fixado em salários mínimos, em face da vedação do art. 7º da constituição federal e da Lei n. 6.205-75, como já vem afastando reiteradamente nossos pretórios.

Como se observa, a Lei não pode se curvar aos interesses macro ambiciosos das seguradoras, que militam no ramo de seguro deste País, sendo que, na verdade o veredicto, caracterizaria num pressuposto perigoso para o cidadão comum.

## **DO DIREITO**

A norma legal que rege a disciplina do DPVAR, não faz qualquer ressalva quanto a o pagamento de indenização, afirmando apenas que basta SIMPLES, ocorrência do acidente e do DANO, decorrente do acidente para que o beneficiário possa fazer jus à indenização.

A Lei n. 6.194/74, em seu art. 5º, não deixa margem para dúvidas quanto à percepção do DPVAT, afirmando que:

**Art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano** decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

A norma determina apenas a ocorrência do acidente e da extensão do dano, em momento algum, fala da exclusividade do IML, para atestar a debilidade, afirmando apenas que o instituto Médico Legal, também quantificará a lesão.

No mesmo sentido o art. 7º da Lei 8.441/92, determina:

**Art. 7º A indenização por pessoa vitimada por veículo não identificado, com seguradora não identificada, seguro não realizado ou vencido, será paga nos mesmos valores, condições e prazos dos demais casos por um consórcio constituído, obrigatoriamente, por todas as sociedades seguradoras que operem no seguro objeto desta lei.**

Diante disso, os valores serão pagos independentemente do veículo ter sido identificado ou mesmo a seguradora.

## **DOS PEDIDOS**

Diante do exposto, requer a vossa excelência, com fundamento no art. 186 do CC e art. 3º, II e art. ° ambos da Lei nº 6.194/74, requerer a procedência da presente, para o fim de



condenar a requerida ao pagamento da indenização no valor de **R\$ 7.695,00 (sete mil seiscentos e noventa e cinco reais)**, referente ao pagamento do seguro Obrigatório DPVAT, em face da invalidez sofrida pelo Autor, adquirida através de sinistro de trânsito, devendo ser corrigido e atualizado conforme a lei, requerendo ainda o seguinte:

1. Seja citada a promovida, no endereço declinado na exordial, para contestar no prazo legal, sob pena de revelia e confissão, com fundamento no Art. 246, I, do Novo Código de Processo Civil Pátrio;
2. A parte demandante **desde já prescinde da audiência de conciliação**, haja vista, que na presente demanda é necessário a realização de PERICIA MEDICA NO (A) AUTOR (A). Assim, a realização da mesma se torna onerosa e sem êxito, tanto para as partes quanto para o Poder Judiciário, tudo conforme preceitua o artigo 319, VII, do NCPC;
3. Protesta provar o alegado por todos os meios de provas em direito admitidos, especialmente nas provas documental, pericial, testemunhal que serão apresentadas independentemente de intimação, se assim for o entendimento do duto juiz;
4. Seja a demandada condenada em honorários advocatícios em 20% sobre o valor da condenação, mais custas processuais e demais emolumentos;
5. Requer ainda que caso a parte demandada não pague o valor da condenação no prazo (art. 475-J do CPC) de 15 (quinze) dias, passe a incidir sobre o montante, multa de 10% (dez por cento);
6. Finalmente requer a **gratuidade da Justiça** nos termos do art. 2º da Lei n. 1.060/50, por ser o mesmo pobre na forma da lei, bem como, com arrimo no artigo 98 e SS do Novo Código de Processo Civil;

Dá-se a causa **R\$ 7.695,00 (sete mil seiscentos e noventa e cinco reais)**, para efeitos meramente fiscais.

Nestes termos,

Pede e Espera deferimento.



Campina Grande, 06 de junho de 2019.

***Wagner Luiz Ribeiro Sales***  
***OAB/PB 18.251***

***José Leandro Oliveira Torres***  
***OAB/PB 18.368***





**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

**Nº00349.01.2017.2.00.420**

**OCORRÊNCIA(S)**

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

**Tipificação 1:** LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO

**Data da Ocorrência:** 01/05/2016

**Hora:** 18:28:00

**Forma da Comunicação:** Verbal

**Endereço:** Sítio Lucas, [Indeterminado], Campina Grande, PB.

**Complemento:** Zona Rural

**PARTE(S)**

VITIMA	<b>Nome:</b> Lidiana Albuquerque Santos
	<b>Conhecido por:</b> Não informado
	<b>Filiação:</b> Maria do Desterro Albuquerque Santos e Orlando Celestino dos Santos
	<b>Idade:</b> 38 <b>Data de Nascimento:</b> 01/04/1979 <b>Identidade de Gênero:</b> feminino
	<b>Nacionalidade:</b> brasileira <b>Naturalidade:</b> Campina Grande
	<b>Estado Civil:</b> solteiro(a)
	<b>Escolaridade:</b> Não informado <b>Profissão:</b> Professora
	<b>Documentos(s) de Identificação:</b> CPF nº 026.477.754-94
	<b>Endereço:</b> Rua Manoel Joaquim Ribeiro, 351, Bodocongó, Campina Grande, PB
	<b>Complemento:</b> Não informado
TESTEMUNHA	<b>Telefone:</b> (83) 98635-8462
	<b>Nome:</b> Clebson Bruno Carneiro de Souza
	<b>Conhecido por:</b> Não informado
	<b>Filiação:</b> Maria Iara Carneiro de Souza e Renato Ferreira de Souza
	<b>Idade:</b> 32 <b>Data de Nascimento:</b> 06/04/1985 <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> Op. de Máquinas
	<b>Documentos(s) de Identificação:</b> RG nº 3023371 SP/PB
	<b>Endereço:</b> Rua-teodomiro Freire Dias, 148, Malvinas, Campina Grande, PB
TESTEMUNHA	<b>Complemento:</b> Não informado
	<b>Telefone:</b> (83) 98712-2051
	<b>Nome:</b> Luziana Silva Lacerda
	<b>Conhecido por:</b> Não informado
	<b>Filiação:</b> Maria de Fátima Silva Lacerda e Lourival Trajano de Lacerda
	<b>Idade:</b> 37 <b>Data de Nascimento:</b> 23/10/1980 <b>Identidade de Gênero:</b> feminino
	<b>Nacionalidade:</b> brasileira <b>Naturalidade:</b> Rio de Janeiro
	<b>Estado Civil:</b> solteiro(a)
	<b>Escolaridade:</b> Não informado <b>Profissão:</b> Professora
	<b>Documentos(s) de Identificação:</b> CPF nº 012.125.534-46
	<b>Endereço:</b> Rua Otávio Batista Cabral, 22, Bodocongó, Campina Grande, PB





**OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)**

(1) **Moto**, marca Honda, modelo CG 150 TITAN KS, tipo de veículo Motocicleta, cor Prata, ano 2007, placa MNQ-0586, chassi 9C2KC08107R191248, renavam 0092473748-4

**DILIGÊNCIAS ADOTADAS/EXAMES REQUISITADOS**

**HISTÓRICO**

Informa o comunicante/vítima, que no dia, hora e local já descritos, ia na garupa da motocicleta Honda/CG 150 TITAN KS, Ano/Modelo 2007/2007, cor prata, Placa MNQ-0586-PB, Chassi de Nº 9C2KC08107R191248, licenciada em nome de José dos S. Silva, (piloto da Moto no momento do acidente Clebson Bruno Carneiro de Souza), quando trafegavam no Sítio Lucas, momento em que vinha um veículo de sinais e condutor não identificado fazendo uma ultrapassagem, quando o veículo se deu de frente com a moto o piloto da moto tentou desviar-se do veículo, perdendo o controle de direção da moto tendo a vítima caído ao solo e sofrido TCE, sendo socorrida pelo SAMU e encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma, dias depois foi transferida para o Hospital Antonio Targino, onde foi feita a Cirurgia. 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.

**ADENDOS:**

**Usuário:** Ademir da Costa Vilar

**Data e Hora:** 31/10/2017 14:14

**Delegacia:** Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos de Campina Grande

**Descrição:** No presente Boletim, onde se lê a data do fato 01.05.2016, leia-se 01.05.2017.

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

Campina Grande/PB, 25 de outubro de 2017.

SEVERINO DE CARVALHO LOPES

Delegado(a) de Polícia Civil

*Lidiana Albuquerque Santos*

LIDIANA ALBUQUERQUE SANTOS

Noticiante

*Ademir*

ADEMIR DA COSTA VILAR

Escrivão de Polícia





Estado da Paraíba  
Prefeitura Municipal de Campina Grande-PB  
Secretaria de Saúde do Município  
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência  
SAMU Regional CG - 192



## DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Declaramos para os devidos fins de direito que o **SAMU REGIONAL CG - 192** foi solicitado para prestar atendimento médico pré-hospitalar de urgência ao paciente conforme dados a seguir:

DATA: 1/5/2017	HORA: 18:28HS	ID Nº: 1529526
NOME: LIDIANA ALBUQUERQUE SANTOS		
QUEIXA: ACIDENTE DE TRÂNSITO		
LOCAL: SÍTIO LUCAS		
COMPLEMENTO: ZONA RURAL		
CIDADE: CAMPINA GRANDE		
<b>DADOS DA REMOÇÃO</b>		
Paciente removido para o Hospital de Emergencia e Trauma		

Campina Grande, 31 de outubro de 2017.

  
Paulo Alexandre B. Nascimento  
SUPERVISOR  
SAMU 192-CG

Deoclecio F Nascimento  
Coordenação Administrativa  
SAMU REGIONAL CG - 192

SAMU 192 (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)  
Rua: Almeida Barreto, 428 São José CEP: 58400-328 Campina Grande-PB  
Fone: (83) 3322-5207 / 3322-5191





Rio de Janeiro, 29 de Agosto de 2018

Aos Cuidados de: **LIDIANA ALBUQUERQUE SANTOS**

Nº Sinistro: **3180256756**

Vítima: **LIDIANA ALBUQUERQUE SANTOS**

Data do Acidente: **01/05/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Procurador **WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES**

**Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180256756**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **01/05/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site **www.seguradoralider.com.br**, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00901/00902 - carta\_04 - INVALIDEZ



Carta nº 13308900



Rio de Janeiro, 29 de Agosto de 2018

Aos Cuidados de: **LIDIANA ALBUQUERQUE SANTOS**

Nº Sinistro: **3180256756**

Vítima: **LIDIANA ALBUQUERQUE SANTOS**

Data do Acidente: **01/05/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Procurador **WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES**

**Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180256756**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **01/05/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site **www.seguradoralider.com.br**, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00901/00902 - carta\_04 - INVALIDEZ



Carta nº 13308900





**PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA**

**OUTORGANTE:** LIDIANA ALBUQUERQUE SANTOS, brasileira, desempregada, portadora do RG sob nº: 2.240.553 e CPF sob nº: 026.477.754-94, residente e domiciliada na Rua Teodomiro Freire Dias, 146, Malvinas, Campina Grande/PB, CEP: 58.432-761;

**OUTORGADO:** WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES, OAB/PB 18.251; MARLLON LAFFIT TORRES FEITOSA PASSOS, OAB/PE 44.485, JOSÉ LEANDRO OLIVEIRA TORRES, OAB/PB 18.368, com escritório profissional situado a Rua Coronel João Lourenço Porto, 86, Centro, Campina Grande/PB, CEP: 58.400-240

**PODERES:** pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-judicia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber citação inicial, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo agir em Juízo ou fora dele, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido, bem como para representar, protocolar e receber documentos, perante qualquer pessoa jurídica de direito público e privado, administração direta, autarquia, fundações e demais.

Lagoa Seca, 15 de maio de 2019.

  
LIDIANA ALBUQUERQUE SANTOS



### DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

Eu, **LIDIANA ALBUQUERQUE SANTOS**, brasileira, desempregada, portadora do RG sob nº: 2.240.553 e CPF sob nº: 026.477.754-94, residente e domiciliada na Rua Teodomiro Freire Dias, 146, Malvinas, Campina Grande/PB, CEP: 58.432-761; nos termos da Lei, e para os devidos fins, DECLARO que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do sustento próprio e da minha família.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Lagoa Seca/PB, 15 de maio de 2019.

  
Declarante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

V-02  
P-234

*Lidiana Albuquerque Santos*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.240.553 -2 VIZEXPRESSÃO 11/01/2013

NOME LIDIANA ALBUQUERQUE SANTOS

FILIAÇÃO ORLANDO CELESTINO DOS SANTOS  
MARIA DO DESTERRO ALBUQUERQUE SANTOS

NATURALIDADE CAMPINA GRANDE-PB

DATA DE NASCIMENTO 01/04/1979

DOC ORIGEM NASC.N. 25930 FLS. 189 LIV. 23  
CARTÓRIO 1ª CAMPINA GRANDE/PB

CPF 026.477.754-94

ASSINATURA DO DIRETOR  
LEI Nº 7.116 DE 29/03/83



ENERGISA DOBBOREMA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
 Caixa Postal - Três Irmãs - Campinas Grande/SP - CEP 56423-700  
 CNPJ 03.326.596/0001-95. Ins. Est. 16.003.239.

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 000 145 480  
Cód. para Deb. Automático: 00000773060

Acesso: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

Conta referente a Apresentação Data prevista da próxima leitura CPF/ CNPJ/ RANIO  
Ago / 2017 23/08/2017 22/09/2017 44038437434  
UC (Unidade Consumidora): Insct. Em. 4/77396-0

Canal de contato

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
28.09.17	2006	28.09.17	2226		90	33
<b>Demonstrativo</b>						
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa/c Tratado Total(R\$)	Valor Base Calc: ICMS(R\$) ICMSS(R\$)	Alt. Icms(R\$) Base Calc. PIS(R\$) Pis(Cotriz/R\$) (1,1679%) (0,3036%)	Cofins(R\$) (0,3036%)
0601	Consumo em kWh	87,000	0,0202660	58,10	58,10	2,89
0601	Adc B Amarelo			0,76	0,76	0,01
0601	Adc B Vermelho			0,76	0,76	0,01
0607	CONTAS COMPUCA			0,00	0,00	0,00

CC: Código de Cessão de Uso do Imóvel	TOTAL	53,00	53,00	1,00	53,00	0,00	2,10
Média últimos meses (kWh)	VENCIMENTO						

Média últimos meses (kWh) 121

**VENCIMENTO**  
**30/08/2017**  
Histórico de Contas

**TOTAL A PAGAR**  
**R\$ 66,98**

Histórico de Consumo (kWh)

80	82	84	86	88	90	92	94	96	98	100	102	104	106	108	110	112	114	116	118	120	122	124	126	128	130	132	134	136	138	140	142	144	146	148	150	152	154	156	158	160	162	164	166	168	170	172	174	176	178	180	182	184	186	188	190	192	194	196	198	200																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Jan/17	Jun/17	Mar/17	Apr/17	May/17	Jun/17	Jul/17	Aug/17	Sep/17	Oct/17	Nov/17	Dec/17	Jan/18	Feb/18	Mar/18	Apr/18	May/18	Jun/18	Jul/18	Aug/18	Sep/18	Oct/18	Nov/18	Dec/18	Jan/19	Feb/19	Mar/19	Apr/19	May/19	Jun/19	Jul/19	Aug/19	Sep/19	Oct/19	Nov/19	Dec/19	Jan/20	Feb/20	Mar/20	Apr/20	May/20	Jun/20	Jul/20	Aug/20	Sep/20	Oct/20	Nov/20	Dec/20	Jan/21	Feb/21	Mar/21	Apr/21	May/21	Jun/21	Jul/21	Aug/21	Sep/21	Oct/21	Nov/21	Dec/21	Jan/22	Feb/22	Mar/22	Apr/22	May/22	Jun/22	Jul/22	Aug/22	Sep/22	Oct/22	Nov/22	Dec/22	Jan/23	Feb/23	Mar/23	Apr/23	May/23	Jun/23	Jul/23	Aug/23	Sep/23	Oct/23	Nov/23	Dec/23	Jan/24	Feb/24	Mar/24	Apr/24	May/24	Jun/24	Jul/24	Aug/24	Sep/24	Oct/24	Nov/24	Dec/24	Jan/25	Feb/25	Mar/25	Apr/25	May/25	Jun/25	Jul/25	Aug/25	Sep/25	Oct/25	Nov/25	Dec/25	Jan/26	Feb/26	Mar/26	Apr/26	May/26	Jun/26	Jul/26	Aug/26	Sep/26	Oct/26	Nov/26	Dec/26	Jan/27	Feb/27	Mar/27	Apr/27	May/27	Jun/27	Jul/27	Aug/27	Sep/27	Oct/27	Nov/27	Dec/27	Jan/28	Feb/28	Mar/28	Apr/28	May/28	Jun/28	Jul/28	Aug/28	Sep/28	Oct/28	Nov/28	Dec/28	Jan/29	Feb/29	Mar/29	Apr/29	May/29	Jun/29	Jul/29	Aug/29	Sep/29	Oct/29	Nov/29	Dec/29	Jan/30	Feb/30	Mar/30	Apr/30	May/30	Jun/30	Jul/30	Aug/30	Sep/30	Oct/30	Nov/30	Dec/30	Jan/31	Feb/31	Mar/31	Apr/31	May/31	Jun/31	Jul/31	Aug/31	Sep/31	Oct/31	Nov/31	Dec/31	Jan/32	Feb/32	Mar/32	Apr/32	May/32	Jun/32	Jul/32	Aug/32	Sep/32	Oct/32	Nov/32	Dec/32	Jan/33	Feb/33	Mar/33	Apr/33	May/33	Jun/33	Jul/33	Aug/33	Sep/33	Oct/33	Nov/33	Dec/33	Jan/34	Feb/34	Mar/34	Apr/34	May/34	Jun/34	Jul/34	Aug/34	Sep/34	Oct/34	Nov/34	Dec/34	Jan/35	Feb/35	Mar/35	Apr/35	May/35	Jun/35	Jul/35	Aug/35	Sep/35	Oct/35	Nov/35	Dec/35	Jan/36	Feb/36	Mar/36	Apr/36	May/36	Jun/36	Jul/36	Aug/36	Sep/36	Oct/36	Nov/36	Dec/36	Jan/37	Feb/37	Mar/37	Apr/37	May/37	Jun/37	Jul/37	Aug/37	Sep/37	Oct/37	Nov/37	Dec/37	Jan/38	Feb/38	Mar/38	Apr/38	May/38	Jun/38	Jul/38	Aug/38	Sep/38	Oct/38	Nov/38	Dec/38	Jan/39	Feb/39	Mar/39	Apr/39	May/39	Jun/39	Jul/39	Aug/39	Sep/39	Oct/39	Nov/39	Dec/39	Jan/40	Feb/40	Mar/40	Apr/40	May/40	Jun/40	Jul/40	Aug/40	Sep/40	Oct/40	Nov/40	Dec/40	Jan/41	Feb/41	Mar/41	Apr/41	May/41	Jun/41	Jul/41	Aug/41	Sep/41	Oct/41	Nov/41	Dec/41	Jan/42	Feb/42	Mar/42	Apr/42	May/42	Jun/42	Jul/42	Aug/42	Sep/42	Oct/42	Nov/42	Dec/42	Jan/43	Feb/43	Mar/43	Apr/43	May/43	Jun/43	Jul/43	Aug/43	Sep/43	Oct/43	Nov/43	Dec/43	Jan/44	Feb/44	Mar/44	Apr/44	May/44	Jun/44	Jul/44	Aug/44	Sep/44	Oct/44	Nov/44	Dec/44	Jan/45	Feb/45	Mar/45	Apr/45	May/45	Jun/45	Jul/45	Aug/45	Sep/45	Oct/45	Nov/45	Dec/45	Jan/46	Feb/46	Mar/46	Apr/46	May/46	Jun/46

e120.7730.61e7.25ab.ed91.4017.b338.b7b9.

Indicadores de Qualidade			
01/2017 - Caspary Grande D			
	Limites do ANEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DISCIMENTAL	5,73		
DISC TRIMESTRAL	1,58	0,00	NOMINAL
DISC ANUAL	21,58		220
FIJENSCIAL	3,42		
FIJENSC TRIMESTRAL	0,55	0,00	CONTRATADA
FIJENSC ANUAL	6,75		202
DMC	12,22	0,00	LIMITE INFERIOR LIMITE SUPERIOR
DMC DICI	12,22		221

Discriminacao	Valor	%
Grupos de Dist. de Energias (ED)	13,00	20,30
Limite de Energia	0,12	21,00
Servicos de Transmissao	21,75	1,19
Encargos Solares	5,91	8,17
Investimentos Defeitos e Encargos	36,15	39,00
Outros Grupos	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>86,98</b>	<b>100,00</b>

Valor do EU50 (Ref. 6/2017) R\$ 19,64

- Letura confirmada

### ATENÇÃO

### Faturas em atraso

BORBOREMA,  
Roteiro: 15-401-710-1180  
Matricula: 77395-2017-08-5

VENCIMENTO 30/08/2017 TOTAL A PAGAR R\$ 66,98

83680000000-9 66980147000-8 00773962017-2 08500401019-6







HOSPITAL ANTONIO TARGINO  
SISTEMA DE CONTROLE CLINICO  
REGISTRO DE INTERNAÇÃO

PÁGINA: 1 / 1  
DATA: 05/05/2017  
HORA: 17:33

Prontuário  
260822



Atendimento  
2236781



Reserva/Guia

\*0\*

Data 05/05/2017

Hora 17:25

Paciente

LIDIANA ALBUQUERQUE SANTOS [ CPF: ]

Endereço

MANOEL JOAQUIM RIBEIRO

Bairro

BODOCONGO

Nome da Mãe

MARIA DO DESTERRO A SANTOS

Responsável

LIDIANA ALBUQUERQUE SANTOS

Bairro

BODOCONGO

Sexo Est. Civil

F Casado

Dt Nasc.

01/04/1979

Telefone

8398717376

R.G.

6

Código CNS

Num. Complemento

351

Profissão

87 12 20 53 - Bruno

87 57 37 66 - Cláudia

87 57 37 19 - mãe

Cidade

CAMPINA GRANDE

Endereço

MANOEL JOAQUIM RIBEIRO

Cidade

CAMPINA GRANDE

Médico Atendente

1708 LUCIANO FERREIRA HOLANDA [CRM: 2948] [CPF: 33863130430]

Procedimento

Médico Acompanhante

1708 LUCIANO FERREIRA HOLANDA [CRM: 2948] [CPF: 33863130430]

Setor

3009 SECRETARIA SUS

Convênio

50 SUS

Acomodação

POSTO: - ENFERMARIA - LEITO:

Data mín. para alta - 05/05/2017

Data máx. para alta - 05/05/2017

Atendente -

MARCELA CAVALCANTE NASCIMENTO

### Resumo de Tratamento

Acompanhante.....? [ ] Sim [X] Não Data admissão 05/05/2017 Data alta 13/05/17  
Internação anterior..? [ ] Sim [ ] Não Hora admissão : Hora alta 08:00  
Alta..... Curado..... [ ] Melhorado..... [X] Inalterado..... [ ] Clínica..: Médica..... [ ]  
Piorado..... [ ] A pedido..... [ ] Indisciplina..... [ ] Cirúrgica..... [ ]  
Transferido..... [ ] Falecimento..... [ ] Evasão..... [ ] Obstétrica..... [ ]

### Diagnóstico:

Internação: unilateral + Rictus Cid 6060  
Definitivo: 0415030013 X 599

### Histórico:

Alta -1

Perm -2

Transf -3

Óbito -4

Raio X:

[X] Simples

[ ] C/Contraste

Uti

Entrada

Saída

05/05/17

12/05/17

Carimbo e Assinatura do Médico

Motivo

Caract. Trat.

[ ] Sangue..: [ ] Rh..: [ ] [ ] A [ ] B [ ] C [ ] D [ ] E [ ] F [ ] G

Wagner Luiz Ribeiro Sales  
06/05/2017  
Alexandre da Silva Almeida  
Médico em Radiologia





# EVOLUÇÃO MÉDICA

André Blondel pour son 75<sup>e</sup> anniversaire

Medico(Dr.)

DATA	EVOLUÇÃO	DATA	EVOLUÇÃO
05/05/17	4 foveas de ur pavante em margem de do litário e boam urme de ocoente em rre, gto do qual sempre munda, nublento, hiperesada, cefalica um de ur Dr. Eton M. J. J. J. CRM-PB 5863		

DR. ELLIOT MARKER JACONINO  
MILWAUKEE  
CRM-PB 5863





**CENTRO DE TERAPIA INTENSIVA**  
**EVOLUÇÃO**

DATA: 05/05/17

Nome: Andriane Albuquerque Janta Idade: 37  
DIH: Alm DI CTI: Alm

**Diagnósticos:**

TCE  
Lesões temporais direita

**História da Moléstia Atual:**

Acidente mecânico de trânsito  
em via pública, vítima de acidente de trânsito  
com lesões temporais direita e fratura  
de fêmur

Antecedentes Patológicos / Medicamentos de uso prévio / Internações

**Infusões:**

ATB:	—	ATB:	—
DVA:	—	ANALG:	<u>Lu</u>
SED:	—	PROFXS:	<u>3mm</u>
DIETA:	<u>oral</u>	OUTROS:	—

**Controles:**

FC:	<u>70</u>	PA:	<u>100x60</u>	TEMP:	<u>36°C</u>
DIURESE:	<u>300ml</u>	BH:	<u>—</u>	EVAC:	<u>—</u>
SAT O <sub>2</sub> :	<u>92%</u>	SECREÇÃO:	<u>—</u>		

**Dispositivos:**

1- <u>uma sonda</u>	Data:	2-	Data:
3-	Data:	4-	Data:

Respiração espontânea: ☒

**Ventilação Mecânica:**

Modo:	FR:	VC:
FiO <sub>2</sub> :		SAT. O <sub>2</sub> :

**Exame Físico:**

AC: RR em 18, batimentos  
AR: em 18, batimentos  
AP: pericardio  
PE: pericardio  
EX: em profundidade

M: - membros inferiores  
- perna da neuroanestesia  
- 100% Flows

Dr. Eron Maciel Jorjano  
MÉDICO  
CRM-PB 5863



**CENTRO DE TERAPIA INTENSIVA  
EVOLUÇÃO**

DATA: 08/05/17

Nome: Adriane Albuquerque Santos Idade: 37  
DIH: 4.01.14 DI CTI: 4.01.14

**Diagnóstico:**

- TCE  
- Hem. intracraniana  
- Po. cranial (Cm. benignamente / Fnt. Epist. e

**História da Moléstia Atual:**

Paciente admitido em estado geral regular, consciente, isolado, hiperbólico, hemodinamicamente estável, apneico.

**Antecedentes Patológicos / Medicamentos de uso prévio / Internações**

**Infusões:**

ATB:	<u>ceftriaxona</u>	ATB:	-
DVA:	-	ANALG:	<u>fu</u>
SED:	-	PROFXS:	<u>sim</u>
DIETA:	<u>oral</u>	OUTROS:	-

**Controles:**

FC:	<u>62</u>	PA:	<u>120/80</u>	TEMP:	<u>36,5°C</u>
DIURESE:	<u>197ml</u>	BH:	<u>positivo</u>	EVAC:	-
SAT O <sub>2</sub> :	<u>98%</u>	SECREÇÃO:	-		

**Dispositivos:**

1- <u>Olho esquerdo</u>	Data:	2-	Data:
3-	Data:	4-	Data:

Respiração espontânea: ☒

**Ventilação Mecânica:**

Modo:	FR:	VC:
FiO <sub>2</sub> :		SAT. O <sub>2</sub> :

**Exame Físico:**

ACV: Pál em 3, bat. regular  
AL: mto em 21, 11RA  
ARTR: normal  
H: normal  
F: normal  
F: normal  
F: normal

*[Assinatura]*  
Dr. João Jerônimo  
MÉDICO  
CRM-PR 5883





CENTRO DE TERAPIA INTENSIVA  
EVOLUÇÃO

DATA: 09/05/17

Nome: <u>Leidiana Albuquerque dos</u>	Idade: <u>37a.</u>
DH: <u>5.</u>	DI CTI: <u>5.</u>

Diagnóstico: TCE / Hemat. Intracraniano / PO crânio / cura des-  
compressão / Est. Igeorica

História da Doença Atual: Paciente chegou em EG regular, a corda da pupila  
ca. hipocrada, hidratada e no momento q' n' h'

Antecedentes Patológicos / Medicamentos de uso prévio / Internações

Infusões:	ATB: <u>Ceftriaxona (07.05)</u>	ATB: <u>/</u>
DVA: <u>NaCl</u>	ANALG: <u>S/N</u>	
SED: <u>NaCl</u>	PROFXS: <u>S/N</u>	
DIETA: <u>Intestinal VO</u>	OUTROS: <u>S/N</u>	

Controles:	FC: <u>81</u>	PA: <u>120/70</u>	TEMP: <u>37.3°C</u>
DIURESE: <u>2.160</u>	BH: <u>+166 ml</u>	EVAC: <u>/</u>	
SAT O <sub>2</sub> : <u>98%</u>	SECREÇÃO: <u>/</u>		

Dispositivos:	1- <u>Osceno venoso</u>	Data:	2-	Data:
	3-	Data:	4-	Data:

Respiração espontânea: ☒

Ventilação Mecânica:	FR:	VC:
Modo:		
FIO <sub>2</sub> :		SAT. O <sub>2</sub> :

Exame Físico: Signos de IAH não há o ruído de gurgles, RCP BNF.  
Abdomem plano, fígado e RHA (+). RCP Diurese  
de 200 ml. Membranas perfundidas regulares.  
CC. VPM.

HOSPITAL ANTONIO TARGINO  
Dr. Wagner Luiz Ribeiro Sales  
Data: 09/05/2017



DATA: 10/05/17

Nome: Edione Albuquerque Idade: 34 A  
DIH: 06º dia Surtos

Diagnósticos:

1 CE + Hem. intracraniano  
PO. NRE - Craniotomia decompressiva  
Fístula liquórica

História da Moléstia Atual:

Ele evoluiu para NRE -  
Surgimento e compressão  
fístula liquórica

Antecedentes Patológicos / Medicamentos de uso prévio / Internações

Infusões:

ATB: Ceftriaxona 3	ATB:
DVA: —	ANALG: +
SED: —	PROFS: +
DIETA: Blandina VO	OUTROS: +

Controles:

FC: 61 bpm	PA: 120/70 mmHg	TEMP: 37°C
DIURESE: 1400 ml	BH: Epilepsia	EVAC: —
SAT O <sub>2</sub> : 98%	SECREÇÃO: —	

Dispositivos:

1- Arterial Nasa	Data:	2- SVD	Data:
3-	Data:	4-	Data:

Respiração espontânea: ☒

Ventilação Mecânica:

Modo:	FR: 22 rpm	VC:
FiO <sub>2</sub> :		SAT. O <sub>2</sub> : 98%

Exame Físico:

Caplos - NAR  
Mucosas - NAR  
TCCR - BNF  
ABDOMEN - NAR  
Diurese - Bom volume

WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES  
CRM 3024  
132.053.854-90



**CENTRO DE TERAPIA INTENSIVA**  
**EVOLUÇÃO**

DATA: 11 / 5 / 17

Nome: <b>LIDIANA DE OLIVEIRA LIMA</b>	Idade: <b>37</b>
DIH:	DI CTI: <b>0-7</b>

**Diagnósticos:**

<b>TCO + Hem. Intussusceptiva</b>
<b>PO NNC. CMIOTOMIA DOS COMPRESSIVOS</b>
<b>FISTULA LIVROMIA</b>

**História da Moléstia Atual:**

<b>Apresenta náuseas com vômitos desde início de internação, febre, dor abdominal, diarreia, dispnéia e perda de peso.</b>
--

**Antecedentes Patológicos / Medicamentos de uso prévio / Internações**

<b>-</b>
----------

**Infusões:**

ATB: <b>COTRIMOX - 0-4</b>	ATB: <b>-</b>
DVA: <b>-</b>	ANALG: <b>+</b>
SED: <b>-</b>	PROFXS: <b>+</b>
DIETA: <b>Bruar 20</b>	OUTROS: <b>+</b>

**Controles:**

FC: <b>68</b>	PA: <b>120 x 70</b>	TEMP: <b>36,6</b>
DIURESE: <b>200 ml</b>	BH: <b>-</b>	EVAC: <b>-</b>
SAT O <sub>2</sub> : <b>98%</b>	SECREÇÃO: <b>-</b>	

**Dispositivos:**

1- <b>Placa Veneva</b>	Data:	2- <b>SVD</b>	Data:
3-	Data:	4-	Data:

Respiração espontânea: ☒

**Ventilação Mecânica:**

Modo:	FR:	VC:
FiO <sub>2</sub> :		SAT. O <sub>2</sub> :

**Exame Físico:**

<b>OUV - não</b>
<b>OR - normal</b>
<b>POV - não</b>

**HOSPITAL ANTONIO TARGINO**

Dr. Hailo César da Silva Biquiera  
CRM 6189 - CFE 031.10.224-71







# PRESCRIÇÃO

DATA:	06/05/2017	CONVÊNIO:	SUS	LEITO:
DIA:		PRONTUÁRIO:		04
NOME:	LEDIANA ALBUQUERQUE SANTOS			
IDADE:	37A	SEXO:	FEMININO	
DIAGNÓSTICO:	TCE			

<b>SENIOR</b> DATA: / / LIGADO(H): ASS:	<b>OXIGÊNIO</b> DATA: / / LIGADO(H): ASS:
DATA: / / DESLIGADO(H): ASS:	DATA: / / DESLIGADO(H): ASS:

## MEDICAMENTOS

## HORÁRIOS

1. DIETA ZERO - <i>Plano 800 - 8/8h - SUSPENSA</i>						
2. SRL 500ml IV DE 12 X 12 h	10	22				
3. SF 0,9% 500ml IV DE 12 X 12 h	18		6			
4. HIDANTAL 2ML + AD EV DE 8 X 8 h	14	22		6		
5. DECADRON 4mg IV DE 8 X 8 h	12	20		4		
6. DIPIRONA 2ml EV DE 6 X 6 h	8	20	2			
7. RANITIDINA 50mg EV DE 12 X 12 h	9	21				
8. PLASIL 2CC EV SN						
9. MONITORIZAÇÃO MULTIPARAMÉTRICA						
10. O2 ÚMIDO, CN, MV, VMI ACM/ACF						
11. CURATIVO EM REGIÃO SACRA/CALCÂNEO/TROCANTES ACM						
12. SONDA DE ASPIRAÇÃO SISTEMA FECHADO ACM						
13. ACESSO VENOSO CENTRAL ACM						
14. SONDA NASOENTERAL ACM						
15. SVD/SVA ACM						
16. FISIOTERAPIA MOTORA E RESP	CT	13:00	14:30			
17. DECÚBITO ELEVADO	CT					
18. SINAIS VITAIS DE 4 X 4 h	CT					
19. CUIDADOS GERAIS	CT					
20. LOSARTANA 50mg VO DE 12 X 12 h	8	20				
21. <i>ANALGÉSICO 100 VO 12/12h</i>	11	23				
22.						
23.						

  
 DR. WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES  
 CRM 30.444  
 Assinatura do Médico



# PRESCRIÇÃO

DATA:	07/05/2017	CONVÊNIO:	SUS	LEITO:
DIA:		PRONTUÁRIO:		04
NOME:	LEDIANA ALBUQUERQUE SANTOS			
IDADE:	37A	SEXO:	FEMININO	
DIAGNÓSTICO:	TCE			

OXIGÊNIO	OXIGÊNIO
DATA: / / LIGADO(H): ASS:	DATA: / / LIGADO(H): ASS:
DATA: / / DESLIGADO(H): ASS:	DATA: / / DESLIGADO(H): ASS:

## MEDICAMENTOS

## HORÁRIOS

1. DIETA POR SNG 300ML 3/3HS	<i>modifico grito para 100ml</i>					
2. SRL 500ml IV DE 12 X 12 h						
3. SF 0,9% 500ml IV DE 12 X 12 h						
4. HIDANTAL 2ML + AD EV DE 8 X 8 h						
5. DECADRON 4mg IV DE 8 X 8 h						
6. DIPIRONA 2ml EV DE 6 X 6 h						
7. RANITIDINA 50mg EV DE 12 X 12 h						
8. PLASIL 2CC EV SN						
9. MONITORIZAÇÃO MULTIPARAMÉTRICA						
10. O2 ÚMIDO, CN, MV, VMI ACM/ACF						
11. CURATIVO EM REGIÃO SACRA/CALCÂNEO/TROCANTES ACM						
12. SONDA DE ASPIRAÇÃO SISTEMA FECHADO ACM						
13. ACESSO VENOSO CENTRAL ACM						
14. SONDA NASOENTERAL ACM						
15. SVD/SVA ACM						
16. FISIOTERAPIA MOTORA E RESP	CT					
17. DECÚBITO ELEVADO	CT					
18. SINAIS VITAIS DE 4 X 4 h	CT					
19. CUIDADOS GERAIS	CT					
20. LOSARTANA 50mg VO DE 12 X 12 h						
21. ANLODIPINO 10MG VO 12/12 HS						
22. <i>Ofloxona 400mg 12/12h po 07/05/17</i>						
23.						

*Ass. Dr. João de A. J. J. J.*  
Dr. Dora  
MÉDICO  
CRM-PB







HOSPITAL ANTÔNIO TARGINO  
UTI GERAL

## PRESCRIÇÃO

DATA:	08/05/2017	CONVÊNIO:	SUS	LEITO:
DIA:		PRONTUÁRIO:		04
NOME:	LEDIANA ALBUQUERQUE SANTOS			
IDADE:	37A	SEXO:	FEMININO	
DIAGNÓSTICO:	TCE			

O2GÊNIO

TA: / / LIGADO(H): ASS:

TA: / / DESLIGADO(H): ASS:

O2GÊNIO

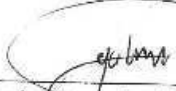
DATA: / / LIGADO(H): ASS:

DATA: / / DESLIGADO(H): ASS:

### MEDICAMENTOS

### HORÁRIOS

1. DIETA POR VO					
2. SRL 500ml IV DE 12 X 12 h					
3. SF 0,9% 500ml IV DE 12 X 12 h					
4. CEFTRIAXONA 1G +AD, EV 12/12 HS (D0-07/05)					
5. HIDANTAL 2ML + AD EV DE 8 X 8 h					
6. DECADRON 4mg IV DE 8 X 8 h					
7. DIPIRONA 2ml EV DE 6 X 6 h					
8. RANITIDINA 50mg EV DE 12 X 12 h					
9. PLASIL 2CC EV SN					
10. MONITORIZAÇÃO MULTIPARAMÉTRICA					
11. O2 ÚMIDO, CN, MV, VMI ACM/ACF					
12. CURATIVO EM REGIÃO SACRA/CALCÂNEO/TROCANTES ACM					
13. SONDA DE ASPIRAÇÃO SISTEMA FECHADO ACM					
14. ACESSO VENOSO CENTRAL ACM					
15. SONDA NASOENTERAL ACM					
16. SVD/SVA ACM					
17. FISIOTERAPIA MOTORA E RESP					
18. DECÚBITO ELEVADO	CT	09:40	13:45	20	
19. SINAIS VITAIS DE 4 X 4 h	CT				
20. CUIDADOS GERAIS	CT				
21. LOSARTANA 50mg VO DE 12 X 12 h					
22. ANLODIPINO 10MG VO 12/12 HS					
23.					
24.					

  
Diogo G. M. Lima  
Médico  
CRM-RR-8162  
Assinatura do Médico





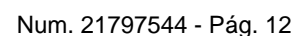
DATA:	09/05/2017	CONVÊNIO:	SUS	LEITO:  <b>04</b>
DIA:		PRONTUÁRIO:		
NOME:	LEDIANA ALBUQUERQUE SANTOS			
IDADE:	37A	SEXO:	FEMININO	
DIAGNÓSTICO:				

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ DESLIGADO(H): \_\_\_\_\_ ASS: \_\_\_\_\_

## HORÁRIOS

		HORARIOS			
1. DIETA POR VO			<del>14</del>	<del>17</del>	<del>20</del>
2. SRL 500ml IV DE 12 X 12 h + Nacl 20% 10ml por 800ml	<del>10</del>		<del>12</del>		
3. SF 0,9% 500ml IV DE 12 X 12 h + Nacl 20% 10ml por 800ml		<del>16</del>	(18)		
4. CEFTRIAXONA 1G +AD, EV 12/12 HS (D0=07/05)		<del>12</del>			
5. HIDANTAL 2ML + AD EV DE 8 X 8 h	<del>14</del>		<del>22</del>		
6. DE-CADRON 4mg IV DE 8 X 8 h	<del>12</del>		<del>20</del>		
7. DIPIRONA 2ml EV DE 6 X 6 h	<del>8</del>	<del>14</del>	<del>20</del>		
8. RANITIDINA 50mg EV DE 12 X 12 h			<del>18</del>		
9. PLASIL 2CC EV SN					
10. MONITORIZAÇÃO MULTIPARAMÉTRICA	-				
11. O2 ÚMIDO, CN, MV, VMI ACM/ACF	-				
12. CURATIVO EM REGIÃO SACRA/CALCÂNEO/TROCANTES ACM	-				
13. SONDA DE ASPIRAÇÃO SISTEMA FECHADO ACM	-				
14. ACESSO VENOSO CENTRAL ACM	-				
15. SONDA NASOENTERAL ACM	-				
16. SVD/SVA ACM	-				
17. FISIOTERAPIA MOTORA E RESP	CT	<del>8</del>		<del>20/20</del>	
18. DECÚBITO ELEVADO	CT				
19. SINAIS VITAIS DE 4 X 4 h	CT				
20. CUIDADOS GERAIS	CT				
21. LOSARTANA 50mg VO DE 12 X 12 h	<del>8</del>		(20)		
22. ANLODIPINO 10MG VO 12/12 HS		<del>21</del>			(23)
23.					
24.					

Assinatura do Médico





## PRESCRIÇÃO

DATA:	10/05/2017	CONVÊNIO:	SUS	LEITO:	04
DIA:		PRONTUÁRIO:			
NOME:	LEDIANA ALBUQUERQUE SANTOS				
IDADE:	37A	SEXO:	FEMININO		
DIAGNÓSTICO:		TCE			

O2		O2	
DATA: / /	LIGADO(H):	ASS:	DATA: / /
DATA: / /	DESLIGADO(H):	ASS:	DATA: / /

MEDICAMENTOS	HORÁRIOS					
1. DIETA POR VO			14	12		
2. SF 0,9% 2000ml IV	10	16		22	04	
3. NaCl 20% 10ml NOS SOROS	10	16		22	04	
4. CEFTRIAXONA 1G +AD, EV 12/12 HS (D0=07/05)		12			24	
5. HIDANTAL 2ML + AD EV DE 8 X 8 h	14		22		6	
6. DECADRON 4mg IV DE 8 X 8 h	12		20		4	
7. DIPIRONA 2ml EV DE 6 X 6 h	8	14	20	1		
8. RANITIDINA 50mg EV DE 12 X 12 h			18		6	
9. PLASIL 2CC EV SN						
10. MONITORIZAÇÃO MULTIPARAMÉTRICA	-					
11. O2 ÚMIDO, CN, MV, VMI ACM/ACF	-					
12. CURATIVO EM REGIÃO SACRA/CALCÂNEO/TROCANTES ACM	-					
13. SONDA DE ASPIRAÇÃO SISTEMA FECHADO ACM	-					
14. ACESSO VENOSO CENTRAL ACM	-					
15. SONDA NASOENTERAL ACM	-					
16. SVD/SVA ACM	-					
17. FISIOTERAPIA MOTORA E RESP	CT	7:30	13:45	19:30		
18. DECÚBITO ELEVADO	CT					
19. SINAIS VITAIS DE 4 X 4 h	CT					
20. CUIDADOS GERAIS	CT					
21. LOSARTANA 50mg VO DE 12 X 12 h	8		20			
22. ANLODIPINO 10MG VO 12/12 HS		11			23	
23.						
24.						
25.						

HOSPITAL ANTÔNIO TARGINO  
Dr. José Maria Farias  
CRM 37.377 - CFE 379.884.929-20  
Assinatura do Médico



# **PRESCRIÇÃO**

DATA:	11/05/2017	CONVÊNIO:	SUS	LEITO:
DIA:		PRONTUÁRIO:		<b>04</b>
NOME:	LEDIANA ALBUQUERQUE SANTOS			
IDADE:	37A	SEXO:	FEMININO	
DIAGNÓSTICO:	TCE +			

<b>SÊNIO</b> A: / / LIGADO(H): ASS:	<b>OXIGÊNIO</b> DATA: / / LIGADO(H): ASS:
A: / / DESLIGADO(H): ASS:	DATA: / / DESLIGADO(H): ASS:

MEDICAMENTOS	HORÁRIOS					
1. DIETA BRANDA C/AUX						
2. SF 0,9% 2000ml IV	10	18	22	04		
3. NaCl 20% 10ml IV CADA SORO	10	16	22	04		
4. CEFTRIAXONA 1g + EV 12 X 12 h (D0=07/5) DIA 04		12		24		
5. HIDANTAL 100mg VO 8 X 8 h	14		22	8		
6. DECADRON 4mg IV DE 8 X 8 h	12		20	4		
7. DIPIRONA 2ml EV DE 6 X 6 h	8	14	20			
8. RANITIDINA 50mg EV DE 12 X 12 h			18		6	
9. PLASIL 2CC EV SN						
10. MONITORIZAÇÃO MULTIPARAMÉTRICA						
11. O2 ÚMIDO, CN, MV, VMI ACM/ACF						
12. CURATIVO EM REGIÃO SACRA/CALCÂNEO/TROCANTES ACM						
13. SONDA DE ASPIRAÇÃO SISTEMA FECHADO ACM						
14. ACESSO VENOSO CENTRAL ACM						
15. SONDA NASOENTERAL ACM						
16. SVD/SVA ACM						
17. FISIOTERAPIA MOTORA E RESP	CT	14	8	20		
18. DECÚBITO ELEVADO	CT					
19. SINAIS VITAIS DE 4 X 4 h	CT					
20. CUIDADOS GERAIS	CT					
21. LOSARTANA 50mg VO DE 12 X 12 h	8		20			
22. ANLODIPINO 10mg VO 12 X 12 h		14		23		
23.						
24.						
25.						

Assinatura do Médico



## PRESCRIÇÃO

DATA:	12/05/2017	CONVÊNIO:	SUS	LEITO:
DIA:		PRONTUÁRIO:	260822	<b>04</b>
NOME:	LIDIANA ALBUQUERQUE SANTOS			
IDADE:	37A	SEXO:	FEMININO	
DIAGNÓSTICO:		TCE +		

O2 GÊNIO		O2 GÊNIO	
DATA: / /	LIGADO(H):	DATA: / /	LIGADO(H):
ASS:		ASS:	
DATA: / /	DESLIGADO(H):	DATA: / /	DESLIGADO(H):
ASS:		ASS:	

MEDICAMENTOS	HORÁRIOS					
1. DIETA BRANDA C/AUX	<del>8</del>	11	14	17	20	
2. SF 0,9% 2000ml IV	<del>10</del>	16		22	04	
3. NaCl 20% 10ml IV CADA SORO	<del>10</del>	16		22	04	
4. CEFTRIAXONA 1g + EV 12 X 12 h (D0=07/5) DIA 05		12			24	
5. HIDANTAL 100mg VO 8 X 8 h	14		22		6	
6. DECADRON 4mg IV DE 8 X 8 h	12		20		4	
7. DIPIRONA 2ml EV DE 6 X 6 h	<del>8</del>	14	20	2		
8. RANITIDINA 50mg EV DE 12 X 12 h			18			6
9. PLASIL 2CC EV SN						
10. MONITORIZAÇÃO MULTIPARAMÉTRICA						
11. O2 ÚMIDO, CN, MV, VMI ACM/ACF						
12. CURATIVO EM REGIÃO SACRA/CALCÂNEO/TROCANTES ACM						
13. SONDA DE ASPIRAÇÃO SISTEMA FECHADO ACM						
14. ACESSO VENOSO CENTRAL ACM						
15. SONDA NASOENTERAL ACM						
16. SVD/SVA ACM						
17. FISIOTERAPIA MOTORA E RESP	CT	<del>8.10</del>				
18. DECÚBITO ELEVADO	CT					
19. SINAIS VITAIS DE 4 X 4 h	CT					
20. CUIDADOS GERAIS	CT					
21. LOSARTANA 50mg VO DE 12 X 12 h	<del>8</del>		20			
22. ANLODIPINO 10mg VO 12 X 12 h		<del>11</del>			23	
23.						
24.						
25.						

Assinatura do Médico







## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME:

ALA:

debiara Albuquerque Santos

IDADE:

37

LEITO:

04

MÉDICO:

DATA: 05 / 05 / 17

MANHÃ

TARDE

NOITE

Paciente admitida procedente do hospital  
do trabalho, vítima de acidente de moto com  
T.C.E., sem lesões, apresentar peças supratencionais  
af. (51)  
60



**EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM**

NOME: Beatriz Albuquerque

IDADE: 37

ALA: U.T. Quase

LEITO: 04

MÉDICO: Dr. Jairo

DATA: 06, 05, 17

**MANHÃ**

Paciente evolui com CG comprometido, respiração espontânea, sonolenta, foi realizado TC de crânio, queixou-se de cefaleia intensa, foi medicada c.p.m., apresentou hipotensão seguida de hipertensão, segue com acesso venoso periférico, SVO, políuria.

Liziane Maria Santos Farias  
Téc. de Enfermagem  
562584

**TARDE**

Paciente evolui acordada, porém veio do C.C. entubada em seguida foi extubada e colocada em cateter de O<sup>2</sup> contínuo. Durante presente e segue aos cuidados da UTI.

Elizma de Almeida Fernandes  
Téc. de Enfermagem  
COREN/PA 699.567

**NOITE**

Paciente acordada, consciente, respirações espontâneas, sob uso de O<sub>2</sub> p. cateter, hidratada p. sonda periférica, aceita dieta oral, feito cuidados e controle.

Arnaldo Leal Ouedes  
Téc. de Enfermagem  
COREN/PA 204748



**EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM**

NOME: lidiane Albuquerque Santos IDADE: 37  
 ALA: UTS LEITO: 04 MÉDICO: Dr. Doriguep

DATA: 07/05/17

MANHÃ

Paciente acordada, responde a estímulos verbais, em a. a, acutou dieta oral, este com AUP, choro apático, SVD com diurese (+), realzando cuidados gerais.

*[Assinatura]*

TARDE

Pac. evolui somnolenta, fez Rx de controle, apireu e normotensa, acutou dieta VO, hidrat venosa em Bie, diurese pela SVD, feto SSV e CCG, mpm.

*[Assinatura]*  
 Daniela Araújo Tardinc  
 TEC. ENFERMAGEM  
 COREN-PB 221238

NOITE

Paciente evolui acordada, corticizante, apireu, normotensa, acutou dieta VO, SVD com diurese presente, segue e hábito apático, realizado SSV, CCG e medicamentos CPM.

*[Assinatura]*  
 Wilson Sobrinho S. Pereira  
 TEC. ENFERMAGEM  
 COREN-PB 221238





**EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM**

NOME: Adriana Albuquerque Santos IDADE: 37  
 ALA: 05 LEITO: 04 MÉDICO: Dr. Eron Nogueira

DATA: 08/05/17

MANHÃ

Paciente acordada, consciente, aceita dieta oral, segue jejum, normotensa, normocardíaca, com drus cefalicos, SVD com diurese  $\oplus$ , realizado ecg.

*[Assinatura]*

TARDE

Paciente evolui acordada, consciente, permanece a drus cefalicos, normotensa, diurese por SVD, aceita dieta oral, respiração espontânea, foi m.c.p., realizado cuidados intensivos.

Sandra Elisabete da Silva Nascimento  
 Técnica de Enfermagem  
 COREN-PB 317632

NOITE

Paciente evolui acordada mas porém confusa, aceita dieta oral, diurese SVD, funcionamento de sxs perfeitos, medicada pelos cuidados e controles.

*[Assinatura]*





## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME: Luidiana A. Souto

IDADE: 37a

ALA: UTI

LEITO: 04

MÉDICO: Dr. Robson

DATA: 09 / 05 / 17

MANHÃ

Paciente evolui com ea comprometido, sono-lenta, não aceitou café, foi verificado SSVU, medicado c.p.m., não apresentou queixas, segue as cuidados.

Liziane Maria Santos Farias  
Téc. Enfermagem  
59235

TARDE

Paciente evolui acordada, afébril, normotensa, aceitou dieta oral, ainda presente sed SVD, respiração espontânea, foi m.c.p., realizado cuidados intensivos

Sandra Elisabete da Silva Nascimento  
Técnica de Enfermagem  
COREN-PB 437632

NOITE

Paciente evolui acordada, respiração espontânea, afébril, normotensa, diurese por SVD, aceitou dieta oral, foi m.c.p., realizado cuidados intensivos

Sandra Elisabete da Silva Nascimento  
Técnica de Enfermagem  
COREN-PB 437632





		EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM	
NOME:	Lediane Albuquerque Santos	IDADE:	31
ALA:	UTI	LEITO:	04
		MÉDICO:	Dr. João Clementino
DATA: 10/05/17			
MANHÃ	<p>Paciente evolui com EG regular, respiração espontânea, aceita dieta oral, diurese presente por SVD, foi m.c.p.m., normotensa, afébril, não apresentou queixas, segue aos cuidados.</p> <p style="text-align: right;">   Liziane Maria Santos Faria  Téc. de Enfermagem  COREN-PB 55238-7 </p>		
TARDE	<p>Paciente evolui acordado, consciente, afébril, diurese presente, sob SVD, aceita dieta oral, respiração espontânea, foi m.c.p.m. realizado cuidados intensivos</p> <p style="text-align: right;">   Sandra Elisabete da Silva Nascimento  Técnica de Enfermagem  COREN-PB 50783-2 </p>		
NOITE	<p>Paciente evolui acordado, orientado aceita dieta oral, diurese presente por SVD respeito classe verificando SSV medicado com furo CC68.</p> <p style="text-align: right;">   Adriana Alves Araújo  Téc. de Enfermagem  COREN-PB 696.780 </p>		



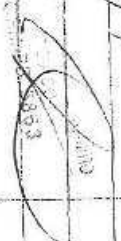


# EVOLUÇÃO MÉDICA

Nome Paciente

DATA	ICADE
Adione Albuquerque 1913	

Médecin(Dr.)

DATA	EVOLUÇÃO	DATA	EVOLUÇÃO
19/05/11	# 2014 # TC E d PD Hom. inf. de exames		
	Exame clínico em olhos, nariz, língua, garganta, pele, linfático, suprapúbico, cardíaco, hemodinâmico - muito bom, boa diurese auto doente At. Ex. em 17 que no exame At. Ex. em 17, 1.1.12 ABM: Pleurite seguir observação do At. de VT		
			







HOSPITAL ANTÔNIO TARGINO  
UTI GERAL

## PRESCRIÇÃO

DATA:	12/05/2017	CONVÊNIO:	SUS	LEITO:
DIA:		PRONTUÁRIO:	260822	<b>04</b>
NOME:	LIDIANA ALBUQUERQUE SANTOS			
IDADE:	37A	SEXO:	FEMININO	
DIAGNÓSTICO:	TCE +			

OXIGÊNIO  
DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ LIGADO(H): \_\_\_\_ ASS: \_\_\_\_  
DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ DESLIGADO(H): \_\_\_\_ ASS: \_\_\_\_

OXIGÊNIO  
DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ LIGADO(H): \_\_\_\_ ASS: \_\_\_\_  
DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ DESLIGADO(H): \_\_\_\_ ASS: \_\_\_\_

### MEDICAMENTOS

### HORÁRIOS

1. DIETA BRANDA C/AUX	<del>8</del>	<del>11</del>	<del>14</del>	<del>17</del>	<del>20</del>
2. SF 0,9% 2000ml IV	<del>10</del>	<del>16</del>		<del>22</del>	04
3. NaCl 20% 10ml IV CADA SORO	<del>10</del>	<del>16</del>		<del>22</del>	04
4. CEFTRIAXONA 1g + EV 12 X 12 h (D0=07/5) DIA 05		<del>12</del>			<del>24</del>
5. HIDANTAL 100mg VO 8 X 8 h	<del>14</del>		<del>22</del>		6
6. DECADRON 4mg IV DE 8 X 8 h	<del>12</del>		<del>20</del>		4
7. DIPIRONA 2ml EV DE 6 X 6 h	<del>8</del>	<del>14</del>	<del>20</del>	2	
8. RANITIDINA 50mg EV DE 12 X 12 h			<del>18</del>		6
9. PLASIL 2CC EV SN	-				
10. MONITORIZAÇÃO MULTIPARAMÉTRICA	-				
11. O2 ÚMIDO, CN, MV, VMI ACM/ACF	-				
12. CURATIVO EM REGIÃO SACRA/CALCÂNEO/TROCANTES ACM	-				
13. SONDA DE ASPIRAÇÃO SISTEMA FECHADO ACM	-				
14. ACESSO VENOSO CENTRAL ACM	-				
15. SONDA NASOENTERAL ACM	-				
16. SVD/SVA ACM	-				
17. FISIOTERAPIA MOTORA E RESP	CT				
18. DECÚBITO ELEVADO	CT				
19. SINAIS VITAIS DE 4 X 4 h	CT				
20. CUIDADOS GERAIS	CT				
21. LOSARTANA 50mg VO DE 12 X 12 h	<del>8</del>		20		
22. ANLODIPINO 10mg VO 12 X 12 h		<del>11</del>			23
23.					
24.					
25.					

Dr. Eron Maciel Jerônimo  
CRM 14.0 0663

Assinatura do Médico



**PRESCRIÇÃO MÉDICA**

NOME: **LIDIANA ALBUQUERQUE**

ALA:

LEITO:

CONVÊNIO:

DIAGNÓSTICO:

DATA: **13/05/17**

**MEDICAMENTOS**

**HORÁRIO**

- ① **Antes da refeição + à noite**
- ② **Antes da refeição 500mg 1x/dia**
- ③ **Antes da refeição 1x/dia**
- ④ **Ceftriaxona 1g IV 12/12h**
- ⑤ **Sigamora 2ml O 3/A**
- ⑥ **Gentamicina 100mg 1x/dia**
- ⑦ **Amoxicilina + ácido clavulânico**

*[Assinatura]*  
Prof. Dr. Luciano Holanda  
NEUROCIRURGIAO  
CRM 2846  
www.lucianoholanda.med.br

**Attn**

*[Assinatura]*  
Prof. Dr. Luciano Holanda  
NEUROCIRURGIAO  
CRM 2846  
www.lucianoholanda.med.br

**EVOLUÇÃO MÉDICA**

**VII Po - Paciente com melhora na  
marcha, apêndice.**

*[Assinatura]*  
Prof. Dr. Luciano Holanda  
NEUROCIRURGIAO  
CRM 2846  
www.lucianoholanda.med.br

**Sug: Apêndicite + Rinite  
Lidiana  
Attn**

*[Assinatura]*  
Prof. Dr. Luciano Holanda  
NEUROCIRURGIAO  
CRM 2846  
www.lucianoholanda.med.br





**RELAÇÃO DE MATERIAIS**

NOME: Edisona Albuquerque

ALA: Cirurgica

LEITO: 26-1

CONVÊNIO: SUS

DATA: 22/05/18

MATERIAL	M	T	N	MATERIAL	M	T	N
Advantage(fita p/HGT)				Intracatch adulto			
Agua destilada 10 ML				Jeico nº			
Agua destilada 1000 ml				Jeico nº			
Aguilha descartável nº				Lamina bisturi nº			
Aguilha descartável nº				Lanceta			
Algodão hidrófilo (bola)			01	Luva cirúrgica nº			
Atadura de crepom cm				Luva cirurgica nº			
Bolsa de colostomia simples				Luva procedimento(par)			03
Bolsa de karaya				Micropore(10cm)			
Cânula de guedel nº				Mononylon nº			
Cânula p/ traqueostomia nº				Polifix 2 vias			
Cateter nasal tipo óculos				Polifix 4 vias			
Cateter duplo lumen				Prestobarba			
Cateter para hemodialise				Scalp nº			
Coletor de urina sist. fechado				Scalp nº			
Coletor de urina sist. aberto				Seringa descartável de 1cc			
Dreno de penrose nº				Seringa descartável de 3cc			
Eletrodos				Seringa descartável de 5cc			02
Equipo p/bomba de infusão				Seringa descartável de 10cc			06
Equipo com bureta				Seringa descartável de 20cc			
Equipo macro com injetor				Sonda endotraqueal nº			
Equipo micro gotas simples				Sonda endotraqueal nº			
Equipo fotossensível				Sonda enteral nº			
Equipo para PVC				Sonda folley 2 vias nº			
Equipo macro para dieta				Sonda folley 3 vias nº			
Equipo enteral p/ bomba infusão				Sonda nasogastrica nº			
Espadrado (10 cm)				Sonda retal nº			
Fita adesiva (10cm)				Sonda uretral nº			
Frasco para dieta 300 ml				Sonda uretral nº			
Fraldas descartáveis				Soro fisiológico 100 ml			
Gazes (pacote)				Soro 0,9% 10ml			

**OBSERVAÇÕES:**

**OXGÊNIO**

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ LIGADO(H): \_\_\_ ASS: \_\_\_

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ DESLIGADO(H): \_\_\_ ASS: \_\_\_

**OXGÊNIO**

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ LIGADO(H): \_\_\_ ASS: \_\_\_

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ DESLIGADO(H): \_\_\_ ASS: \_\_\_

Téc. Enf. Manhã

Téc. Enf. Tarde

Téc. Enf. Noite



**EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM**

NOME: Lindiane

Abuqueir

IDADE: 37 anos

ALA: Surfing

LEITO: 25-1

MÉDICO: Neuro

DATA: 12/06/17

MANHÃ

Paciente adm. vindo da UTE geral consciente orien-  
tada espínica diurese espontânea, em vaso clise, aceita dieta  
med cpm apêndic, segue aos cuidados da enfermagem.

Elisângela Silva  
Técnica de Enfermagem  
COREN 621979

TARDE

Paciente evolui consciente TGR espínica  
diurese espontânea, em vaso venoso acei-  
ta dieta apêndic, medicado cpm normotenso  
medo consciente orientado medicado cpm  
segue aos cuidados da enfermagem

Lucimar L. S.  
Técnica de Enfermagem  
COREN 7846308

NOITE

Pac evolui TGR apêndic aceita die-  
ta normotenso medicado cpm em vaso  
clise consciente orientado não refere  
queixas no momento diurese presente  
espínica segue aos cuidados da enfer-  
magem

*[Assinatura]*









PACIENTE: Lidiana Albuquerque Santos

CONVÊNIO:

SUS 

PRONTUÁRIO: 260822 AF 2236485

DATA: 06/05/17 CIRURGIA: Gramoxonia descompressiva + Trat. dos ventrículos

CIRURGIÃO: Dr. Marcos Segura

AUXILIAR:

ANESTESISTA: Dr. García

CIRCULANTE L. Pinedo P. / Pinedo N.º CARRO: 50124

HORARIO: INICIO: 17 : 00 FINAL:

CÓD.	MEDICAMENTO	QUANT.
1880	ÁGUA DESTILADA	05
28819	RANITIDINA	01
2070	ATROPINA	
2020	DIPIRONA	
70181	PROSTIGMINE	
2062	METOCLOPRAMIDA	
1961	EFEDRINA	01
4286	GARAMICINA	
5304	DEXAMETASDONA	01
5398	HEPARINA	
1929	ARAMIN	
1899	AMINOFILINA	
70971	TRANSAMIN	
70033	NAUSEDRON	
70572	TI.ATH. 40mg	
5380	HIDROCORTISONA	
5339	FENERGAN	
2038	FUROSEMIDA	
4650	CEFALOTINA 1g	
70238	QUELICIM	
1872	ADRENALINA	
5673	DOPAMINA	
2003	CLORETO DE SÓDIO	
1910	CLORETO DE POTÁSSIO	
2046	GLICOSE 50%	
1767	CEFTRIAXONA	02
70335	SOLU-MEDROL 500mg	
1902	BICARBONATO DE SÓDIO	
2054	GLUCONATO DE CÁLCIO	
403792	TORADOL	
4855	DICLOFENACO SÓDICO	
CÓD.	PSICOTRÓPICOS	QUANT.
73210	TRAMAL	
46850	FENOBARBITAL	
8885	DIEMPAK 10mg	
3034	DIMORF 0.2mg	
3026	DIMORF 1.0mg	
3982	DOLANTINA	
8869	HIDANTAL	
69655	DORMONID	
9962	KETALAR	
70254	ALFENTANILA	
CÓD.	ANESTÉSICOS	QUANT.
126233	NIMBIUM	
2216	PANCURON	
82031	PROPOFOL	01
3042	FENTANIL	3ml
70548	TRACUR //	021
8834	HALOTANO	
128872	SEVORANO	
2780	ISOFLURANO	
8958	TIOPENTAL	
2160	NEOCAINA 0.5% C/V	
70750	NEOCAINA 0.5% S/V	
9024	NILPERIDOL	
3212	ETONIDATO	

9091	LIDOCAINA GELEIA	
2119	LIDOCAINA 2% S/V	
2801	LIDOCAINA 2% C/V	
1996	NEOCAINA PESADA	

CÓD.	MATERIAL	QUANT.
	AGULHA RAQUI N°	
	DRENO PENROSE N°	
	DRENO TORAX N°	
	AGULHA PERIDURAL N°	
240x62	AGULHA DESCARTÁVEL N°	04
	ESCOVA DESCARTÁVEL	03
25x28	COMPRESSAS	0490
	CATETER PERIDURAL N°	
2356	BOLSA COLOSTOMIA	
138096	CATETER OXIGÊNIO	06
22381	COLETOR URINA FECHADO	
27880	COLETOR URINA ABERTO	
59587	ELETRODO	05
2585	EQUIPO MACROGOTAS	06
2577	EQUIPO MICROGOTAS	
69752	MICROPORE LARGO	
3379	MICROPORE FINO	
	JELCO N° 18	02
	LÂMINA BISTURI N° 24	02
	DRENO SUÇÃO N° 3.2	06
2259	ALGODÃO HIDRÓFILO	33
9113	ALGODÃO ORTOPÉDICO	
	ATADURA CESSADA	
3700	SERINGA DE 03cc	
3689	SERINGA DE 10cc	03
3719	SERINGA DE 05cc	04
3697	SERINGA DE 20cc 1111	04
341797	SERINGA DE 60cc (Bico Longo)	
3735	SERINGA DE 01cc	
	SCALPS N°	
	SONDA FOLEY N°	
4081	TORNEIRA 03 VIAS	01
	SONDA NELATON	
	SONDA RETAL	
2615	ESPARADRAPO 60mm	05
3468	INTRA-CATH	
20117	FITA GLICEMIA	
60917	GILETE	
	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 45	06
	ATADURA CREPOM N° 10cm	02
	GNEDEL N° 21	06
40126	LUVAS 7.5 1111	03
3522	LUVAS 8.0	
149870	LUVAS 8.5	
	SONDA NSG	
3425	GELFOAM 8	01
2500	GAZES 4.5x4.5 PCS	52
3549	LUVA PROCEDIMENTO	08
3417	GEL CONDUTOR	609
53937	SURGIMENTO 18	02
	CÂNULA TRAQUEOSTOMIA N°	

CÓD.	FIOS	QUANT.
	ACIFLEX N°	
	ETHIBOND N°	
36m	MONONYLON N° 2-0	02
	CROMADO S/A N°	
	CROMADO C/A N°	
	VICRYL N°	
	MONOCRYL N°	
	PROLENE N°	
	ALGODÃO C/A N°	
	ALGODÃO S/A N°	
3360	FITA CARDIACA	
CÓD.	SOLUÇÕES	QUANT.
149217	ÁLCOOL	100ml
2631	ÉTER	20ml
3611	PVPITÓPICO	
3603	PVPI DEGERMANTE	
2330	ÁGUA OXIGENADA	550ml
4111	VASELINA	
304000	CLOREXIDINA	200ml
CÓD.	GASES HOSPITALARES	QUANT.
	AR COMPRIMIDO	
	OXIGÊNIO	T/C
	OXÍDO NITROSO	
	VÁCUO	T/K
	NITROGÊNIO	T/K
	APARELHOS	
	BISTURI ELÉTRICOS	T/K
	CAPNOGRAFO	
	MICROSCÓPICO CIRÚRGICO	
	MONITOR CARDIACO	T/E
	OXÍMETRO DE PULSO	T/C
	ASPIRADOR ELÉTRICO	
CÓD.	SOROS	QUANT.
	SORO FISIOLÓGICO 500ml	02
	SORO GLICOSADO 500ml	
	SORO RINGER 500ml	02
	HISOCEL	
	MANITOL	
CÓD.	OUTROS	QUANT.
	Adaptador P/Soro	01
	F.I.T.O P/ resp. modo	01
CI A30	Mononylon 3-0	02
	Femtal	04

REAL SET 08850 4503 + 98827 6341



Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 11:00:11

<http://pie.tipb.ius.br:80/pie/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060611001096700000021173456>

Número do documento: 19060611001096700000021173456

Num. 21797546 - Pág. 4



NOME: Lidiane Albuquerque Santos APTO: \_\_\_\_\_  
CONVÊNIO: SUS IDADE: \_\_\_\_\_ SEXO: ☐ M ☐ F  
NÚMERO DA CARTEIRA: \_\_\_\_\_ INÍCIO: 12:00  
GUIA DE INTERNAÇÃO: \_\_\_\_\_ TERMINO: \_\_\_\_\_  
SENHA: \_\_\_\_\_ HORÁRIO ESPECIAL: ☐ SIM ☐ NÃO  
DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_

**CIRURGIA**  
☐ ELETIVA ☐ URGÊNCIA  
☐ AMBULATORIAL  
ESTADO FÍSICO (ASA)  
I II III IV V  
DATA: 10/01/17

Diagnóstico Pré-Operatório: \_\_\_\_\_  
1ª Equipe Cirúrgica (Cirurgião/1º/2º/3º Auxiliares) Marcelo Wagner  
2ª Equipe Cirúrgica (Cirurgião/1º/2º/3º Auxiliares) \_\_\_\_\_  
Equipe Anestesiológica Eudiane Instrumentador(a) \_\_\_\_\_

Procedimentos Realizados: \_\_\_\_\_ Códigos \_\_\_\_\_  
Croniactomia descompressiva  
Tatamento cirúrgico da fístula liquórica

Horário →  
AGENTES: OXIGÊNIO \_\_\_\_\_ N<sub>2</sub>O / AR \_\_\_\_\_  
LIQUIDOS / VENOSOS: SOL. FISIOLÓGICO \_\_\_\_\_ SOL. DE RINGER \_\_\_\_\_ CONC. HEMÁCIAS \_\_\_\_\_  
MONITORAMENTO: ECG RS RS RS RS RS RS RS  
SpO<sub>2</sub> 99 99 98 98 98 99 99  
EtCO<sub>2</sub> 40 35 33 33 33 33 33  
DIURESE \_\_\_\_\_

ORNIQUETE Tempo: 12:00 13:00 14:00  
LOCAL: \_\_\_\_\_  
Pulso: \_\_\_\_\_  
PA: V A 180  
PA: T 150  
TEM: 120  
PVC: 90  
Início Anest. X  
Início Cirur. O  
Férmino Cirur. X  
RESP: ESP ASS CONT. \_\_\_\_\_

INTERCORRÊNCIA: Anestesia Geral balanceada: Tot com tubo 35. VMC: 1  
4-500 f/m 12 f/m 50%  
INDUÇÃO: ☐ Inalatória ☒ Venosa ☐ MANUTENÇÃO  
INTUBAÇÃO TUBO Nº: 35  
☐ ANESTESIA REGIONAL ☐ ANESTESIA REGIONAL ☐ ANESTESIA REGIONAL  
☐ Peridural ☐ P Braço/Cervical ☐ Mediana ☐ Paramediana  
☐ Requiranestesia ☐ Suprascavicular ☐ Santaria  
☐ Epidural Sacro ☐ PUNÇÃO  
EQUIPAMENTOS UTILIZADOS: ☐ Aspirador ☐ Baraka

Adrenalin  
Atropina  
Bextra  
Bupivacai  
Bupivocal  
Bupivacai  
Cipro  
Clexane  
Decadron  
Dipirona  
Diprivan  
Diprivan P  
Dobutrex  
Dormonid  
Efedrina  
Esmeron  
Fentanil  
Flagyl  
Forane  
Halotano  
Hidrocortis  
Hypnomids  
Kefazol  
Keftr C  
Ketalar  
Lasix  
Liquemine  
Methergin  
Morfina  
Narcan  
Nasprin  
Nimbium  
Niprid  
Noradrenali  
Norcuron  
Ocitocina  
Pavulon C  
Plasil  
Protenid  
Prostigmine  
Quelicin  
Rapfen  
Revivan  
Sevorane  
Sufenta  
Tilatil  
Tacrimum (Atr  
Ultiva  
Valium  
Xylocaina  
Xylonaína H  
Xylocaina Sp  
Zofran  
Água Destilac  
Água Destilac  
S. Fisiológico  
S. Glicosado  
S. de Ringer  
C. Hemacia  
Plasma  
Oxigênio (L/M  
N<sub>2</sub>O (L/MIN)  
Ar Medicinal (L  
Co<sub>2</sub> (L/MIN)  
MATERIAL C  
Aquecedor R  
Agulha Perid  
Agulha Raqui  
Agulha Stimu  
Cal Sodade p/  
Cateter Epidu  
Cateter Nasal  
Cateter Venos  
Eletrodo ECG  
Equino de S



Sr(a): **LIDIANE ALBERQUEQUE SANTOS**  
 Idade: **NAO INFORMADA**  
 RA: **0110048332** Dt Coleta: **06/05/2017 - 00:33:52**  
 Dr(a): **JARIO CLEMENTINO DE ARAUJO/3024**  
 Convenio: **SUS - HOSPITAL ANTONIO TARGINO**  
 Emissão: **06/05/2017 - 08:03:07** Local: **UTI GERAL**



## HEMOGRAMA COMPLETO

ERITROGRAMA	Valores Encontrados	Valores de Referência
Hemácias	4,33	milh/mm <sup>3</sup> H: 4.50 a 6.70 M: 3.90 a 5.90
Hemoglobina	12,9	g/dL
Hematócrito	39,3	%
V.C.M.	90,8	u3
I.C.M.	29,8	pg
L.H.C.M.	32,8	g/dL
DW	12,4	11,0 - 14,5

Normocitose. Normocromia.

EUCOGRAMA	Valores Encontrados	Valores de Referência
Eucócitos	12034	/mm <sup>3</sup> 4.000 a 10.000
bastonetes	2	0-2
segmentados	78	0-500
linfócitos	1	1-5
monócitos	0	0-2
neutrófilos	14	0-100
neutrófilos atípicos	0	0-1
placetas	5	0-10

Leucocitose. Neutrofilia.

385000 /mm<sup>3</sup> 140.000 - 450.000  
 Plaquetas normais ao exame do esfregaço.

30: AUTOMAÇÃO AER PENIRA 20  
 30: SANGUE TOTAL

Dra. Dayliane Oliveira Brandão  
 FARMACÊUTICA/HIQUIMICA  
 CRP-PR 03922-EXP.062.757.874-20

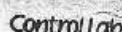


Acesse seus resultados online: [www.labprosanguo.com.br](http://www.labprosanguo.com.br)

Todos os exames podem ser influenciados por medicamentos, estados fisiológicos, patológicos e outros. Apenas seu médico tem condições de interpretá-los.

Unidade Hospital Antônio Targino - Rua Delmiro Gouveia, 349, Centenário, Fone: 83 98184.1643 98184.16  
 Unidade Hospital João XXIII - Rua Nilo Peçanha, 83, Prata, Fones: 83 98198.4705 / 98198.4708 8198.4708  
 Unidade Queimadas - Rua João Barbosa Silva, 49, Centro, Fone: 83 99405.6051  
 Unidade Esperança - Rua Juveniano Sobrinho, 159, Centro, Fone: 83 3361.2237 / 98838.9149 138.9149  
 Unidade Cataguá - Rua Felizardo Sezefredo de Almeida, 17-A, Fone: 83 98198.3135 135

CONTROLE DE QUALIDADE - SBPC  
 Programa de Recalibração para Laboratório Médico





Sr(a): **LIDIANE ALBERQUEQUE SANTOS**  
Idade: **NAO INFORMADA**  
RA: **0110048332** Dt Coleta: **06/05/2017 - 00:33:52**  
Dr(a): **JARIO CLEMENTINO DE ARAUJO/3024**  
Convenio: **SUS - HOSPITAL ANTONIO TARGINO**  
Emissão: **06/05/2017 - 08:03:07** Local: **UTI GERAL**



#### GLICEMIA

Resultado

98

Valor(es) de referência

mg/dL

70 a 99

Método: AUTOMAÇÃO (HITACHI 917)  
Material: SORO

#### CREATININA

Resultado

0,59

Valor(es) de referência

mg/dL

Homens : 0,60 a 1,30  
Mulheres: 0,50 a 0,90

#### RITMO DE FILTRACAO GLOMERULAR ESTIMADO (MDRD)

Adulto não-negro

127

mL/min/1,73  
m2

Adulto negro

154

mL/min/1,73  
m2

Valores de referência:

ADULTO MAIOR DE 18 ANOS: SUPERIOR A 60 mL/min/1,73 m2

Nota:

- Ritmo de filtração glomerular(RFG) é o melhor parâmetro da função renal. Valores persistentemente abaixo de 60 mL/min/1,73m2 estão relacionados com doença renal crônica.
- A estimativa de ritmo de filtração glomerular deve ser usada com cautela em pacientes hospitalizados, considerando morbidades que levem a desnutrição, flutuações do nível sérico de creatinina e uso de medicamentos que interfiram na dosagem desta. Esta estimativa não deve ser usada para ajustar dose de medicamentos.

Referência:

Stevens L.A., et al. Assessing Kidney Function-Measured and Estimated Filtration Rate. N Engl J Med. 2006;354:2473-83.

Método: AUTOMAÇÃO (HITACHI 917)  
Material: SORO

#### UREIA

Resultado

20

Valor(es) de referência

mg/dL

10 a 50

Método: AUTOMAÇÃO (HITACHI 917)  
Material: SORO

Dra. Dayliane Oliveira Brandão  
FARMACEUTICA/BIOQUIMICA  
CRP-PB 03422-CPF:005.167.574-29



Acesse seus resultados online: [www.labprosangue.com.br](http://www.labprosangue.com.br)

Todos os exames podem ser influenciados por medicamentos, estados fisiológicos, patológicos e outros. Apenas seu médico tem condições de interpretá-los.

Unidade Centro - Rua Sandra Borborema, 61, Centro, Fone: 83 2102.5577 / 98838.9135  
Unidade Integração - Rua Sebastião Donato, 25, Centro, Fone: 83 3063.4048 / 98198.2506  
Unidade Prata - Rua Rodrigues Alves, 1049, Prata, Fone: 83 98184.1741  
Unidade Cruzeiro - AV. Almirante Barroso, 1493, Cruzeiro, Fone: 83 98838.9151  
Unidade Catolé - AV. Vigário Calixto, 877, Catolé, Fone: 83 3063.5577 / 98840.5088  
Unidade José Pinheiro - Rua Campos Sales, 463B, José Pinheiro, Fone: 83 98184.1720

Unidade Hospital Antônio Targino - Rua Delmiro Gouveia, 349, Centenário, Fone: 83 98184.1643  
Unidade Hospital João XXIII - Rua Nilo Peçanha, 83, Prata, Fones: 83 98198.4705 / 98198.4708  
Unidade Queimadas - Rua João Barbosa Silva, 49, Centro, Fone: 83 99405.6051  
Unidade Esperança - Rua Juviano Sobreira, 159, Centro, Fone: 83 3361.2237 / 98838.9149  
Unidade Catingueira - Rua Felizardo Sezefredo de Almeida, 17-A, Fone: 83 98198.3135

CONTROLE DE QUALIDADE - SBPC  
Programa de Qualidade para Laboratórios Analíticos



Control Lab



Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 11:00:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060611001096700000021173456>

Número do documento: 19060611001096700000021173456



Sr(a): **LIDIANE ALBERQUEQUE SANTOS**  
Idade: **NAO INFORMADA**  
RA: **0110048332** Dt Coleta: **06/05/2017 - 00:33:52**  
Dr(a): **JARIO CLEMENTINO DE ARAUJO/3024**  
Convenio: **SUS - HOSPITAL ANTONIO TARGINO**  
Emissão: **06/05/2017 - 08:03:07** Local: **UTI GERAL**



**POTÁSSIO**

Resultado

4,00 ✓

Valor(es) de Referência

mEq/L 3,5 a 5,5

Método: ELETRODO ION SELETIVO (ISE)  
Material: SORO

**SÓDIO**

Resultado

130,00 ✓

Valor(es) de referência

mEq/L 135 a 145

Método: ELETRODO ION SELETIVO (ISE)  
Material: SORO

**CLORETO**

Resultado

99 ✓

Valor(es) de referência

mmol/L 96 a 106

Método: ELETRODO DE ION SELETIVO (ISE)  
Material: SORO

  
Dr. Dayliane Oliveira Brandão  
FARMACEUTICA/BIOQUIMICA  
CRM-FM 03922-CPM 062.767.074-26



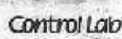
Acesse seus resultados online: [www.labprosangue.com.br](http://www.labprosangue.com.br)

Todos os exames podem ser influenciados por medicamentos, estados fisiológicos, patológicos e outros. Apenas seu médico tem condições de interpreta-los.

Unidade Centro - Rua Sandra Borborema, 61, Centro, Fone: 83 2102.5577 / 98838.9135  
Unidade Integração - Rua Sebastião Donato, 25, Centro, Fone: 83 3063.4048 / 98198.2506  
Unidade Prata - Rua Rodrigues Alves, 1049, Prata, Fone: 83 98184.1741  
Unidade Cruzeiro - AV. Almirante Barroso, 1493, Cruzeiro, Fone: 83 98838.9151  
Unidade Catolé - AV. Vigário Calixto, 877, Catolé, Fone: 83 3063.5577 / 98840.5088  
Unidade José Pinheiro - Rua Campos Sales, 463B, José Pinheiro, Fone: 83 98184.1720

Unidade Hospital Antônio Targino - Rua Delmiro Gouveia, 349, Centenário, Fone: 83 98184.1643  
Unidade Hospital João XXIII - Rua Nilo Peçanha, 83, Prata, Fones: 83 98198.4705 / 98198.4708  
Unidade Queimadas - Rua João Barbosa Silva, 49, Centro, Fone: 83 99405.6051  
Unidade Esperança - Rua Juviniano Sobreira, 159, Centro, Fone: 83 3361.2237 / 98838.9149  
Unidade Catungueira - Rua Felizardo Sezefredo de Almeida, 17-A, Fone: 83 98198.3135

CONTROLE DE QUALIDADE - SBPC  
Programa de Excelência para Laboratórios Médicos



Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 11:00:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060611001096700000021173456>

Número do documento: 19060611001096700000021173456

Sr(a): **LIDIANE ALBERQUEQUE SANTOS**  
 Idade: **NAO INFORMADA**  
 RA: **0110048372** Dt Coleta: **07/05/2017 - 01:08:33**  
 Dr(a): **DIOGO GONCALVES MARQUES LIMA/8162**  
 Convenio: **SUS - HOSPITAL ANTONIO TARGINO**  
 Emissão: **07/05/2017 - 07:59:29** Local: **UTI GERAL**



## HEMOGRAMA COMPLETO

ERITROGRAMA	Valores Encontrados	Valores de Referência
Hemácias	3,97	milh/mm3 H:4.50 a 6.70 M:3.90 a 5.90
Hemoglobina	11,8	g/dL
Resultados Anteriores: 06/05/17 (11,9)		
Hematócrito	36,1	%
V.C.M.	90,9	u3
Resultados Anteriores: 06/05/17 (90,8)		
H.C.M.	29,7	pg 26.0 - 32.0
Resultados Anteriores: 06/05/17 (29,8)		
C.H.C.M.	32,7	g/dL 32.0 - 36.0
RDW	12,3	11.0 - 14.5
Série Vermelha:	Normocitose. Normocromia.	

## LEUCOGRAMA

Leucócitos	15454	/mm3	4.000 a 10.000
Resultados Anteriores: 06/05/17 (17054)			
Bastonetes	1	155	0-2 0-500
Segmentados	78	12054	
Eosinófilos	1	155	1-5 36-500
Basófilos	0	0	0-2 0-100
Linfócitos	15	2318	
Linfócitos atípicos	0	0	0-1 0-100
Monócitos	5	773	2-10 72-1000
Série Branca:	Leucocitose. Neutrofilia.		
PLAQUETAS	402000	/mm3	140.000 - 450.000
Resultados Anteriores: 06/05/17 (385000)			
Série Plaquetária:	Plaquetas normais ao exame do esfregaço.		

Modelo: AUTOMAÇÃO ARA PENRA 80  
 Material: SANGUE TOTAL

Dra. Ana Cristina de Silva  
 BIOMÉDICA  
 CRBM-PE 6907



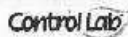
Acesse seus resultados online: [www.labprosangue.com.br](http://www.labprosangue.com.br)

Todos os exames podem ser influenciados por medicamentos, estados fisiológicos, patológicos e outros. Apenas seu médico tem condições de interpretá-los.

Unidade Centro - Rua Sandra Borborema, 61, Centro, Fone: 83 2102.5577 / 98838.9135  
 Unidade Integração - Rua Sebastião Donato, 25, Centro, Fone: 83 3063.4048 / 98198.2506  
 Unidade Prata - Rua Rodrigues Alves, 1049, Prata, Fone: 83 98184.1741  
 Unidade Cruzeiro - AV. Almirante Barroso, 1493, Cruzeiro, Fone: 83 98838.9151  
 Unidade Catolé - AV. Vigário Calixto, 877, Catolé, Fone: 83 3063.5577 / 98840.5088  
 Unidade José Pinheiro - Rua Campos Sales, 463B, José Pinheiro, Fone: 83 98184.1720

Unidade Hospital Antônio Targino - Rua Delmiro Gouveia, 349, Centenário, Fone: 83 98184.1643  
 Unidade Hospital João XXIII - Rua Nilo Peçanha, 83, Prata, Fones: 83 98198.4705 / 98198.4708  
 Unidade Queimadas - Rua João Barbosa Silva, 49, Centro, Fone: 83 99405.6051  
 Unidade Esperança - Rua Juvinaldo Sobreira, 159, Centro, Fone: 83 3361.2237 / 98838.9149  
 Unidade Catingueira - Rua Felizardo Sezefredo de Almeida, 17-A, Fone: 83 98198.3135

CONTROLE DE QUALIDADE - SBPC  
 Programa de Excelência para Laboratórios Médicos



Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 11:00:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060611001096700000021173456>

Número do documento: 19060611001096700000021173456

Sr(a): **LIDIANE ALBERQUEQUE SANTOS**  
Idade: **NAO INFORMADA**  
RA: **0110048372** Dt Coleta: **07/05/2017 - 01:08:33**  
Dr(a): **DIOGO GONCALVES MARQUES LIMA/8162**  
Convenio: **SUS - HOSPITAL ANTONIO TARGINO**  
Emissão: **07/05/2017 - 07:59:29** Local: **UTI GERAL**



#### GLICEMIA

Resultado **106**

Resultados Anteriores: 06/05/17 (98)

Método: AUTOMAÇÃO (HITACHI 917)  
Material: SORO

Valor(es) de referência

mg/dL 70 a 99

#### CREATININA

Resultado **0,60**

Resultados Anteriores: 06/05/17 (0,58)

Método: AUTOMAÇÃO (HITACHI 917)  
Material: SORO

Valor(es) de referência

mg/dL Homens : 0,60 a 1,30  
Mulheres: 0,50 a 0,90

#### UREIA

Resultado **29**

Resultados Anteriores: 06/05/17 (20)

Método: AUTOMAÇÃO (HITACHI 917)  
Material: SORO

Valor(es) de referência

mg/dL 10 a 50

#### POTÁSSIO

Resultado **3,90**

Resultados Anteriores: 06/05/17 (4,00)

Método: ELETRODO ION SELETIVO (163)  
Material: SORO

Valor(es) de Referência

mEq/L 3,5 a 5,5

#### SÓDIO

Resultado **134,00**

Resultados Anteriores: 06/05/17 (130,00)

#### OBSERVAÇÃO

**Repetido e confirmado.**

Método: ELETRODO ION SELETIVO (188)  
Material: SORO

Valor(es) de referência

mEq/L 135 a 145

  
Dra. Ana Cristina da Silva  
BIOMÉDICA  
CRM-PE 6807



Acesse seus resultados online: [www.labprosangue.com.br](http://www.labprosangue.com.br)

Todos os exames podem ser influenciados por medicamentos, estados fisiológicos, patológicos e outros. Apenas seu médico tem condições de interpretá-los.

Unidade Centro - Rua Sandra Borborema, 61, Centro, Fone: 83 2102.5577 / 98838.9135  
Unidade Integração - Rua Sebastião Donato, 25, Centro, Fone: 83 3063.4048 / 98198.2506  
Unidade Prata - Rua Rodrigues Alves, 1049, Prata, Fone: 83 98184.1741  
Unidade Cruzeiro - AV. Almirante Barroso, 1493, Cruzeiro, Fone: 83 98838.9151  
Unidade Catolé - AV. Vigário Calixto, 877, Catolé, Fone: 83 3063.5577 / 98840.5088  
Unidade José Pinheiro - Rua Campos Sales, 463B, José Pinheiro, Fone: 83 98184.1720

Unidade Hospital Antônio Targino - Rua Delmiro Gouveia, 349, Centenário, Fone: 83 98184.1643  
Unidade Hospital João XXIII - Rua Nilo Peçanha, 83, Prata, Fones: 83 98198.4705 / 98198.4708  
Unidade Queimadas - Rua João Barbosa Silva, 49, Centro, Fone: 83 99405.6051  
Unidade Esperança - Rua Juviniano Sobreira, 159, Centro, Fone: 83 3361.2237 / 98838.9149  
Unidade Cattingueira - Rua Felizardo Sezefredo de Almeida, 17-A, Fone: 83 98198.3135

CONTROLE DE QUALIDADE - SBPC  
Programa de Excelência para Laboratórios Médicos



Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 11:00:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060611001096700000021173456>

Número do documento: 19060611001096700000021173456

Num. 21797546 - Pág. 10



Sr(a): **LIDIANE ALBERQUEQUE SANTOS**  
Idade: **NAO INFORMADA**  
RA: **0110048372** Dt Coleta: **07/05/2017 - 01:08:33**  
Dr(a): **DIOGO GONCALVES MARQUES LIMA/8162**  
Convenio: **SUS - HOSPITAL ANTONIO TARGINO**  
Emissão: **07/05/2017 - 07:59:29** Local: **UTI GERAL**



**CLORETO**

**Resultado**

**95**

**Valor(es) de referência**

**mmol/L 95 a 106**

Resultados Anteriores: 06/05/17 (39)

Método: ELETRODO DE ION SELETIVO (ISE)  
Material: SORO

  
Dra. Ana Cristina da Silva  
BIOMEDICA  
CRBM-PE 6907



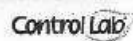
Acesse seus resultados online: [www.labprosangue.com.br](http://www.labprosangue.com.br)

Todos os exames podem ser influenciados por medicamentos, estados fisiológicos, patológicos e outros. Apenas seu médico tem condições de interpretá-los.

Unidade Centro - Rua Sandra Borborema, 61, Centro, Fone: 83 2102.5577 / 98838.9135  
Unidade Integração - Rua Sebastião Donato, 25, Centro, Fone: 83 3063.4048 / 98198.2506  
Unidade Prata - Rua Rodrigues Alves, 1049, Prata, Fone: 83 98184.1741  
Unidade Cruzeiro - AV. Almirante Barroso, 1493, Cruzeiro, Fone: 83 98838.9151  
Unidade Catolé - AV. Vigário Calixto, 877, Catolé, Fone: 83 3063.5577 / 98840.5088  
Unidade José Pinheiro - Rua Campos Sales, 4638, José Pinheiro, Fone: 83 98184.1720

Unidade Hospital Antônio Targino - Rua Delmiro Gouveia, 349, Centenário, Fone: 83 98184.1643  
Unidade Hospital João XXIII - Rua Nilo Peçanha, 83, Prata, Fones: 83 98198.4705 / 98198.4708  
Unidade Queimadas - Rua João Barbosa Silva, 49, Centro, Fone: 83 99405.6051  
Unidade Esperança - Rua Juviano Sobreira, 159, Centro, Fone: 83 3361.2237 / 98838.9149  
Unidade Catingueira - Rua Felizardo Sezefredo de Almeida, 17-A, Fone: 83 98198.3135

CONTROLE DE QUALIDADE - SBPC  
Programa de Acreditação para Laboratórios Médicos



Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 11:00:11  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060611001096700000021173456>  
Número do documento: 19060611001096700000021173456

Sr(a): **LIDIANE ALBERQUEQUE SANTOS**  
 Idade: **NAO INFORMADA**  
 RA: **0110048443** Dt Coleta: **08/05/2017 - 06:15:45**  
 Dr(a): **DIOGO GONCALVES MARQUES LIMA/8162**  
 Convenio: **SUS - HOSPITAL ANTONIO TARGINO**  
 Emissão: **08/05/2017 - 08:39:24** Local: **UTI GERAL**



### HEMOGRAMA COMPLETO

ERITROGRAMA	Valores Encontrados		Valores de Referência	
Hemácias	3,94		milh/mm3	H:4.50 a 6.70 M:3.90 a 5.50
Hemoglobina	11,7		g/dL	
Resultados Anteriores: 07/05/17 (11,8) 06/05/17 (12,4)				
Hematócrito	36,6		%	
V.C.M.	92,9		u3	
Resultados Anteriores: 07/05/17 (90,9) 06/05/17 (90,8)				
H.C.M.	29,7		pg	26,0 - 32,0
Resultados Anteriores: 07/05/17 (29,7) 06/05/17 (29,8)				
C.H.C.M.	32,0		g/dL	32,0 - 36,0
RDW	12,5			11,0 - 14,5
Série Vermelha:	Normocitose. Normocromia.			
<b>LEUCOGRAMA</b>				
Leucócitos	15551		/mm3	4.800 a 10.000
Resultados Anteriores: 07/05/17 (15414) 06/05/17 (12004)				
Bastonetes	3	467		0-2 0-500
Segmentados	71	11041		
Eosinófilos	1	156		1-5 30-500
Basófilos	0	0		0-2 0-100
Linfócitos	17	2644		
Linfócitos atípicos	0	0		0-1 0-100
Monócitos	8	1244		2-10 70-1000
Série Branca:	Leucocitose. Neutrofilia.			
PLAQUETAS	407000		/mm3	140.000 - 450.000
Resultados Anteriores: 07/05/17 (407000) 06/05/17 (385000)				
Série Plaquetária:	Plaquetas normais ao exame do esfregaço.			
Método: AUTOMACÃO ABX PERTRA F0				
Material: SANGUE TOTAL				

*Dra. Talita Nunes Cardoso*  
 Dra. Talita Nunes Cardoso  
 FARMACÊUTICA / BIOQUÍMICA  
 CRF - PB 4096



Acesse seus resultados online: [www.labprosangue.com.br](http://www.labprosangue.com.br)

Todos os exames podem ser influenciados por medicamentos, estados fisiológicos, patológicos e outros. Apenas seu médico tem condições de interpretá-los.

Unidade Centro - Rua Sandra Borborema, 61, Centro, Fone: 83 2102.5577 / 98838.9135  
 Unidade Integração - Rua Sebastião Donato, 25, Centro, Fone: 83 3063.4048 / 98198.2506  
 Unidade Prata - Rua Rodrigues Alves, 1049, Prata, Fone: 83 98184.1741  
 Unidade Cruzeiro - AV. Almirante Barroso, 1493, Cruzeiro, Fone: 83 98838.9151  
 Unidade Catolé - AV. Vigário Calixto, 877, Catolé, Fone: 83 3063.5577 / 98840.5088  
 Unidade José Pinheiro - Rua Campos Sales, 463B, José Pinheiro, Fone: 83 98184.1720

Unidade Hospital Antônio Targino - Rua Delmiro Gouveia, 349, Centenário, Fone: 83 98184.1643  
 Unidade Hospital João XXIII - Rua Nilo Peçanha, 83, Prata, Fones: 83 98198.4705 / 98198.4708  
 Unidade Quelmadás - Rua João Barbosa Silva, 49, Centro, Fone: 83 99405.6051  
 Unidade Esperança - Rua Juviano Sobreira, 159, Centro, Fone: 83 3361.2237 / 98838.9149  
 Unidade Catingueira - Rua Felizardo Sezefredo de Almeida, 17-A, Fone: 83 98198.3135

CONTROLE DE QUALIDADE - SBPC  
 Programa de Excelência para Laboratórios Médicos



Control Lab



Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 11:00:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060611001096700000021173456>

Número do documento: 19060611001096700000021173456



(a): LIDIANE ALBERQUEQUE SANTOS  
ade: NAO INFORMADA  
N: 0110048443 Dt Coleta: 08/05/2017 - 06:15:45  
(a): DIOGO GONCALVES MARQUES LIMA/8162  
nvenio: SUS - HOSPITAL ANTONIO TARGINO  
nissão: 08/05/2017 - 08:39:24 Local: UTI GERAL



#### GLICEMIA

Resultado 106

Resultados Anteriores: 07/05/17 (106)06/05/17 (80)

Método: AUTOMAÇÃO (HITACHI 917)  
Material: SORO

Valor(es) de referência

mg/dL 70 a 99

#### CREATININA

Resultado 0,66

Resultados Anteriores: 07/05/17 (0,60)06/05/17 (0,58)

Método: AUTOMAÇÃO (HITACHI 917)  
Material: SORO

Valor(es) de referência

mg/dL Homens : 0,60 a 1,30  
Mulheres: 0,50 a 0,90

#### UREIA

Resultado 24

Resultados Anteriores: 07/05/17 (28)06/05/17 (20)

Método: AUTOMAÇÃO (HITACHI 917)  
Material: SORO

Valor(es) de referência

mg/dL 10 a 50

#### POTÁSSIO

Resultado 3,90

Resultados Anteriores: 07/05/17 (3,90)06/05/17 (4,00)

Método: ELETRODO ION SELETIVO (ISE)  
Material: SORO

Valor(es) de Referência

mEq/L 3,5 a 5,5

#### SÓDIO

Resultado 131,00

Resultados Anteriores: 07/05/17 (131,00)06/05/17 (130,00)

Método: ELETRODO ION SELETIVO (ISE)  
Material: SORO

Valor(es) de referência

mEq/L 135 a 145

#### CLORETO

Resultado 93

Resultados Anteriores: 07/05/17 (93)06/05/17 (99)

Método: ELETRODO DE ION SELETIVO (ISE)  
Material: SORO

Valor(es) de referência

mmol/L 96 a 106

  
Dra. Tatiana Nunes Cardoso  
FARMACÊUTICA / BIOQUÍMICA  
CRF - PB 4096



Acesse seus resultados online: [www.labprosangue.com.br](http://www.labprosangue.com.br)

Todos os exames podem ser influenciados por medicamentos, estados fisiológicos, patológicos e outros. Apenas seu médico tem condições de interpretá-los.

Unidade Centro - Rua Sandra Borborema, 61, Centro, Fone: 83 2102.5577 / 98838.9135  
Unidade Integração - Rua Sebastião Donato, 25, Centro, Fone: 83 3063.4048 / 98198.2506  
Unidade Prata - Rua Rodrigues Alves, 1049, Prata, Fone: 83 98184.1741  
Unidade Cruzeiro - AV. Almirante Barroso, 1493, Cruzeiro, Fone: 83 98838.9151  
Unidade Catolé - AV. Vigário Calixto, 877, Catolé, Fone: 83 3063.5577 / 98840.5088  
Unidade José Pinheiro - Rua Campos Sales, 463B, José Pinheiro, Fone: 83 98184.1720

Unidade Hospital Antônio Targino - Rua Delmiro Gouveia, 349, Centenário, Fone: 83 98184.1643  
Unidade Hospital João XXIII - Rua Nilo Peçanha, 83, Prata, Fones: 83 98198.4705 / 98198.4708  
Unidade Queimadas - Rua João Barbosa Silva, 49, Centro, Fone: 83 99405.6051  
Unidade Esperança - Rua Juvêncio Sobreira, 159, Centro, Fone: 83 3361.2237 / 98838.9149  
Unidade Catingueira - Rua Felizardo Sezefredo de Almeida, 17-A, Fone: 83 98198.3135

CONTROLE DE QUALIDADE - SRPC  
Programa de Excelência para Laboratórios Médicos



Control Lab



Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 11:00:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060611001113700000021173457>

Número do documento: 19060611001113700000021173457

Sr(a): **LIDIANE ALBERQUEQUE SANTOS**  
 Idade: **NAO INFORMADA**  
 RA: **0110048505** Dt Coleta: **09/05/2017 - 01:09:26**  
 Dr(a): **VALERIANO SOARES AZEVEDO/4115**  
 Convenio: **SUS - HOSPITAL ANTONIO TARGINO**  
 Emissão: **09/05/2017 - 07:41:08** Local: **UTI GERAL**



## HEMOGRAMA COMPLETO

ERITROGRAMA	Valores Encontrados	Valores de Referência
Hemácias	3,75	milh/mm3 H:4.50 a 6.70 M:3.90 a 5.90
Hemoglobina	11,2	g/dL
Resultados Anteriores: 08/05/17 (11,7;07/05/17 (11,8;06/05/17 (12,9)		
Hematócrito	35,0	%
V.C.M.	93,3	u3
Resultados Anteriores: 08/05/17 (92,9;07/05/17 (90,9;06/05/17 (93,8)		
H.C.M.	29,9	pg 26.0 - 32.0
Resultados Anteriores: 08/05/17 (29,7;07/05/17 (29,7;06/05/17 (29,8)		
C.H.C.M.	32,0	g/dL 32.0 - 36.0
RDW	12,8	11.0 - 14.5
Série Vermelha:	Normocitose. Normocromia.	

## LEUCOGRAMA

Leucócitos	13100 ✓	/mm3	4.000 a 10.000
Resultados Anteriores: 08/05/17 (1555;10/05/17 (1545;06/05/17 (12034)			
Bastonetes	0	0	0-2 0-500
Segmentados	76 ✓	9956	
Eosinófilos	1	131	1-5 36-500
Basófilos	0	0	0-2 0-100
Linfócitos	17	2227	
Linfócitos atípicos	0	0	0-1 0-100
Monócitos	6	786	2-10 72-1000
Série Branca:	Leucocitose. Neutrofilia.		
PLAQUETAS	408000 ✓	/mm3	140.000 - 450.000
Resultados Anteriores: 08/05/17 (407000;07/05/17 (408000;06/05/17 (385000)			
Série Plaquetária:	Plaquetas normais ao exame do esfregaço.		

Método: AUTOMAÇÃO ABN RENTRA 00  
 Material: SANGUE TOTAL

*Dra. Talita Nunes Cardoso*  
**Dra. Talita Nunes Cardoso**  
 FARMACÊUTICA / BIOQUÍMICA  
 CRF - PB 4096



Acesse seus resultados online: [www.labprosangue.com.br](http://www.labprosangue.com.br)

Todos os exames podem ser influenciados por medicamentos, estados fisiológicos, patológicos e outros. Apenas seu médico tem condições de interpretá-los.

Unidade Centro - Rua Sandra Borborema, 61, Centro, Fone: 83 2102.5577 / 98838.9135  
 Unidade Integração - Rua Sebastião Donato, 25, Centro, Fone: 83 3063.4048 / 98198.2506  
 Unidade Prata - Rua Rodrigues Alves, 1049, Prata, Fone: 83 98184.1741  
 Unidade Cruzeiro - AV. Almirante Barroso, 1493, Cruzeiro, Fone: 83 98838.9151  
 Unidade Catolé - AV. Vigário Calixto, 877, Catolé, Fone: 83 3063.5577 / 98840.5088  
 Unidade José Pinheiro - Rua Campos Sales, 4638, José Pinheiro, Fone: 83 98184.1720

Unidade Hospital Antônio Targino - Rua Delmiro Gouveia, 349, Centenário, Fone: 83 98184.1643  
 Unidade Hospital João XXIII - Rua Nilo Peanha, 83, Prata, Fones: 83 98198.4705 / 98198.4708  
 Unidade Queimadas - Rua João Barbosa Silva, 49, Centro, Fone: 83 99405.6051  
 Unidade Esperança - Rua Juveniano Sobreira, 159, Centro, Fone: 83 3361.2237 / 98838.9149  
 Unidade Catingueira - Rua Felizardo Sezefredo de Almeida, 17-A, Fone: 83 98198.3135

CONTROLE DE QUALIDADE - SBPC  
 Programa de Excelência para Laboratórios Médicos



Control Lab



Sr(a): **LIDIANE ALBERQUEQUE SANTOS**  
Idade: **NAO INFORMADA**  
RA: **0110048505** Dt Coleta: **09/05/2017 - 01:09:26**  
Dr(a): **VALERIANO SOARES AZEVEDO/4115**  
Convenio: **SUS - HOSPITAL ANTONIO TARGINO**  
Emissão: **09/05/2017 - 07:41:08** Local: **UTI GERAL**



#### GLICEMIA

##### Resultado

107 ✓

Resultados Anteriores: 08/05/17 (136) 07/05/17 (106) 06/05/17 (88)

Método: AUTOMAÇÃO (HITACHI 917)  
Material: SORO

##### Valor(es) de referência

mg/dL 70 a 99

#### CREATININA

##### Resultado

0,67 ✓

Resultados Anteriores: 08/05/17 (0,66) 07/05/17 (0,60) 06/05/17 (0,59)

Método: AUTOMAÇÃO (HITACHI 917)  
Material: SORO

##### Valor(es) de referência

mg/dL Homens : 0,60 a 1,30  
Mulheres: 0,50 a 0,90

#### UREIA

##### Resultado

21 ✓

Resultados Anteriores: 08/05/17 (24) 07/05/17 (29) 06/05/17 (20)

Método: AUTOMAÇÃO (HITACHI 917)  
Material: SORO

##### Valor(es) de referência

mg/dL 10 a 50

#### POTÁSSIO

##### Resultado

4,40 ✓

Resultados Anteriores: 08/05/17 (3,90) 07/05/17 (3,90) 06/05/17 (4,00)

Método: ELETRODO ION SELETIVO (ISE)  
Material: SORO

##### Valor(es) de Referência

mEq/L 3,5 a 5,5

#### SÓDIO

##### Resultado

133,00

Resultados Anteriores: 08/05/17 (131,00) 07/05/17 (134,00) 06/05/17 (130,00)

Método: ELETRODO ION SELETIVO (ISE)  
Material: SORO

##### Valor(es) de referência

mEq/L 135 a 145

#### CLORETO

##### Resultado


93 ✓

Resultados Anteriores: 08/05/17 (93) 07/05/17 (95) 06/05/17 (99)

Método: ELETRODO DE ION SELETIVO (ISE)  
Material: SORO

##### Valor(es) de referência

mmol/L 96 a 106

  
Dra. Talita Nunes Cardoso  
FARMACÊUTICA / BIOQUÍMICA  
CRF - PR 4096



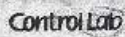
Acesse seus resultados online: [www.labprosangue.com.br](http://www.labprosangue.com.br)

Todos os exames podem ser influenciados por medicamentos, estados fisiológicos, patológicos e outros. Apenas seu médico tem condições de interpretá-los.

Unidade Centro - Rua Sandra Borborema, 61, Centro, Fone: 83 2102.5577 / 98838.9135  
Unidade Integração - Rua Sebastião Donato, 25, Centro, Fone: 83 3063.4048 / 98198.2506  
Unidade Prata - Rua Rodrigues Alves, 1049, Prata, Fone: 83 98184.1741  
Unidade Cruzeiro - AV. Almirante Barroso, 1493, Cruzeiro, Fone: 83 98838.9151  
Unidade Catolé - AV. Vigário Calixto, 877, Catolé, Fone: 83 3063.5577 / 98840.5088  
Unidade José Pinheiro - Rua Campos Sales, 4638, José Pinheiro, Fone: 83 98184.1720

Unidade Hospital Antônio Targino - Rua Delmiro Gouveia, 349, Centenário, Fone: 83 98184.1643  
Unidade Hospital João XXIII - Rua Nilo Peçanha, 83, Prata, Fones: 83 98198.4705 / 98198.4708  
Unidade Queimadas - Rua João Barbosa Silva, 49, Centro, Fone: 83 99405.6051  
Unidade Esperança - Rua Juviano Sobreira, 159, Centro, Fone: 83 3361.2237 / 98838.9149  
Unidade Catingueira - Rua Felizardo Sezefredo de Almeida, 17-A, Fone: 83 98198.3135

CONTROLE DE QUALIDADE - SBPC  
Programa de Excelência para Laboratórios Médicos



Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 11:00:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060611001113700000021173457>

Número do documento: 19060611001113700000021173457



Sr(a): **LIDIANE ALBERQUEQUE SANTOS**  
Idade: **NAO INFORMADA**  
RA: **0110048568** Dt Coleta: **10/05/2017 - 00:17:44**  
Dr(a): **JOSE ROBSON VIEIRA FARIAS/3313**  
Convenio: **SUS - HOSPITAL ANTONIO TARGINO**  
Emissão: **10/05/2017 - 07:54:08** Local: **UTI GERAL**



#### GLICEMIA

Resultado

107

Valor(es) de referência

mg/dL 70 a 99

Resultados Anteriores: 09/05/17 (107) 08/05/17 (106) 07/05/17 (106) 06/05/17 (98)

Método: AUTOMAÇÃO (HITACHI 917)

Material: SORO

#### CREATININA

Resultado

0,71

Valor(es) de referência

mg/dL Homens : 0,60 a 1,30  
Mulheres: 0,50 a 0,90

Resultados Anteriores: 09/05/17 (0,67) 08/05/17 (0,66) 07/05/17 (0,60) 06/05/17 (0,59)

Método: AUTOMAÇÃO (HITACHI 917)

Material: SORO

#### UREIA

Resultado

30

Valor(es) de referência

mg/dL 10 a 50

Resultados Anteriores: 09/05/17 (21) 08/05/17 (24) 07/05/17 (29) 06/05/17 (20)

Método: AUTOMAÇÃO (HITACHI 917)

Material: SORO

#### POTÁSSIO

Resultado

4,40

Valor(es) de Referência

mEq/L 3,5 a 5,5

Resultados Anteriores: 09/05/17 (4,40) 08/05/17 (3,90) 07/05/17 (3,90) 06/05/17 (4,00)

Método: ELETRODO ION SELETIVO (ISE)

Material: SORO

#### SÓDIO

Resultado

133,00

Valor(es) de referência

mEq/L 135 a 145

Resultados Anteriores: 09/05/17 (133,00) 08/05/17 (131,00) 07/05/17 (134,00) 06/05/17 (130,00)

Método: ELETRODO ION SELETIVO (ISE)

Material: SORO

  
Dra. Talita Nunes Cardoso  
FARMACÊUTICA / BIOQUÍMICA  
CRF - PB 4096



Acesse seus resultados online: [www.labprosangue.com.br](http://www.labprosangue.com.br)

Todos os exames podem ser influenciados por medicamentos, estados fisiológicos, patológicos e outros. Apenas seu médico tem condições de interpretá-los.

Unidade Centro - Rua Sandra Borborema, 61, Centro, Fone: 83 2102.5577 / 98838.9135  
Unidade Integração - Rua Sebastião Donato, 25, Centro, Fone: 83 3063.4048 / 98198.2506  
Unidade Prats - Rua Rodrigues Alves, 1049, Prata, Fone: 83 98184.1741  
Unidade Cruzeiro - AV. Almirante Barroso, 1493, Cruzeiro, Fone: 83 98838.9151  
Unidade Catolé - AV. Vigário Calixto, 877, Catolé, Fone: 83 3063.5577 / 98840.5088  
Unidade José Pinheiro - Rua Campos Sales, 4638, José Pinheiro, Fone: 83 98184.1720

Unidade Hospital Antônio Targino - Rua Delmiro Gouveia, 349, Centenário, Fone: 83 98184.1643  
Unidade Hospital João XXIII - Rua Nilo Peçanha, 83, Prata, Fones: 83 98198.4705 / 98198.4708  
Unidade Queimadas - Rua João Barbosa Silva, 49, Centro, Fone: 83 99405.6051  
Unidade Esperança - Rua Juviano Sobreira, 159, Centro, Fone: 83 3361.2237 / 98838.9149  
Unidade Catingueira - Rua Felizardo Sezefredo de Almeida, 17-A, Fone: 83 98198.3135

CONTROLE DE QUALIDADE - SBPC  
Programa de Excelência para Laboratórios Médicos



Control Lab



Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 11:00:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060611001113700000021173457>

Número do documento: 19060611001113700000021173457

Sr(a): **LIDIANE ALBERQUEQUE SANTOS**  
 Idade: **NAO INFORMADA**  
 RA: **0110048568** Dt Coleta: **10/05/2017 - 00:17:44**  
 Dr(a): **JOSE ROBSON VIEIRA FARIAS/3313**  
 Convenio: **SUS - HOSPITAL ANTONIO TARGINO**  
 Emissão: **10/05/2017 - 07:54:08** Local: **UTI GERAL**



### HEMOGRAMA COMPLETO

ERITROGRAMA	Valores Encontrados	Valores de Referência
Hemácias	3,54	milh/mm3 H:4.50 a 6.70 M:3.90 a 5.90
Hemoglobina	10,6	g/dL
Resultados Anteriores: 09/05/17 (11,2) 08/05/17 (11,7) 07/05/17 (11,8)		
Hematócrito	33,3	%
V.C.M.	94,1	u3
Resultados Anteriores: 09/05/17 (93,3) 08/05/17 (92,9) 07/05/17 (90,9)		
H.C.M.	29,9	pg 26.0 - 32.0
Resultados Anteriores: 09/05/17 (29,9) 08/05/17 (29,7) 07/05/17 (29,7)		
C.H.C.M.	31,8	g/dL 32.0 - 36.0
RDW	12,7	11.0 - 14.5
Série Vermelha:	Normocitose. Normocromia.	
<b>LEUCOGRAMA</b>		
Leucócitos	13344	/mm3 4.000 a 10.000
Resultados Anteriores: 09/05/17 (13100) 08/05/17 (15551) 07/05/17 (15454)		
Bastonetes	0	0-2 0-500
Segmentados	75	10008
Eosinófilos	1	133 1-5 36-500
Basófilos	0	0-2 0-100
Linfócitos	18	2402
Linfócitos atípicos	0	0-1 0-100
Monócitos	6	801 2-10 72-1000
Série Branca:	Leucocitose. Neutrofilia.	
PLAQUETAS	408000	/mm3 140.000 - 450.000
Resultados Anteriores: 09/05/17 (408000) 08/05/17 (407000) 07/05/17 (402000)		
Série Plaquetária:	Plaquetas normais ao exame do esfregaço.	
Método: AUTOMAÇÃO ABX PENTRA 60		
Material: SANGUE TOTAL		

*Dr. Talita Nunes Cardoso*  
**Dra. Talita Nunes Cardoso**  
 FARMACÊUTICA / BIOQUÍMICA  
 CRP - P5 4096



Acesse seus resultados online: [www.labprosangue.com.br](http://www.labprosangue.com.br)

Todos os exames podem ser influenciados por medicamentos, estados fisiológicos, patológicos e outros. Apenas seu médico tem condições de interpretá-los.

Unidade Centro - Rua Sandra Borborema, 61, Centro, Fone: 83 2102.5577 / 98838.9135  
 Unidade Integração - Rua Sebastião Donato, 25, Centro, Fone: 83 3063.4048 / 98198.2506  
 Unidade Prata - Rua Rodrigues Alves, 1049, Prata, Fone: 83 98184.1741  
 Unidade Cruzeiro - AV. Almirante Barroso, 1493, Cruzeiro, Fone: 83 98838.9151  
 Unidade Catolé - AV. Vigário Calixto, 877, Catolé, Fone: 83 3063.5577 / 98840.5088  
 Unidade José Pinheiro - Rua Campos Sales, 463B, José Pinheiro, Fone: 83 98184.1720  
 Unidade Hospital Antônio Targino - Rua Delmiro Gouveia, 349, Centenário, Fone: 83 98184.1643  
 Unidade Hospital João XXIII - Rua Nilo Peçanha, 83, Prata, Fones: 83 98198.4705 / 98198.4708  
 Unidade Queimadas - Rua João Barbosa Silva, 49, Centro, Fone: 83 99405.6051  
 Unidade Esperança - Rua Juviniano Sobreira, 159, Centro, Fone: 83 3361.2237 / 98838.9149  
 Unidade Catungueira - Rua Felizardo Sezefredo de Almeida, 17-A, Fone: 83 98198.3135

CONTROLE DE QUALIDADE - BBPC  
 Programa de Excelência para Laboratórios Médicos



Control Lab



Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 11:00:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060611001113700000021173457>

Número do documento: 19060611001113700000021173457

Sr(a): **LIDIANE ALBERQUEQUE SANTOS**  
 Idade: **NAO INFORMADA**  
 RA: **0110048624** Dt Coleta: **11/05/2017 - 22:26:06**  
 Dr(a): **JARIO CLEMENTINO DE ARAUJO/3024**  
 Convenio: **SUS - HOSPITAL ANTONIO TARGINO**  
 Emissão: **11/05/2017 - 07:45:03** Local: **UTI GERAL**



## HEMOGRAMA COMPLETO

ERITROGRAMA	Valores Encontrados	Valores de Referência
Hemácias	3,67	milh/mm3 H:4.50 a 6.70 M:3.90 a 5.90
Hemoglobina	10,9	g/dL
Resultados Anteriores: 10/05/17 (10,6) 09/05/17 (11,2) 08/05/17 (11,7)		
Hematócrito	34,5	%
V.C.M.	94,0	u3
Resultados Anteriores: 10/05/17 (94,1) 09/05/17 (93,3) 08/05/17 (92,9)		
H.C.M.	29,7	pg
Resultados Anteriores: 10/05/17 (29,9) 09/05/17 (29,9) 08/05/17 (29,7)		26.0 - 32.0
C.H.C.M.	31,6	g/dL
		32.0 - 36.0
RDW	12,8	
		11.0 - 14.5
Série Vermelha:	Normocitose. Normocromia.	

## LEUCOGRAMA

Leucócitos	13320	/mm3	4.000 a 10.000
Resultados Anteriores: 10/05/17 (13344) 09/05/17 (13100) 08/05/17 (15551)			
Bastonetes	0		0-2 0-500
Segmentados	74	9857	
Eosinófilos	1	133	1-5 36-500
Basófilos	0	0	0-2 0-100
Linfócitos	19	2531	
Linfócitos atípicos	0	0	0-1 0-100
Monócitos	6	799	2-10 72-1000

Série Branca: Leucocitose. Neutrofilia.

PLAQUETAS	421000	/mm3	140.000 - 480.000
Resultados Anteriores: 10/05/17 (408000) 09/05/17 (408000) 08/05/17 (407000)			

Série Plaquetária: Plaquetas normais ao exame do esfregaço.

Método: AUTOMAÇÃO ABX CENTRA 80  
 Materiais: SANGUE TOTAL

*Dra. Talita Nunes Cardoso*  
**Dra. Talita Nunes Cardoso**  
 FARMACÊUTICA / BIOCQUÍMICA  
 CRP - PR 4096



Acesse seus resultados online: [www.labprosangue.com.br](http://www.labprosangue.com.br)

Todos os exames podem ser influenciados por medicamentos, estados fisiológicos, patológicos e outros. Apenas seu médico tem condições de interpretá-los.

Unidade Centro - Rua Sandra Borborema, 61, Centro, Fone: 83 2102.5577 / 98838.9135  
 Unidade Integração - Rua Sebastião Donato, 25, Centro, Fone: 83 3063.4048 / 98198.2506  
 Unidade Prata - Rua Rodrigues Alves, 1049, Prata, Fone: 83 98184.1741  
 Unidade Cruzeiro - AV. Almirante Barroso, 1493, Cruzeiro, Fone: 83 98838.9151  
 Unidade Catolé - AV. Vigário Calixto, 877, Catolé, Fone: 83 3063.5577 / 98840.5088  
 Unidade José Pinheiro - Rua Campos Sales, 463B, José Pinheiro, Fone: 83 98184.1720

Unidade Hospital Antônio Targino - Rua Delmiro Gouveia, 349, Centenário, Fone: 83 98184.1643  
 Unidade Hospital João XXIII - Rua Nilo Peçanha, 83, Prata, Fones: 83 98198.4705 / 98198.4708  
 Unidade Queimadas - Rua João Barbosa Silva, 49, Centro, Fone: 83 99405.6051  
 Unidade Esperança - Rua Juviano Sobreira, 159, Centro, Fone: 83 3361.2237 / 98838.9149  
 Unidade Catingueira - Rua Felizardo Sezefredo de Almeida, 17-A, Fone: 83 98198.3135

CONTROLE DE QUALIDADE - SBPC  
 Programa de Excelência para Laboratórios Médicos



Control Lab





Sr(a): **LIDIANE ALBERQUEQUE SANTOS**  
Idade: **NAO INFORMADA**  
RA: **0110048624** Dt Coleta: **11/05/2017 - 22:26:06**  
Dr(a): **JARIO CLEMENTINO DE ARAUJO/3024**  
Convenio: **SUS - HOSPITAL ANTONIO TARGINO**  
Emissão: **11/05/2017 - 07:45:03** Local: **UTI GERAL**



#### GLICEMIA

Resultado: **108** Valor(es) de referência: **70 a 99**  
mg/dL  
Resultados Anteriores: 10/05/17 (107) 09/05/17 (107) 09/05/17 (106) 07/05/17 (106) 06/05/17 (98)  
Método: AUTOMAÇÃO (HITACHI 917)  
Material: SORO

#### CREATININA

Resultado: **0,70** Valor(es) de referência: **mg/dL**  
Homens: 0,60 a 1,30  
Mulheres: 0,50 a 0,90  
Resultados Anteriores: 10/05/17 (0,71) 09/05/17 (0,67) 08/05/17 (0,66) 07/05/17 (0,60) 06/05/17 (0,59)  
Método: AUTOMAÇÃO (HITACHI 917)  
Material: SORO

#### UREIA

Resultado: **26** Valor(es) de referência: **mg/dL**  
10 a 50  
Resultados Anteriores: 10/05/17 (30) 09/05/17 (21) 08/05/17 (24) 07/05/17 (29) 06/05/17 (30)  
Método: AUTOMAÇÃO (HITACHI 917)  
Material: SORO

#### POTÁSSIO

Resultado: **4,20** Valor(es) de Referência: **mEq/L**  
3,5 a 5,5  
Resultados Anteriores: 10/05/17 (4,40) 09/05/17 (4,40) 08/05/17 (3,90) 07/05/17 (3,90) 06/05/17 (4,30)  
Método: ELETRODO ION SELETIVO (ISE)  
Material: SORO

#### SÓDIO

Resultado: **132,00** Valor(es) de referência: **mEq/L**  
135 a 145  
Resultados Anteriores: 10/05/17 (133,00) 09/05/17 (133,00) 08/05/17 (131,00) 07/05/17 (134,00) 06/05/17 (130,00)  
Método: ELETRODO ION SELETIVO (ISE)  
Material: SORO

#### CLORETO

Resultado: **94** Valor(es) de referência: **mmol/L**  
96 a 106  
Resultados Anteriores: 09/05/17 (93) 05/05/17 (93) 07/05/17 (95) 06/05/17 (99)  
Método: ELETRODO DE ION SELETIVO (ISE)  
Material: SORO

**Dra. Talita Nunes Cardoso**  
FARMACÊUTICA / BIOQUÍMICA  
CRF - PB 4096



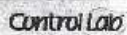
Acesse seus resultados online, [www.labprosangue.com.br](http://www.labprosangue.com.br)

Todos os exames podem ser influenciados por medicamentos, estados fisiológicos, patológicos e outros. Apenas seu médico tem condições de interpretá-los.

Unidade Centro - Rua Sandra Borborema, 61, Centro, Fone: 83 2102.5577 / 98838.9135  
Unidade Integração - Rua Sebastião Donato, 25, Centro, Fone: 83 3063.4048 / 98198.2506  
Unidade Prata - Rua Rodrigues Alves, 1049, Prata, Fone: 83 98184.1741  
Unidade Cruzeiro - AV. Almirante Barroso, 1493, Cruzeiro, Fone: 83 98838.9151  
Unidade Catolé - AV. Vigário Calixto, 877, Catolé, Fone: 83 3063.5577 / 98840.5088  
Unidade José Pinheiro - Rua Campos Sales, 463B, José Pinheiro, Fone: 83 98184.1720

Unidade Hospital Antônio Targino - Rua Delmiro Gouveia, 349, Centenário, Fone: 83 98184.1643  
Unidade Hospital João XXIII - Rua Nilo Peçanha, 83, Prata, Fones: 83 98198.4705 / 98198.4708  
Unidade Queimadas - Rua João Barbosa Silva, 49, Centro, Fone: 83 99405.6051  
Unidade Esperança - Rua Juvêncio Sobreira, 159, Centro, Fone: 83 3361.2237 / 98838.9149  
Unidade Catingueira - Rua Felizardo Sezefredo de Almeida, 17-A, Fone: 83 98198.3135

CONTROLE DE QUALIDADE - SBPC  
Programa de Excelência para Laboratório Médico



Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 11:00:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060611001113700000021173457>

Número do documento: 19060611001113700000021173457

Num. 21797547 - Pág. 7

Sr(a): **LIDIANE ALBERQUEQUE SANTOS**  
 Idade: **NAO INFORMADA**  
 RA: **0110048700** Dt Coleta: **12/05/2017 - 01:04:42**  
 Dr(a): **ITALO CESAR DA SILVA SIQUEIRA/6189**  
 Convenio: **SUS - HOSPITAL ANTONIO TARGINO**  
 Emissão: **12/05/2017 - 08:58:13** Local: **UTI GERAL**



### HEMOGRAMA COMPLETO

ERITROGRAMA	Valores Encontrados	Valores de Referência
Hemácias	3,92	milh/mm3 H:4,50 a 6,70 M:3,90 a 5,90
Hemoglobina	11,7	g/dL
Resultados Anteriores: 11/05/17 (10,8) 10/05/17 (10,6) 09/05/17 (11,2)		
Hematócrito	37,1	%
V.C.M.	94,6	u3
Resultados Anteriores: 11/05/17 (94,0) 10/05/17 (94,1) 09/05/17 (93,3)		
H.C.M.	29,8	pg 26,0 - 32,0
Resultados Anteriores: 11/05/17 (29,7) 10/05/17 (29,9) 09/05/17 (29,9)		
C.H.C.M.	31,5	g/dL 32,0 - 36,0
RDW	13,0	11,0 - 14,5

Série Vermelha: Normocitose, Normocromia.

### LEUCOGRAMA

Leucócitos	14090	/mm3	4.000 a 10.000
Resultados Anteriores: 11/05/17 (13320) 10/05/17 (13344) 09/05/17 (13100)			
Bastonetes	2	282	0-2 0-500
Segmentados	75	10568	
Eosinófilos	1	141	1-5 36-500
Basófilos	0	0	0-2 0-100
Linfócitos	18	2536	
Linfócitos atípicos	0	0	0-1 0-100
Monócitos	4	564	2-10 72-1000

Série Branca: Leucocitose, Neutrofilia.

PLAQUETAS	457000	/mm3	140.000 - 450.000
-----------	--------	------	-------------------

Resultados Anteriores: 11/05/17 (401000) 10/05/17 (408000) 09/05/17 (408000)

Série Plaquetária: Plaquetas normais ao exame do esfregaço.

Método: AUTOMAÇÃO ABX PENTRA 80  
 Material: SANGUE TOTAL

Dra. Dayliane Oliveira Brendão  
 FARMACÊUTICA/QUÍMICA  
 CRP-PB 03922-0/PP-662.767-974-29

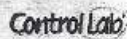


Acesse seus resultados online: [www.labprosangue.com.br](http://www.labprosangue.com.br)

Todos os exames podem ser influenciados por medicamentos, estados fisiológicos, patológicos e outros. Apenas seu médico tem condições de interpretá-los.

Unidade Centro - Rua Sandra Borborema, 61, Centro, Fone: 83 2102.5577 / 98838.9135  
 Unidade Integração - Rua Sebastião Donato, 25, Centro, Fone: 83 3063.4048 / 98198.2506  
 Unidade Prata - Rua Rodrigues Alves, 1049, Prata, Fone: 83 98184.1741  
 Unidade Cruzelro - Av. Almirante Barroso, 1493, Cruzelro, Fone: 83 98838.9151  
 Unidade Catolé - Av. Vigário Calixto, 877, Catolé, Fone: 83 3063.5577 / 98840.5088  
 Unidade José Pinheiro - Rua Campos Sales, 4638, José Pinheiro, Fone: 83 98184.1720  
 Unidade Hospital Antônio Targino - Rua Delmiro Gouveia, 349, Centenário, Fone: 83 98184.1643  
 Unidade Hospital João XXIII - Rua Nilo Peçanha, 83, Prata, Fones: 83 98198.4705 / 98198.4708  
 Unidade Queimadas - Rua João Barbosa Silva, 49, Centro, Fone: 83 99405.6051  
 Unidade Esperança - Rua Juvêncio Sobreira, 159, Centro, Fone: 83 3361.2237 / 98838.9149  
 Unidade Catingueira - Rua Felizardo Sezefredo de Almeida, 17-A, Fone: 83 98198.3135

CONTROLE DE QUALIDADE - SBPC  
 Programa de Excelência para Laboratórios Médicos



Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 11:00:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060611001113700000021173457>

Número do documento: 19060611001113700000021173457

Sr(a): **LIDIANE ALBERQUEQUE SANTOS**  
Idade: **NAO INFORMADA**  
RA: **0110048700** Dt Coleta: **12/05/2017 - 01:04:42**  
Dr(a): **ITALO CESAR DA SILVA SIQUEIRA/6189**  
Convenio: **SUS - HOSPITAL ANTONIO TARGINO**  
Emissão: **12/05/2017 - 08:58:13** Local: **UTI GERAL**



#### GLICEMIA

Resultado: **102** Valor(es) de referência: **mg/dL 70 a 99**  
Resultados Anteriores: 11/05/17 (108) 10/05/17 (107) 09/05/17 (107) 08/05/17 (106) 07/05/17 (106)  
Método: AUTOMAÇÃO (HITACHI 917)  
Material: SORO

#### CREATININA

Resultado: **0,64** Valor(es) de referência: **mg/dL Homens: 0,60 a 1,30 Mulheres: 0,50 a 0,90**  
Resultados Anteriores: 11/05/17 (0,70) 10/05/17 (0,71) 09/05/17 (0,67) 08/05/17 (0,66) 07/05/17 (0,60)

#### RITMO DE FILTRACAO GLOMERULAR ESTIMADO (MDRD)

Adulto não-negro: **116** mL/min/1,73 m2  
Resultados Anteriores: 06/05/17 (127)  
Adulto negro: **140** mL/min/1,73 m2  
Resultados Anteriores: 16/05/17 (154)  
Valores de referência:

ADULTO MAIOR DE 18 ANOS: SUPERIOR A 60 mL/min/1,73 m2

#### Nota:

- Ritmo de filtração glomerular(RFG) é o melhor parâmetro da função renal. Valores persistentemente abaixo de 60 mL/min/1,73m2 estão relacionados com doença renal crônica.
- A estimativa de ritmo de filtração glomerular deve ser usada com cautela em pacientes hospitalizados, considerando morbidades que levem a desnutrição, flutuações do nível sérico de creatinina e uso de medicamentos que interfiram na dosagem desta. Esta estimativa não deve ser usada para ajustar dose de medicamentos.

#### Referência:

Stevens L.A., et al. Assessing Kidney Function-Measured and Estimated Filtration Rate. N Engl J Med. 2006;354:2473-83.

Método: AUTOMAÇÃO (HITACHI 917)  
Material: SORO

#### UREIA

Resultado: **14** Valor(es) de referência: **mg/dL 10 a 50**  
Resultados Anteriores: 11/05/17 (36) 10/05/17 (30) 09/05/17 (21) 08/05/17 (24) 07/05/17 (29)  
Método: AUTOMAÇÃO (HITACHI 917)  
Material: SORO

  
Dra. Deyssiane Oliveira Brândão  
FARMACEUTICA/BIOQUIMICA  
CPF: 03922-092/167.574-20



Acesse seus resultados online: [www.labprosangue.com.br](http://www.labprosangue.com.br)

Todos os exames podem ser influenciados por medicamentos, estados fisiológicos, patológicos e outros. Apenas seu médico tem condições de interpreta-los.

Unidade Centro - Rua Sandra Borborema, 61, Centro, Fone: 83 2102.5577 / 98838.9135  
Unidade Integração - Rua Sebastião Donato, 25, Centro, Fone: 83 3063.4048 / 98198.2506  
Unidade Prata - Rua Rodrigues Alves, 1049, Prata, Fone: 83 98184.1741  
Unidade Cruzeiro - AV. Almirante Barroso, 1493, Cruzeiro, Fone: 83 98838.9151  
Unidade Catolé - AV. Vigário Calixto, 877, Catolé, Fone: 83 3063.5577 / 98840.5088  
Unidade José Pinheiro - Rua Campos Sales, 4638, José Pinheiro, Fone: 83 98184.1720

Unidade Hospital Antônio Targino - Rua Delmiro Gouveia, 349, Centenário, Fone: 83 98184.1643  
Unidade Hospital João XXIII - Rua Nilo Peçanha, 83, Prata, Fones: 83 98198.4705 / 98198.4708  
Unidade Queimadas - Rua João Barbosa Silva, 49, Centro, Fone: 83 99405.6051  
Unidade Esperança - Rua Juvêncio Sobreira, 159, Centro, Fone: 83 3361.2237 / 98838.9149  
Unidade Catingueira - Rua Felizardo Sezefredo de Almeida, 17-A, Fone: 83 98198.3135

CONTROLE DE QUALIDADE - SBPC  
Programa de Excelência para Laboratórios Médicos



Control Lab



Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 11:00:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060611001113700000021173457>

Número do documento: 19060611001113700000021173457



Sr(a): **LIDIANE ALBERQUEQUE SANTOS**  
Idade: **NAO INFORMADA**  
RA: **0110048700** Dt Coleta: **12/05/2017 - 01:04:42**  
Dr(a): **ITALO CESAR DA SILVA SIQUEIRA/6189**  
Convenio: **SUS - HOSPITAL ANTONIO TARGINO**  
Emissão: **12/05/2017 - 08:58:13** Local: **UTI GERAL**



### POTÁSSIO

Resultado: **4,51**

Resultados Anteriores: 11/05/17 (4,20) 10/05/17 (4,40) 09/05/17 (4,40) 08/05/17 (3,90) 07/05/17 (3,90)

Método: ELETRODO ION SELETIVO (ISE)  
Material: SORO

Valor(es) de Referência

mEq/L 3,5 a 5,5

### SÓDIO

Resultado: **139,20**

Resultados Anteriores: 11/05/17 (133,00) 10/05/17 (133,00) 09/05/17 (133,00) 08/05/17 (131,00) 07/05/17 (124,00)

Método: ELETRODO ION SELETIVO (ISE)  
Material: SORO

Valor(es) de referência

mEq/L 135 a 145

### CLORETO

Resultado: **95**

Resultados Anteriores: 11/05/17 (94) 09/05/17 (93) 08/05/17 (93) 07/05/17 (95) 06/05/17 (98)

Método: ELETRODO DE ION SELETIVO (ISE)  
Material: SORO

Valor(es) de referência

mmol/L 96 a 106

Drx. Dayliane Oliveira Brandão  
FARMACEUTICA BIOQUIMICA  
CRF-PB 03662-0/PROFESSOR ATA 26



Acesse seus resultados online: [www.labprosangue.com.br](http://www.labprosangue.com.br)

Todos os exames podem ser influenciados por medicamentos, estados fisiológicos, patológicos e outros. Apenas seu médico tem condições de interpretá-los.

Unidade Centro - Rua Sandra Borborema, 61, Centro, Fone: 83 2102.5577 / 98838.9135  
Unidade Integração - Rua Sebastião Donato, 25, Centro, Fone: 83 3063.4048 / 98198.2506  
Unidade Prata - Rua Rodrigues Alves, 1049, Prata, Fone: 83 98184.1741  
Unidade Cruzeiro - AV. Almirante Barroso, 1493, Cruzeiro, Fone: 83 98838.9151  
Unidade Catolé - AV. Vigário Calixto, 877, Catolé, Fone: 83 3063.5577 / 98840.5088  
Unidade José Pinheiro - Rua Campos Sales, 463B, José Pinheiro, Fone: 83 98184.1720

Unidade Hospital Antônio Targino - Rua Delmiro Gouveia, 349, Centenário, Fone: 83 98184.1643  
Unidade Hospital João XXIII - Rua Nilo Peçanha, 83, Prata, Fones: 83 98198.4705 / 98198.4708  
Unidade Quelmadás - Rua João Barbosa Silva, 49, Centro, Fone: 83 99405.6051  
Unidade Esperança - Rua Juviano Sobreira, 159, Centro, Fone: 83 3361.2237 / 98838.9149  
Unidade Catingueira - Rua Felizardo Sezefredo de Almeida, 17-A, Fone: 83 98198.3135

CONTROLE DE QUALIDADE - SBPC  
Programa de Excelência para Laboratórios Médicos



Control Lab



Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 11:00:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060611001113700000021173457>

Número do documento: 19060611001113700000021173457

Num. 21797547 - Pág. 10



Paciente: Lidiana Albuquerque  
Data do Exame: 05/05/2017  
Exame: Tomografia Computadorizada de Crânio

**Técnica:** Os cortes tomográficos computadorizados foram obtidos sem a infusão endovenosa de contraste iodado.

**Indicação:**

TCE.

**Análise:**

- Linha de fratura parieto-tempor-esfenoidal esquerda com acometimento longitudinal da mastóide esquerda, estendendo-se aos condutos auditivos e forame lacerado ipsilaterais.
- Coleção hemorragia intra-axial localizado em praticamente toda extensão do lobo temporal direito, circunscrito por halo hipodenso da substância branca circunjacente sugestiva de edema vasogênico, promovendo efeito compressivo, caracterizado por colapso ventrículo lateral ipsilateral, além de apagamento dos sulcos entre giros corticais adjacentes e desvio da linha média de 1,0cm para esquerda.
- Restante do parênquima cerebral sem alterações evidenciáveis ao método.
- Fossa posterior sem alterações.

Dr. Tiago Nepomuceno

CRM: 6723

✓





Nome: LIDIANA ALBUQUERQUE SANTOS  
Convenio: SUS - INTERNO  
Solicitante: JOSE DA COSTA LEAO SEGUNDO  
Exame(s): TC CRANIO

Nº Exame: 20788  
Data: 06/05/2017

Exame realizado em projeção axial com cortes de 5.0 mm de espessura para a fossa posterior e de 10.0 mm para a região supratentorial.  
Evidenciamos extensa área hipoatenuante, amorfa, com limites parcialmente nítidos, tênues, hiperdensidades de permeio, exercendo efeito de massa, comprometendo a cortical e profundamente os lobos temporal e parietal a direita. Os coeficientes de atenuação das demais estruturas cranioencefálicas avaliadas encontram-se dentro dos limites da normalidade.  
Colapso parcial do ventrículo lateral direito e do III ventrículo. Aumento volumétrico incipiente do ventrículo lateral esquerdo. Aspecto morfológico, volumétrico e topográfico normal do IV ventrículo.  
Cisternas encefálicas basais bem delineadas.  
Desvio moderado das estruturas encefálicas da linha média para a esquerda.  
Apagamento dos sulcos corticais e fissuras encefálicas, notadamente no hemisfério cerebral direito.

Conclusão : Acidente vascular cerebral isquêmico com pequenas áreas de transformação hemorrágica de permeio comprometendo os lobos temporal e parietal a direita.  
Edema cerebral no hemisfério direito.

Th

  
Dr. Abelardo da Matta Rosa  
Médico radiologista  
CRM - 3901







GOVERNO  
DA PARAIBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE  
DOM LUIS GONZAGA FERNANDES  
DIRETORIA GERAL  
NÚCLEO DE AUDITORIA

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito, que o paciente atendida no dia 01 de Maio de 2017 nesta unidade hospitalar foi **LIDIANA ALBUQUERQUE SANTOS**, Prontuário de Nº 1425268, nascida em 01/04/1979, inscrita no RG 2.240.553 SSP PB e no CPF sob o nº 026.477.754-94, Natural de Campina Grande – PB ,filha de Orlando Celestino dos Santos e Maria do Desterro Albuquerque Santos, onde lê-se **LIDIANE** leia-se **LIDIANA ALBUQUERQUE SANTOS**.

Sem mais para o momento.

Campina Grande (PB), 16 de Outubro de 2017.

**RODRIGO ARAÚJO CELINO**

Chefe do Núcleo de Auditoria do Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande

Mat.: 157.816/2 – OAB/PB 12.139

Hospital de Emergência e Trauma  
de C. Grande Dom Luiz Gonzaga Fernandes

Pedro Mário F. A. Fernandes  
Núcleo de Auditoria/Assistente Jurídico

**PEDRO MÁRIO FREITAS ALVES FERNANDES**

Assessor Jurídico do Núcleo de Auditoria do Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande

Mat.: 210.411-3 – OAB/PB 22.160



2017-5-1

HTCG-Painel Administrativo

GOVERNO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



## ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) Nº: 1425268

CLASS. DE RISCO: VERMELHO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52  
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 01/05/2017  
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente: Arthur Matheus Almeida Mendonça

PACIENTE: LIDIANA / 38 ANOS

CEP:

Nascimento: 31/12/1969

Endereço:

Sexo:

Telefone:

Cidade:

Idade: 02017

Bairro:

Nome da Mãe:

RG:

Nº: 0

Responsável:

CPF:

Profissão:

Estado Civil:

Data de

CNS:

Motivo: ACIDENTE DE MOTO

Atend: 01/05/2017

CONVÊNIO: SUS

Médico:

Hora: 19:35:09

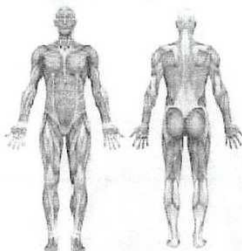
Especialidade:

CRM:

OBS FICHÁ: SEM DOCUMENTOS

MECANISMOS DO TRAUMA

LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)



1. Abrasão
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Crepitação
6. Dor
7. Edema
8. Empalhamento
9. Eritema subcutâneo
10. Esmagamento
11. Equimose
12. F. Arma branca
13. F. Arma de fogo
14. F. Cortado
15. F. Cortante
16. F. Corto-contuso
17. F. Perfuro-contuso
18. F. Perfuro-cortante
19. Fratura óssea fechada
20. Fratura óssea aberta
21. Hematoma
22. Injurgimento Venoso
23. Laceração
24. Lesão tendinosa
25. Luxação
26. Mordedura
27. Movimento torácico paradoxal
28. Objeto Encaixado
29. Otorragia
30. Paralisia
31. Parestesia
32. Parestesia
33. Queimadura
34. Rinorréia
35. Sinal de Isquemia
- 36.

OBS:

QUEIMADURA:

Superfície corporal lesada = % Grau ( ) 1º Grau ( ) 2º Grau ( ) 3º Grau

DIAGNOSTICO / CID:

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS Paciente vítima de acidente de motocicleta há menos de 1 hora, apresentando lesões de natureza traumática, com lesões em membros superiores e inferiores, com a presença de ferimentos profundos.

A - Vias aéreas livres  
B - Pupila M.V. em AHT, P.B.A.  
C - Hipotensão, T.C. 220  
D - Incontinência, P.I. e Fotorreagentes, digito desorientado

ALERGIA: E - Hx de alergias em região inguinal e

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

PUPILAS (x) Fotorreagentes (x) Isocóricas ( ) Anisocóricas

Glasgow 9 PA 150x10 HGT:

EXAMES SOLICITADOS:

( ) Laboratoriais  
( ) Gasometria arterial  
(x) Tomografia Computadorizada

(x) Ultrassonografia:  
(x) Radiografias:  
( )

TOMOGRAFIA  
REALIZADA EM:  
05/05/17

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: NER / às : Dia / /

Especialista: / às : Dia / /

MÉDICO SOLICITANTE

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1	SRL 500 mg EV	
2	Nousedex 5mg + AD EV	
3		
4		
5		
6		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

Neto  
CRM-PB 0257



2017-5-1

HTCG-Painel Administrativo

## EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

DESTINO DO PACIENTE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ às \_\_\_\_:\_\_\_\_ hs.

- ( ) Centro cirúrgico \_\_\_\_\_ ( ) Alta hospitalar / ( ) Já revela  
( ) Internação (setor) \_\_\_\_\_ ( ) Decisão Médica  
( ) Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL \_\_\_\_\_ ( ) Óbito

Ass. do paciente ou responsável(quando necessário)

## SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO	CBO	IDADE







SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

### Ficha de Acolhimento

Nome:	Lidiana		
End:	Rua Teladônio Fernandes	Bairro:	melvinos
Data de Nascimento:	38 anos	Documento de Identificação:	128
Queixa:	Acidente	Data do Atend:	01/05/14
Acidente de trabalho?	( ) Sim ( ) Não	Hora:	10:35
		Documento:	

### Classificação de Risco

Nível de consciência: ( ) Bom ( ) Regular ( ) Baixo	Aspecto: ( ) Calmo ( ) Fáceis de dor ( ) Gemente
Frequência respiratória:	Frequência cardíaca:
Pressão arterial:	Temperatura axilar:
Dosagem de HGT:	Mucosas: ( ) Normocorada ( ) Pálida
Deambulação: ( ) Livre ( ) Cadeira de rodas ( ) Maca	

### Estratificação

- ( ) Vermelho - atendimento imediato  
( ) Verde - atendimento até 4 horas  
( ) Amarelo - atendimento até 1 hora  
( ) Azul - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional





Número do documento: 19060611001129800000021173459

## Diagnóstico

TCE / contusão T<sup>1</sup>

### FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Ulcera

Alojamento Leito 06 Convênio

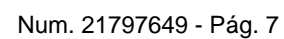
Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
① S.S. 1000 ml	06	Chapim 13, PPM, sem sifon
② NaCl 0.9% 400 ml IV 12/12h	06	TC: contusão T <sup>1</sup>
③ Clonazepam 40 mg IV 1x	06	①: suporte / obs. neurof
④ Naloxona 4 mg IV 8/8h	06	
⑤ Dipirona 1g IV 6/6h	06	
⑥ Tramadol 20 mg IV 12/12h	06	
⑦ Tramadol 100 mg IV 6/6h	06	
⑧ S.S. 1000 ml	06	
⑨ Fenitoina 100 mg IV 8/8h	06	
⑩ Fenitoina 1g IV 8/8h	06	
⑪ S.S. 1000 ml	06	
⑫ Carboclor 30°	06	
⑬ SSV + Dx	06	

THIAGO MARTINS  
CRM-PR 7024 / CRM-SP 154187

THIAGO MARTINS  
CRM-PR 7024 / CRM-SP 154187



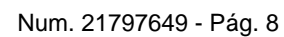
ipe de Neurocirurgia





Tipa de Neocinurgie

Dr. Antonio Bido Neto  
MEXICO  
APR 21 1968



04.05, 7

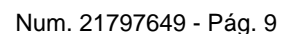
## TCE

FAP TAX	

cte					
-----	--	--	--	--	--

ab

Equipe de Neurocirurgia do Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes





	SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CAMPINA GRANDE - PARAIBA
---	---

PACIENTE:	LIDIANA
DATA DO EXAME:	01/05/2017

**ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL - "FAST"**

**METODOLOGIA:**

Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico multifrequencial.

**ANÁLISE:**

Não identificamos sinais de líquido livre intra-abdominal, derrame pleural ou pericárdico no presente estudo.

Ausência de lesões ecográficas relacionadas ao trauma no fígado, baço, rins ou bexiga identificáveis ao método.

Observação: Ressaltamos a baixa sensibilidade da ultrassonografia na detecção de hemoretroperitônio, lesões em órgãos sólidos e vísceras ocas.

  
Dr. Rafael Borges Tavares Cavalcanti  
CRM-SP: 131683 / CRM-PB: 6485  
Médico Radiologista | Membro Titular do C.B.R.





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA  
DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

## Evolução Psicológica

Nome: Lidia Albuquerque

Setor: Ala Neuro

Leito: 4-3

[illegible]



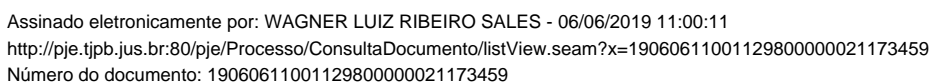
SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Nome: Adriane  
Idade: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Leito: 06 Venêcias

## Unidade de Tratamento Intensivo

### CONTROLE GERAL

03/05									03/05								
Evacuação									BE								
Ganhos									HCO <sub>3</sub>								
Perdas									FiO <sub>2</sub>								
Balanço									Lactato								
Bal. Cumal.									Glicose								
Sangue									Uréia	4.1							
Diurese									Creatinina	1.2							
Perdas SNG									Sódio	151							
Drenos									Potássio	4.5							
Temp. min/max									Cloro								
Hemácias	3.72								Cálcio								
Hematócrito	30								Fósforo								
Hemoglobina	8.8								Magnésio								
Leucócitos	12.500								Proteína								
Bastonetes	5								Albumina								
Segmentados	74								Globulina								
Eosinófilos	0								Bilir. Tot.								
Basófilos	0								B. Direta								
Linfócitos	19								B. Indireta								
Monócitos	2								Fosf. Alcal.								
Plaquetas	424000								Amilase								
TP									TGO								
TTPa									TGP								
pH									DHL								
PaO <sub>2</sub>									CPK								
PaCO <sub>2</sub>									CK - MB								



FOLHA DE CONTROLE E BALANÇO HÍDRICO

NOME: Anderson HD: Sur SETOR: 40 LEITO: 06 DATA: 09/03/17

HORÁRIO	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	12H	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	12H
P. ARTERIAL																				120x80					90/50	
PULSO/FC																				69					72	
TEMPERATURA																										
RESPIRAÇÃO																				18					18	
SAT. O2																				96%					96	
PVC																										
PIA																										
HGT																				125					140	
	I	N	F	U	S	Õ	E	S		V	E	N	O	S	A	S										
SF 0.9%																										
SRL																										
SG 5%																										
SORO EXTRA																										
SEDAÇÃO																										
ANALGESIA																										
MEDICAÇÕES																										
NORA																										
DORA																										
HEMODERIVADOS																										
NPT																										
	I	N	F	U	S	Õ	E	S		V	E	N	O	S	A	S										
DIETA																										
ÁGUA																										
MEDICAÇÕES																										
	D	R	E	N	A	G	E	N	S																	
SNG/VÔMITOS																										
FESES																										
DIURESE																										
HEMODIALISE																										
DRENO TÓRAX D																										
DRENO TÓRAX E																										
DRENO SUCCÃO																										
CAVITÁRIO																										

3 12H DIA= PERDAS 12H DIA= BH DIA= GANHOS 12H NOITE= PERDAS 12H NOITE= BH NOITE=

1 DIA= PERDA 24H + 1000ML= BH 24H=

ASSINATURA:





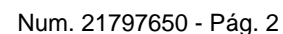
## BOLETIM DE ENFERMAGEM

[illegible]

ASSINATURA (X) ENFERMEIRO RESPONSÁVEL

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		APRAZAMENTO	ASSINATURA
<input checked="" type="checkbox"/>	REGISTRAR SINAIS VITAIS	4/9	
<input checked="" type="checkbox"/>	REALIZAR BALANÇO HÍDRICO	12/12	
<input checked="" type="checkbox"/>	REALIZAR CONTROLE DE GLICEMIA CAPILAR DURANTE A PERMANÊNCIA DO PACIENTE NA ÁREA VERMELHA	4/9	
<input checked="" type="checkbox"/>	REALIZAR TROCA DE CURATIVO, COM TÉCNICA ASÉPTICA SE HOUVER SUJIDADE		
<input checked="" type="checkbox"/>	MONITORAR SINAIS E SINTOMAS DE SINAIS FLOSTÓGICO EM INCISÕES E EM LOCAIS DE INSERÇÕES DE DRENOS, SONDAS E CARACTERES	21/24 sempre	
<input checked="" type="checkbox"/>	AVALIAR COR, TEMPERATURA E UMIDADE DA PELE		
<input checked="" type="checkbox"/>	VERIFICAR PRESENÇA DE SANGRAMENTOS		
	ALINHAMENTO DO CORPO DO PACIENTE	Se o m	

MOD 128





FOLHA DE CONTROLE E BALANÇO HÍDRICO

NOME: LIDIANA ALBUQUERQUE HD: AVCH/USA 229/11824 SETOR: Adm. 06 LEITO: 05 DATA: 02/05/17

HORÁRIO	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	12H	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	12H
P. ARTERIAL						130/60				130/110						120/60				80/40						80/68
PULSO/FC						72				76						57				59						80
TEMPERATURA						36				36,5						36,3				36						36
RESPIRAÇÃO						17				18						18				19						19
SAT. O2																										
PVC																										
PIA																										
HGT						124						115								125						113
	I	N	F	U	S	O	E	S			V	E	N	O	S	A	S									
SF 0,9%				500							500								500							
SRL																										
SG 5%																										
SORO EXTRA																										
SEDAÇÃO																										
ANALGESIA																										
MEDICAÇÕES						10		30				10						30		10						
NORA																										
DORA																										
HEMODERIVADOS																										
NPT																										
	I	N	F	U	S	O	E	S			V	E	N	O	S	A	S									
DIETA																										
ÁGUA																										
MEDICAÇÕES																										
	D	R	E	N	A	G	E	N	S																	
SNG/VÔMITOS																										
FESES																										
DIURESE																										
HEMODIALISE																										
DRENO TÓRAX D																										
DRENO TÓRAX E																										
DRENO SUCCÃO																										
D. CAVITÁRIO																										
DVE																										
GANHOS 12H DIA=																										
PERDAS 12H DIA=																										
BH DIA=																										
GANHOS 12H NOITE=																										
PERDAS 12H NOITE=																										
BH NOITE=																										
GANHOS 24H DIA=																										
PERDA 24H + 1000ML=																										
BH 24H=																										

ASSINATURA:





## FOLHA DE CONTROLE E BALANÇO HÍDRICO

NOME: Lidiana HD: \_\_\_\_\_ SETOR: Faixa Vermelha LEITO: 06 DATA: 03/05/17

[illegible]

ASSINATURA:



Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 11:00:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060611001147600000021173460>

Número do documento: 19060611001147600000021173460

Num. 21797650 - Pág. 6



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA**

**COMARCA DE CAMPINA GRANDE**

**4ª. VARA CÍVEL**

PJE n. 0813206-90.2019.8.15.0001

Vistos, etc.

1. **Defiro** o pedido de justiça gratuita.
2. O novo CPC tem em sua essência privilegiar a mediação e a conciliação entre as partes, entretanto, nos casos de DPVAT, por exemplo, é necessário realização de perícia, o que dificulta a conciliação no primeiro momento.
3. Assim, a conciliação prévia prevista no novo CPC, nestes casos, está se tornando inócua e onerosa às partes e ao Poder Judiciário, atentando, inclusive, aos princípios da celeridade e da razoável duração do processo, razão pela qual postergo sua designação para futura data, a requerimento das partes, nos termos do art. 334, §4º, II do CPC.
4. Destarte, considerando, ainda, não haver quaisquer prejuízos às partes, determino a **citação da parte promovida**, nos termos do art. 344 do CPC, no prazo e termos legais.
5. Contestada a ação, dê-se vista ao autor, para no prazo de 15 dias, **impugnar** a contestação.
6. Contestada e impugnada a ação, **intimem-se as partes** para que informem se há a possibilidade de acordo; caso contrário, que especifiquem as provas que ainda pretendem produzir, justificando a necessidade de sua produção, no prazo de 15 (quinze) dias, com a advertência de que o silêncio importará o julgamento antecipado do mérito.
7. **Havendo qualquer incidente processual, retornem-me os autos conclusos, para adoção das medidas cabíveis.**

Campina Grande, 14 de junho de 2019

***Audrey Kramy Araruna Gonçalves***

***Juíza de Direito***

