

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: REGINA DUARTE DE SOUZA
CPF: 398.017.804-87

Outorgados: Dr. ABRAÃO COSTA FLORÊNCIO DE CARVALHO, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PB sob o n.º 12.904, e-mail: abraao@vieiraecosta.com.br, Dr. com escritório profissional na Rua João Amorim, 356, sala 2, Centro, João Pessoa, PB, fone (83) 3243-8889, Cep: 58013-310

Poderes: Confere amplos e gerais poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicia et extra*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência e concordata, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, reclamações trabalhistas, defender-me nas que me forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas judiciais, cautelares, administrativas, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos médicos e prontuários junto clínicas e hospitais públicos e/ou particulares, avaliações e perícias, bem como argüir suspeição, falsidade e exceção, fazer acordo, impugnar, assinar termos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor(es) ou reclamante(s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s), bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Poderes Específicos: A presente procuração outorga aos advogados acima descritos, os poderes para **receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC/15**, podendo tais poderes serem substabelecidos.

João Pessoa, 18 de setembro de 2018.


OUTORGANTE







CAGEPA
 COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA
 Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
 CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA

INFORME ESTE NÚMERO

MATRÍCULA

6036228

REFERENCIA

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

OUT/2018

REGINA DUARTE DE SOUSA
 RUA JOAQUIM FERNANDES, 35 - CENTRO BAYEUX PB
 58306-160

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Público	
002.004.055.0035.000	000	1	0	0	0	

Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto
Y12N030931	13/04/2012	JARD LAC	LIGADO	POTENCIAL

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (M3)	NUM DE DIAS	PROXIMA LEITURA
1766	1792	26	30	23/11/2018

HIST. CONS./ANOR. LEIT. | QUALID. ÁGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS.

SET/2018	AGO/2018	JUL/2018	JUN/2018	MAI/2018	ABR/2018	MEDIA(M)	PARAMETROS EXIG.	ANALIS.	CONFORMES
19	17	16	26	17	11	17	TURBIDEZ	0	0
							CLORO	0	0
							COL. TERMOT	0	0
							COR	0	0
							COL. TOTAIS	0	0
							DADOS REFERENTES A: AGO/2018		

DATA DA IMPRESSÃO: 24/10/2018

HORA DA IMPRESSÃO: 09:03:01

DESCRICAO	CONSUMO	TOTAL(R\$)
ÁGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
ATE 10 M3 - 37,91 POR UNIDADE	10 M3	37,91
11 M3 A 20 M3 - R\$ 4,89 POR M3	10 M3	48,90
21 M3 A 30 M3 - R\$ 6,45 POR M3	6 M3	38,70
ESGOTO		



VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 11,61 PIS E CONFINS. LEI 12.741/12

VENCIMENTO: 04/11/2018 Total a Pagar: R\$ 125,51



CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA

CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: REAL

TIPO DE TARIFA: 1

INFORMAÇÕES GERAIS:

"QUANDO A INFANCIA É PERDIDA, NÃO TEM JOGO GANHO"





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 01244.01.2019.1.00.402

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 01244.01.2019.1.00.402, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 09:45 horas do dia 28 de fevereiro de 2019, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Flagrantes de João Pessoa, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Juvanira Holanda Linhares, matrícula 1332171, e lavrado por Igor de Araujo Melo, Agente de Investigação, matrícula 1819364, ao final assinado, compareceu **Regina Duarte de Souza**, nacionalidade brasileira, estado civil casado(a), identidade de gênero feminino, filho(a) de Posidônia Maria Duarte e Augusto de Aquino Duarte, natural de Santa Rita/PB, nascido(a) em 06/06/1954 (64 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Joaquim Fernandes, Nº 35, bairro Centro, tendo como ponto de referência Antigo Chamegão, na cidade de Bayeux/PB, telefone(s) para contato (83) 98733-5489.

Dados do(s) Fatos:

Local: Central de Polícia, João Pessoa/PB, bairro Ernesto Geisel; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 19/09/18 21:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO**.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE VINHA SENDO TRANSPORTADA NO VEÍCULO DE MARCA GM CELTA, DE COR PRETA, PLACA DE PERNAMBUCO KKP-3778, CHASSI 9BGRZ48908G160653, LICENCIADO EM NOME DE EVANDRO DA SILVA PAULO (CPF: 551.843.594.00); QUE O VEÍCULO CELTA ESTAVA SENDO CONDUZIDO PELO SR JOSÉ COSTA DE SOUZA, ESPOSO DA NOTICIANTE; QUE SEU ESPOSO VINHA CONDUZINDO O VEÍCULO NA BR 230, QUANDO NAS IMEDIAÇÕES DA ENTRADA DO BAIRRO DO GEISEL, FOI DE ENCONTRO À MURETA DE PROTEÇÃO DA RODOVIA, APÓS SER TRANCADO POR UM VEÍCULO DE DADOS NÃO IDENTIFICADOS; QUE FOI SOCORRIDA PELO SAMU (SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA) E ENCAMINHADA PARA O HOSPITAL DE TRAUMAS, SENADOR HUMBERTO LUCENA, NESTA CAPITAL.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 28 de fevereiro de 2019.


IGOR DE ARAUJO MELO
Agente de Investigação




REGINA DUARTE DE SOUZA
Noticiante

Procedimento Policial: 01244.01.2019.1.00.402





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE Regina Duarte de Souza
DATA DE NASCIMENTO 06/06/54
NOME DA MÃE Posidonia Maria Duarte

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 111176
BOLETIM DE ENTRADA N.º 1109580
DATA DO ATENDIMENTO 19/09/18
HORA DO ATENDIMENTO 22:36
MOTIVO DO ATENDIMENTO Acidente de automóvel
DIAGNÓSTICO (S) Fratura de clavícula E + fratura de fêmur distal E e patela E.
CID 10 S42.0 S72.4 S82.0

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, com história de acidente de automóvel, trazido pelo SAMU, com queixa de dor em coxa esquerda, onde apresenta edema, trauma em ombro e clavícula esquerda, nega perda da consciência ou vômitos. Avaliado pela Traumatologia e internado para tratamento cirúrgico.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

Rx tórax, ombro E, bacia, coxa e perna E
USG(fast)



RESULTADOS DOS EXAMES:

RX: fratura de 3º arco costal E. Fratura de clavícula E, fratura de fêmur distal E, fratura de patela E.
USG: sem anormalidades

TRATAMENTO:

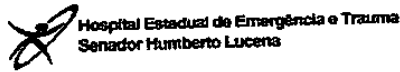
Tratamento cirúrgico de fratura de clavícula esquerda e fratura de fêmur distal esquerdo. Tratamento conservador de fratura da patela E.

ALTA HOSPITALAR: 11/10/18
DATA DA EMISSÃO: 21/02/19


Dr. Juan Jaime Alcoba Arce
CRM: 3323/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





RUA PEDRO GONDIM, S/N - - CNES: 122343 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 1109580

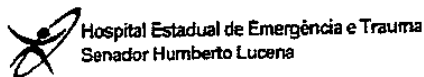


Identificação do paciente			
ID 1327907	Nome REGINA DUARTE DE SOUZA	Estado civil	Sexo Feminino
Data de nascimento 06/06/1954	Idade 64 anos 4 meses 9 dias	Religião	Prontuário 111176
Mãe POSSIDONIA MARIA DUARTE	Responsável (Parentesco) Pai AUGUSTO AQUINO DUARTE		
Escolaridade	DDD Móvel 83	Fone Móvel 988507884	DDD Fixo 83 Fone Fixo 988617568
Tipo documento	Número documento	Nº Cns	
Local de procedência BR 230		Tipo BAIRRO	UF PB
Email	Naturalidade SANTA RITA	CBO/R	
Endereço			
CEP 58306160	Município de residência BAYEUX	UF PB	Logradouro JOAQUIM FERNANDES
Número 35	Complemento	Bairro CENTRO	
Admissão			
Data e Hora 19/09/2018 22:36:54	Número da pulseira 1000006938368	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		
Classificação de risco	Origem do paciente RODOVIA		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE AUTOMOVEL	Detalhe do acidente VEICULO X OBJETO	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte SAMU	Quem transportou		
Sinais Vitais			
PA	X	mmHg	Pulso Temperatura
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
			Liquor []
			ECG []
			Ultrasonografia []
Dados clínicos			
Diagnóstico	CID		
Atendido por JOSE MARCIO BATISTA DA SILVA	Tempo 52seg		

Imprimir

15/10/2018 14:40





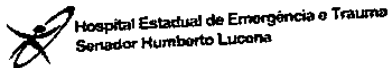
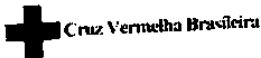
Documento de Alta

Nome: REGINA DUARTE DE SOUZA		Número Prontuário: 111176	
Data de 06/06/1954	Sexo: Feminino	Data de Internação: 20/09/2018 08:48:24	Data de Alta: 11/10/2018 14:04:03
Motivo da alta: ALTA HOSPITALAR			
Conduta: TRATAMENTO CIRURGICO			
Resumo da Internação: PACIENTE INTERNADA COM FRATURA DE FEMUR DISTAL E PATELA ESQUERDOS. SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRURGICO DE FEMUR DISTAL E TRATAMENTO CONSERVADOR EM FRATURA DE PATELA ESQUERDA.			
Resultado de Exames: RX			
Tratamento: CIRURGICO			
Diagnóstico: S72.4 - Fratura da extremidade distal do fêmur			
Recomendações:			

Data: 11/10/2018

JACQUES PAIVA CAVALCANTI
CRM: 7625 - PB



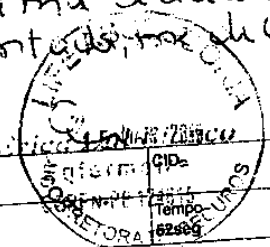


AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1109580



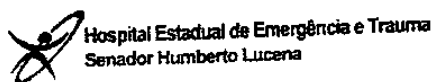
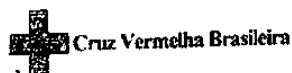
Identificação do paciente			
ID	Nome	Sexo	
1327907	REGINA DUARTE DE SOUZA	Masculino	
Data de nascimento	Idade	Estado civil	Religião
06/06/1954	64 anos 3 meses 13 dias		
Mãe	Pai		Prontuário
POSSIDONIA MARIA DUARTE	AUGUSTO AQUINO DUARTE		
Escolaridade	Responsável (Parentesco)		
	MARTA REGINA		
Fone Móvel	Fone Móvel	DDD Fixo	Fone Fixo
	988507884		
documento	Número documento	Nº Cns	
UF de procedência		Tipo	UF
330		BAIRRO	PB
UF	Naturalidade	CBO/R	
	SANTA RITA		
Endereço			
	Município de residência	UF	Logradouro
58306160	BAYEUX	PB	JOAQUIM FERNANDES
Número	Complemento	Bairro	
35		CENTRO	
Admissão		Convênio	
Data e Hora	Número da pulseira	SUS	
19/09/2018 22:36:54	1000006938368		
Especialidade	Clínica		
CIRURGIA GERAL			
Classificação de risco	Origem do paciente		
	RODOVIA		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento	Detalhe do acidente	
	ACIDENTE DE AUTOMÓVEL	VEICULO X OBJETO	
Indicadores e Transporte			
Policial	Plano de saúde	Veio de ambulância	Trauma
	Não	Não	Não
Modo de transporte	Quem transportou		
MU			
Sinais Vitais		Pulso	Temperatura
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
			Liquor []
			ECG []
			Ultrasonografia []
Dados clínicos			
<p>19/09/18 Paciente trazido pelo irmão vítima de acidente de moto no momento consciente e orientado, com lesão da CPM e encaminha-se ao CDE.</p>			
Diagnóstico			
Atendido por			
JOSE MARCIO BATISTA DA SILVA			



Imprimir

19/09/2018 22:36





AREA VERMELHA
Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel:
CNES: 6121221

Paciente REGINA DUARTE DE SOUZA	BAE 1109580	Data/Hora Entrada 19/09/2018 22:36:54	Data Baixa
Data de nascimento 06/06/1954	Idade 64a 3m 14d	Sexo Masculino	Telefone de Contato (83) 988507884
Mãe POSSIDONIA MARIA DUARTE		CNS	Prontuário
Endereço JOAQUIM FERNANDES, 35	Bairro CENTRO	Município BAYEUX	UF PB
Acidente VEICULO X OBJETO	Motivo ACIDENTE DE AUTOMOVEI	Profissional MOURIBE ARRUDA FELINTO	Nº Cons. Regional 7522/PB
Data/Hora Classificação 19/09/2018 22:36:54		Data/Hora Prescrição 20/09/2018 03:45:22	

Anamnese

#Ortopedia#

>>Paciente vítima de acidente de trânsito há 4h apresentando dor em ombro esquerdo, coxa esquerda e joelho esquerdo.
>>Ao exame dor, deformidade e ferimento em 1/3 distal da coxa esquerda, ADM prejudicado pela dor.
>>Radiografia evidenciando fratura de 1/3 medio da clavícula esquerda, fratura de fêmur distal esquerdo e fratura de patela esquerda.

CD: Aguarda parecer da cirurgia torácica
Liberado pela CG para cirurgia de controle de danos
Ao BC para limpeza cirúrgica e aposição de tração esquelética
Interno paciente

DIETA

DIETA LIVRE, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

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

Diluir

PIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 6/6H

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

Diluir

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

CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO, ADMINISTRAR 25,0 MG VIA ORAL, ACM, SE NECESSÁRIO SE PAD>110MMHG E/OU PAS>160MMHG (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 4,0)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 1500,0 ML VIA E.V, 24H

ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA, ADMINISTRAR 40,0 ML VIA S.C., 1X AO DIA

GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL (AMPOLA 10ML), ADMINISTRAR 30,0 ML VIA E.V., ACM, SE NECESSÁRIO SE HGT<60 (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 3,0)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 12/12H

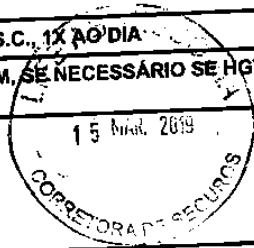
Diluir

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., 12/12H

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

Diluir

TRAMADOL 50MG/5ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,5 ML VIA E.V., 8/8H



PANTOPRAZOL SÓDICO 40MG INJETAVEL, ADMINISTRAR 40,0 MG VIA E.V, 1X AO DIA

CUIDADOS

CURATIVO, (OBSERVAÇÕES: DIARIO)

HGT 6/6HS

FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA

INSULINA REGULAR CONFORME HGT

SSVV + CCGG

SOLICITAÇÃO DE PARECER DA CARDIOLOGIA

EXAME LABORATORIAL

COAGULOGRAMA COMPLETO

CREATININA

GLICOSE

HEMOGRAMA COMPLETO

TGO (ASPARTATO AMINOTRANFERASE/AST)

TGP (ALANINA AMINOTRANFERASE/ALT)

IONOGRAMA

IEIA

EXAME DE IMAGEM

ELETROCARDIOGRAMA

CID10

Código	Descrição
S42.0	Fratura da clavícula
S72.4	Fratura da extremidade distal do fêmur
S82.0	Fratura da rótula [patela]

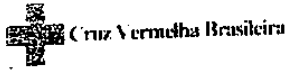
Conduta

Internar Paciente

REGINA DUARTE DE SOUZA

MOURIBE ARRUDA FELINTO
(CRM: 7522/PB)





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

ESTOQUES

Endereço: S/N, S/N, BESSA, JOAO PESSOA - PB, 99999999

Tel:

CNES: 1123443

Paciente REGINA DUARTE DE SOUZA		BAE 1109580	Data/Hora Entrada 19/09/2018 22:36:54	Data Baixa
Data de nascimento 06/06/1954	Idade 64a 3m 14d	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 988507884
Mãe POSSIDONIA MARIA DUARTE		Bairro CENTRO	Município BAYEUX	Prontuário
Endereço JOAQUIM FERNANDES, 35				UF PB
Acidente VEICULO X OBJETO		Motivo ACIDENTE DE AUTOMOVEL	Profissional FRANCISCO JUNIOR PEREIRA LEITE	Nº Cons. Regional 7270/PA
Data/Hora Classificação 9/09/2018 22:36:54			Data/Hora Prescrição 19/09/2018 22:54:30	

anamnese

Paciente com história de acidente automobilístico, ficou com a perna presa no banco do motorista, removida pelo SAMU em prancha rígida e com colar cervical. Consciente, orientada, eupnéica, Glasgow = 15, queixando-se de dor em coxa esquerda, onde apresenta edema, ombro esquerdo e clavícula esquerda. Nega vômito, desmaio e cervicalgia. Nega alergia medicamentosa.

Abdome: Flácido, sem sinais de peritonite, indolor.

Conduta:

- 1- Solicito radiografia de tórax, ombro esquerdo, bacia pélvica e coxa esquerda;
- 2- Solicito FAST;
- 3- Solicito avaliação da Ortopedia.

MEDICAÇÃO

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., AGORA, (OBSERVAÇÕES: DILUIR EM AD 10 ML)

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., ACM, (OBSERVAÇÕES: DILUIR EM SF 0.9% 100 ML (INFUNDIR EM 30 MINUTOS))

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 500,0 ML VIA E.V., AGORA, 0,0 (MGTSM)

CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE COXA ESQUERDA

RADIOGRAFIA DE PERNA ESQUERDA

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

ULTRASSONOGRAFIA - FAST

RADIOGRAFIA DE ESCAPULA / OMBRO ESQUERDO(TRES POSICOES)

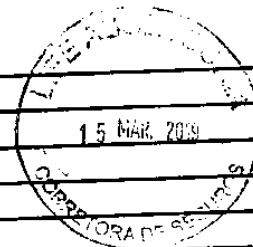
RADIOGRAFIA DE BACIA

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

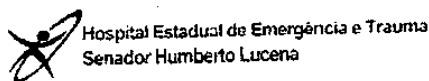
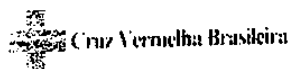


Dr. Francisco Junior Pereira Leite
Médico Residência
Cirurgião Geral
Cirurgião

Boletim registrado por: JOSE MARCIO BATISTA DA SILVA em 19/09/2018 22:37:46

72.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=392615&pesquisa=S&perform=im... 1/2





AREA VERMELHA

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

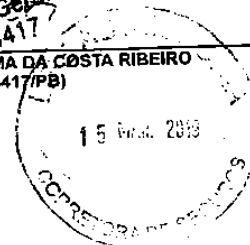
Tel:

CNES: 6121221

Paciente REGINA DUARTE DE SOUZA		BAE 1109580	Data/Hora Entrada 19/09/2018 22:36:54	Data Baixa
Data de nascimento 06/06/1954	Idade 64a 3m 14d	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 988507884
Mãe POSSIDONIA MARIA DUARTE		Profissional ANA VIRGINIA LIMA DA COSTA RIBEIRO		Prontuário
Endereço JOAQUIM FERNANDES, 35		Bairro CENTRO	Município BAYEUX	UF PB
Acidente VEICULO X OBJETO	Motivo ACIDENTE DE AUTOMOVEL	Data/Hora Prescrição 20/09/2018 00:24:58		Nº Cons. Regional 4417/PB
Data/Hora Classificação 19/09/2018 22:36:54				
anamnese				
PACIENTE COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE AUTOMOBILÍSTICO HÁ CERCA DE 2H (NÃO SABE INFORMAR SOBRE O MECANISMO DE TRAUMA), QUEIXA-SE DE DOR EM COXA E E TOPOGRAFIA DE CLAVÍCULA E. NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA, VÔMITOS E TONTURA. GLASGOW 15. NEGA CERVICALGIA. NÃO APRESENTA DESCONFORTO RESPIRATÓRIO. NEGA QUEIXAS ABDOMINAIS. APRESENTA FERIMENTO NA COXA E SUGERINDO FRATURA EXPOSTA. NÃO TEM QUEIXAS DE DOR, NEM SINAIS DE FRATURAS EM MMSS E MID. REFERE HAS E USO REGULAR DE MEDICAÇÃO. NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA. FAST NÃO EVIDENCIOU LÍQUIDO LIVRE NA CAVIDADE ABDOMINAL. NO RX DE TÓRAX, OBSERVA-SE FRATURA DE CLAVÍCULA E E 3º AICP A E (DERRAME ?). CONDUTA= SOLICITO TC DE TÓRAX + SOLICITO PARECER DA CIRURGIA TORÁCICA.				
MEDICAÇÃO				
SORO ANTITETANICO 5.000UI (AMPOLA 5ML), ADMINISTRAR 5,0 ML VIA INTRAMUSCULAR, AGORA, 0,0 (MGTSM)				
CUIDADOS				
SOLICITAÇÃO DE PARECER CIRURGIA TORÁCICA				
EXAME DE IMAGEM				
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX				
CID10				
Código	Descrição			
T14.9	Traumatismo não especificado			
Conduta				
Em observação				

REGINA DUARTE DE SOUZA

Ana Virginia L. da Costa
Cirurgia Geral
CRM-4417
ANA VIRGINIA LIMA DA COSTA RIBEIRO
(4417/PB)



Boletim registrado por: JOSE MARCIO BATISTA DA SILVA em 19/09/2018 22:37:46

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=392642&pesquisa=S&perform=im... 1/1





AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 6121221 - Tel.:

Impresso por: MATHEUS
MARINHO ENOMOTO
Em: 26/09/2018 10:57:31

Paciente REGINA DUARTE DE SOUZA		Boletim de Atendimento 1109580	Data/Hora Entrada 19/09/2018 22:36:54	Data/Hora Saída
Data de nascimento 06/06/1954	Idade 64	Sexo Feminino	CNS	Prontuário 111176
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	

EVOLUÇÃO MEDICA (MATHEUS MARINHO ENOMOTO - 26/09/2018 10:57:21)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#ORTOPEDIA

#PACIENTE SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE CLAVICULA ESQUERDA.

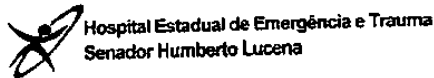
#POSSUI AINDA FRATURA DE FEMUR DISTAL ESQUERDO

CD: HEMI J
RX DE CONTROLE
6KGS EM TRAÇÃO TRANSESQUELETICA
CEFALOTINA
SOLICITO HEMOGRAMA DE CONTROLE

Seção: POSTO (I) - ENF 20 Leito: 0002 - ORTOPEDIA
Profissional responsável pela informação: MATHEUS MARINHO ENOMOTO

Número Conselho: 10204
Dr. Matheus
Ortopedia e Traumatologia
Médico
CRM: 10204





AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 6121221 - Tel.:

Impresso por: MATHEUS
MARINHO ENOMOTO
Em: 21/09/2018 08:30:26

Paciente REGINA DUARTE DE SOUZA		Boletim de Atendimento 1109580	Data/Hora Entrada 19/09/2018 22:36:54	Data/Hora Saída
Data de nascimento 06/06/1954	Idade 64	Sexo Feminino	CNS	Prontuário 111176
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	

EVOLUÇÃO MEDICA (MATHEUS MARINHO ENOMOTO - 21/09/2018 08:23:30)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#ORTOPEDIA

#FRATURA DE CLAVICULA ESQUERDA
-SOLICITO HEMI J + NOVO RX
- (POSSIBILIDADE DE TRATAMENTO CONSERVADOR)

#FRATURA DE PATELA ESQUERDA
#FRATURA DE FEMUR DISTAL ESQUERDO (EXPOSTA)

#EXAMES: OKAY
#RISCO CIRURGICO: AGUARDA

-EM USO DE TRACAO TRANSESQUELETICA

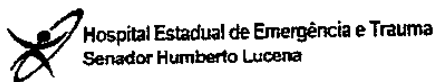
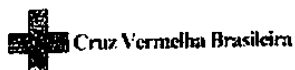
#PACIENTE EVOLUI CLINICAMENTE BEM, SEM INTERCORRENCIAS.

#CD: SOLICITO HEMI J
+ RX DE CLAVICULA ESQUERDA (APOS IMOBILIZACAO)
+ RX DE JOELHO ESQUERDO AP + PERFIL.
+ECG E RISCO CIRURGICO

Seção: POSTO II - ENF 20 Leito: 0002 - ORTOPEDIA
Profissional responsável pela informação: MATHEUS MARINHO ENOMOTO

Número Conselho: 10204





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

Impresso por: JOAO
HENRIQUE ARRUDA
RAMALHO
Em: 20/09/2018 11:46:31

Paciente REGINA DUARTE DE SOUZA		Boletim de Atendimento 1109580	Data/Hora Entrada 19/09/2018 22:36:54	Data/Hora Saída
Data de nascimento 06/06/1954	Idade 64	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 111176
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	

EVOLUÇÃO MEDICA (JOAO HENRIQUE ARRUDA RAMALHO - 20/09/2018 11:46:20)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

1º DPO- FRATURA EXPOSTA DO FEMUR - TRAÇÃO ESQUELÉTICA
ESTAVEL
CD: VPM

Seção: SALA DE ESTABILIZAÇÃO Leito: LEITO EXTRA 3
Profissional responsável pela informação: JOAO HENRIQUE ARRUDA RAMALHO

Número Conselho: 7149





RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Regina Duarte de Souza BE/Prontuário: _____

Idade: _____ Sexo: () Masculino (X) Feminino Cor: _____ Data: 1/1/1

Clínica/Setor: Ortopedia EMP: _____ LR: _____

Cirurgia: Protonamento cirurgico de fratura fêmur distal

Cirurgião: M. Adilson Filho 1º Assistente: M. Helton Lira

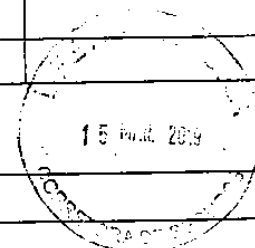
2º Assistente: M. Bruno Rome R1 3º Assistente: _____

Instrumentador: _____ Anestesista: Felizina

Tipo de Anestesia: raquid Horário: Início _____ : _____ Término _____ : _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fratura fêmur distal</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Protonamento cirurgico de fratura de fêmur distal</u>	



Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim () Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: () Sim () Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

() Enfermaria () Terapia Intensa () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico

Dr Bruno de Luria Roma
MÉDICO
CRM-F 10075

João Pessoa, 05/10/2018

Médico/CRM: _____

F(NG).ASCIR.009-1





RELATÓRIO DE CIRURGIA



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

Paciente em DDH sobre mesa
Cabeça + membros
Cephalum de ambos membros

Incisão:

Achados:

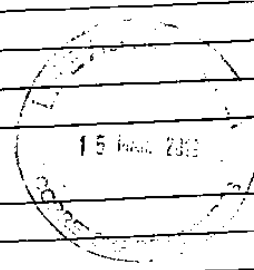
Conduta:

Desbridamento por plano
Redução indireta do pé de galinheiro
Fixação com placa e parafusos bloqueados
para fêmur distal - parafusos bloqueados +
tornix sob controle de espina
Ligamento cruzado com SF 0,97 -
tornix por pé de
Ligamento cruzado

Fechamento:

Observação:

foto e controle



Dr. Bruno de Luna Bahia
MÉDICO
CRM-PB 11075

João Pessoa, 05/10/2018

Médico/CRM: _____

F(NG).ASCIR.009-1



Nota de Sala Cirúrgica

Nome do Paciente: Regina Duarte de Souza 136 5309382

Idade: 44 BE PRESTADOR: ENTERRADA 25 LITRO: 02

Operação: Abri cunha para fêmur distal + protese

Local: 0310 10

Anestesia: 2m3 gatiluzia + 2m3 mairac

Instrumentador: J. Comas

Inicio: 08:55 Fim: 10:30

Nome de Escó de Cirurgia: ASA / AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS

MEDICACÕES ANESTÉSICAS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.
ALFENTANILA		JELCO Nº18		FIO CAT. GUT. CROVADO Nº	
ETIOPIACINA ISOBARICA	1	JELCO Nº20		FIO CAT. GUT. CROVADO Nº	
ETIOPIACINA PESADA		JELCO Nº22		FIO DE AÇÃO	
ETIOPIACINA	5	JELCO Nº24		FIO DE AÇÃO	
PROPÓPERIDOL		KIT SIST. DREN. TORÁCICA Nº		FIO DE NYLON Nº	
ETOMIDATO		SOLUÇÕES	QTD.	FIO DE NYLON Nº	
TENOBRITAL		ALCOOL ETILICO 70%	05	FIO DE NYLON Nº	
PENTANILA		PIPI DEGERMANTE	05	FIO POLIGLACTINA Nº	01
FLUMAZENIL		PIPI TINTURA	05	LÂMINA BISTURI Nº23	
ISOFLURANO		PIPI TÓXICO		LÂMINA BISTURI Nº24	
ETIOPIACINA C. VASO		SABÃO ANTISEPTICO		LÂMINA DE DERIVATÓMIO	
ETIOPIACINA S. VASO		MATERIAIS	QTD.	LÂMINA DE ENLERTO	
LIDOCAINA C. VASO		AGULHA 13x4,5		LUA 4 DE PROCEDIMENTO PAR	1000
LIDOCAINA S. VASO		AGULHA 25x07		LUA ESTERIL Nº3	
ETIOPIACINA	1	AGULHA 25x08		LUA ESTERIL Nº5	
ETIOPIACINA	1	AGULHA 25x12		LUA ESTERIL Nº5,5	
ETIOPIACINA		AGULHA PERIDURAL Nº16		MASCARA CIRURGICA	
ETIOPIACINA		AGULHA PERIDURAL Nº17		MULTIVIAS	
ETIOPIACINA		AGULHA PERIDURAL Nº18		PERFURADOR DE SORO	
ETIOPIACINA		AGULHA RAQUIL Nº25G	02	SCALP Nº16	
ETIOPIACINA		AGULHA RAQUIL Nº26G	03	SCALP Nº1	
ETIOPIACINA		AGULHA RAQUIL Nº27G		SERINGA 3ML	
ETIOPIACINA		ALGODÃO ORTOPEDICO		SERINGA 5ML	
ETIOPIACINA		ATADURA DE CREPON		SERINGA 10ML	
ETIOPIACINA		ATADURA GESSADA		SERINGA 20ML	
MEDICACÕES	QTD.	BOLSA P. COLOSTOMIA		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº8	
ADRENALINA		CÂNULA P. TRAQUEOSTOMIA Nº		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº10	
AGUA DESTILADA		CATETER DE ONIGÊNIO	01	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº12	
ATROPINA		CATETER EMBOLEC. ARTERIAL Nº		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº14	
BENTRA		CATETER EPIDURAL Nº16		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº16	
CEFALOXINA	2	CATETER EPIDURAL Nº17		SONDA FOLEY 2VIAS Nº12	
DENAVICTASONA		CATETER EPIDURAL Nº18		SONDA FOLEY 2VIAS Nº14	
DIPIRONA SODICA	2	CERA PARA OSSO		SONDA NASOG. CURTA	
EFEDRINA		COLET. URINA FECHADO		SONDA NASOG. LONGA	
FL. ROSEIIDA		COMPRESSAS CIRURGICAS	01	SONDA URETRAL Nº	
GLICOSE 50%		COMPRESSAS CIRURGICAS	01	TORNEIRINHA	
GLUCONATO DE CALCIO		DRENO DE PENROSE		TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	
HIDROCORTISONA		DRENO DE SUCÇÃO		TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	
LIDOCAINA GELÉIA		ELETRODOS	3	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	
ONDASENTRONA	1	EQUIPO MACROGOTAS		TUBO SILICONE (LATEX)	
PLÁMIL		EQUIPO TRANSF. SANGUE			
PROSTIGMINE		EQUIPO MICROGOTAS			
PROTAMINA		ESPONJA DE PIPI			
TENOXICAS		ESPARADRAPO	01		
epedrina	1	ALGODÃO			
		ALGODÃO			
		TROLITICO			

resat. de bloqueio
n. 36 (03), n. 35 (04), n. 60 (02)

J. Comas
(425043)





RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Regina Duarte de Souza BE/Prontuário: BE 1109580

Idade: 64 Sexo: () Masculino Feminino Cor: _____ Data: 26/09/18

Clínica/Setor: ortopedia EMP: _____ LR: _____

Cirurgia: tratamento cirúrgico de fratura de ulnária

Cirurgião: Dr. Eder Tinto 1º Assistente: Dr. Everton

2º Assistente: Dr. Janyka M733 3º Assistente: Dr. Mathus M712

Instrumentador: _____ Anestesista: _____

Tipo de Anestesia: geral Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>fratura de ulnária E.</u>	
<u>+ fratura de fêmur distal E.</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>tratamento cirúrgico de fratura de ulnária E.</u>	
<u>com placa de reconstrução de 9 furos + parafusos corticais</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: () Sim Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:
 Enfermaria () Terapia Intensa () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico



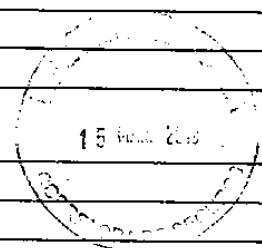
Médico/CRM: _____ João Pessoa, 19/09/18

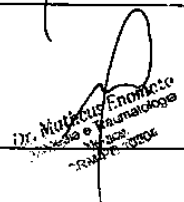
Dr. Mathus Frenco
CRM: 20010
Rég. Prof. 107-114

F(NG).ASCIR.009-1



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
Posição e Preparo: 1. paciente em DDH sobre ortostesia 2. supino e antirrotatória 3. proteção do longo operatório
Incisão: 4. incisão direta sob clavicula E. 5. Arthroscopia, sinovectomia e dissecação por plano anatômico 6. Hemostasia
Achados: 7. perfuração da clavicula E
Conduta: 8. redução aberta + fixação interna com placa de reconstrução (9 furros) + 5 parafusos corticais. 9. lavagem extensa com SF 0,9% 10. punção da Hemostasia
Fechamento: 11. fechamento por plano anatômico 12. curativos 13. raio x de controle
Observação:




Dr. Nivaldo F. Florencio
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 10000

João Pessoa, 26/09/19

Médico/CRM: _____

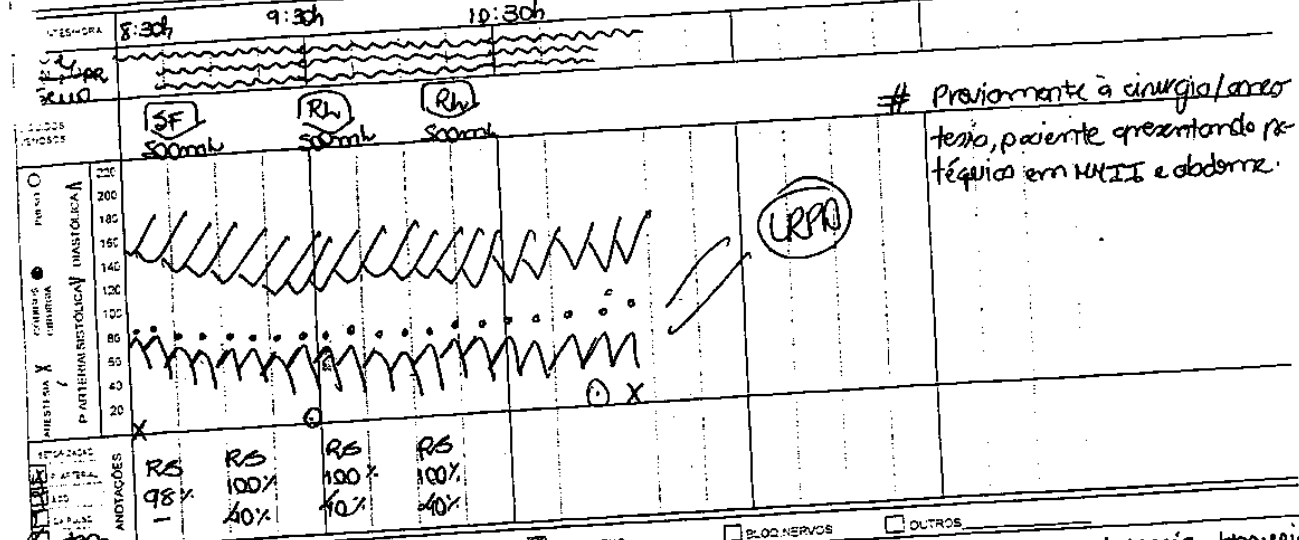
F(NG).ASCIR.009-1





FICHA DE ANESTESIA

ACIENTE: REGINA DUARTE DE SOUZA PRONTUÁRIO: 1109580
 DATA: 26/09/18 SEXO: F COR: IDADE: 64
 RESPIRAÇÃO supine TEMPERATURA PESO GRUPO SANGUÍNEO
 ESTADO GERAL () BOM () REGULAR () MAL () PÉSSIMO RISCO CIRÚRGICO () BOM () REGULAR () MAL () PÉSSIMO
 EXAMES COMPLEMENTARES UPE
 AP. RESPIRATÓRIO OK AP. CIRCULATÓRIO OK
 AP. DIGESTIVO sem ESTADO MENTAL E.O.T.E DROGAS EM USO sodóxetina
 PRÉ-ANESTÉSICO sem II ESTADO FÍSICO (ASA)
 DOSE/HORA
 DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO FX DE CLAVÍCULA (E)
 CIRURGIA REALIZADA TTO CIRÚRGICO DE FX DE CLAVÍCULA (E)
 CIRURGIÃO Dr. Edson Tinoco AUXILIARES Dr. Everton DURAÇÃO DA ANESTESIA 2h 45'
 INÍCIO DA ANESTESIA 8:30h TÉRMINO DA ANESTESIA 11:15h VALORES RS
 CÓDIGO DO PROCEDIMENTO QUANT. DE CH. CRM-PB 7567
 ANESTESISTA Dr. Daniel; Alana (R2) CPF



ANESTESIA GERAL RAQUIDIANA EPIDURAL BLOC.FLEXO BLOC.NERVOS OUTROS
 Verifique nível em USD; Checklist: OK. Paciente monitorada em ZDT; antissepsia; bloqueio

- MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO
- | | | | |
|----|------------------------------|----|-----------------------|
| 1 | cefazolina - 2g | 11 | ondansetrona - 8mg |
| 2 | dexametasona - 10mg | 12 | atropina - 1mg |
| 3 | propofol 1% - 20ml | 13 | neostigmina - 5mg |
| 4 | hidralazina 50mg - 1x - 10ml | 14 | estropofeno - 1 compo |
| 5 | fentanil - 200mcg | 15 | |
| 6 | propofol - 100mg | 16 | |
| 7 | cloroxetina - 8mg | 17 | |
| 8 | efedrina - 4mg | 18 | |
| 9 | suoflurano - 30ml | 19 | |
| 10 | atropina - 2g | 20 | |

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES
 de presso braquial (E) via intracateterica + cervica e superficial com capim 150 + 100 com estimulo minimo a 0,5mA e injecao de (E) e (E). Em sequida, pt. vti e monitora sob máscara com FiO2 100% por 2min; inducao (E) com (E), (E), (E). Intubacao com video track + TOT 7,5 com cuff (cuff 15ml). mania barometrica (E) sob visualizacao direta estomacica: ZDT com TAT 3,5 com 90% confirmacao por auscultas + com (E) confirmacao de vti. Paciente monitorada em ZDT com TAT 3,5 com 90% confirmacao de vti; monitorado em ZDT e extremidades (sancos). Após procedimento cirurgico, extubado e monitorado em ZDT com TAT 3,5 com 90% confirmacao de vti e extremidades (sancos). Após procedimento cirurgico, extubado e monitorado em ZDT com TAT 3,5 com 90% confirmacao de vti e extremidades (sancos).
 1° W ambulatório



RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: BRUNA DIANE DE SAZÁ BE/Prontuário: _____
 Idade: _____ Sexo: () Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 20/09/13
 Clínica/Setor: Oncof EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: Tumor de T. S. P. (S)
 Cirurgião: Moisés Araújo 1º Assistente: _____
 2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
 Instrumentador: _____ Anestesista: Dr. Douglas
 Tipo de Anestesia: Alvear Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Tumor de T. S. P. (S)</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Linfitectomia</u>	
<u>+ Drenagem de T. S.</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim () Não. Descrição: _____
 Biopsia de Congelação: () Sim () Não
 Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:
 () Enfermaria () Terapia Intensa () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico



João Pessoa, 1/1

Médico/CRM: _____



RELATÓRIO DE CIRURGIA



HETSBL

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
Posição e Preparo: Paciente em decúbito dorsal sob anestesia geral Assupção = Assupção + Assupção + Curações cirúrgicas
Incisão: Furto com caneta em 1/3 distal da linha (C) superior e incisão longitudinal entre as bordas da lesão
Achados: Anomalia estrutural e separação óssea
Conduta: Limpia extirpa a lesão de 0,7x. Ligada de 0,5x e Nylon 7.0 Ligadura de 2.0 e 0,2x de K No 3.ª em 1/3 proximal da língua (D)
Fechamento: Ligadura de Nylon 7.0
Observação: Ligadura de 2.0 na formação

João Pessoa, 20/09/18

Médico/CRM: _____



ALTERNÂNCIA	ELCO Nº18	ELCO Nº18		
BUPIVACAINA ISOBARICA	ELCO Nº25	ELCO Nº25		
BUPIVACAINA PESADA	ELCO Nº22	ELCO Nº22		
CETANINA	ELCO Nº24	ELCO Nº24		
DROPERIDOL	LIT SIST DREN TOKANICA Nº	LIT SIST DREN TOKANICA Nº		
ETONIDATO	SOLUCÕES	LÂMINA BISTURI Nº11		QTD.
FENOBARBITAL	ALCOOL ETILICO 70%	LÂMINA BISTURI Nº5		
FENTANILA	PAPI DEGERMANTE	LÂMINA BISTURI Nº3		
FLUMAZENIL	PAPI TINTURA	LÂMINA BISTURI Nº4		
ISOFLORANO	PAPI TOPICO	LÂMINA DE DERMATONIO		
LEVOBURPACAINA C VASO	SABÃO ANTISEPTICO	LÂMINA DE ENXERTO		
LEVOBURPACAINA S VASO	MATERIAIS	LUVA DE PROCEDIMENTO PAR		QTD.
LIDOCAINA C VASO	AGULHA 13x45	LUVA ESTERIL Nº10		
LIDOCAINA S VASO	AGULHA 25x07	LUVA ESTERIL Nº7		
MIDAZOLAM	AGULHA 25x08	LUVA ESTERIL Nº8		
MORFINA	AGULHA 40x12	LUVA ESTERIL Nº5		
NIMBUM	AGULHA PERIDURAL Nº16	MASCARA CIRURGICA		
PANACTRÔNIO	AGULHA PERIDURAL Nº17	MULTIPLAS		
PETIDINA	AGULHA PERIDURAL Nº18	PERFURADOR DE SORO		
PROPORPOL	AGULHA RAQUI Nº250	SCALP Nº10		
RAPIFENTANILA	AGULHA RAQUI Nº260	SCALP Nº11		
ROCURÔNIO	AGULHA RAQUI Nº270	SERINGA 5ML		
SEVOFLURANO	ALGODÃO ORTÓPEDICO	SERINGA 5ML		
SUXAMETÔNIO	ATADURA DE CREPOM	SERINGA 10ML		
TIOPENTAL	ATADURA GESSADA	SERINGA 20ML		
MEDICAÇÕES	BOLSA F COLOSTOMIA	SONDA ASP TRAQUEAL Nº8		QTD.
ARENALINA	CANULA P TRAQUEOSTOMIA Nº	SONDA ASP TRAQUEAL Nº10		
AGUA DESTILADA	CATER DE OXIGÊNIO	SONDA ASP TRAQUEAL Nº12		
ATROPINA	CATER EMBOLEC ARTERIAL	SONDA ASP TRAQUEAL Nº14		
BEXTRA	CATER EPIDURAL Nº6	SONDA ASP TRAQUEAL Nº16		
CEFAZOLINA	CATER EPIDURAL Nº7	SONDA FOLEY 2VIAS Nº12		
DEXAMETASONA	CATER EPIDURAL Nº8	SONDA FOLEY 2VIAS Nº14		
IDIPRONA SODICA	CERA PARA OSSO	SONDA NASOG CURTA		
EFERINA	COLET URINA FECHADO	SONDA NASOG LONGA		
FUROSEMIDA	COMPRESSAS CIRURGICAS	SONDA URETRAL Nº		
GLICOSE 50%	COMPRESSAS CIRURGICAS	TORNELINHA		
GUONATO DE CALCIO	DRENO DE PENROSE	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº		
HIDROCORTISONA	DRENO DE SUÇÃO	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº		
LIDOCAINA GELIJA	ELETRODOS	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº		
ONDASERTONA	EQUIPO MACROGOTAS	TUBO SILICONE (LATEX)		
PLASIL	EQUIPO TRANSF SANGUE			
PROSTABINE	EQUIPO MICROGOTAS			
PROTABINA	ESPONJA DE PVP			
TENOXICAN	ESPALDRAPAO			
	GAZES	FIO ALGODÃO S/A Nº		
	GAZES ALGODADAS	FIO ALGODÃO S/A Nº		
	GEL ELETROLITICO	FIO ALGODÃO S/A Nº		
	JELCO Nº14	FIO ALGODÃO S/A Nº		
	JELCO Nº16	FIO ALGODÃO S/A Nº		
	() FOCO CENTRAL	() MICROSCOPIO		
	() FOCO AUXILIAR	() OXIMETRO DE PULSO		
	() PERFORADOR ELETRICO	() SERRA		
	() PIA INVASIVANAO INVASIVA			

INDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ANESTESIOLOGIA

DATA: 02/03/2019 CIRURGIA INICIO: 02:30 h até 03:30 h

ANESTESIA: *Dióxido de carbono*

CIRURGIA: *Resumo Cirurg de Sangra*

Nome do Paciente: *Regina Duarte de Souza*

Idade: *67 anos*

Sexo: *F*

Leito: *1088*

Indicação de Anestesia: *QTD.*

Nota de Sala Cirurgica





FICHA DE ANESTESIA

DATA: 20/04/19

PRONTUÁRIO:

PACIENTE: REGINA ALBERTO DE SAUA SEXO: _____ COR: _____ IDADE: _____

PRESSÃO ARTERIAL _____ PULSO _____ RESPIRAÇÃO _____ TEMPERATURA _____ PESO _____ GRUPO SANGÜÍNEO _____

ESTADO GERAL () BOM (X) REGULAR () MAU () PÉSSIMO RISCO CIRÚRGICO () BOM (X) REGULAR () MAU () PÉSSIMO

EXAMES COMPLEMENTARES _____ AP. CIRCULATÓRIO _____

AP. RESPIRATÓRIO _____ AP. DIGESTIVO _____ ESTADO MENTAL _____ DROGAS EM USO _____ ESTADO FÍSICO (ASA) _____

PRE-ANESTÉSICO _____ DOSE/HORA _____

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO _____

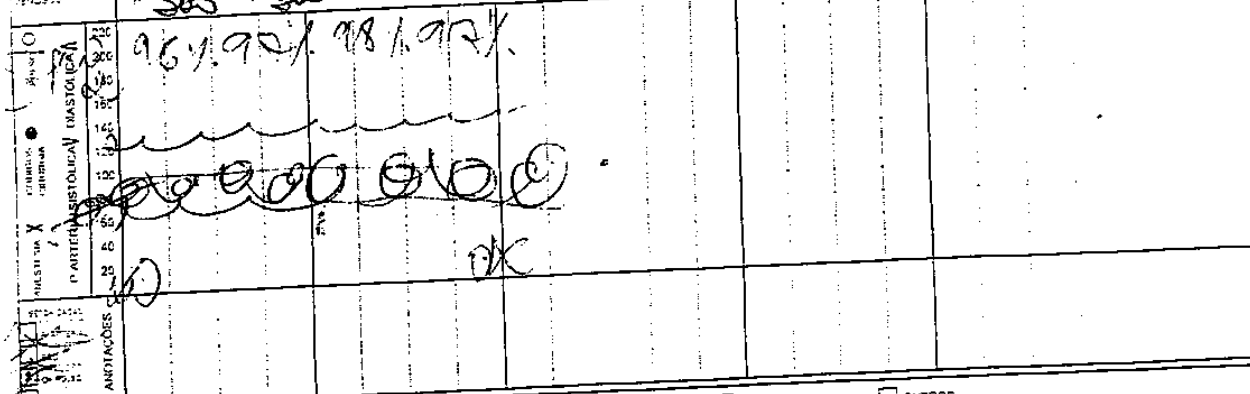
CIRURGIA REALIZADA TRAB. TRANS. C. S. R. F. S. M. D.

CIRURGIÃO DR. MOURIBO AUXILIARES _____ DURAÇÃO DA ANESTESIA _____

INÍCIO DA ANESTESIA 02:30 TÉRMINO DA ANESTESIA _____ VALORES RS _____

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO _____ QUANT. DE CH. _____ CRM-PB 6565

ANESTESISTA DR. FLORENCIO CPF _____



ANESTESIA GERAL BRAQUIAL EPIDURAL BLOC PLEXO BLOC NERVOS OUTROS _____

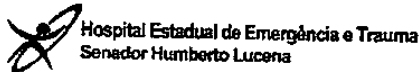
TRAB. S. R. F. S. M. D. MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO

QUANTIDADE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	<u>Beldi 250mg - 15 mg</u>									
2										
3			<u>DECAVON - 10 mg</u>							
4				<u>150 mg</u>						
5					<u>NAUSEVAN - 8 mg</u>					
6										
7							<u>2 mg</u>			
8										
9								<u>2 mg</u>		
10										

ASSINATURA DO ANESTESISTA [Signature]

F. (IND. ASSOC. 026-1)





Documento de Alta

Nome: REGINA DUARTE DE SOUZA		Número Prontuário: 111176	
Data de 06/06/1954	Sexo: Feminino	Data de Internação: 20/09/2018 08:48:24	Data de Alta: 11/10/2018 14:04:03
Motivo da alta: ALTA HOSPITALAR			
Conduta: TRATAMENTO CIRURGICO			
Resumo da Internação: PACIENTE INTERNADA COM FRATURA DE FEMUR DISTAL E PATELA ESQUERDOS. SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRURGICO DE FEMUR DISTAL E TRATAMENTO CONSERVADOR EM FRATURA DE PATELA ESQUERDA			
Resultado de Exames: RX			
Tratamento: CIRURGICO			
Diagnóstico: S72.4 - Fratura da extremidade distal do fêmur			
Recomendações:			

Data: 11/10/2018

JACQUES PAIVA CAVALCANTI
CRM: 7625 - BB



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE Nº 013934194620
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 Cód. RENAVAM 932688330 R.N.T.R.C. ***** EXERCÍCIO 2018

NOME
EVANDRO DA SILVA PAULO

JAB GUARARAPES-PE

CPF / CNPJ 551.843.594-00 PLACA KKP3778

PLACA ANT / UF ***** / PE CHASSI 9BGRZ48908G160653

ESPÉCIE TIPO PAS / AUTOMÓVEL COMBUSTÍVEL ALCO / GASOL

MARCA / MODELO GM / CELTA 4P LIFE ANO FAB. 2007 ANO MOD. 2008

CAP / POT / CIL 5P / 70CV / 1000CL CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE PRETA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC / COTAS
IPVA 2018 QUITADO 1ª *****
FAIXA I.P.V.A. 1 PARCELAMENTO / COTAS 2ª *****
3ª *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
SEGURO PAGO

OBSERVAÇÕES
AL. FID. BV FINANCEIRA SA C F I

LOCAL DATA
JAB GUARARAPES 23/02/18

Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Presidente DETRAN/PE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOA
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PE Nº 013934194620 BILHETE DE SEGURO DPVAT

EVANDRO DA SILVA PAULO

AVENIDA GENERAL MANUEL RABELO 58 54280-0

42 CASA C SUCUPIRA JAB GUARARAPES-PE

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 23/02/18

VIA 1 CPF / CNPJ 551.843.594-00 PLACA KKP3778

RENAVAM 932688330 MARCA / MODELO GM / CELTA 4P LIFE

ANO FAB. 2007 CAT. TARIF. 01 Nº CHASSI 9BGRZ48908G160653

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) DENATRAM (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO PELA SEGURADORA

PAGAMENTO DATA DE QUITAÇÃO
 COTA ÚNICA PARCELADO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

DESTAQUE E GARDE O BILHETE DPVAT.
ELE NÃO É DE PORTE OBRIGATORIO.





Poder Judiciário da Paraíba
8ª Vara Cível da Capital

0814754-67.2019.8.15.2001

PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: REGINA DUARTE DE SOUZA

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

DESPACHO

Vistos, etc

Defiro o pedido de assistência judiciária.

1. CERTIFIQUE a escrivania a existência de outra ação idêntica a presente, envolvendo as mesmas partes, eventualmente distribuída para vara cível diversa;

2. Caso negativa a certidão, determino a citação da parte ré, com prazo de 15 dias, uma vez que a audiência de conciliação/medição prevista no art. 334, do CPC/2015 mostra-se inoportuna no presente caso.

3. Apresentada contestação, INTIME-SE para impugnar no prazo de 15 dias.

CUMPRA-SE

João Pessoa, 22 de abril de 2019

RENATA DA CAMARA PIRES BELMONT
Juíza de Direito





8ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA

0814754-67.2019.8.15.2001 [ACIDENTE DE TRÂNSITO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]

Nome: REGINA DUARTE DE SOUZA

Endereço: R JOAQUIM FERNANDES, 35, CENTRO, BAYEUX - PB - CEP: 58306-160

Nome: BRADESCO SEGUROS S/A

Endereço: PQ SOLON DE LUCENA, 641, - lado ímpar, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-131

MANDADO DE CITAÇÃO

De ordem do MM Juiz de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, **CITO Nome: BRADESCO SEGUROS S/A., na pessoa do seu representante legal, com endereço no PQ SOLON DE LUCENA, 641, - lado ímpar, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB**, para que tome conhecimento de todo o conteúdo da ação supra, bem como para **integrar a relação processual apresentando sua defesa no prazo de 15(quinze) dias**, nos termos do art. 238, do NCPC. Caso o promovido(a), ora citado(a), não ofereça(m) contestação, será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor. (art. 344, NCPC).

JOÃO PESSOA-PB, 18 de julho de 2019.

CLEOPATRA CAMPOS MEDEIROS
Analista/Técnico Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:
<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:20270946



CERTIDÃO

Certifico que, citei a parte indicada na pessoa do seu representante legal Sr^a. ROSIMERY SOARES COSTA, que após as formalidades legais exarou seu ciente. Dou fé.

JOÃO PESSOA, 23 DE JULHO DE 2019

JETHER J. CATÃO

of. justiça





8ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA

0814754-67.2019.8.15.2001 [ACIDENTE DE TRÂNSITO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]

Nome: REGINA DUARTE DE SOUZA

Endereço: R JOAQUIM FERNANDES, 35, CENTRO, BAYEUX - PB - CEP: 58306-160

Nome: BRADESCO SEGUROS S/A

Endereço: PQ SOLON DE LUCENA, 641, - lado ímpar, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-131

MANDADO DE CITAÇÃO

De ordem do MM Juiz de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, CITO Nome: BRADESCO SEGUROS S/A., na pessoa do seu representante legal, com endereço no PQ SOLON DE LUCENA, 641, - lado ímpar, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB, para que tome conhecimento de todo o conteúdo da ação supra, bem como para integrar a relação processual apresentando sua defesa no prazo de 15(quinze) dias, nos termos do art. 238, do NCPC. Caso o promovido(a), ora citado(a), não ofereça(m) contestação, será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor. (art. 344, NCPC).

JOÃO PESSOA-PB, 18 de julho de 2019.

CLEOPATRA CAMPOS MEDEIROS
Analista/Técnico Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:20270946



Assinado eletronicamente por: CLEOPATRA CAMPOS
MEDEIROS
18/07/2019 15:38:25
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
ID do documento: 22822345



1907181538228900000022139855



Rosimary Soares Costa
Assistente Operacional
8337/Sucursal João Pessoa - PB

19/07/2019 09:13

