

## 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 arguir 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.

Regina Duarte Souza  
OUTORGANTE





Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 03/04/2019 11:29:25  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040311253473100000019719581>  
Número do documento: 19040311253473100000019719581

Num. 20271055 - Pág. 2



SECRETARIA DE ESTADO DA  
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
Delegacia Geral da Polícia Civil  
1<sup>a</sup> Superintendência Regional de Polícia Civil  
Central de Flagrantes de João Pessoa



Secretaria de Estado da  
Segurança e da Defesa Social



### 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 IMEDIACÕES 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 fô.

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

1/1



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 03/04/2019 11:29:28  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040311265273300000019719658>  
Número do documento: 19040311265273300000019719658

Num. 20271135 - Pág. 1



## 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





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



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

Boletim de Atendimento: 1109580



#### Identificação do paciente

ID 1327907	Nome <b>REGINA DUARTE DE SOUZA</b>			Sexo Feminino
Data de nascimento 06/06/1954	Idade 64 anos 4 meses 9 dias	Estado civil	Religião	Prontuário 111176
Mãe <b>POSSIDONIA MARIA DUARTE</b>	Pai <b>AUGUSTO AQUINO DUARTE</b>			Responsável (Parentesco)
Escolaridade				
DDD Móvel 83	Fone Móvel 988507884	DDD Fixo 83	Fone Fixo 988617568	
Tipo documento	Número documento	Nº Cns		
Local de procedência BR 230		Type BAIRRO	UF PB	
Email	Naturalidade <b>SANTA RITA</b>	CBO/R		

#### Endereço

CEP 58306160	Município de residência <b>BAYEUX</b>	UF PB	Logradouro <b>JOAQUIM FERNANDES</b>
Número 35	Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>

#### Admissão

Data e Hora 19/09/2018 22:36:54	Número da pulseira <b>1000006938368</b>	Convênio <b>SUS</b>	
Especialidade <b>CIRURGIA GERAL</b>	Cílica		
Classificação de risco	Origem do paciente <b>RODOVIA</b>		
Caráter de atendimento	Detalhe do acidente <b>VEICULO X OBJETO</b>		

#### 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	P脉so	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





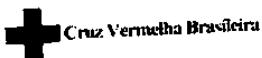
Documento de Alta

Nome: <b>REGINA DUARTE DE SOUZA</b>			Número Prontuário: <b>111176</b>
Data de <b>06/06/1954</b>	Sexo: <b>Feminino</b>	Data de Internação: <b>20/09/2018 08:48:24</b>	Data de Alta: <b>11/10/2018 14:04:03</b>
<b>Motivo da alta:</b> <b>ALTA HOSPITALAR</b>			
<b>Conduta:</b> <b>TRATAMENTO CIRURGICO</b>			
<b>Resumo da Internação:</b> <b>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.</b>			
<b>Resultado de Exames:</b> <b>RX</b>			
<b>Tratamento:</b> <b>CIRURGICO</b>			
<b>Diagnóstico:</b> <b>S72.4 - Fratura da extremidade distal do fêmur</b>			
<b>Recomendações:</b>			

Data: 11/10/2018

JACQUES PAIVA CAVALCANTI  
CRM: 7625 - PB





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700



Boletim de Atendimento: 1109580



#### Identificação do paciente

ID 1327907	Nome <b>REGINA DUARTE DE SOUZA</b>			Sexo Masculino
Data de nascimento 06/05/1954	Idade 64 anos 3 meses 13 dias	Estado civil	Religião	Prontuário
Mãe <b>POSSIDONIA MARIA DUARTE</b>				Pai <b>AUGUSTO AQUINO DUARTE</b>
Escolaridade				Responsável (Parentesco) <b>MARTA REGINA</b>
DDD Móvel 53306160	Fone Móvel 988567884	DDD Fixo	Fone Fixo	
documento sí de procedência 230	Número documento Naturalidade SANTA RITA	Nº Cns		
		Tipo BAIRRO	UF PB	
		CBO/R		
<b>dereço</b>				
	Município de residência BAYEUX	UF PB	Logradouro <b>JOAQUIM FERNANDES</b>	
Número 35	Complemento		Bairro	<b>CENTRO</b>

#### Admissão

Data e Hora 19/09/2018 22:36:54	Número da pulseira <b>1000006938368</b>	Convênio SUS
Especialidade <b>CIRURGIA GERAL</b>	Clínica	
Classificação de risco	Origem do paciente <b>RODOVIA</b>	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento <b>ACIDENTE DE AUTOMÓVEL</b>	Detalhe do acidente <b>VEICULO X OBJETO</b>

#### Indicadores e Transporte

io policial	Plano de saúde	Veio de ambulância	Trauma
o de transporte MU	Não	Não	Não
		Quem transportou	

#### dados Vitais

X	mmHg	Pulso	Temperatura
---	------	-------	-------------

#### Exames complementares

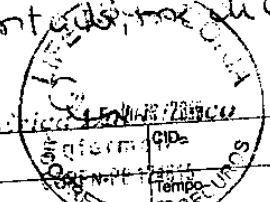
Raio X [ ]	Sangue [ ]	Urina [ ]	TC [ ]	Liquor [ ]	ECG [ ]	Ultrasonografia [ ]
------------	------------	-----------	--------	------------	---------	---------------------

Dados clínicos  
19/09/18 Paciente trazido pelo sumi vici ma exaurete  
de moto no momento conviente e o intubado no leito  
de CPM e encaminha co CDI.

#### Diagnóstico

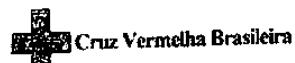
Atendido por  
**JOSE MARCIO BATISTA DA SILVA**

Imprimir



19/09/2018 22:36





## AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente <b>REGINA DUARTE DE SOUZA</b>	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
<b>Mãe</b> <b>POSSIDONIA MARIA DUARTE</b>			Prontuário
Endereço <b>JOAQUIM FERNANDES, 35</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	Município <b>BAYEUX</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>VEICULO X OBJETO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE AUTOMOVEL</b>	Profissional <b>MOURIBE ARRUDA FELINTO</b>	Nº Cons. Regional <b>7522/PB</b>
Data/Hora Classificação 19/09/2018 22:36:54		Data/Hora Prescrição 20/09/2018 03:45:22	

## Anamnese

#Ortopedia#

&gt;&gt;Paciente vítima de acidente de trânsito há 4h apresentando dor em ombro esquerdo, coxa esquerda e joelho esquerdo.

&gt;&gt;Ao exame dor, deformidade e ferimento em 1/3 distal da coxa esquerda, ADM prejudicado pela dor.

&gt;&gt;Radiografia evidenciando fratura de 1/3 medio da clavícula esquerda, fratura de femur 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&gt;110MMHG E/OU PAS&gt;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 AG/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

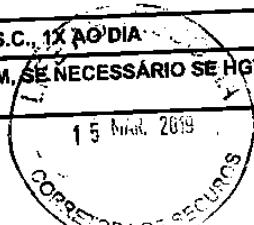
Diluir

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

TRANSTEDIL 500 MG 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

REIA

### 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]

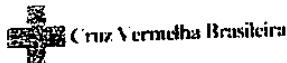
### Conduta

Internar Paciente

REGINA DUARTE DE SOUZA

MOURIBE ARRUDA FELINTO  
(CRM: 7522/PB)





## ESTOQUES

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

Tel:

CNES: 1123443

Paciente <b>REGINA DUARTE DE SOUZA</b>	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 <b>POSSIDONIA MARIA DUARTE</b>			Prontuário
Endereço <b>JOAQUIM FERNANDES, 35</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	Município <b>BAYEUX</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>VEICULO X OBJETO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE AUTOMOVEL</b>	Profissional <b>FRANCISCO JUNIOR PEREIRA LEITE</b>	Nº Cons. Regional <b>7270/PA</b>
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 (MGTSIM)

## CUIDADOS

### |||LICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA

## EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE COXA ESQUERDA

RADIOGRAFIA DE Perna ESQUERDA

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

15 MAR. 2018

ULTRASSONOGRAFIA - FAST

RADIOGRAFIA DE ESCAPULA / OMBRO ESQUERDO(TRES POSICOES)

RADIOGRAFIA DE BACIA

## CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

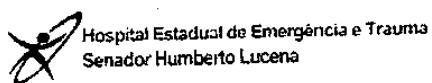
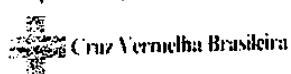
## Conduta

Em observação

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

1/2

72.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perIn:m=imprimir&iid=392615&pesquisa=S&perform=im...

**AREA VERMELHA**

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente <b>REGINA DUARTE DE SOUZA</b>	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
<b>Mãe</b> <b>POSSIDONIA MARIA DUARTE</b>			
Endereço <b>JOAQUIM FERNANDES, 35</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	Município <b>BAYEUX</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>VEICULO X OBJETO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE AUTOMÓVEL</b>	Profissional <b>ANA VIRGINIA LIMA DA COSTA RIBEIRO</b>	Nº Cons. Regional <b>4417/PB</b>
Data/Hora Classificação 19/09/2018 22:36:54		Data/Hora Prescrição 20/09/2018 00:24:58	

**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 ANTITETÂNICO 5.000UI (AMPOLA 5ML), ADMINISTRAR 5.0 ML VIA INTRAMUSCULAR, AGORA, 0.0 (MGTSIM)

**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)

15/09/2018

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

### Evolução médica (MATHEUS MARINHO ENOMOTO - 26/09/2018 10:57:21)

#### **EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

#ORTOPEDIA

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

#POSSUI AINDA FRATURA DE FEMUR DISTAL ESQUERDO

CD: HEMI J

RX DE CONTROLE

6KGS EM TRAÇÃO TRANSESQUELETICA

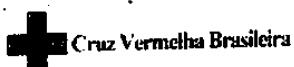
CEFALOTINA

SOLICITO HEMOGRAMA DE CONTROLE

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

Número Conselho: 10204  
Dr. Matheus  
Marinho Enomoto  
Ortopedia e Traumatologia  
Medico  
Cirurgião-Dentista





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



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

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

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

### Evolução médica (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

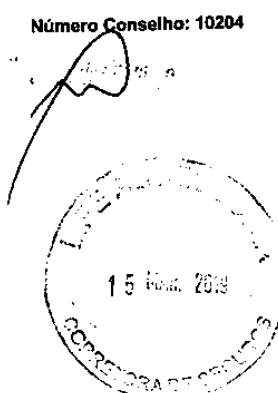
+ RX DE CLAVICULA ESQUERDA (APOS IMOBILIZACAO)

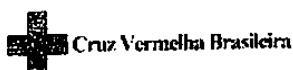
+ RX DE JOELHO ESQUERDO AP + PERFIL.

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

### Evolução médica (JOAO HENRIQUE ARRUDA RAMALHO - 20/09/2018 11:46:20)

#### Evolução

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

1°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 Doutre de Souza BE/Prontuário: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: ( )Masculino ( )Feminino Cor: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Clinica/Setor: Cirurgia EMP: \_\_\_\_\_ LR: \_\_\_\_\_

Cirurgia: Trevoamento cirúrgico de próstata fímbria distal

Cirurgião: Dr. Isidoro Filho 1º Assistente: Dr. Nelson Linhares

2º Assistente: Dr. Bruno Roma R1 3º Assistente: \_\_\_\_\_

Instrumentador: \_\_\_\_\_ Anestesista: Felizinha

Tipo de Anestesia: Gaseosa Horário: Início \_\_\_\_ : \_\_\_\_ Término \_\_\_\_ : \_\_\_\_

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Prostata fímbria distal</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Trevoamento cirúrgico de próstata</u> <u>de fímbria distal</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: ( )Sim ( )Não. Descrição: \_\_\_\_\_

15 mar. 2019

Biopsia de Congelação: ( )Sim ( )Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

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

Dr Bruno de Lima Roma  
MÉDICO  
CRM-PB 10075

João Pessoa, QF 140 / 2-1

Médico/CRM: \_\_\_\_\_

F(NG).ASCIR.009-1





## RELATÓRIO DE CIRURGIA



### DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

**Posição e Preparo:**

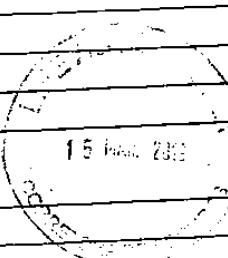
Paciente em DDH sob anestesia  
Cirurgião + assistente  
Exposição de lesões cirúrgicas

**Incisão:****Achados:****Conduta:**

Ressecção por placa  
Ressecção radicular do piso da próstata  
Fixação com placas e mola de ilogressos  
mure frontal distal + parafuso ilogressos +  
cintos sob varredura de esporão  
longo exóstose com SF 091-  
fixar por níveis  
cintos estriados

**Fechamento:****Observação:**

piso & cintos



João Pessoa. 05/10/2018

Dr Bruno de Lima Reina  
MÉDICO  
CRM-PB 40075

Médico/CRM:

F(NG).ASCIR.009-1



## Nota de Sala Cirúrgica

part. di blegme  
n° 36 (03), n° 55 (04), n° 60 (02)

CIRCULANTE



REF ID: SH

## FICHA DE ANESTESIA

DATA: 07/04/18

PRONTUÁRIO:



PACIENTE: Reg. 19 Doutor do Rose	SEXO: F	COR: IDADE: 64	
PRESSOR TERRITAL PULSO: 100	RESPIRAÇÃO: 20	TEMPERATURA PESO: 36.5	GRUPO SANGUÍNEO: 0
ESTADO GERAL: ( ) BOM ( ) IRREGULAR ( ) MAU ( ) PÉSSIMO	RISCO CIRÚRGICO: ( ) BOM ( ) REGULAR ( ) MAU ( ) PÉSSIMO		
EXAMES COMPLEMENTARES: ( ) POSITIVO			
AP. RESPIRATÓRIO	AP. CIRCULATÓRIO		
AP. DIGESTIVO	ESTADO MENTAL	DROGAS EM USO: ( )	
PRE-ANESTÉSICO	ESTADO PSÍQUICO: ( )		
DOSE HORA			
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura fíbula e tibia			
CIRURGIA REALIZADA: Tumorectomia com ressecção tumoral			
CIRURGÃO: Colman	AUXILIARES: ( )	DURAÇÃO DA ANESTESIA:	
INÍCIO DA ANESTESIA	TÉRMINO DA ANESTESIA		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	QUANT. DE CH.	VALORES RS	
ANESTESISTA: ( )	CPF	CRM-PB	
AGENTE ANESTÉSICO:			
O: N: U:			
LÍQUIDOS:			
● PRESSOR ● TENSÔMETRO X ARTERIAL SISTÓLICO / DIASTÓLICO	220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20	110 95 85 75 65 55 45 35	
■ ATIVADORES ■ DESATIVADORES ■ OUTROS □ ANOTACOES			
<input type="checkbox"/> ANESTÉSICA GERAL <input type="checkbox"/> RAQUIDANO <input type="checkbox"/> EPIDURAL <input type="checkbox"/> BLOC PLEXO <input type="checkbox"/> BLOC NERVOS <input type="checkbox"/> OUTROS			
TECNICA: Regional (n 3/4, 4/5 26G)			
MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO			
GLICOSE	1	NaCl 0.9% 150 ml	11
TCI	2	NaCl 0.9% 150 ml	12
SANGUE	3	CPDcitrate 3 gr.	13
ANGER	4	Dexam 1 gr.	14
TOTAL	5	NaCl 0.9% 500 ml	15
DECTOS DO PACIENTE	6	( )	16
<input type="checkbox"/> APT*	7	( )	17
<input type="checkbox"/> UTI	8	( )	18
<input type="checkbox"/> OUTROS	9	( )	19
	10	( )	20
OSSERVAÇÕES IMPORTANTES			
<span style="text-align: center;">CRM - PB</span>			
F (NG) ASCIR 026-1			





CRUZ VERMELHA  
BRASILEIRA



## RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: Regina Duarte da Senna BE/Prontuário: BE 1109580

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

Clinica/Setor: Ortopedia EMP: \_\_\_\_\_ LR: \_\_\_\_\_

Cirurgia: Treinamento cirúrgico da fratura de clavícula

Cirurgião: Dr. Edson Tadeu 1º Assistente: Dr. Evertto ( )

2º Assistente: Dr. Jéssica Mazzoni 3º Assistente: Dr. Matheus Mazzoni

Instrumentador: \_\_\_\_\_ Anestesista: \_\_\_\_\_

Tipo de Anestesia: geral Horário: Início \_\_\_\_\_ Término \_\_\_\_\_

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>fratura da clavícula C</u>	
<u>+ fratura da físe de distal C.</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Treinamento da cirurgião da</u>	
<u>fratura da clavícula C</u>	
<u>com placa de reconstrução</u>	
<u>de 9 furos + parafuso</u>	
<u>contínuo</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: ( Sim)  Não. Descrição: \_\_\_\_\_

Biopsia de Congelação: ( Sim)  Não

15 set. 2018

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

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

Médico/CRM: \_\_\_\_\_

Dr. Matheus Mazzoni  
Residência em Ortopedia  
CRM: 11.000-1

João Pessoa, 19/09/18

F(NG).ASCTR.009-1





# RELATÓRIO DE CIRURGIA



## DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

### Posição e Preparo:

1. paciente em DBH sob anestesia
2. exposto e intubado
3. operação sob campo operatório

### Incisão:

4. incisão direta sobre clavícula L.
5. Arredondar, desvascularizar e dissecção por planos extrínsecos.
6. hemiclavícula.

### Achados:

7. perfuração da clavícula L

### Conduta:

8. redução aberta + fixação interna com placa de reconstrução (9 parafusos) + 5 parafusos corticais.
9. longa exartrose com SF 0,9%.
10. fechamento sob hemiclavícula.

### Fechamento:

11. fechamento por planos extrínsecos.
12. curativo
13. roto x de controle.

### Observação:

15/04/2019

Médico/CRM: \_\_\_\_\_

Dr. Mário Luís Florencio  
Médico e Traumatologista  
Ribeirão Preto

João Pessoa, 26/03/18

F(NG).ASCIR.009-1

Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 03/04/2019 11:29:31  
<http://pie.tjpb.jus.br:80/pie/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040311273328900000019719697>  
Número do documento: 19040311273328900000019719697

# FICHA DE ANESTESIA

PRONTUÁRIO: 1109580

ACIENTE: REGINA DUARTE DE SOUZA DATA: 26/09/18 SENO: F COR: IDADE: 69

PRESO MATERIAL PULSO 80 RESPIRAÇÃO eupneia TEMPERATURA PESO GRUPO SANGUÍNEO

ESTADO GERAL ( ) BOM ( ) REGULAR ( ) MAU ( ) PESSIMO RISCO CIRÚRGICO ( ) BOM ( ) REGULAR ( ) MAU ( ) PESSIMO

EXAMES COMPLEMENTARES VDP AP. CIRCULATÓRIO OK

AP. RESPIRATÓRIO OK ESTADO MENTAL E.D.T.E DROGAS EM USO clorotetra

AP. DIGESTIVO Tumor PRE-ANESTÉSICO Serr II ESTADO FÍSICO (ASA)

DIFUS HORA

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO FX DE ELAVÍCULA (E)

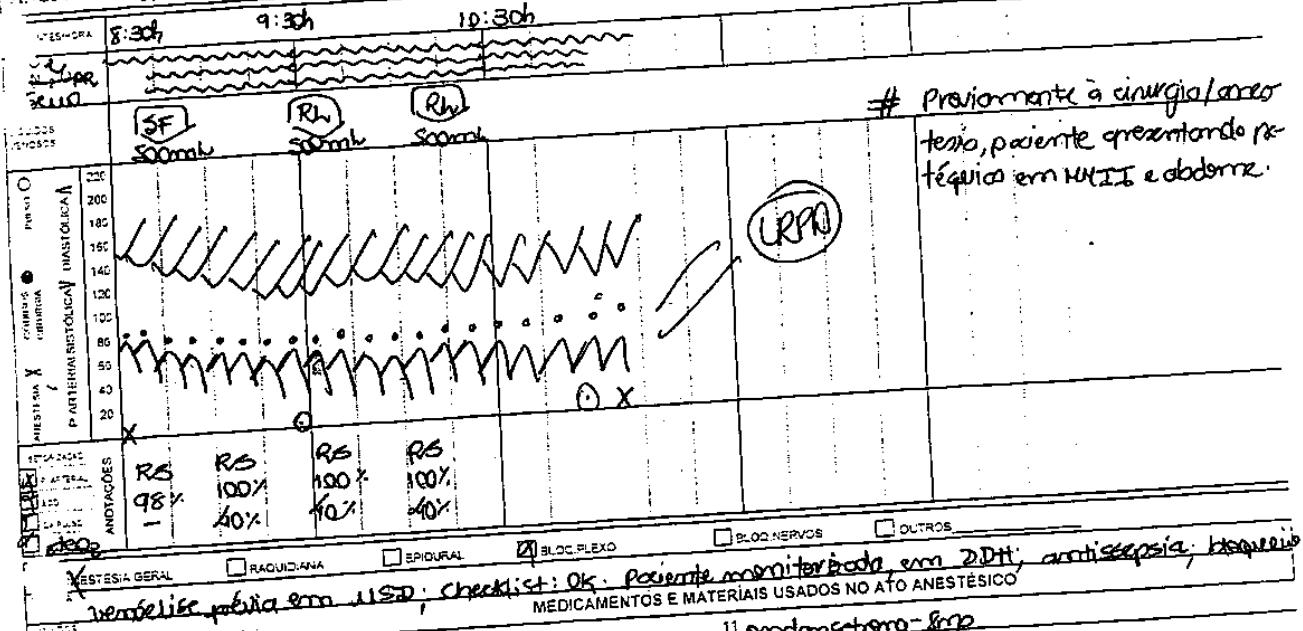
CIRURGIA REALIZADA TTO CIRÚRGICO DE FX DE ELAVÍCULA (E)

CIRURGÃO Dr. Edson Tinoco AUXILIARES Dr. Extertor

INÍCIO DA ANESTESIA 8:30h TÉRMINO DA ANESTESIA 11:15h DURAÇÃO DA ANESTESIA 2h 45'

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO QUANT. DE CH. VALORES RS

ANESTESISTA Dr. Jameli Maria (Ra) CPF CRM-PB 7067



X ANESTESIA / ANESTÉSICO: NITROUS OXIDE + O2 + AIR  
X ANESTESIA LOCAL: BLOQUEADOR NEUROLÉTICO: BLOQUEADOR NEUROLÉTICO: BLOQUEADOR NEUROLÉTICO:  
X ANESTESIA GERAL: MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO:  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO:  
venelife pélvica em 1LSD, checklist: ok. Paciente monitorizada em 2DTI; antisepsia; higienização pélvica em 1LSD; checklist: ok. Paciente monitorizada em 2DTI; antisepsia; higienização

		VOLUME EM ml					
1.500ml	1. Refazolina - 2g	11. endovenosa - 5mg					
500ml	2. Dexcongestiona - 10mg	12. Atropina - 1mg					
SANGUE	3. norepinefrina SUE 0,25% - 10ml	13. metoclopramida - 5mg					
RINGER	4. lidocaína SUE - 1% - 10ml	14. etomidato - 1 mg					
TOTAL	5. fentanil - 200mcg	15.					
ESTIMADO PACIENTE	6. propofol - 100mg	16.					
APT.	7. eloxatocetato - 5mg	17.					
ENFERMARA	8. Efectina - 40mg	18.					
REC.	9. Sevgilurana - 30ml	19.					
DOUTROS	10. Dipirona - 2g	20.					

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:  
de pressão intracraniana (E) via intubação laringea + cervical e superficial com apneia (E) + repercorrimento  
mínima no sono e injeção de (E) e (E). Foi seguida intubação seletiva máscara com FiO2 100% para anestesiador  
induzido (E) com (E) e (E). Intubação com vidro track + TOT 7,5 cm cuff (cuff-fusion). Nova intubação  
pela sob visualização direta estroboscópica: TOT com TOT 7,5 cm cuff (cuff-fusion) para auscultar e com  
grafia conectado a RMN. Sem intubações. Paciente participou de exames radiológicos de prata, manganês e outros  
e extremidades (costas). Após procedimento cirúrgico, extubado e intubado para proteção da via aérea extubável e extubado  
e extubado.

Nº 1109580  
FICHA DE ANESTESIA - 1109580  
PAGLASCIR 026-1



# RELATÓRIO DE CIRURGIA

HEETSIL

Nome: Rosana Dantas de Souza BE/Prontuário:

Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: ( )Masculino ( )Feminino Cor: \_\_\_\_\_ Data: 20/09/13

Clínica/Setor: Onco EMP: \_\_\_\_\_ LR: \_\_\_\_\_

Cirurgia: Tecido sujo Fase 1 S

Cirurgião: Waldemar Araújo 1º Assistente:

2º Assistente: \_\_\_\_\_ 3º Assistente: \_\_\_\_\_

Instrumentador: \_\_\_\_\_ Anestesista: Dra. Rosângela

Tipo de Anestesia: Anest. Horário: Início \_\_\_\_\_ Término \_\_\_\_\_

Diagnóstico Pós-Operatório:	CID
<u>fx exposta de</u>	
<u>Fractura</u> ( )	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Limpida cirúrgica</u>	
<u>+ +</u>	
<u>lavagem de t.p.</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

15/09/2013

João Pessoa, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Médico/CRM: \_\_\_\_\_



# RELATÓRIO DE CIRURGIA



MEETSHL

## DESCRÍÇÃO DA CIRURGIA

### Posição e Preparo:

Pac. em dec. dorsal sob anestesi  
Assistente - Enfermeira + Apoiador -  
Cirurgia cardíaca

### Incisão:

Incisão com comissas em 1/3 dorsal  
minima (5), superior e inferior longilínea  
entre as duas vias de incisão

### Achados:

Hemorragia Externa e Sanguínea  
Óssea

### Conduta:

Limpada extirpada a óssea  
éfese.  
Fita de poliéster e nylon.  
Extensão de 1/3 da face do  
m. 3a mm 1/3 proximal da  
fase (5)

### Fechamento:

Sutura a nylon 7.0

### Observação:

leito de tecido na ferida

João Pessoa, 20/09/18

Médico/CRM: \_\_\_\_\_



Digitized by srujanika@gmail.com



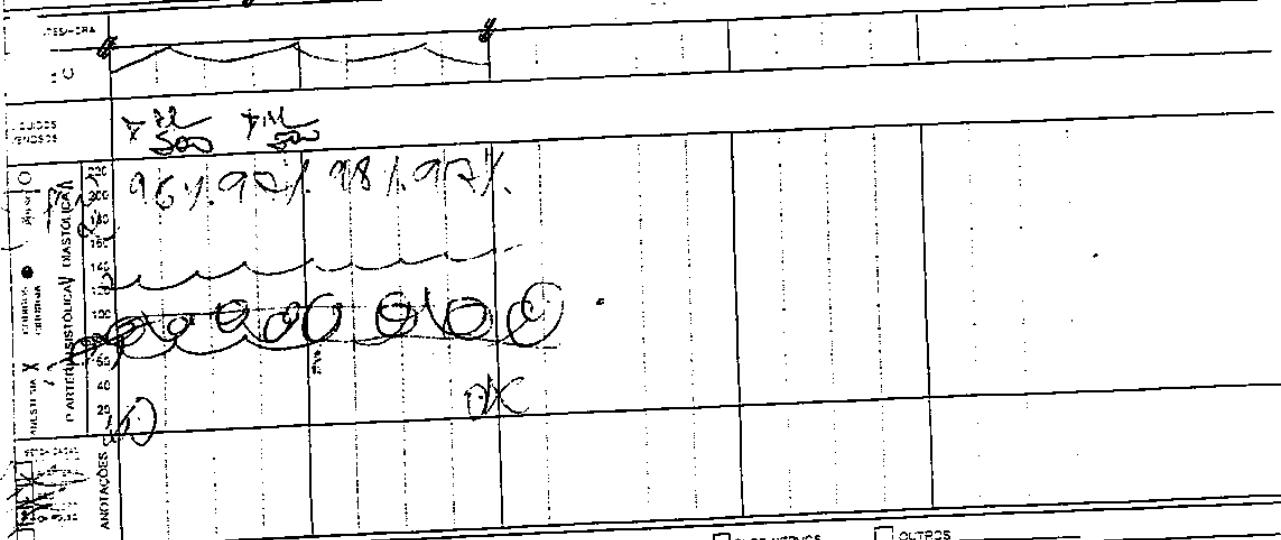
**FICHA DE ANESTESIA**

MEETSHI

DATA: 00/04/19

PRONTUÁRIO:

PACIENTE: RECALVAZ VALTER DE SANTO	SEXO: M	COR: P	IDADE: 65
PRESSÃO ARTERIAL PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA PESO	GRUPO SANGUÍNEO
ESTADO GERAL ( ) BOM ( ) REGULAR ( ) MAU ( ) PÉSSIMO	( ) REGULAR ( ) MAU ( ) PÉSSIMO	RISCO CIRÚRGICO ( ) BOM ( ) IRREGULAR ( ) MAU ( ) PÉSSIMO	
EXAMES COMPLEMENTARES			
AP. RESPIRATÓRIO	AP. CIRCULATÓRIO		
AP. DIGESTIVO	ESTADO MENTAL	DROGAS EM USO	ESTADO FÍSICO (ASA)
PRE-ANESTÉSICO			
DOSE HORA			
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO			
CIRURGIA REALIZADA TRAQUEOTOMIA - TRANS. E.S.A. X SIND			
CIRURGIÃO DR. MOURA B.	AUXILIARES		
INÍCIO DA ANESTESIA 02:30	TÉRMINO DA ANESTESIA	DURAÇÃO DA ANESTESIA	
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	QUANT. DE CH.	VALORES RS	
ANESTESISTA DR. DIOGO	CPF	CRM-PB	6565



<input checked="" type="checkbox"/> ANESTESIA GERAL	<input type="checkbox"/> BRAQUIDANA	<input type="checkbox"/> EPIDURAL	<input type="checkbox"/> BLOC PLEXO	<input type="checkbox"/> BLOC NERVOS	<input type="checkbox"/> OUTROS
Técnicas Anestésicas: ENCA SI CONVEXO					
MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO					
1. SUCINATE DE RÁBdos - 15 mg (P.A. 200)	12				
2.	13				
3. DEXAMETASONE - 10 mg	14				
4.	15				
5. NAZOFARIN - 8 ml	16				
6.	17				
7. KETOROLAC - 20 mg	18				
8.	19				
9. DIXILOL - 2 g	20				
10.					
Assinatura do Anestesista					
F (n-G) ASOCIR 026-1					





### Documento de Alta

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

Data: 11/10/2018

JACQUES PAIVA CAVALCANTI  
CRM: 7625 / PB



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN

CONTRAN

DETAN - PE  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA CÓD. RENAVAM R.N.T.R.C. EXERCÍCIO:  
1 932688330 \*\*\*\*\* 2018

NOME  
EVANDRO DA SILVA PAULO

JAB GUARARAPES - PE

CPF / CNPJ PLACA  
551.843.594-00 KRP3778  
PLACA ANT / UF CHASSI  
\*\*\*\*\* / PE 9BGRZ48908G160653

ESPECIE TIPO COMBUSTÍVEL  
PAS /AUTOMOVEL ALCO/GASOL

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

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

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

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

OBSERVAÇÕES  
AL. FID. EV FINANCEIRA SA C F I

LOCAL DATA  
JAB GUARARAPES 23/02/18  
Charles Andrews Sousa Ribeiro  
Diretor Presidente DETAN/PE

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSUAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PE Nº 013934194620 BILHETE DE SEGURO DPVAT

EVANDRO DA SILVA PAULO

AVENIDA GENERAL MANUEL RARELO 58 54280-042 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](http://www.seguradoralider.com.br)

SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 23/02/18

VIA CPF / CNPJ PLACA  
1 551.843.594-00 KRP3778

RENAVAM MARCA / MODELO  
932688330 GM/CELTIA 4P LIFE

ANO FAB. CAT. TARI. N° CHASSI  
2007 01 9BGRZ48908G160653

PRÊMIO TARIFÁRIO FNS (R\$) DENTRAN (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO (R\$)  
SEGURADO PAGO PAGAMENTO

COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

DESTAKE E GUARDE O BILHETE DPVAT.  
ELE NAO È DE PORTE OBRIGATÓRIO.



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 03/04/2019 11:29:34  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040311281503500000019719735>  
Número do documento: 19040311281503500000019719735

Num. 20271212 - Pág. 1



**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**



Assinado eletronicamente por: RENATA DA CAMARA PIRES BELMONT - 22/04/2019 16:36:58  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042216365801500000020126178>  
Número do documento: 19042216365801500000020126178

Num. 20691257 - Pág. 1



8<sup>a</sup> 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 ACESSSE 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?x=19071815382289000000022139855](https://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071815382289000000022139855)  
Número do documento: 19071815382289000000022139855

Num. 22822345 - Pág. 1

C E R T I D Ã O

Certifico que, citei a parte indicada na pessoa do seu representante legal Sr<sup>a</sup>. 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

Bradesco Auto Re C.a de Seguros.  
23/Jul/2019 10:38:177747

 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



19071815382289000000022139855



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

19/07/2019 09:13

1 de 1



Assinado eletronicamente por: JETHER JERUEL CATAO - 23/07/2019 13:12:59  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19072313125756600000022229828>  
Número do documento: 19072313125756600000022229828

Num. 22918416 - Pág. 1