



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
21797 514	06/06/2019 11:00	Petição Inicial	Petição Inicial
21797 522	06/06/2019 11:00	petição inicial em PDF	Outros Documentos
21797 534	06/06/2019 11:00	boletim de ocorrência	Outros Documentos
21797 536	06/06/2019 11:00	Declaração do Samu	Outros Documentos
21797 538	06/06/2019 11:00	negativa da seguradora	Outros Documentos
21797 539	06/06/2019 11:00	negativa técnica - lidiana	Outros Documentos
21797 541	06/06/2019 11:00	procuração e doc pessoais	Procuração
21797 544	06/06/2019 11:00	prontuario da cirurgia-1	Outros Documentos
21797 545	06/06/2019 11:00	prontuario da cirurgia-2	Outros Documentos
21797 546	06/06/2019 11:00	prontuario da cirurgia-3	Outros Documentos
21797 547	06/06/2019 11:00	prontuario da cirurgia-4	Outros Documentos
21797 649	06/06/2019 11:00	prontuario do primeiro atendimento - 01	Outros Documentos
21797 650	06/06/2019 11:00	prontuario do primeiro atendimento - 02	Outros Documentos
21961 277	14/06/2019 09:53	Despacho	Despacho

Rua Coronel João Lourenço Porto, 86, Centro, Campina Grande/PB. E-mail: 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



Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 11:00:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060611000967900000021173427>
Número do documento: 19060611000967900000021173427

Num. 21797514 - Pág. 1

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 chassis 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 linquiotica, 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 NEUROLOGICAS QUE CAUSEM DANOS MENTAIS E PERDA ANATOMICA 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 veredito, 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.º 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;
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 duto 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 seiscentos e noventa e cinco reais)**, para efeitos meramente fiscais.

Nestes termos,



Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 11:00:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060611000967900000021173427>
Número do documento: 19060611000967900000021173427

Num. 21797514 - Pág. 6

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



Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 11:00:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060611000967900000021173427>
Número do documento: 19060611000967900000021173427

Num. 21797514 - Pág. 7



Rua Coronel João Lourenço Porto, 86, Centro, Campina Grande/PB. E-mail: stcadvocacia@hotmail.com
Tel. (83) 98824-0152 / (83) 99325-6299 / (83) 99635-6298 / 3077-6310

**EXCELENTÍSIMO 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 transito, 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 chassis de nº 9c2KC08107R191248, momento em que um veiculo 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 linquotica, 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 NEUROLOGICAS QUE CAUSEM DANOS MENTAIS E PERDA ANATOMICA 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 veredito, 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, afirmado 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.º 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 douto 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



Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 11:00:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060611000994600000021173435>
Número do documento: 19060611000994600000021173435

Num. 21797522 - Pág. 7

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



**POLÍCIA
CIVIL
PARAÍBA**

**GOVERNO
DA PARAÍBA**
Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social



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	Nome: Lidiana Albuquerque Santos		
	Conhecido por: Não informado		
	Filiação: Maria do Desterro Albuquerque Santos e Orlando Celestino dos Santos		
	Idade: 38	Data de Nascimento: 01/04/1979	Identidade de Gênero: feminino
	Nacionalidade: brasileira	Naturalidade: Campina Grande	
	Estado Civil: solteiro(a)		
	Escolaridade: Não informado	Profissão: Professora	
	Documentos(s) de Identificação: CPF nº 026.477.754-94		
	Endereço: Rua Manoel Joaquim Ribeiro, 351, Bodocongó, Campina Grande, PB		
Complemento: Não informado			
Telefone: (83) 98635-8462			

TESTEMUNHA	Nome: Clebson Bruno Carneiro de Souza		
	Conhecido por: Não informado		
	Filiação: Maria Iara Carneiro de Souza e Renato Ferreira de Souza		
	Idade: 32	Data de Nascimento: 06/04/1985	Identidade de Gênero: masculino
	Nacionalidade: brasileira	Naturalidade: Campina Grande	
	Estado Civil: casado(a)		
	Escolaridade: Não informado	Profissão: Op. de Máquinas	
	Documentos(s) de Identificação: RG nº 3023371 SP/PB		
	Endereço: Rua-teodomiro Freire Dias, 148, Malvinas, Campina Grande, PB		
Complemento: Não informado			
Telefone: (83) 98712-2051			

TESTEMUNHA	Nome: Luziana Silva Lacerda		
	Conhecido por: Não informado		
	Filiação: Maria de Fátima Silva Lacerda e Lourival Trajano de Lacerda		
	Idade: 37	Data de Nascimento: 23/10/1980	Identidade de Gênero: feminino
	Nacionalidade: brasileira	Naturalidade: Rio de Janeiro	
	Estado Civil: solteiro(a)		
	Escolaridade: Não informado	Profissão: Professora	
	Documentos(s) de Identificação: CPF nº 012.125.534-46		
	Endereço: Rua otávio Dotto Gobbi, 22, Bento Gonçalves, Campina Grande, PB		



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



**POLÍCIA
CIVIL
PARAÍBA**



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social



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 feito 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 leia 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

Lidianinha Albuquerque Santos
LIDIANA ALBUQUERQUE SANTOS

Noticiante

Ademir
ADEMIR DA COSTA VILAR

Escrivão de Polícia





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		
DADOS DA REMOÇÃO		
Paciente removido para o Hospital de Emergência 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**
Vitima: **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

00040451


Carta nº 13308900



Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 11:00:10
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060611001035100000021173448>
Número do documento: 19060611001035100000021173448

Num. 21797538 - Pág. 1

Rio de Janeiro, 29 de Agosto de 2018

Aos Cuidados de: **LIDIANA ALBUQUERQUE SANTOS**

Nº Sinistro: **3180256756**
Vitima: **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

00040451


Carta nº 13308900



Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 11:00:10
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1906061100104270000021173449>
Número do documento: 1906061100104270000021173449

Num. 21797539 - Pág. 1

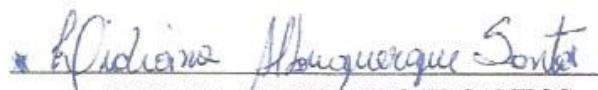
PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

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.

Lidiana Albuquerque Santos
Declarante





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO DEstral.	2.240.553 -2
NAME	LIDIANA ALBUQUERQUE SANTOS
NASCIMENTO ORLINDO CELESTINO DOS SANTOS	
MARTA DO DESTERRO ALBUQUERQUE SANTOS	
NATURALIDADE	DATA DE NASCIMENTO
CAMPINA GRANDE - PB	01/04/1979
DOC. ORIGEM	LEI N° 7.110 DE 20/06/83
NASC. N. 25930 FLS. 189 LIV. 23 CARTÓRIO 1º CAMPINA GRANDE / PB	ASSINATURA DO DIRETOR
CPRJ 026.477.754-94 João Pessoa - PB	Assinatura do Diretor



Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 11:00:10
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060611001050200000021173451>
Número do documento: 19060611001050200000021173451

Num. 21797541 - Pág. 3

RENATO FERREIRA DE SOUZA
RUA TEODORO FREIRE DIAS, 149
CAMPINA GRANDE / PB CEP: 58107500 (AG: 401) - MALVINAS
Emissão: 23/08/2017 Referência Ago/2017
Classe/Subsídio: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL BR/040744834/4 Sudeste - Triângulo - Campina Grande / PB - CEP: 58423-700
Roteiro: 13-401-710-1180 N° medidor: 00008018337 CNPJ: 02.826.595/0001-05 Mat. Est: 16.000.029-1

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica nº 000145-480
Cód. para DBA: Automatizada: 00000773960

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 023 0196

Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a Apresentação Data prevista da
Ago / 2017 23/08/2017 22/09/2017 CPF/ CNPJ/ RANI
UC (Unidade Consumidora): 44036437434
Insc. Est: 4/77396-0

Canal de contato

Anterior		Atual		Constante		Consumo	Dias
Data	Leratura	Data	Leratura	Base			
Demonstrativo							
0001	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc.	Alm. Atm(R\$)	Base Calc. Pto(R\$)	Outro(R\$)
			Tributos Total(R\$)	ICMS(R\$)	ICMS	Alm/Outro(R\$) (1,1579%) (0,2030%)	
0001	Consumo em kWh	90.000	0,023000	59,10	52,11	27	14,02
0001	400 E. Amaro		0,78	0,78	22	0,78	0,66
0001	400 E. Veneza		0,78	0,78	23	0,88	0,01
						2,75	0,04
							0,16
DETALHAMENTO DE SERVIÇOS							
0001	CONTAS LIMPUELA		0,25	0,25	0	0,00	0,00
						0,00	0,00
							0,00

CCV: Código de Conta/Fatura contém: TOTAL: 88,98 89,00 19,80 59,88 0,00 3,16
Média últimos meses (kWh) VENCIMENTO 30/08/2017 TOTAL A PAGAR R\$ 66,98
Histórico de Consumo (kWh)

00 1 20 1 26 1 92 1 107 1 120 1 141 1 142 1 143 1 144 1 145 1 146 1 147 1 148
24/07 Jun/17 Maio/17 Abr/17 Mar/17 Fev/17 Jan/17 Dez/16 Nov/16 Out/16 Set/16 Ago/16

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

Indicadores de Qualidade 0/2017 - Campina Grande

Limits da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
0,00	0,00	0,00
5,78	0,00	5,78
11,59	0,00	11,59
25,18	0,00	25,18
3,42	0,00	3,42
13,71	0,00	13,71
2,37	0,00	2,37
12,22	0,00	12,22

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviço de Dados da Energisa/BO	10,60	20,30
Corrida de Energia	21,02	31,40
Impostos Tributários	0,78	1,13
Entrega Setorial	0,24	0,36
Impostos Diretos e Encargos	26,12	39,00
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	88,98	100,00

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

ATENÇÃO

- Leitura confirmada

Faturas em atraso

BORBOREMA
Roteiro: 13-401-710-1180
Matrícula: 77396-2017-05-5
VENCIMENTO 30/08/2017 TOTAL A PAGAR R\$ 66,98
83680000000-9 66980147000-8 00773962017-2 08500401019-6





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		
Médico Atendente 1708 LUCIANO FERREIRA HOLANDA [CRM: 2948] [CPF: 33863130430]		
Procedimento		
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.....? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Data admissão 05/05/2017	Data alta 13/05/17
Internação anterior..? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Hora admissão	Hora alta 08:00
Alta...: Curado...: <input type="checkbox"/> Melhorado...: <input checked="" type="checkbox"/> Inalterado...: <input type="checkbox"/>	Clinica..: Médica...: <input type="checkbox"/>	
Piorado...: <input type="checkbox"/> A pedido...: <input type="checkbox"/> Indisciplina...: <input type="checkbox"/>	Cirúrgica...: <input type="checkbox"/>	
Transferido...: <input type="checkbox"/> Falecimento...: <input type="checkbox"/> Evasão...: <input type="checkbox"/>	Obstétrica...: <input type="checkbox"/>	
Diagnóstico:		
Internação: <i>inflamação + fistula</i>	Cid 060	
Definitivo...: <i>0415030013 X 599</i>		
Histórico:		
Alta -1	Raio X:	Uti
Perm -2		Entrada 05/05/17
Transf -3	<input checked="" type="checkbox"/> Simples	
Óbito -4	<input type="checkbox"/> C/Contraste	Saída 12/05/17
Carimbo e Assinatura do Médico		
Motivo Caract. Trat. <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Sangue..: <input type="checkbox"/> Rh.: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G		

Manoel J. Holanda
06/05/2017
Alexandre da Silva Almeida
CRM 2948
Técnico em Radiologia





HOSPITAL ANTONIO TARGINHO LTDA

EVOLUÇÃO MÉDICA

Nome Paciente: Anderson Silveira queiroz Série: 103 Idade: Médico(Dr.):

Médico(Dr.):

DATA	EVOLUÇÃO
03/07/19	# foran do ur

foran de urinante
de lo hospital de bento
urine de paciente com
res, entodo que tempos
muito molesto,
hipersecreta, cefalalia

ap. 20 ur

Dr. Evaristo Jecrimo
CRM-SP 5863



CENTRO DE TERAPIA INTENSIVA
EVOLUÇÃO

DATA: 05/05/17

Nome: Indiane Alves Ferreira Idade: 372
DIH: ALM DI CTI:

Diagnósticos:

TCE
contusos lombosacral

História da Moléstia Atual:

Acidente no momento do hospital
at home sistema de advento stroke
grave lombosacral rendente hipotensão
edema

Antecedentes Pediátricos / Medicações de uso prévio / Internações

Infusões:

ATB:	—	ATB:	—
DVA:	—	ANALG:	<u>tu</u>
SED:	—	PROFXS:	<u>3h</u>
DIETA:	<u>oral</u>	OUTROS:	—

Controles:

FC:	70	PA:	100x70	TEMP:	36°C
DIURESE:	1500	BH:	0	EVAC:	—
SAT O ₂ :	98	SECREÇÃO:	—		

Dispositivos:

1- <u>DRMA</u> <u>inver</u>	Data:	2-	Data:
3- <u></u>	Data:	4-	Data:

Respiração espontânea:

Ventilação Mecânica:

Modo:	FR:	VC:
FiO ₂ :		SAT. O ₂ :

Exame Físico:

<u>RR: 20</u> <u>em</u> <u>ST</u> <u>dist</u> <u>neg</u>
<u>PR: 120</u> <u>em</u> <u>ST</u> , <u>at</u> <u>120</u>
<u>ABD: perit</u>
<u>BD: hiper</u> <u>met</u> <u>bolos</u>

RR:
- ondas intensas
- parox de neumonopne
- bol bolos.

Dr. Eron Marcolino
MÉDICO
CRM-PB 5863



CENTRO DE TERAPIA INTENSIVA
EVOLUÇÃO

DATA: 08/05/17

Nome: A. Oliveira Segurança: sim Idade: 37
DIH: 9.014 DCTI:

Diagnóstico:

- TCE
- Hem in transito
- Po cronicomia pós operatório/Fist lúpore

História da Moléstia Atual:

Paciente evolui com enteado gasto
regular, constante, doloroso, hiperestese,
hemodinamicamente estável, óptimal.

Antecedentes Patológicos / Medicações de uso prévio / Internações

Infusões:

ATB:	<u>infusão</u>	ATB:	-
DVA:	-	ANALG:	<u>fr</u>
SED:	-	PROFXS:	<u>sim</u>
DIETA:	<u>oral</u>	OUTROS:	-

Controles:

FC:	<u>62</u>	PA:	<u>70x80</u>	TEMP:	<u>36,5°C</u>
DIURESE:	<u>197ml/f</u>	BH:	<u>normais</u>	EVAC:	<u>-</u>
SAT O ₂ :	<u>97%</u>	SECREÇÃO:	<u>-</u>		

Dispositivos:

1- <u>ano venoso</u>	Data: <u>2-</u>	Data: <u>3-</u>
2- <u></u>		

Respiração espontânea: l

Ventilação Mecânica:

Modo:	FR:	VC:
FiO ₂ :		SAT. O ₂ :

Exame Físico:

<u>AV: PR em 37, batimentos</u>
<u>AL: mero em 317, 11RBS</u>
<u>ABD: flácido</u>
<u>EV: pulmões: raleos, feto</u>

EV: mdeosq intenso


Dr. Wagner Luiz Ribeiro Sales
CRM-SP 5983



CENTRO DE TERAPIA INTENSIVA
EVOLUÇÃO

DATA: 09/05/17

Nome:	Leidiane Albuquerque Sts.	Idade:	37 a.
DIH:	DI CTI:	5:	

Diagnóstico:

TCE / Hemat. Intracraniano / Do craniotomia des-
compressiva / Fst. fígeorica.

História da Necessidade Atual:

Facies le febrejada e EG regular, acomodada, equi-
ca, hipocorada, hidratada e sem movimento febril.

Antecedentes Pato lógicos / Medicações de uso prévio / Internações

Infusões:

ATB:	Colifrigosca (07.05)	ATB:	/
DVA:	1000 ml	ANALG:	5/10
SED:	100 mg	PROFAX:	Sig.
DIETA:	Interenal VO	OUTROS:	

Controles:

FC: 81	PA: 120/70	TEMP: 37.3°C
DIURESE: 3140	BH: +166 ml	EVAC:
SAT O ₂ : 98%	SECREÇÃO:	

Dispositivos:

1- Acesso venoso	Data:	2-	Data:
3-	Data:	4-	Data:

Respiração espontânea:

Ventilação Mecânica:

Modo:	FR:	VC:
FIO ₂ :		SAT. O ₂ :

Exame Físico:

Exames de MM revela o rosto fígeorico, des. DNT.
Abdomen plaus. vacuo, cr. R/H(+). AP/AV. Diurese
de baixo volume. Venc. non-perfusão regular.
Cg. VPM.

HOSPITAL ANTONIO VARGAS
08 3313-1224/924-30
CNPJ 03.3313-1224/924-30



CENTRO DE TERAPIA INTENSIVA
EVOLUÇÃO

DATA 10/05/17

Nome: Edilene Albuquerque Idade: 37 A
DIH: 06 DIA Sexta

Diagnóstico:

ICE + Hem. intracraniano
lo NRe - craniotomia decompressão
fratura expurgo
de evolução em RIC
agradecendo - consciente
experi cefalos

Antecedentes Patológicos / Medicações de uso prévio / internações

Infusões:	<u>Ceftriaxone 2g 3</u>	ATB:	<u>—</u>
DVA:	<u>—</u>	ANALG:	<u>+</u>
SED:	<u>—</u>	PROFXS:	<u>+</u>
DIETA:	<u>BRANDA</u>	OUTROS:	<u>+</u>

Controles:

FC: <u>61 bpm</u>	PA: <u>130/70 mmHg</u>	TEMP: <u>37°C</u>
DIURESE: <u>1400mls</u>	BH: <u>Edema</u>	EVAC: <u>—</u>
SAT O ₂ : <u>98%</u>	SECREÇÃO: <u>—</u>	

Dispositivos:

1- <u>Agas Vena</u>	Data:	2- <u>SV</u>	Data:
3- <u>—</u>	Data:	4- <u>—</u>	Data:

Respiração espontânea: X

Ventilação Mecânica:

Medo:	FR: <u>22 rpm</u>	VC:
FIO ₂ :		SAT. O ₂ : <u>98%</u>

Exame Físico:

Cep, los - NNR
Indumenta - NNR
PCR, Sart
Abdome NNR
Abdome - Bom volume

Assinatura: Wagner L. Sales
Data: 06/06/2019
Hora: 10:00:10
IP: 192.168.0.10



**CENTRO DE TERAPIA INTENSIVA
EVOLUÇÃO**

 DATA: 11/5/17

Nome: <u>LIDIANA</u>	PA: <u>140/80</u>	S: <u>10</u>	Idade: <u>37</u>
DIH:	DICTI: <u>0-7</u>		

Diagnósticos:

<u>TCO + IAM. INTUS CRANIO</u>
<u>PO NNE. CRANIOGRAMA DORSAL COMPRESSIVO</u>
<u>FISTULA CERÔMICA</u>

História da Moléstia Atual:

<u>Agente: malha com grânulos. Clínica: regru, Mondor, constri, constri, respiração superficial</u>

Antecedentes Patológicos / Medicações de uso prévio / Internações

Infusões:

ATB: <u>COP/MSK - 0-4</u>	ATB: <u>-</u>
DVA: <u>-</u>	ANALG: <u>+</u>
SED: <u>-</u>	PROFXS: <u>+</u>
DIETA: <u>Branca 40</u>	OUTROS: <u>+</u>

Controles:

FC: <u>68</u>	PA: <u>120x70</u>	TEMP: <u>36,6</u>
DIURESE: <u>500 ml</u>	BH: <u>-</u>	EVAC: <u>-</u>
SAT O ₂ : <u>98%</u>	SECREÇÃO: <u>-</u>	

Dispositivos:

1- <u>Glôssica</u>	Data: <u>2- SVD</u>	Data: <u></u>
3- <u></u>	Data: <u></u>	Data: <u></u>

Respiração espontânea:

Ventilação Mecânica:

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

Exame Físico:

<u>OCV: abn 2 MVT 5/5 SVD</u>
<u>OR: murr/PRP</u>
<u>PMV: abn</u>

HOSPITAL ANTÔNIO VARGINHO
Dr. Hélio César da Silva Souza
CRM 6189 - CPF 031.710.224-71





HOSPITAL
MANAGEMENT

HOSPITAL ANTÔNIO TARGINO
UTI GERAL

PRESCRIÇÃO

DATA:	05/05/2017	CONVÉNIO:	SUS	LEITO:
DIA:	PRONTUÁRIO:			
NOME:	LEDIANA ALBUQUERQUE SANTOS			04
IDADE:	3/A	SEXO:	FEMININO	

04

DIAGNÓSTICO:

TCE

IGENIC

18: — / — / — НГАРДОН

OXIGÉNIO

DATA: _____

DATA:

LIGADOCHE

ASS

MEDICAMENTOS

1. DIETA BRANDA HIPOSSODICA
 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
 12. SONDA DE ASPIRAÇÃO SISTEMA FECHADO
 13. ACESSO VENOSO CENTRAL ACM
 14. SONDA NASOENTERAL ACM
 15. SVD/SVA ACM
 16. FISIOTERAPIA MOTORA E RESP
 17. DECÚBITO ELEVADO
 18. SINAIS VITAIS DE 4 X 4 h
 19. CUIDADOS GERAIS
 20. LOSARTANA 50MG VO 12/12H
 21. _____
 22. _____
 23. _____

HORÁRIOS

22
18
22
20
20
21

Dr. Eron Maciel Jerônimo
MEDICO
CRM-RJ 5863

Assinatura do Médico



PREScrição

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

GENIO	LIGADO(H):	ASS:	OXIGÉNIO	LIGADO(H):	ASS:
	DESLIGADO(H):	ASS:		DESLIGADO(H):	ASS:

MEDICAMENTOS

- DIETA ZERO - *PISNO 300 mg 3/3h - SUSPENSA*
- SRL 500ml IV DE 12 X 12 h
- SF 0,9% 500ml IV DE 12 X 12 h
- HIDANTAL 2ML + AD EV DE 8 X 8 h
- DECADRON 4mg IV DE 8 X 8 h
- DIPIRONA 2ml EV DE 6 X 6 h
- RANITIDINA 50mg EV DE 12 X 12 h

HORÁRIOS

10	22
14	22
12	20
8	20
14	22
22	2
22	22

- PLASIL 2CC EV SN
- MONITORIZAÇÃO MULTIPARAMÉTRICA

- O2 ÚMIDO, CN, MV, VMI ACM/ACF
- CURATIVO EM REGIÃO SACRA/CALCÂNEO/TROCANTES ACM

- SONDA DE ASPIRAÇÃO SISTEMA FECHADO ACM

- ACESSO VENOSO CENTRAL ACM

- SONDA NASOENTERAL ACM

- SVD/SVA ACM

- FISIOTERAPIA MOTORA E RESP

CT 1300 14:30

- DECÚBITO ELEVADO

CT

- SINAIS VITais DE 4 X 4 h

CT

- CUIDADOS GERAIS

CT

- LOSARTANA 50mg VO DE 12 X 12 h

8 20

- AN2081 per 107 VO 22/23*

11 23

-

ALANIO CLEMENTINI - ANAIS
CRM 3644
Assinatura do Médico





HOSPITAL

ANTONIO TAPIA

HOSPITAL ANTÔNIO TARGINO
UTI GERAL

PRESCRIÇÃO

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

OXIGENIO

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

OXIGÉNIO

DATA: ____/____/____ LIGADO(H):_____ ASS: _____

DATA: ____ / ____ / ____ DESLIGADO(H): ____ ASS: ____

MEDICAMENTOS

1. DIETA POR SNG 300ML 3/3HS; *modificada pelo paciente*

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 DF 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

17. DECÚBITO ELEVADO

18. SINAIS VITais DE 4 X 4 h

19. CUIDADOS GERAIS

20. LOSARTANA 50mg VO DE 12 X 12 h

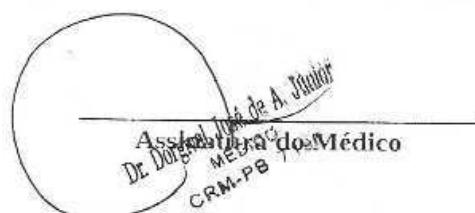
21. ANLODIPINO 10MG,VO 12/12 HS

22. *Ofloxacina 500mg 6/12hs (05-07/05/2010)*

23.

HORÁRIOS

mt			
	22	18	
	20	6	6
14	20	2	4
	6		
2	24	24/10	
11	(20)		23
	24		



Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 11:00:10

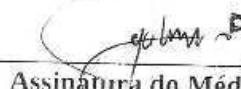
Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 11:00:10
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumentos/listView.aspx?c=10060511001059200000021172454

Número do documento: 10060611001050200000021173454

Núm. 21797544 - Pág. 10

PRESCRIÇÃO			
DATA:	08/05/2017	CONVÊNIO:	SUS
DIA:	PRONTUÁRIO:		
NOME:	LEIDIANA ALBUQUERQUE SANTOS		
IDADE:	37A	SEXO:	FEMININO
DIAGNÓSTICO:	TCE		
OXIGÉNIO			
TA: / / LIGADO(H): ASS:	DATA: / / LIGADO(H): ASS:		
TA: / / DESLIGADO(H): ASS:	DATA: / / DESLIGADO(H): ASS:		

MEDICAMENTOS		HORÁRIOS		
1. DIETA POR VO		10	14	17
2. SRL 500ml IV DE 12 X 12 h			22	20
3. SF 0,9% 500ml IV DE 12 X 12 h			18	18
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	06
6. DECADRON 4mg IV DE 8 X 8 h		12	28	14
7. DIPIRONA 2ml EV DE 6 X 6 h		8	14	2
8. RANITIDINA 50mg EV DE 12 X 12 h			20	6
9. PLASIL 2CC EV SN			18	
10. MONITORIZAÇÃO MULTIPARAMÉTRICA				
11. O2 ÚMIDO, CN, MV, VMI ACM/ACF				
12. CURATIVO EM REGIÃO SACRA/CALCÂNEO/TROCANTE 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	08:40	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	CT			
22. ANLODIPINO 10MG VO 12/12 HS	8		20	
23.		11		23
24.				


Diego G. M. Lima
Médico
CRM-PB-#162

Assinatura do Médico





HOSPITAL

ANTONIO TARGINO

HOSPITAL ANTÔNIO TARGINO
UTI GERAL

PRESCRIÇÃO

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

XIGENIO

ATA: _____ / _____ / _____ LIGADORES: _____ ASS:

ATA: / / DES: IGADQ(HV) 3-22

OXIGÉNIO

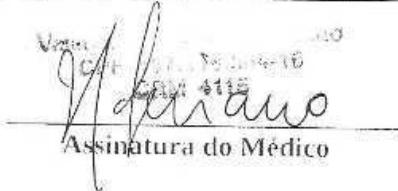
DATA: 1/1/01 / LIGADO(H): ASS

DATA: 3/6/00 BEE GARDEN

MEDICAMENTOS

- | INTERVENÇÕES | HORÁRIOS |
|--------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1. DIETA POR VO | |
| 2. SRL 500ml IV DE 12 X 12 h + Nacl 20% 10ml <i>10/07/2010</i> | 10 14 17 20 |
| 3. SF 0,9% 500ml IV DE 12 X 12 h + Nacl 20% 10ml <i>10/07/2010</i> | 16 21 18 |
| 4. CEFTRIAXONA 1G +AD, EV 12/12 HS (D0=07/05) | 12 |
| 5. HIDANTAL 2ML + AD EV DE 8 X 8 h | 14 |
| 6. DICADRON 4mg IV DE 8 X 8 h | 12 21 |
| 7. DIPIRONA 2ml EV DE 6 X 6 h | 8 14 20 24 |
| 8. RANITIDINA 50mg EV DE 12 X 12 h | 18 |
| 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 8 20/20 |
| 18. DECÚBITO ELEVADO | CT |
| 19. SINAIS VITAIS DF 4 X 4 h | CT |
| 20. CUIDADOS GERAIS | CT |
| 21. LOSARTANA 50mg VO DF 12 X 12 h | 6 20 |
| 22. ANLODIPINO 10MG VO 12/12 HS | 21 |
| 23. | 23 |
| 24. | |

Assinatura do Médico



PREScrição

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

SENIOR	LIGADO(H):	ASS:	OXIGÉNIO	LIGADO(H):	ASS:
			DATA:		
	DESLIGADO(H):	ASS:	DATA:	DESLIGADO(H):	ASS:

MEDICAMENTOS

- DIETA POR VO
- SF 0,9% 2000ml IV
- NaCl 20% 10ml NOS SOROS
- CEFTRIAXONA 1G +AD, EV 12/12 HS (D0=07/05)
- HIDANTAL 2ML + AD EV DE 8 X 8 h
- DECADRON 4mg IV DE 8 X 8 h
- DIPIRONA 2ml EV DE 6 X 6 h
- RANITIDINA 50mg EV DE 12 X 12 h
- PLASIL 2CC EV SN

HORÁRIOS

		10	16	22	04
		10	16	22	04
		12			24
		14		22	06
		12		20	04
		8	14	20	16
				18	
					6

10. MONITORAÇÃO MULTIPARAMÉTRICA

- O2 ÚMIDO, CN, MV, VMI ACM/ACF
- CURATIVO EM REGIÃO SACRA/CALCÂNEO/TROCANTES ACM
- 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 13:30 13:45 14:30

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

11

20

23

22. ANLODIPINO 10MG VO 12/12 HS

3.

4.

5.

HOSPITAL ANTÔNIO TARGINO

Dr. José Fábio de Oliveira Farías

CRM 30974 - CRF 374884 924-20

Assinatura do Médico



HOSPITAL

INTRODUCTION

HOSPITAL ANTÔNIO TARGINO
UTI GERAL

PRESCRIÇÃO

DATA: 11/05/2011 CONVÊNIO: SUS

DIA: _____ PRONTUÁRIO: _____

NOME: LEDIANA ALBUQUEQUE SANTOS

IDADE: 37A SEXO: FEMININO

DIAGNÓSTICO:

DIAGNOSES: TCE +

OXÍGENO

ASS: _____ DATA: _____ PAGADO: _____

ASSISTANT DIRECTOR OF RESOURCES

MEDICAMENTOS

HORÁRIOS

1. DIETA BRANDA C/AUX
 2. SF 0,9% 2000ml IV
 3. NaCl 20% 10ml IV CADA SORO
 4. CEFTRIAXONA 1g + EV 12 X 12 h (D0=07/5) DIA 04
 5. HIDANTAL 100mg VO 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 FV 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/TROCANTE
 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
 19. SINAIS VITAIS DE 4 X 4 h
 20. CUIDADOS GERAIS
 21. LOSARTANA 50mg VO DE 12 X 12 h
 22. ANLODIPINO 10mg VO 12 X 12 h
 - 23.
 - 24.
 - 25.

10	16	22	24
10	16	22	24
	12		28
14		22	26
12		20	24
8	24	20	22
		18	
—			
—			
—			
—			
—			
—			
—			
—			
—			
CT	14	22	24
CT			
CT			
CT			
✓		26	
	11		23

~~DR. MARIO G. LIMA S. S. 30224-0000-0000-0000-0000-0000-0000-0000~~

~~Assinatura do Médico~~



Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 11:00:10

Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 11:00:10
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processos/ConsultaDocumentos/licitView.asp?compr=129606111901276500000021173455>

Número de documento: 10060611001076500000031173455

Núm. 21797545 - Pág. 2



HOSPITAL

ANTÔNIO TARGINO

HOSPITAL ANTÔNIO TARGINO
UTI GERAL

PRESCRIÇÃO

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

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

MEDICAMENTOS		HORÁRIOS				
1. DIETA BRANDA C/AUX		8	11	14	17	20
2. SF 0,9% 2000ml IV		10	16		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 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		8	14	20	2	
8. RANITIDINA 50mg EV DF 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	8.10			
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		11			23	
23.						
24.						
25.						

Assinatura do Médico



HAT

HOSPITAL

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME: Adeilany Alouquerque Saub IDADE: 37
ALA: OTI - Geral LEITO: 04 MÉDICO:

DATA: 05/10/17

MANHÃ

TARDE

NOITE

Recém admitida procedente do hospital
do ~~Brasília~~, vítima de acidente de moto com
T.C.E, sem luto, apresenta pressão arterial
altíssima (aprox. 160/65)



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME: *Braniara Albuquerque* IDADE: *37*
 ALA: *6h Quarto* LEITO: *04* MÉDICO: *D. Júnio*

DATA: *06/05/17*

MANHÃ

Paciente evolui com EG comprometido, respiração espontânea, sonolenta, foi realizado TC de crânio, queixou-se de cefaléia intensa, foi medicada c. p. m., apresentou hipotensão seguida de hipertensão, segue com acesso venoso periférico, SUD, poliuria.

Liziane Marques Farias
Téc. de Enfermagem
562394

TARDE

Paciente evolui acordada, porém veio do C. C entubada em seguida foi extubada e colocada em calor de 0° contínuo. Durante a tarde segue aos cuidados da UTI.

Elielma de Almeida Fernandes
Téc. de Enfermagem
COREN/PB 699.567

NOITE

Paciente acordada, consciente, respirações espontâneas, pulso regular, constata hidratação periférica, alerta olha oral, fato considerável e controlado.

Rinalda Leal Queiroz
Téc. de Enfermagem
562394



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

NAME: Lidiani Albuquerque Santos	IDADE: 37	
ALA: UTS	LEITO: 04	MÉDICO: Dr. Dognief

DATA: 07/05/17

MANHÃ

Paciente acordado, responde a estímulos verbais, em c-a, acú⁺
 Tole diete oral, este com AVP,
 abuso urinário, SUD com diurese (+),
 negação de cuidados gerais.

draf

TARDE

Pac. evolui sonolenta, fez Rx de controle, apesar de normotensão, acutou dor no joelho, nideat venosa em BIE, durese pela SUD, farto SSV e CCG, mcpm.

Daniela Araújo
 TEC. ENFERMAGEM
 COREN-PB 221238

NOITE

Paciente evolui acordada, consciente, apesar de normotensão, acutou dor no joelho, SUD com dor presente, seque e hálito crônico, realizado SSV, CCG e medicado e pre.

Assinado por: S. P. Pereira
 TEC. ENFERMAGEM
 COREN-PB 221238





EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM		
NOME:	Edirane Albuquerque Santos	IDADE: 32
ALA:	05	LEITO: 04 MÉDICO: Dr. Eron Neveu

DATA: 08/05/17

MANHÃ

Paciente acordado, consciente, cestá
dieta oral, segue apetite, normotensão,
normocardiop. Com dor no CEFALICO,
SUD com diuresis +, realizados ecg6.

ok

TARDE

Paciente evolui acordado, consciente
permanece com dor no céfalo, normotensão,
deixou por SUD, aceitou dieta oral,
respirações espontâneas, foi m-cp.,
realizados exames intensos.

Sandra Elisabete da Silva Nascimento
Técnica de Enfermagem
COREN-PB-917632

NOITE

Paciente evolui acordado mas porém confusa,
aceitou dieta oral, diurase SUD, permanecendo deitado
próprios, medicou-se feito cuidados e controles.

ok



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME: Lidiania A. Sontos		IDADE: 37a.
ALA: 291	LEITO: 04	MÉDICO: Dr. Robson

DATA: 09 / 05 / 17

MANHÃ

Paciente evolui com es comprometido, sono-lenta, não aceitou café, foi verificado SSVU, medicado c.p.m., não apresentou queiro, segue aos cuidados.

Liziane Mano Saito Faria
Téc. de Enfermagem
592354

TARDE

Paciente evolui acordado, afibril, normotensão, aceitou diete oral, diurese presente sob SUD, respirações espontâneas, foi m.c.p., realizados cuidados intensivos

Sandra Elisabete da Silva Nascimento
Técnica de Enfermagem
COREN-PB 917632

NOITE

Paciente evolui acordado, respirações espontâneas, afibril, normotensão, diurese por SUD, aceitou diete oral, foi m.c.p., realizados cuidados intensivos

Sandra Elisabete da Silva Nascimento
Técnica de Enfermagem
COREN-PB 917632



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME: Lediania Albuquerque Santos	IDADE: 37	
ALA: UTI	LEITO: 04	MÉDICO: Dr. Jair Júnior Clementino

DATA: 10/05/17

MANHÃ

Paciente evolui com EG regular, respiração espontânea, acita diita oral, diurese presente por SVD, foi m.c.p.m., normotensa, afébril, não apresentou queixas, segue aos cuidados.

Liziane Monteiro Santos Faria
Téc. Enfermagem
COREN-PB 007832
59226

X

TARDE

Paciente evolui acordado, consciente, afébril, acitação diita oral, respiração espontânea, foi m.c.p.m. realizado procedimentos de enfermagem

Sandra Elizabete da Silva Nascimento
Técnica de Enfermagem
COREN-PB 007832

NOITE

Paciente evolui acordado, orientado, acitação diita oral, diurese presente por SVD aspecto clara verificada SSUV medicada com, furoc. CCB.

Adriana Alves Araújo
Téc. de Enfermagem
COREN-PB 896.780





HOSPITAL ANTONIO TARGINO LTDA

EVOLUÇÃO MÉDICA

Nome Paciente: Gislene Menezes Pinto Idade: 16

1

Médico(Dr.) _____

DATA	EVOLUÇÃO	DATA	EVOLUÇÃO
20/5/14	# 80H # TCE	at PD	Ham: intubations recente evolução em níveis geral regular, com variações, intensidade, maneira lentamente, hemodinâmico muito estável, sem diferen- ças de sítio Mu. per. em 1º grau SL: 1000000000, n. O. ABP: flutuante Sar: papéis, nascimentos





HOSPITAL

ANTICRITICAL PERSPECTIVE

HOSPITAL ANTÔNIO TARGINO
UTI GERAL

PRESCRIÇÃO

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

OXIGÉNIO

SATA: / / LIGADO(H): ASS:

DATA: ____ / ____ / ____ DESLIGADO(H): ____ ASS:

OXIGENIO

DATA: / / USAF/DO(H) ASS:

DATA: / / 7 CESAR GOMES ASS:

MEDICAMENTOS

1. DIETA BRANDA C/AUX
 2. SF 0,9% 2000ml IV
 3. NaCl 20% 10ml IV CADA SORO
 4. CEFTRIAXONA 1g + EV 12 X 12 h (D0=07/5) DIA 05
 5. HIDANTAL 100mg VO 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

HORÁRIOS

8	11	14	17	20
10	16		22	04
10	16		22	04
	12			24
14		22		6
12		20		4
8	24	20	18	2
				6
-				
-				
-				
-				
-				
CT				
8		20		
11				23

Dr. Egon Riebel, Leiter
146-30
2000-1663

Assinatura do Médico



Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 11:00:10
<http://pjeb.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1906061100107650000021173455>
Número do documento: 1906061100107650000021173455

Núm. 21797545 - Pág. 11

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: **LISIANA ALBUQUERQUE**

ALA:

LEITO:

CONVÉNIO:

DIAGNÓSTICO:

DATA: **13/05/17**

MEDICAMENTOS

HORÁRIO

- ① Motrin 400mg + 10ml
- ② Maropas 500mg 30ml mornha una
- ③ Sumatriptan 1mg IV 118h
- ④ Captivax 1g IV 12/12h
- ⑤ Simeprev 200mg D 3/1N
- ⑥ Ginkgo 100mg NO nits
- ⑦ Unisil 100mg + unisil

Prof. Dr. Luciano Holanda

NEUROCHIRURGIA

CRM 2946

www.lucianoholanda.med.br

Altr

Prof. Dr. Luciano Holanda
NEUROCHIRURGIA
CRM 2946
www.lucianoholanda.med.br

Evolução MÉDICA

*VLPo - Anuksi um sistema hs
muito, apert. *Homem**

Prof. Dr. Luciano Holanda
NEUROCHIRURGIA
CRM 2946
www.lucianoholanda.med.br

*Am: Agravamento + sintomas
doloroso*

Altr

Prof. Dr. Luciano Holanda
NEUROCHIRURGIA
CRM 2946
www.lucianoholanda.med.br





RELAÇÃO DE MATERIAIS

NOOME: Fridiona Albuquerque ALA: Cirurgica LEITO: 26-1 CONVÉNIO: SUS
DATA: 12/02/23

MATERIAL	M	T	N	MATERIAL	M	T	N
Advantage(fita p/HGT)				Intracatch adulto			
Agua destilada 10 ML				Jelco nº			
Agua destilada 1000 ml				Jelco nº			
Aguha descartável nº				Lamina bisturi nº			
Aguha descartável nº				Lanceta			
Algodão hidrófilo (bolha)		01		Luva cirúrgica nº			
Atadura de crepon cm				Luva cirúrgica 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			
Eletrudos				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 Foley 2 vias nº			
Equipo macro para dieta				Sonda Foley 3 vias nº			
Equipo enteral p/ bomba infusão				Sonda nasogastrica nº			
Espadrapo (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:

OXIGÉNIO DATA: ____ / ____ / ____ LIGADO(H): ____ ASS: _____ DATA: ____ / ____ / ____ DESLIGADO(H): ____ ASS: _____	OXIGÉNIO DATA: ____ / ____ / ____ LIGADO(H): ____ ASS: _____ DATA: ____ / ____ / ____ DESLIGADO(H): ____ ASS: _____	
Téc. Enf. Manhã	Téc. Enf. Tarde	Téc. Enf. Noite



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME: Lindiana Oliveira	IDADE: 37 anos	
ALA: 6º Piso	LEITO: 26.1	MÉDICO: Neuva

DATA: 22/05/17

MANHÃ

Paciente adm. vindo da UPA com sintomas de dor torácica, dispneia, diarreia espontânea, em caso venoso, alta dieta, medicamento afebril, segue aos cuidados da enfermagem.

Eliangela Silva
Técnica de Enfermagem
COREN 621979

TARDE

Paciente evolui consciente G.R. eupneico, diarreia espontânea, em caso venoso alta dieta afebril, medicamento CPM monomero, G.R. consciente orientado medicamento CPM. Segue aos cuidados da enfermagem.

Lucimar
Técnica de Enfermagem
COREN 7846308

NOITE

Paciente evolui G.R. afebril aceita dieta normotérmica medicamento CPM em repouso consciente orientado não reage queixas no momento diarreia presente eupneico segue aos cuidados da enfermagem





PACIENTE:	WILSON ALVAREZ DO SANTO	Nº DO PRONTUÁRIO:	Nº DO ATENDIMENTO:
DATA DA OPERAÇÃO:	06/05/11	ENFERMÁRIA:	LEITO:
OPERADOR:	WILSON ALVAREZ DO SANTO	1º AUXILIAR:	WILSON ALVAREZ DO SANTO
2º AUXILIAR:	WILSON ALVAREZ DO SANTO	3º AUXILIAR:	WILSON ALVAREZ DO SANTO
ANESTESIA:	ANESTESIA:	INSTRUMENTADOR:	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:	Tumor de 10 cm x 8 cm x 6 cm, de coloração cinza, com consistência firme, envolvendo a parede anterior do útero, com envolvimento de tecidos adjacentes.		
TIPO DE OPERAÇÃO:	Ressecção de tumor.		
+ TPO	Cirurgia de TPO.		
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:	Tumor de 10 cm x 8 cm x 6 cm, de coloração cinza, com consistência firme, envolvendo a parede anterior do útero, com envolvimento de tecidos adjacentes.		
RELATÓRIO IMEDIATO DA PATHOLOGIA:	<p>① - 40210014</p> <p>② - 40209059</p>		
EXAME RADIOLÓGICO NO ATO:	<p>③ - 40301058</p>		
ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO:			

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

VIA DE ACESSO TÁTICA E TÉCNICA LIGADURAS-DRENAGEM-SUTURA-MATEMPREGADO-ASPECTO - VICERAS

Marcos Wagner de S. Porto
NEUROCIRURGIAO
CRM 5652



PACIENTE: Lidiane Albuquerque Santos

 CONVÉNIO: SUS

 SUS

 PRONTUÁRIO: 260822 AF 2236486

 DATA: 06/05/18 CIRURGIA: Gramostomia descurvamento + trat. da fistula

 CIRURGIÃO: Dr. Marcos Wagner

AUXILIAR:

 ANESTESISTA: Dr. Guedes - mor

 CIRCULANTE: Lípido 1/4

 N° CARRO: 501a+

 HORÁRIO: INICIO: 12:00 FINAL:

CÓD.	MEDICAMENTO	QUANT.
1880	ÁGUA DESTILADA	05
28819	RANTIDINA	01
2070	ATROPINA	
2020	DIPIRONA	
70181	PROSTIGMINE	
2062	METOCLOPRAMIDA	
1961	EFEDRINA	01
4286	GARAMICINA	
5304	DEXAMETASONA	01
5398	HEPARINA	
1929	ARAMIN	
1899	AMINOFILINA	
70971	TRANSAMIN	
70033	NAUSEDRON	
70572	TH.ATII. 40mg	
5380	HIDROCORTISONA	
5339	FENERGAN	
2038	EUROSEMIDA	
4650	CEFALOTINA 1g	
70238	QUELICIM	
1872	ADRENALINA	
5673	DOPAMINA	
2003	CLORETO DE SÓDIO	
1910	CLORETO DE POTÁSSIO	
2046	GLICOSE 50%	
1767	CEFTRIAXONA	01
70335	SOLU-MEDROL 500mg	
1902	BICARBONATO DE SÓDIO	
2054	GLUCONATO DE CÁLCIO	
403792	TORADOL	
4855	DICLOFENACO SÓDICO	
CÓD.	PSICOTRÓPICOS	QUANT.
73210	TRAMAL	
46850	FENOBARBITAL	
88885	DIEMPAX 10mg	
3034	DIMORF 0.2mg	
3026	DIMORF 1.0mg	
3982	DOLANTINA	
8869	HIDANTAL	
69655	DORMONID	
9962	KETALAR	
70254	ALFENTANILA	
CÓD.	ANESTÉSICOS	QUANT.
126233	NIMBİUM	
2216	PANCURON	01
82031	PROPOFOL	3ml
3042	FENTANIL	3ml
70548	TRACUR	11
8834	HALOTANO	
128872	SEVORANO	
2780	ISOFLURANO	
8958	TIOPENTAL	
2160	NEOCAINA 0.5% C/V	
70750	NEOCAINA 0.5% S/V	
9024	NILPERIDOL	
3212	ETOMIDATO	

CÓD.	MATERIAL	QUANT.
9091	LIDOCAINA GELEIA	
2119	LIDOCAINA 2% S/V	
2801	LIDOCAINA 2% C/V	
1996	NEOCAINA PESADA	
40x62	AGULHA DESCARTÁVEL N°	04
25x70	COMPRESSAS	0490
2356	CATETER PERIDURAL N°	
138096	CATETER OXIGÉNIO	02
22381	COLETOR URINA FECHADO	
27880	COLETOR URINA ABERTO	
59587	ELETRODO	05
2585	EQUIPO MACROGOTAS	02
2577	EQUIPO MICROGOTAS	
69752	MICROPORE LARGO	
3379	MICROPORE FINO	
2259	JELCO N° 18	02
9113	LÂMINA BISTURI N° 24	02
3700	DRENO SUCCÃO N° 3-2	02
9113	ALGODÃO HIDRÓFILO	313
9113	ALGODÃO ORTOPÉDICO	
3689	ATADURA GESSADA	
3719	SERINGA DE 05cc	04
3697	SERINGA DE 20cc 1/11	04
341797	SERINGA DE 60cc (Bico Longo)	
3735	SERINGA DE 01cc	
4081	SCALPS N°	
4081	SONDA FOLEY N°	
4081	TORNEIRA 03 VIAS	01
3468	SONDA NELATON	
3468	SONDA RETAL	
2615	ESPARADRAPO 60cm	02
20117	INTRA-CATH	
60917	FITA GLICEMIA	
60917	GILETE	
40126	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 7,5	02
3522	ATADURA CREPOM N° 10cm	02
149870	GNEDEL N° 21	02
3549	LUVAS 7,5	02
3417	LUVAS 8,0	
3425	LUVAS 8,5	
3425	SONDA NSG	
3425	GELFOAM 8	01
2500	GAZES 4,5x4,5 PC5	12
3417	LUVA PROCEDIMENTO	6P
53937	GEL CONDUTOR	6,00
53937	SURGICEL 19	02
53937	CÂNULA TRAQUEOSTOMIA N°	

CÓD.	FIOS	QUANT.
3611	ACIFLEX N°	
3611	ETHIBOND N°	
3611	MONONYLON N° 2-0	02
3611	CROMADO S/A N°	
3611	CROMADO C/A N°	
3611	VICRYL N°	
3611	MONOCRYL N°	
3611	PROLENE N°	
3611	ALGODÃO C/A N°	
3611	ALGODÃO S/A N°	
3360	FITA CARDIACA	
CÓD.	SOLUÇÕES	QUANT.
149217	ÁLCOOL	100ml
2631	ÉTER	20ml
3611	PVPI TÓPICO	
3603	PVPI DEGERMANTE	
2330	ÁGUA OXIGENADA	550ml
4111	VASELINA	
304000	CLOREXIDINA	200ml
CÓD.	GASES HOSPITALARES	QUANT.
AR	COMPRIMIDO	
OXIGÉNIO		7/6
OXIDO NITROSO		
VÁCUO		
NITROGÉNIO		7/6
APARELHOS		7/6
BISTURI ELÉTRICOS		7/6
CAPNOGRAFO		
MICROSCÓPICO CIRÚRGICO		
MONITOR CARDÍACO		7/6
OXÍMETRO DE PULSO		7/6
ASPIRADOR ELÉTRICO		
CÓD.	SOROS	QUANT.
149217	SORO FISIOLÓGICO 500ml	02
149217	SORO GLICOSADO 500ml	
149217	SORO RINGER 500ml	02
149217	HISOCEL	
149217	MANITOL	
CÓD.	OUTROS	QUANT.
149217	Adaptador 3/15ml	02
149217	Filho 3/15ml	02
149217	Mononylon 3-0	02
149217	Fenital	02

REALSET: 08850.4503 / 08807.0327



BOLETIM DE ANESTES

NOME: <u>Lidiane Albuquerque Souto</u>		APTO:		
CONVÉNIO:	<u>Sus</u>	IDADE:		
		SEXO:	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
NÚMERO DA CARTEIRA:				INÍCIO:
				<u>12:00</u>
GUIA DE INTERNAÇÃO:				TERMINIO:
SENHA:				HORÁRIO ESPECIAL: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
DATA DE NASCIMENTO: _____				

Diagnóstico Pré-Operatório:

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

WILSON, WENDELL

Equipe Anestesiológica

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

Instrumentador(a)

Procedimentos Realizados:

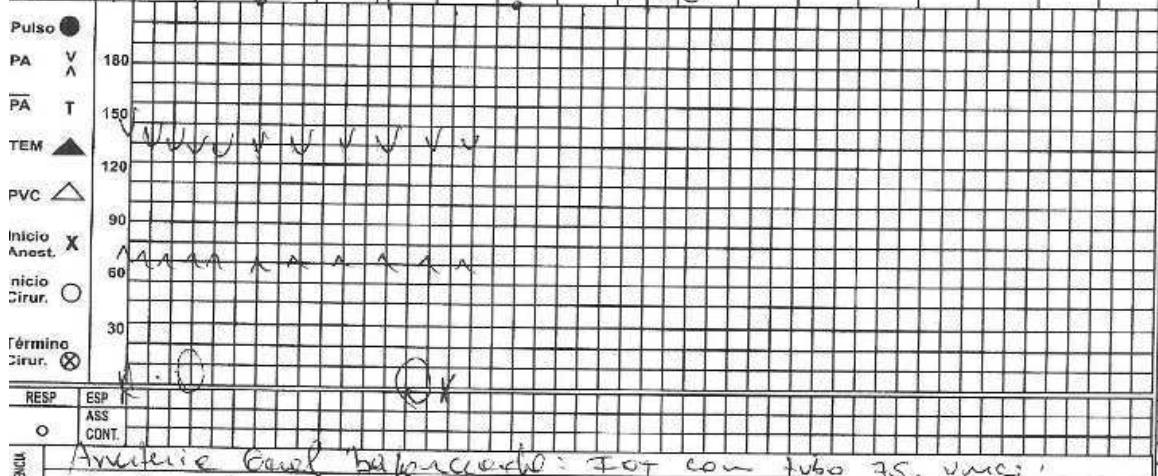
271

Conventions derived from

Treatments involving the simple ligand

Horário

TORNIQUE Tempo → 100 13:00 14:00
LOCAL:



INDUÇÃO	INTUBAÇÃO TUBO N°	<i>T5</i>	<input type="checkbox"/> ANESTESIA REGIONAL	<input type="checkbox"/> ANESTESIA REGIONAL	PUNÇÃO	EQUIPAMENTOS UTILIZADOS	
<input type="checkbox"/> Inhalatória	<input checked="" type="checkbox"/> Oral	<input type="checkbox"/> Peridural	<input type="checkbox"/> P Braq/Cervical	<input type="checkbox"/> Mediana	<input type="checkbox"/> Paramediana	<input type="checkbox"/> Aspirador	<input type="checkbox"/> Baraka
<input type="checkbox"/> Venosa	<input type="checkbox"/> Nasal	<input type="checkbox"/> Requianestesia	<input type="checkbox"/> Supraclavicular	<input type="checkbox"/> Sentada			
MANUTENÇÃO							

Adrenalin
Atropina
Bextra
Bupivacaina
Bupivocaína
Bupivacaina
Cipro
Clexane
Decadron
Dipirona
Diprivan
Diprivan P
Dobutrex
Dormordil
Efedrina
Esmeron
Fentanil
Flagyl
Forane
Halotano
Hidrocortis
Hypnomids
Kefazol
Keflin
Ketalar
Asix
Iquemine
Methergina
Morfina
Narcac
Asperin
Limbiuum
Aspid
Noradrenalin
Torcuron
Citocina
Avulon
Basil
Profenid
Prostigmine
Quelicin
Apfen
Evivan
Evorane
Ufenta
Latil
Acromium (Atr)
Itiva
Alidum
Ylocaina
Ylocaina Hig
Ylocaina Sp
Oftran
Agua Destilada
Agua Destilado
Fisiológico
Glicosado
de Ringer
Hernacia
Asma
Urgêncio (L/M)
O (L/MIN)
Medicinal (L)
O (L/MIN)
MATERIAL
quecedor R
Guilha Porid
Guilha Raqui
Guilha Stímu
I Sodade p/
ster Epidu
ster Nasal
ster Venos
trodo ECG
guina de Sa

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 ³ 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
I.H.C.M.	32,8	g/dL 26,0 - 32,0
DW	12,4	32,0 - 36,0
Série Vermelha:		11,0 - 14,5

Normocitose. Normocromia.

EUCOGRAMA

	12034	/mm ³	4.000 a 10.000
estonetes	2	241	0-2
egmentados	78	9387	0-500
esinófilos	1	120	1-5
sófilos	0	0	0-2
nfóцитos	14	1685	0-100
nfocitos atípicos	0	0	0-100
ócitos	5	602	2-10
Série Branca:			72-1000
QUETAS	385000	/mm ³	140.000 - 450.000
Série Plaquetária:			Plaquetas normais ao exame do esfregaço.

3m: AUTOMAÇÃO REN PENNA - F0
5ml: SANGUE TOTAL

Dr. Deyciane Oliveira Brandão
 FARMACEUTICA/BIOMOLÉCULAS
 CRM-PB 03992-CPP:082.767-874-26



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

CONTROLE DE QUALIDADE - SBPC
Programa de Reconhecimento 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=1906061100109670000021173456>

Num. 21797546 - Pág. 6

Número do documento: 1906061100109670000021173456

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:

- Rítmo 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 rítmo 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

Acesse seus resultados online: 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 Caiado, 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, Centroário, 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 Catingueira - Rua Felizardo Sezefredo de Almeida, 17-A, Fone: 83 98198.3135



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

Metodo: ELETRODO ION SELETIVO (ISE)
Material: SORO

SÓDIO

Resultado 130,00

Valor(es) de referência

mEq/L 135 a 145

Metodo: ELETRODO ION SELETIVO (ISE)
Material: SORO

CLORETO

Resultado 99

Valor(es) de referência

mmol/L 96 a 106

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



Acesse seus resultados online: 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, Centroário, 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 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

Num. 21797546 - Pág. 8

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

<u>ERITROGRAMA</u>		<u>Valores Encontrados</u>			<u>Valores de Referência</u>	
Hemácias	3,97			milh/mm3	R:4.50 a 6.70	M:3.90 a 5.80
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 - 33,0	
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.					
<u>LEUCOGRAMA</u>						
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 (389000)						
Série Plaquetária:	Plaquetas normais ao exame do esfregaço.					

Observações: AUTOMAÇÃO ABS PENTRA 60
Referência: BANCO DE TOTAL

Dra. Ana Cristina da Silva
BIOMEDICA
CRBM PE 6907



Acesse seus resultados online: 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.

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

Unidade Hospital Antônio Targino - Rua Delmiro Gouveia, 349, Centroário, 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 Catingueira - Rua Felizardo Sezefredo de Almeida, 17-A, Fone: 83 98198.3135



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)

Metodo: AUTOMACAO HITACHI 917

Material: SORO

Valor(es) de referência

mg/dL 70 a 99

CREATININA

Resultado **0,60**

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

Metodo: AUTOMACAO 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)

Metodo: AUTOMACAO HITACHI 917

Material: SORO

Valor(es) de referência

mg/dL 10 a 50

POTÁSSIO

Resultado **3,90**

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

Metodo: ELETRODO ION SELETIVO (ISE)

Material: SORO

Valor(es) de Referência

mEq/L 3,5 a 5,5

SÓDIO

Resultado **134,00**

Resultados Anteriores: 06/05/17 (130,20)

OBSEVRAÇÃO

Repetido e confirmado.

Valor(es) de referência

mEq/L 135 a 145

Dra. Ana Cristina da Silva
BIOMÉDICA
CRBM-PE 6907



Acesse seus resultados online: 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, Centroário, 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 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

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 96 a 106

Resultados Anteriores: 06/05/17 (99)

Método: ELETRODO DE ION SELETIVO (ISE)

Material: SORO


Dra. Ana Cristina da Silva
BIOMEDICA
CRBM-PE 6907

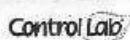
Acesse seus resultados online: www.labprosangue.com.br

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, Centroário, 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 Juvinalino 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 Fidelização 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. 11

Sra(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

<u>ERITROGRAMA</u>		<u>Valores Encontrados</u>		<u>Valores de Referência</u>	
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 (12,9)					
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.				
<u>LEUCOGRAMA</u>					
Leucócitos	15551	/mm3		4.000 a 10.000	
Resultados Anteriores: 01/05/17 (154,4) 03/05/17 (11034)					
Bastonetes	3	467		0-2	0-500
Segmentados	71	11041			
Eosinófilos	1	156		1-5	36-500
Basófilos	0	0		0-2	0-100
Linfócitos	17	2644			
Linfócitos atípicos	0	0		0-1	0-100
Monócitos	8	1244		2-10	72-1000
Série Branca:	Leucocitose. Neutrofilia.				
PLAQUETAS	407000	/mm3		140.000 - 450.000	
Resultados Anteriores: 01/05/17 (407.000) 06/05/17 (385.000)					
Série Plaquetária:	Plaquetas normais ao exame do esfregaço.				

Metodo: AUTOMACAO ASX PENTRA P0
Material: SANGUE TOTAL

Dra. Talita Nunes Cardoso
FARMACEUTICA / BIOQUIMICA
CRM - PB 4026



Acesse seus resultados online: 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.

dade Centro - Rua Sandra Borborema, 51, Centro, Fone: 83 2102.5577 / 98838.9135
dade Integração - Rua Sebastião Donato, 25, Centro, Fone: 83 3063.4048 / 98198.2506
dade Prata - Rua Rodrigues Alves, 1049, Prata, Fone: 83 98184.1741
dade Cruzeiro - AV. Almirante Barroso, 1493, Cruzeiro, Fone: 83 98838.9151
dade Catolé - AV. Vigário Calixto, 877, Catolé, Fone: 83 3063.5577 / 98840.5088
dade José Pinheiro - Rua Campos Sales, 463B, José Pinheiro, Fone: 83 98184.1720

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



(a): **LIDIANE ALBERQUEQUE SANTOS**
ade: NAO INFORMADA
Dt: 0110048443 Dt Coleta: 08/05/2017 - 06:15:45
(a): **DIOGO GONCALVES MARQUES LIMA/8162**
Invenio: **SUS - HOSPITAL ANTONIO TARGINO**
missão: 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 (0,66) 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 30

POTÁSSIO

Resultado: 3,90
Resultados Anteriores: 07/05/17 (3,90) 06/05/17 (4,90)
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 (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: 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. Taíta Nunes Cardoso
FARMACÉUTICA / BIOQUÍMICA
CRF - PB 4096



Acesse seus resultados online: 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 Pecanha, 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 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=1906061100111370000021173457>

Num. 21797547 - Pág. 1

Número do documento: 1906061100111370000021173457

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

<u>ERITROGRAMA</u>		Valores Encontrados		Valores de Referência	
Hemácias	3.75		milh/mm3	E: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 (90,8)					
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.				
<u>LEUCOGRAMA</u>					
Leucócitos	13100 ✓	/mm3		4.000 a 10.000	
Resultados Anteriores: 08/05/17 (1555) 07/05/17 (15454,06) 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 (403000) 05/17 (385000)					
Série Plaquetária:	Plaquetas normais ao exame do esfregaço.				

Método: AUTOMAÇÃO ABX PENTRA 60
 Material: SANGUE TOTAL

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



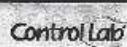
Acesse seus resultados online: www.labprosangue.com.br

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 Católe - AV. Vigário Galixo, 877, Católe, 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 Juvinaliano 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=1906061100111370000021173457>
 Número do documento: 1906061100111370000021173457

Num. 21797547 - Pág. 2

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** ✓**Valor(es) de referência****mg/dL** **70 a 99**

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

Metodo: AUTOMAÇÃO (HITACHI 917)

Material: SORO

CREATININA**Resultado****0,67** ✓**Valor(es) de referência****mg/dL** **Homens: 0,60 a 1,30**
Mulheres: 0,50 a 0,90

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

Metodo: AUTOMAÇÃO (HITACHI 917)

Material: SORO

UREIA**Resultado****21** ✓**Valor(es) de referência****mg/dL** **10 a 30**

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

Metodo: AUTOMAÇÃO (HITACHI 917)

Material: SORO

POTÁSSIO**Resultado****4,40** ✓**Valor(es) de Referência****meq/L** **3,5 a 5,5**

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

Metodo: ELETROÔDIO ION SELETIVO (ISE)

Material: SORO

SÓDIO**Resultado****133,00** ✓**Valor(es) de referência****meq/L** **130 a 145**

Resultados Anteriores: 08/05/17 (131,00) 07/05/17 (134,00) 06/05/17 (138,00)

Metodo: ELETROÔDIO ION SELETIVO (ISE)

Material: SORO

CLORETO**Resultado****93** ✓**Valor(es) de referência****mmol/L** **96 a 106**

Resultados Anteriores: 08/05/17 (93) 07/05/17 (95) 06/03/17 (99)

Metodo: ELETROÔDIO DE ION SELETIVO (ISE)

Material: SORO

Dra. Talita Nunes Cardoso
FARMACEUTICA / RIOQUÍMICA
CRF - PB 4096



Acesse seus resultados online: www.labprosangue.com.br

Todos os exames podem ser influenciados por medicamentos, estados fisiológicos, patológicos e outros. Só 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, Centro, 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 Catingueira - Rua Felizardo Sezefredo de Almeida, 17-A, Fone: 83 98198.3135



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)

Metodo: 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)

Metodo: 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)

Metodo: 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)

Metodo: 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)

Metodo: ELETRODO ION SELETIVO (ISE)

Material: SORO


Dra. Tatita Nunes Cardoso
FARMACÉUTICA / BIOQUÍMICA
CRF - PB 4096



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

CONTROLE DE QUALIDADE - SBPC
Programa de Fidelidade para Laboratórios. Modulo:



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=1906061100111370000021173457>

Num. 21797547 - Pág. 4

Número do documento: 1906061100111370000021173457

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

<u>ERITROGRAMA</u>		<u>Valores Encontrados</u>			<u>Valores de Referência</u>		
Hemácias	3,54				milh/mm ³	11,450 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: 09/03/17 (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.						
<u>LEUCOGRAMA</u>							
Leucócitos	13344			/mm ³	4.000 a 10.000		
Resultados Anteriores: 09/05/17 (13100) 08/05/17 (15551) 07/05/17 (15454)					0-2	0-500	
Bastonetes	0	0					
Segmentados	75	10008					
Eosinófilos	1	133			1-5	36-500	
Basófilos	0	0			0-2	0-100	
Linfócitos	18	2402					
Linfócitos atípicos	0	0			0-1	0-100	
Monócitos	6	801			2-10	72-1000	
Série Branca:	Leucocitose. Neutrofilia.						
PLAQUETAS	408000		/mm ³		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.						

Metodo: AUTOMAÇÃO ABX PENTRA 80

Material: SANGUE TOTAL

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



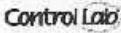
Acesse seus resultados online: www.labprosangue.com.br

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, Centroário, Fone: 83 98184.1643
 Unidade Hospital João XXIII - Rua Nilo Peçanha, 83, Prata, Fones: 83 98198.4705 / 98198.4708
 Unidade Quilombas - Rua João Barbosa Silva, 49, Centro, Fone: 83 99405.6051
 Unidade Esperança - Rua Juvinalo 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=1906061100111370000021173457>

Número do documento: 1906061100111370000021173457

Num. 21797547 - Pág. 5

Sra: **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

<u>ERITROGRAMA</u>		Valores Encontrados		Valores de Referência	
Hemácias	3,67		mlh/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)					
Hematórito	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	36,0 - 32,0	
Resultados Anteriores: 10/05/17 (29,9) 09/05/17 (28,9) 08/05/17 (29,7)					
C.H.C.M.	31,6		g/dL	32,0 - 36,0	
RDW	12,8			11,0 - 14,5	
Série Vermelha:	Normocitose. Normocromia.				
<u>LEUCOGRAMA</u>					
Leucócitos	13320		/mm3	4.000 a 10.000	
Resultados Anteriores: 10/05/17 (13348) 09/05/17 (13109) 08/05/17 (15551)					
Bastonetes	0	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 -	490.000
Resultados Anteriores: 10/05/17 (408000) 09/05/17 (408000) 08/05/17 (407000)					
Série Plaquetária:	Plaquetas normais ao exame do esfregaço.				

Metodo: AUTOMAÇÃO ABX DENTRA 80
Materia: SANGUE TOTAL

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



Acesse seus resultados online: 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

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



Sr(a): **LIDIANE ALBERQUEQUE SANTOS**
Idade: **NÃO 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

Resultados Anteriores: 10/05/17 (107) 09/05/17 (107) 09/05/17 (106) 07/05/17 (106) 06/05/17 (98)

Metodo: AUTOMAÇÃO (HITACHI 917)

Material: SORO

CREATININA

Resultado **0,70** Valor(es) de referência

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)

Metodo: AUTOMAÇÃO (HITACHI 917)

Material: SORO

UREIA

Resultado **26** Valor(es) de referência

Resultados Anteriores: 10/05/17 (30) 09/05/17 (21) 08/05/17 (24) 07/05/17 (29) 06/05/17 (30)

Metodo: AUTOMAÇÃO (HITACHI 917)

Material: SORO

POTÁSSIO

Resultado **4,20** Valor(es) de Referência

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)

Metodo: ELETRÔDO ÍON SELETIVO (ISE)

Material: SORO

SÓDIO

Resultado **132,00** Valor(es) de referência

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)

Metodo: ELETRÔDO ÍON SELETIVO (ISE)

Material: SORO

CLORETO

Resultado **94** Valor(es) de referência

Resultados Anteriores: 09/05/17 (93) 08/05/17 (93) 07/05/17 (95) 06/05/17 (99)

Metodo: ELETRÔDO DE ÍON SELETIVO (ISE)

Material: SORO

Dra. Taíta Nunes Cárdenas
FARMACÉUTICA / BIODIQUÍMICA
CRF - PB 4046



Acesse seus resultados online: www.labprosangue.com.br

Todos os exames podem ser influenciados por medicamentos, estados fisiológicos, patológicos e outros. Ressalta-se que o 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, Centro, 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 Catingueira - Rua Felizardo Sezefredo de Almeida, 17-A, Fone: 83 98198.3135



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

<u>ERITROGRAMA</u>	<u>Valores Encontrados</u>	<u>Valores de Referência</u>	
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 (93,1) 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 (28,9) 09/05/17 (28,9)			
C.H.C.M.	31,5	g/dL	32,0 - 36,0
RDW	13,0		11,0 - 14,5
Série Vermelha:	Normocitose. Normocromia.		
<u>LEUCOGRAMA</u>			
Leucócitos	14090	/mm3	4.000 a 10.000
Resultados Anteriores: 11/05/17 (13300) 10/05/17 (13344) 09/05/17 (13100)			
Bastonetes	2	282	0-2
Segmentados	75	10568	
Eosinófilos	1	141	1-5
Basófilos	0	0	0-2
Linfócitos	18	2536	
Linfócitos atípicos	0	0	0-1
Monócitos	4	564	2-10
Série Branca:	Leucocitose. Neutrofilia.		
PLAQUETAS	457000	/mm3	140.000 - 450.000
Resultados Anteriores: 11/05/17 (421000) 10/05/17 (408000) 09/05/17 (408000)			
Série Plaquetária:	Plaquetas normais ao exame do esfregaço.		

Retorno: APTOMAÇÃO ARV PENTRA 80

Material: SANGUE TOTAL

Dra. Deydiane Oliveira Brandão
FARMACEUTICA/QUÍMICA
CRM-PB 03922 - CRM-PE 662.767.874-26



Acesse seus resultados online: 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 Catingueira - Rua Felizardo Sezefredo de Almeida, 17-A, Fone: 83 98198.3135



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)

Metodo: AUTOMACAO (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: 06/05/17 (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 morbididades que levam 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.

Metodo: AUTOMACAO (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)

Metodo: AUTOMACAO (HITACHI 917)

Material: SORO



Acesse seus resultados online: 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, Centro, 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 Catingueira - Rua Felizardo Sezefredo de Almeida, 17-A, Fone: 83 98198.3135



Sr(a): **LIDIANE ALBERQUEQUE SANTOS**
Idade: **NAO INFORMADA**
RA: **0110048700** Dt Coleta: **12/05/2017 - 01:04:42**
Dir(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** Valor(es) de Referência
mEq/L 3,5 a 5,5

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)

Metodo: ELETRODO ION SELETIVO (ISE)

Material: SORO

SÓDIO

Resultado **139,20** Valor(es) de referência
mEq/L 135 a 145

Resultados Anteriores: 11/05/17 (133,00) 10/05/17 (133,00) 09/05/19 (133,00) 08/05/17 (131,00) 07/05/17 (134,00)

Metodo: ELETRODO ION SELETIVO (ISE)

Material: SORO

CLORETO

Resultado **95** Valor(es) de referência
mmol/L 98 a 106

Resultados Anteriores: 11/05/17 (94) 09/03/17 (93) 08/05/17 (93) 07/05/17 (95) 06/05/17 (98)

Metodo: ELETRODO DE ION SELETIVO (ISE)

Material: SORO

Dr. Deyciane Oliveira Brandão
FARMACEUTICA-BIOQUIMICA
CRF-PB 038622-CPP/082/2017-074-06



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

CONTROLE DE QUALIDADE - SBPC
Programa da 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=1906061100111370000021173457>
Número do documento: 1906061100111370000021173457

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 hipodeno 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

4





HOSPITAL
ANTONIO MARCINO

Nome: LIDIANA ALBUQUERQUE SANTOS
Convenio: SUS - INTERNO
Solicitante: JOSE DA COSTA LEAO SEGUN
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, amorfá, com limites parcialmente nítidos, ténues, hiperdensidades de permcio, exercendo efeito de massa, comprometendo a cortical e profundamente os lobos temporal e parietal a direita. Os coeficientes de atenuação das demais estruturas cranoencefálicas 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 delinquentes

Desvio moderado das estruturas encefálicas de ligações de fibras.

Apagamento dos sulcos corticais e fissuras encefálicas, notadamente no lobo frontal.

Conclusão: Acidente vascular cerebral isquêmico com pequenas áreas de transformação hemorrágica de permeio comprometendo os lobos temporal e parietal a direita.

Edema cerebral no hembra: 57,5%.

118

Dr. Abelardo da Matta Ro Sabrinho
Médico radiologista
CRM - 3901





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/Assentente 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



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: N°:0

Responsável: CPF: Profissão:

Estado Civil: Data de Atend:01/05/2017 CNS:

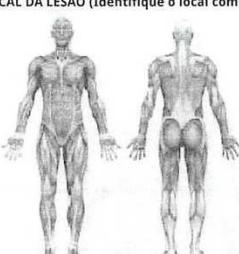
Motivo: ACIDENTE DE MOTO Atend:19:35:09 CONVÉNIO:SUS

Médico: CRM: Especialidade:

OBS FICHA: SEM DOCUMENTOS

MECANISMOS DO TRAUMA

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



1. Abrasão
2. Ampola
3. Avulsão
4. Contusão
5. Crepitação
6. Dor
7. Edema
8. Empalhamento
9. Enfisema subcutâneo
10. Esmagamento
11. Equimose
12. F. Arma branca
13. F. Arma de fogo
14. F. Cortiante
15. F. Contuso
16. F. Contuso-contuso
17. F. Perfuro-contuso
18. F. Perfuro-cortiante
19. Fratura óssea fechada
20. Fratura óssea aberta
21. Hematoma
22. Ingestão Venoso
23. Lacerção
24. Lesão tendinária
25. Luxação
26. Mordedura
27. Movimento torácico paradoxal
28. Objeto Encravado
29. Otorragia
30. Paralisia
31. Parésia
32. Parestesia
33. Queimadura
34. Rincocácia
35. Sinal de Isquemia
- 36.

OBS:

QUEIMADURA:
Superfície corporal lesada = _____ % Grau () 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau
DIAGNOSTICO / CID:

HTCG-Painel Administrativo

CMGTR
EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS Paciente vítima de acidente de motocicleta há meses de tratar inchaço ósseo lento. Apresenta questo de incontinência, com escoramento amontoado, dor, erupção a C-3 com a palpação proeminente em P17
A- Vias urinárias turvas
B- urinica MV sem AHT n/IR
C- Nocturnica TEC L29
D- Incontinência, PI + Fator reagente, sige desorientada
ALERGIA: G- Horragos em xigônia Inguruvel E

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

PUPILAS () Fotorreagentes () Isocônicas () Anisocôricas ()
Glasgow 9 PA 150X70 HGT: 100% Satis

PAILO
EX

REALIZADA M:
05/07/17

TOMOGRAFIA
REALIZADA M:
05/07/17

EXAMES SOLICITADOS:
() Laboratoriais () Ultrassonografia:
() Gasometria arterial () Radiografias:
() Tomografia Computadorizada ()

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: MCR / _____ às: _____ Dia: _____ / _____

Especialista: _____ / _____ às: _____ Dia: _____ / _____

MÉDICO SOLICITANTE:

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº PRESCRIÇÕES E CONDUTAS HORÁRIO REALIZADO

1. SRL Socorrer EV

2. Nouvezar geng + AD EV

3.

4.

5.

6.

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

MEDICO
CRM-PB 0267



2017-5-1

HTCG-Painel Administrativo

EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

DESTINO DO PACIENTE ____ / ____ / ____ às ____ : ____ hs.

- Centro cirúrgico _____ Alta hospitalar / A revelia
 Internação (setor) _____ Decisão Médica
 Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL _____ Óbito

Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO	CBO	IDADE
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____



GOVERNO
DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAJUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Ficha de Acolhimento

Nome:	Violaine		
End:	Rue Telesobrino Ferreira - mervilhes		
Data de Nascimento:	38 anos	Bairro:	108
Documento de Identificação:	108		
Queixa:	Acidente		
Data do Atend.:	01/05/17	Hora:	16:50
Documento:			
Acidente de trabalho?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		

de moto

Classificação de Risco

Nível de consciência: <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Baixo	Aspecto: <input type="checkbox"/> Calmo <input type="checkbox"/> Fáceis de dor <input type="checkbox"/> Gemente
Frequência respiratória:	Frequência cardíaca:
Pressão arterial:	Temperatura axilar:
Dosagem de HGT:	Mucosas: <input type="checkbox"/> Normocorada <input type="checkbox"/> Pálida
Deambulação: <input type="checkbox"/> Livre <input type="checkbox"/> Cadeira de rodas <input type="checkbox"/> Maca	

Estratificação

MOD. 110

- aplicar*
- Vermelho - atendimento imediato
 Verde - atendimento até 4 horas
- Amarelo - atendimento até 1 hora
 Azul - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional



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=19060611001129800000021173459>
Número do documento: 19060611001129800000021173459

Num. 21797649 - Pág. 4



RNO
RAÍBA

**SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES**

Diagnóstico

TCE / confusion T(1)

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

MOD 03E



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=1906061100112980000021173459>
Número do documento: 1906061100112980000021173459

Núm. 21797649 - Pág. 6



HOSPITAL DA SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE

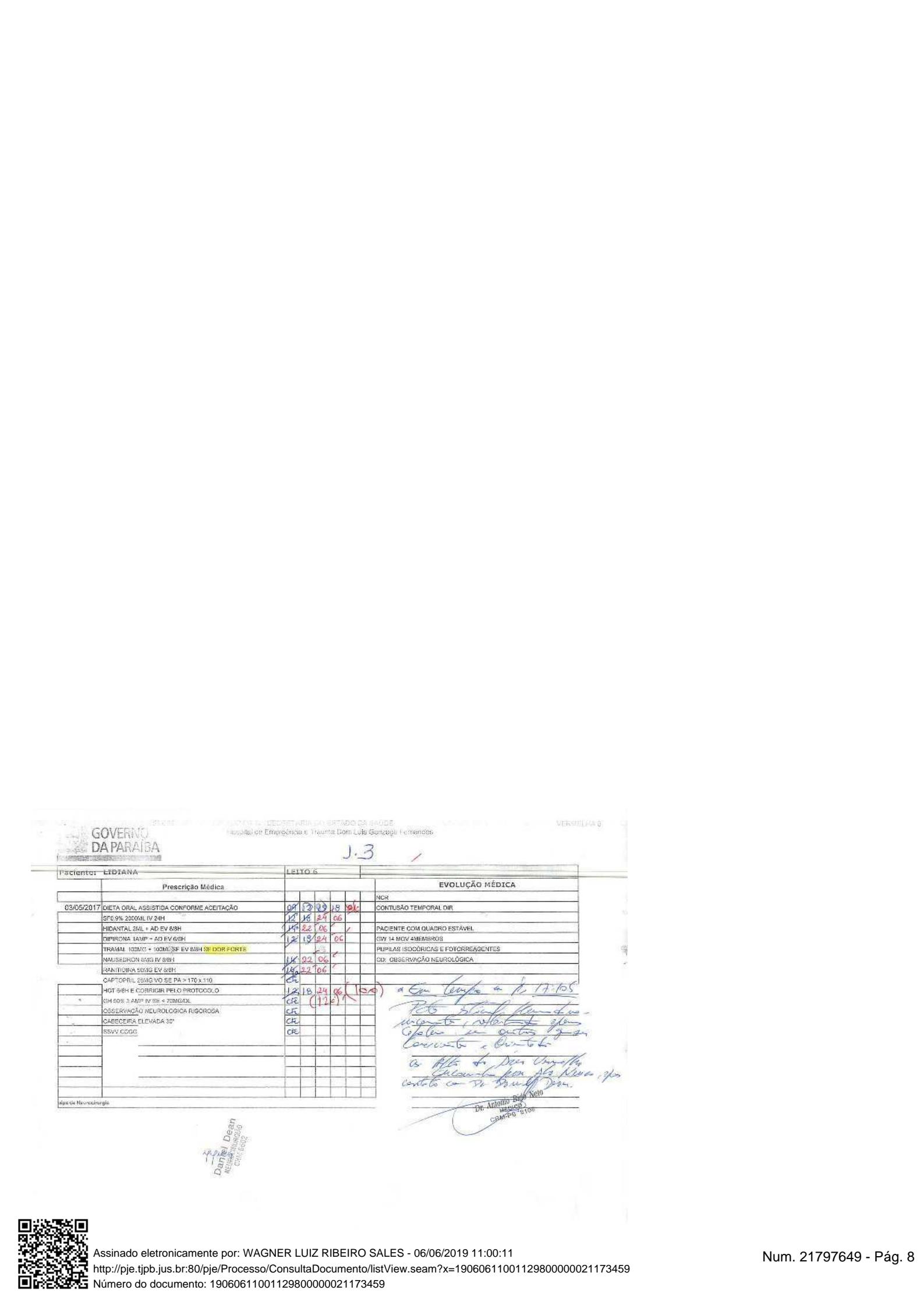


Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 11:00:11

Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 00:00:11
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?y=19060611001129800000021173459>

Número de documento: 19060611001129800000021173159

Num. 21707649 Pág. 7



GOVERNO
DA PARAGUAI

SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luís Gonzaga Fernandes

1.3



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

Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 11:00:11
<http://pie.tibp.jus.br:80/pie/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?y=190606111001129800000021173459>

Número do documento: 19060611001129800000021173458

Num. 21707649 Pág. 8



SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luís Gonzaga Fernandes

NB 1 -3

ok,



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=1906061100112980000021173459>
Número do documento: 1906061100112980000021173459

Núm. 21797649 - Pág. 9



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

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 oca.


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



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=19060611001129800000021173459>
Número do documento: 19060611001129800000021173459

Num. 21797649 - Pág. 10



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

Evolução Psicológica

Nome: Isidora Albergaria
Setor: Ala Verde Leito: 1-3



Assinado eletronicamente por: WAGNER LUIZ RIBEIRO SALES - 06/06/2019 11:00:11
<http://pjeb.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060611001129800000021173459>
Número de documento: 19060611001129800000021173459

Núm. 21797649 - Pág. 11



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

Unidade de Tratamento Intensivo
CONTROLE GERAL

	03/05						03/05					
Evacuação						BE						
Ganhos						HCO ₃						
Perdas						FIO ₂						
Balanço						Lactato						
Bal. Cumal.						Glicose						
Sangue						Uréia	411					
Diurese						Creatinina	12					
Perdas SNG						Sódio	151					
Drenos						Potássio	4.5					
Temp. min/max						Cloro						
Hemácias	3.72					Cálcio						
Hematócrito	30					Fósforo						
Hemoglobina	9.8					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	481.000					Amilase						
TP						TGO						
TTPa						TGP						
pH						DHL						
PaO ₂						CPK						
PaCO ₂						CK - MB						

MOD. 010



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=19060611001129800000021173459>
 Número do documento: 19060611001129800000021173459

Num. 21797649 - Pág. 12



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

FOLHA DE CONTROLE E BALANÇO HÍDRICO

NOME:	HD:	SETOR:	LEITO:	DATA:
HORÁRIO	7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 12H			
P. ARTERIAL				10/50
PULSO/FC			69	72
TEMPERATURA				
RESPIRAÇÃO			18	19
SAT. 02			96	96
PVC				
PIA				
HGT			125	140
SF 0,9%				
SRL				
SG 5%				
SORO EXTRA				
SEDAÇÃO				
ANALGESIA				
MEDICAÇÕES				
NORA				
DORA				
HEMODERIVADOS				
NPT				
DIETA				
ÁGUA				
MEDICAÇÕES				
SNG/VÔMITOS				
FESSES				
DIURESE				
HEMODIALISE				
DRENO TÓRAX D				
DRENO TÓRAX E				
RENO SUCCÃO				
CAVITÁRIO				
3 12H DIA=	PERDAS 12H DIA=	BH DIA=	GANHOS 12H NOITE=	PERDAS 12H NOITE=
1 DIA=		PERDA 24H + 1000ML=		BH 24H=
		ASSINATURA:		





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



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM ÁREA VERMELHA

ASSINATURA DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL

PRESCRIÇÃO DA ENFERMAGEM	APRAZAMENTO	ASSINATURA
<input type="checkbox"/> REGISTRAR SINAIS VITais	4/4	
<input type="checkbox"/> REALIZAR BALANÇO HÍDRICO	12/12	
<input type="checkbox"/> REALIZAR CONTROLE DE GLICEMIA CAPILAR DURANTE A PERMANÊNCIA DO PACIENTE NA ÁREA VERMELHA	4/4	
<input type="checkbox"/> REALIZAR TROCA DE CURATIVO, COM TÉCNICA ASSÉPTICA SE HOUVER SUJIDADE		
<input type="checkbox"/> MONITORIZAR SINAIS E SINTOMAS DE SINAIS FLOGÍSTICO EM INCISOS E EM LOCALIS DE INSERÇÕES DE DRENOS, SONDAS E CARACTERES	2/2h sempre	
<input type="checkbox"/> AVALIAR COR, TEMPERATURA E UMIDADE DA PELE		
<input type="checkbox"/> VERIFICAR PRESENÇA DE SANGRAMENTOS		
ALINHAMENTO DO CORPO DO PACIENTE	Secon	



<input type="checkbox"/> REALIZAR MUDANÇA DE DECÚBITO A CADA DUAS HORAS <input type="checkbox"/> INTALAR CATETER DE 02 A 2L/MIN OU CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA. <input type="checkbox"/> AVAIIAR Necessidade de aspiração de aspiração respiratória e realizar o procedimento <input type="checkbox"/> REALIZAR TODOS OS REGISTROS PERTINENTES NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE RELACIONADOS AOS DIAG. IDENTIFICADOS, AS CONDUITAS TOMADAS PELA EQUIPE E AS RESPOSTAS DO PACIENTE <input type="checkbox"/> MANTER ELEVADAS GRADES DE PROTEÇÃO DA CAMA <input type="checkbox"/> MONITORAR NÍVEL DE CONSCIÊNCIA, REFLEXO DE TOSSE, NÁUSEA E CAPACIDADE DE DEGLUSTRAR <input type="checkbox"/> MANTER A CABEÇA DO PACIENTE LATERALIZADA, QUANDO RECOMENDADO	2/2h sempre sempre sempre
RESULTADOS ESPERADOS:	
REGISTROS: VIDE CONTROLE DE ENFERMAGEM	
INTERCORRÊNCIA DE ENFERMAGEM / DIURNA <i>21/5/17 11:30h Paciente [redacted] sob vig. leucocit. alta, [redacted] [redacted]</i> <i>1. [redacted] 2. [redacted] 3. [redacted]</i>	INTERCORRÊNCIA DE ENFERMAGEM / NOTURNA





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

FOLHA DE CONTROLE E BALANÇO HÍDRICO

NOME:	LIDIANA ALBUQUERQUE												HD:	AVCH/115A	REQ:	IRPA	SETOR:	Almoxarifado	LEITO:	05	DATA:	02/05/17		
HORÁRIO	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	12H
P. ARTERIAL	110/60		135x110		130x100							120x60	80/40										80/68	
PULSO/FC	78		76		82							57		55									80	
TEMPERATURA	36		36.5		36							36.2		36								36.5		
RESPIRAÇÃO	17		18		19							18		19								19		
SAT. 02																								
PVC																								
PIA																								
HGT																								
	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																								
ANALGÉSIA																								
MEDICAÇÕES		30		30		30											30	30						
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/VÓMITOS																								
FESSES																								
DIURESE		ESP		ESP		ESP																		
HEMODIALISE																								
DRENO TÓRAX D																								
DRENO TÓRAX E																								
DRENO SUÇAÇO																								
D. CAVITÁRIO																								
DVE																								
GANHOS 12H DIA=		PERDAS 12H DIA=																						
BH DIA=																								
GANHOS 24H DIA=																								
PERDA 24H + 1000ML=																								
PERDAS 12H NOITE=																								
BH NOITE=																								
PERDAS 24H NOITE=																								
PERDAS 24H=																								
ASSINATURA:																								







SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

FOLHA DE CONTROLE E BALANÇO HÍDRICO

NOME: *Ediliana*

HD:

SETOR:

EITO:

DATA: 03/05/17

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	10x60						76			124	69																					
PULSO/FC	70						86			91																						
TEMPERATURA	36,8						36,0			36,0																						
RESPIRAÇÃO	18						19			18																						
SAT. 02	94						94			98																						
PVC																																
PIA																																
HGT	115						93																									
	I	N	F	U	S	O	E	S	V	E	N	O	S	A	S																	
DIETA																																
ÁGUA																																
MEDICAÇÕES																																
SING/VÔMITOS																																
FESES																																
DIURESE	Perip						Enj			Perip																						
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=																																

:

ASSINATURA:





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DE CAMPINA GRANDE
4^a. 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 inócula 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 adocção das medidas cabíveis.**

Campina Grande, 14 de junho de 2019

Audrey Kramy Araruna Gonçalves

Juíza de Direito

