



Número: **0841251-21.2019.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **23/07/2019**

Valor da causa: **R\$ 7.087,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
JOSE MISSIAS DOS SANTOS (AUTOR)	ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO (ADVOGADO)
BRADESCO SEGUROS S/A (REU)	SUELIO MOREIRA TORRES (ADVOGADO)

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
39090 564	04/02/2021 12:06	<u>Petição</u>	Petição
39090 566	04/02/2021 12:06	<u>2632563_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_ANexo_02</u>	Outros Documentos
39090 569	04/02/2021 12:06	<u>2632563_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_01</u>	Outros Documentos

EM ANEXO



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 04/02/2021 12:06:37
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21020412063733800000037263601>
Número do documento: 21020412063733800000037263601

Num. 39090564 - Pág. 1

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) INVALIDEZ PERMANENTE MORTE

Nº do sinistro ou ASL:	CPF da vítima:	Nome completo da vítima:	
	20132873480	José Missias dos Santos	
REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO) - CIRCULAR SUSEP N° 445/2012			
Nome completo: José missias dos Santos		CPF: 40132873480	
Profissão: meisico	Eereço: Av. Jose Góis Sobrinho	Número: 43	Complemento:
Bairro: CENTRO	Cidade: Joanânia	Estado: Paráiba	CEP: 58735000
E-mail:		Tel.(DDD): 83 986801768	

DADOS CADASTRAIS

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CóPIA).

RENDIMENTO:	<input checked="" type="checkbox"/> RECUSO INFORMAR	<input type="checkbox"/> ATÉ R\$1.000,00	<input type="checkbox"/> R\$3.001,00 ATÉ R\$5.000,00	<input type="checkbox"/> R\$7.001,00 ATÉ R\$10.000,00	
	<input type="checkbox"/> SEM RENDA	<input type="checkbox"/> R\$1.001,00 ATÉ R\$3.000,00	<input type="checkbox"/> R\$5.001,00 ATÉ R\$7.000,00	<input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$10.000,00	
DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPÇÃO DE CONTA					
<input type="checkbox"/> CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)		<input checked="" type="checkbox"/> CONTA CORRENTE (Todos os bancos)			
<input type="checkbox"/> Bradesco (237) <input type="checkbox"/> Itaú (341)		Nome do BANCO: <i>Bradesco</i>			
<input type="checkbox"/> Banco do Brasil (001) <input type="checkbox"/> Caixa Econômica Federal (104)					
AGÊNCIA:	CONTABILIDADE	AGÊNCIA:	5787	CONTA:	
(Informar o dígito se existir)		(Informar o dígito se existir)		(Informar o dígito se existir)	

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou

O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica das custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

MORTE

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

Estado civil da vítima:	<input type="checkbox"/> Solteiro	<input type="checkbox"/> Casado (no Civil)	<input type="checkbox"/> Divorciado	<input type="checkbox"/> Separado Judicialmente	<input type="checkbox"/> Viúvo	Data do óbito da vítima:				
Grau de Parentesco com a vítima:	Vítima deixou companheiro(a):		Sim	Não	Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:					
Vítima teve filhos?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Se tinha filhos, informar quantos: Vivos: _____ Falecidos: _____		Vítima deixou nascituro (vai nascer)?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Vítima deixou pais/avós vivos?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado	Local e Data: <i>30/05/2018</i> Nome: <i>José missias dos Santos</i> CPF: <i>20132873480</i>
--	--

(*) Assinatura de quem assina A ROGO
José missias dos Santos

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Procurador (se houver)

TESTEMUNHAS

1º | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura

2º | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura

(*) A vítima/beneficiário não alfabetizado deverá escolher outra pessoa alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o presente formulário, A SEU ROGO, na presença de 2 (duas) testemunhas maiores e capazes, comprometendo-se a dar-lhe ciência do inteiro teor do conteúdo, antes do preenchimento e assinatura.
NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE TODOS.

V001/2018



SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil
1^a Superintendência Regional de Polícia Civil
Delegacia Especializada de Acidentes de
Veículos da Capital



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 02063.01.2018.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 02063.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 12:10 horas do dia 26 de outubro de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por José Saulo Araujo Negreiros, Agente de Investigação, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu **JOSE MESSIAS DOS SANTOS**, CPF nº 701.329.734-80, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Músico, filho(a) de Maria de Lourdes dos Santos e Não Declarado, nascido(a) em 21/05/1991 (27 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) José Lins Sobrinho, Nº 43, bairro Centro, tendo como ponto de referência Por Trás do Hospital, na cidade de Serraria/PB, telefone(s) para contato (81) 99680-1768.

Dados do(s) Fatos:

Local: Pb 085, Primeira Curva a Esquerda de Borborema, Borborema/PB, bairro [Indeterminado]; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 03/03/18 18:15h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE segundo o notificante trafegava com o pas/veículo, tipo motocicleta, marca e modelo:HONDA/CG 125 FAN,ano e modelo:2008 de cor preta, placa:MOH 4966/PB,Chassi nº 9C2JC3070BR655636,registrado em nome de Francinaldo Abreu de Lima Sousa-CPF nº 090.912.074-93;QUE segundo o notificante seguia normalmente quando vinha de um jogo de Futebol, quando um veículo fez uma conversão errada e veio a colidir no guidão do veículo do notificante;QUE o notificante não sabe especificar a marca e modelo do veículo, nem a polaca do mesmo;QUE devido ao impacto foi jogado ao chão;Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. JUAN JAIME ALCoba ARCE, CRM 3323/PB, DATADO DE 11.09.2018, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, para onde foi socorrido(a) pelo SAMU; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar. CID 10 S82,2

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, 26 de outubro de 2018.

JOSE SAULO ARAUJO NEGREIROS
Agente de Investigação

JOSE MESSIAS DOS SANTOS

Noticiante
COMPREV
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A,
29 VIII. 2018
PROTOCOLO
AO JOÃO PESSOA

Procedimento Policial: 02063.01.2018.1.00.420



BRADESCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 237 AGÊNCIA: 2373-6 CONTA: 000000429200-6

DATA DA TRANSFERENCIA: 13/11/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.362,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE MISSIAS DOS SANTOS

BANCO: 237

AGÊNCIA: 05787-8

CONTA: 000000010749-2

Nr. Autenticação
BRADESCO13112018050000000002370578700000010749236250 PAGO



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 04/02/2021 12:06:37
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21020412063754100000037263603>
Número do documento: 21020412063754100000037263603

Num. 39090566 - Pág. 3



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE José Missias dos Santos

DATA DE NASCIMENTO 21/05/91

NOME DA MÃE Maria de Lourdes dos Santos

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 107457

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1066621

DATA DO ATENDIMENTO 03/03/18

HORA DO ATENDIMENTO 21:31

MOTIVO DO ATENDIMENTO Acidente de moto

DIAGNÓSTICO (S) Fratura exposta da tibia E.

CID 10 S82.2

AVALIAÇÃO INICIAL:

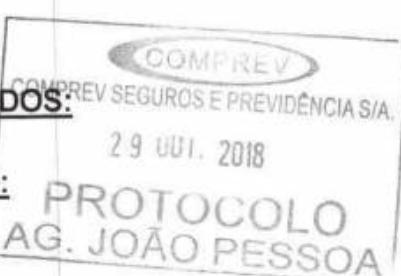
Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de acidente de moto, com lesão em perna esquerda, MIE aquecido, perfusão mantida, edema importante. Avaliado pela Cirurgia Geral, Traumatologia e internado para tratamento cirúrgico.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX perna E

Rx: fratura da tibia esquerda

RESULTADOS DOS EXAMES:



TRATAMENTO:

Tratamento cirúrgico de fratura da tibia esquerda, com fixador externo + exploração vascular, bypass com veia reversa, fasciotomia (realizado em 04/03/18). Redução incruenta de luxação de quadril esquerdo (realizado em 07/03/18). Enxerto de pele total (realizado em 27/03/18). Retalho fasciocutâneo em MIE (realizado em 17/04/18). Retalho fasciocutâneo 2º tempo-transferência intermediária de retalho (realizado em 03/05/18). Revisão de fixador externo em perna esquerda (realizado em 10/06/18). Fixação externa circular da tibia esquerda (realizado em 29/06/18). Antibioticoterapia.

ALTA HOSPITALAR: 03/07/18

DATA DA EMISSÃO: 11/09/18

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

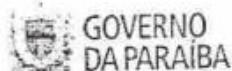




Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

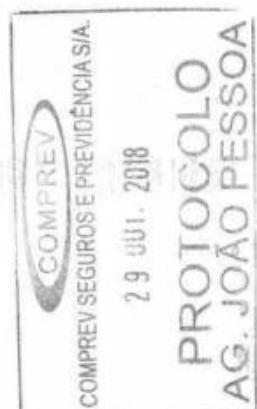
Solicitação de Cirurgia

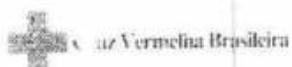


13 - 4

Dados do Pedido

Data:	Nome: JOSE MISSIAS DOS SANTOS			Sexo:	Masculino				
Data de nascimento:	Idade:	Salas:	Horário:	Prontuário: 107457					
21/05/1991	26A 10M 6D								
CID:	Procedimento:	Cirurgia: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA OSSEA DA DIÁFISE TIBIAL							
S82.2	0408050861	Ent. Leito:	POSTO IB - ENF 13 / 0004 - ORTOPEDIA						
Equipe: EQUIPE DE ORTOPEDIA		Entrada:	1º	2º	3º	4º	5º	Necessita Leito CTI	Necessita O.P.M.E.
Especialidade: ORTOPEDIA			Especialidade			NÃO			SIM
Outros Procedimentos									
Recursos (quantidade / descrição): 1 - CAIXA 3.5 1 - CAIXA BASICA 1 - ARCO CIRÚRGICO 1 - PERFORADOR 1 - SERRA PARA OSTEOTOMIA									
<p style="text-align: center;"><i>Laiana Karen Dantas Barreto</i> <i>MEDICA</i> <i>CRM: 8491</i></p> <p style="text-align: center;">Assinatura / carimbo LAIANA KAREN DANTAS BARRETO Crm:8491 • Cpf:08374764457 • Cns:700001179779104</p>									





AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente JOSE MISSIAS DOS SANTOS	BAE 1066621	Data/Hora Entrada 03/03/2018 21:31:04	Data Baixa
Data de nascimento: 21/05/1991	Idade 26	Sexo Masculino	CNS 160561105410000
Mãe MARIA DE LORDES DOS SANTOS			Prontuário
Endereço JOSE LINS DO PATROCINIO, SN	Bairro CENTRO	Município SERRARIA	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional EDGAR VASCONCELOS DE ANDRADE	Nº Cons. Regional 7368/PB
Data/Hora Classificação 03/03/2018 21:31:04		Data/Hora Prescrição 03/03/2018 21:44:52	
Convênio SUS	Nº Matrícula		Senha

anamnese

ACIDENTE DE MOTO COM LESÃO EM MIE

PACIENTE CHEGA POR ACIDENTE DE MOTO, COM LESÃO EM Perna ESQUERDA.

EF: EGR, EUPNEICO, ACIANOTICO, ANICTERICO.

MIE: AQUECIDO, PERFUSÃO MANTIDA (<2S), NÃO CONSIGO PALPAR PULSOS. EDEMA IMPORTANTE (3/4+)

CD: AVALIAÇÃO DA ORTOPEDIA E CIRURGIA GERAL.

SOLICITO RAIO-X DE Perna.

NECESSIDADE DE FASCIOTOMIA E REAVALIAR CONDIÇÃO DE PULSO APOS PROCEDIMENTO. PARA AVALIAR NECESSIDADE DE EXPLORAÇÃO VASCULAR.

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE Perna DIREITA

CID10

Código	Descrição
V23.9	Motociclista traumatizado em colisão com um automóvel [carro], "pick up" ou caminhonete - motociclista não especificado traumatizado em um acidente de trânsito

conduta

em observação

JOSE MISSIAS DOS SANTOS

EDGAR VASCONCELOS DE ANDRADE
(CRM: 7368/PB)



29 VIII. 2018

PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

Boletim registrado por: AYLA NICOLLE FERNANDES GOMES em 03/03/2018 21:32:20

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

Diluir

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), DILUIR 100,0 MG

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 1X AO DIA, 0,0 (MGTSM)

Diluir

GENTAMICINA 80MG/2ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 6,0 ML

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

Diluir

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), DILUIR 100,0 MG

HEPARINA SODICA 5.000UI/ML(FRASCO/AMPOLA 5ML), ADMINISTRAR 1,0 ML VIA E.V., 6/6H

Conduta

Em observação

JOSE MISSIAS DOS SANTOS

NAPOLEAO SUASSUNA LAVREANO JUNIOR

(7015/PB)

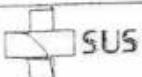
NAPOLEAO SUASSUNA LAVREANO JUNIOR

Após realizar a ASSINATURA de uma prescrição ou IMPRIMIR, ela não poderá mais ser alterada.

Finalizar Imprimir Reimprimir boletim





 Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)			Folha 1/2
Identificação do Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE <i>H-E-T-S-H-L</i> 2 - CNES 3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE <i>H-E-E-T-S-H-L</i> 4 - CNES				
Identificação do Paciente 5 - NOME DO PACIENTE <i>José Messias dos Santos</i> 6 - N° DO PRONTUÁRIO <i>1066621</i> 7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 8 - DATA DE NASCIMENTO <i>23/05/1991</i> 9 - SEXO Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> 10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL 11 - TELEFONE DE CONTATO 12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO) 13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA 14 - COD. IBGE MUNICÍPIO 15 - UF 16 - CEP				
17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)				
MUDANÇA DE PROCEDIMENTO 18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 19 - COD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR 20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 21 - COD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA 22 - DIAGNÓSTICO INICIAL 23 - CID 10 PRINCIPAL 24 - CID 10 SECUNDÁRIO 25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS				
SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS) 26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL 27 - COD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL 28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO I <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO II <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO III 29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 30 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 31 - DTDE 32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 33 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 34 - DTDE 35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 36 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 37 - DTDE				
38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO <i>(3) qic Kerschmann N° 2.5 com sequelas (1) placas ilizadas</i>				
PROFISSIONAL SOLICITANTE 39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE 40 - DATA DA SOLICITAÇÃO 41 - DOCUMENTO () CNS () CPF 42 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE 43 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)				
AUTORIZAÇÃO 44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 45 - COD. ORGÃO EMISOR 46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 47 - DOCUMENTO () CNS () CPF 48 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE 49 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)				

COMPRE SEGURO PREVIDENCIÁRIO
 29 JUL 2018
 PROTOCOLO
 COTRATO PESSOA





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: JOSE VASCONCELOS SANTOS BE/Prontuário: 1061621
 Idade: 26 Sexo: ()Masculino ()Feminino Cor: _____ Data: 29/10/17
 Clínica/Setor: ORTOPEDIA EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: Tumor de um braço de 7cm ()
 Cirurgião: DR. JOSÉ 1º Assistente: JOSÉ ()
 2º Assistente: JOSÉ () 3º Assistente: JOSÉ ()
 Instrumentador: JOSÉ Anestesista: DR. DANILO
 Tipo de Anestesia: NALGOCAL Horário: Início 14:20 Término 16:00

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
Tumor de um braço de 7cm	522

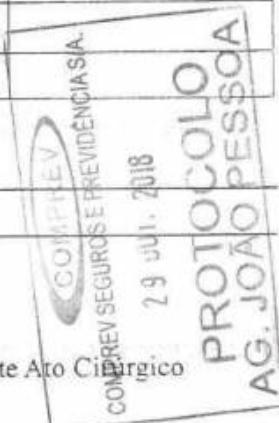
Procedimentos Cirúrgicos	Código
Tumor de um braço de 7cm ()	

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, 01/10/18

F(NG) ASCIR 609-1



FICHA DE ANESTESIA

DATA ACQUISITION

PRONTUÁRIO: 106603

卷之三

Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 04/02/2021 12:06:37
<http://pie.tjpb.jus.br:80/pie/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2102041206375410000037263603>
Número do documento: 2102041206375410000037263603

Num. 39090566 - Pág. 11

Nota de Sala Cirúrgica

NOSSO DE PACIENTE	José Messias dos Santos	
IDADE	36	RE CO 666241
SEXO	MASCULINO	ENFERMADIA
OPERAÇÃO	Trat. Curativo de fract. de ossos do punho ilizano	
OPERADOR	Diego Müller	
ANESTESIA	raqui	
ANESTESISTA	Adriana Tolosa	
ESTERILIZADO:		
DATA	29/06/18	TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA INICIO
		12:02:27
		TEMPO CIRÚRGICO FIM
		16:00 hrs
CÓDIGO DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)		
ASA I CASA 2 CASA 3 ASA 4 ASA 5		
GRAD DE CONTAMINAÇÃO CLÍNICA (CONTAMINADA / INFECTADA / POTENCIALMENTE CONTAMINADA)		
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS QTD.		
ALFENTANILA 200 microg		
BUPIVACAÍNA ISOBARICA 500 microg		
BUPIVACAÍNA PESADA 500 microg		
ETANALIA		
DROPERIDOL		
ETOMIDATO SOLUÇÕES QTD.		
FENOBARBITAL ALCOOL ETÍLICO 70% 500 ml		
FENTANILA PVP DEGERANTE 0,1 ml		
FLUMAZENE PVP TISTURA 0,1 ml		
LOPRITRANO PVP TOPICO 0,1 ml		
LEVOBUPIVACAÍNA C. VASO SABÃO ANTISEPTICO		
OBUPIVACAÍNA C. VASO MATERIAIS QTD.		
DODACINA C. VASO AGULHA 18X4,5		
LIDOCACINA C. VASO AGULHA 25X6,0		
MIDAZOLAM AGULHA 25X6,0		
SOFRENINA AGULHA 40X12		
SINIBUM AGULHA PERIDURAL N°16		
PANCURÔNIO AGULHA PERIDURAL N°12		
PETIDINA AGULHA PERIDURAL N°8		
PROPOFOL AGULHA RAQUI N°25G		
RAMIFENTANILA AGULHA RAQUI N°26G		
ROCUROSÍQ AGULHA RAQUI N°26G		
SUVOLLURANO ALGODÃO ORTOPEDICO		
SUTAMETONO ATADURA DE CREPOM 150 g		
TIPONITAL ATADURA GESSADA		
MEDICAÇÕES QTD. BOLSAP COLOSTOMIA		
ADRENALINA CÁNULA P. TRAQUEOSTOMIA N°		
AGUA DESTILADA CATETER DE OXIGÊNIO		
ATROPINA CATETER EMBOLEC ARTERIAL N°		
BENTRA CATETER EPIDURAL N°16		
CEFAZOLINA CATETER EPIDURAL N°17		
DENAFTASONA CATETER EPIDURAL N°18		
RONA SODICA CERA PARA OSSO		
RINA COLET URINA FECHADO		
FURGEMIDA COMPRESSAS CIRÚRGICAS		
GLICOSE 5%		
GLUCONATO DE CALCIO DRENO DE PENROSE		
HIDROCORTISONA DRENO DE SUÇÃO		
LIDOCAINA GELEIA ELETRODOS		
OVIDASENTONA EQUIPO MACROGOTAS		
PLASH EQUIPO TRANSF SANGUE		
PROSTIGMINE EQUIPO MICROGOTAS		
PROTAMINA ESPONJA DE PVM		
TENOVICAN ESPADRADOPO		
GAZES		
GAZES ALGODADAS		
GEL ELETROLITICO		
JELCO N°14		
JELCO N°16		
COMPRENSOSEGROS E PREVIDENCIASA		
29-06-2018		
PROTÓCOLO PESSOAL		
AG. JOAO PESSOAL		
EXCLUSIVO		

1 + extensão ilizano!





RELATÓRIO DE CIRURGIA

MEETSHI

DESCRICAÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Prenato:

There is some sea sediment
at first, then sand at 30 ft.
Bottom 300 ft - 400 ft.

Incisão:

Exercises

Achados:

EN JÁNATE. *Indio no tiene su casa*
MOVIMIENTO FERIA DE LA CULTURA Y EL ARTE
(1972-1973).

Conducta:

○ PREMIER TÉMOIN DE RÉGION SOUTIEN, M.
M. LE DÉPUTÉ D'ORLEANS A. BONNARD EXPLIQUE QU'IL
EST ENVOYÉ PAR LA CHAMBRE DES COMPTES DE LA
MISSION DES MÉTIERS DANS LE BUT DE VÉRIFIER
SI L'ÉTAT EST EN MESURE D'EXÉCUTER
CORRECTEMENT LES DISPOSITIONS DE LA LOI
DE 1914. ○ REPONSE DU M. MORIN
S'IL Y A DES PROBLÈMES, IL FAUT QUE CE SOIT
PARCE QU'IL FAUT QUE LA CHAMBRE DES COMPTES
AIE DES DOCUMENTS QUI CONFIRMENT LES
DISPOSITIONS DE LA LOI.

Fechamento: 2000-01-01

What is the most important thing?

Observação:

Médico/CRM:



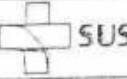
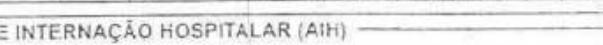
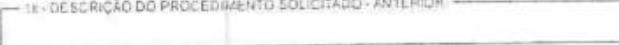
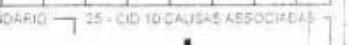
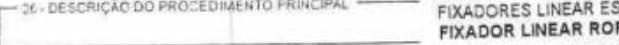
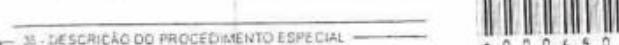
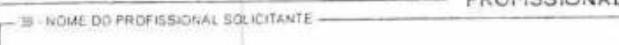
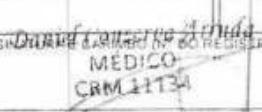
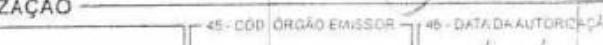
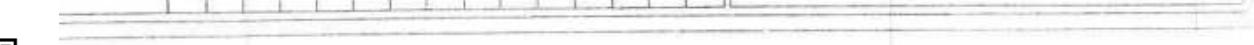
João Pe

F(NG).ASCIR.009-1



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 04/02/2021 12:06:37
<http://pjeb.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2102041206375410000037263603>
Número do documento: 2102041206375410000037263603

Num. 39090566 - Pág. 13

 SUS Sistema Único de Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)		Folha 1/2
Identificação do Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE <i>Hospital Universitário</i>			
		2 - CNES	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE <i>Hospital Universitário</i>			
		4 - CNES	
Identificação do Paciente 5 - NOME DO PACIENTE <i>José Roberto dos Santos</i>			
		6 - N° DO IDENTIFICADOR <i>W0001</i>	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 		8 - DATA DE NASCIMENTO / /	9 - GÉNERO Masculino 10 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE
11 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL 		12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)	
13 - MUNICIPIO DE RESIDÊNCIA 		14 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO	15 - UF 
16 - CEP 			
17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH) 			
MUDANÇA DE PROCEDIMENTO			
18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 		19 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR 	
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 		21 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA 	
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL 		23 - CID 10 PRINCIPAL	24 - CID 10 SECUNDÁRIO
		25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS 	
SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS			
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL 		IMPOL INSTRUMENTAL E IMPLANTES LTDA Av. Dr. Ulysses Guimarães, 3533 - 09990-080 - Diadema - SP - Brasil 	
27 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOM. <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/>		28 - FIXADORES EXTERNOS FIXADORES LINEAR ESTÉRIL - IMPOL FIXADOR LINEAR ROFA II TAM: 350MM X 200MM MATERIAL ASTMA F899, NBR 206	
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 		30 - REGISTRO ANVISA: 10108770128 RESP: TEC Rebeco L. Pavao / CREA-SP 06083/163 CLASSE: I QTD: 1 REF.: 0933-001-950 LOTE: 0433/1117	
31 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 		 * 0 0 0 4 5 0 5 * <small>PRODUTO EM VITRINE, PROIBIDO SERVIR ALIMENTOS SEM A INTERVENÇÃO DIRETA DAS LIGAS MÉDICAS, ADVERTÊNCIA: RISCO DE VIDA</small>	
32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 		 * 0 0 0 4 5 0 5 * <small>PRODUTO EM VITRINE, PROIBIDO SERVIR ALIMENTOS SEM A INTERVENÇÃO DIRETA DAS LIGAS MÉDICAS, ADVERTÊNCIA: RISCO DE VIDA</small>	
33 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 		 * 0 0 0 4 5 0 5 * <small>PRODUTO EM VITRINE, PROIBIDO SERVIR ALIMENTOS SEM A INTERVENÇÃO DIRETA DAS LIGAS MÉDICAS, ADVERTÊNCIA: RISCO DE VIDA</small>	
34 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO <i>Tecido contém fibras de silício.</i>			
PROFISSIONAL SOLICITANTE			
35 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE 		36 - DATA DA SOLICITAÇÃO <i>01/01/2018</i>	
37 - DOCUMENTO (CNS / CPF)		38 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE <i>CRM 11134</i>	
39 - ASSINATURA E CARIMBO Nº DO REGISTRO DO CONSELHO 		40 - DATA DA SOLICITAÇÃO <i>01/01/2018</i>	
AUTORIZAÇÃO			
41 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 		42 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE 	
43 - ASSINATURA E CARIMBO Nº DO REGISTRO DO CONSELHO 		44 - NOME DO ORGÃO EMISOR 	
45 - CÓD. ÓRGÃO EMISOR 		46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 	
47 - DOCUMENTO (CNS / CPF)		48 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE 	
49 - ASSINATURA E CARIMBO Nº DO REGISTRO DO CONSELHO 		50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 	



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 04/02/2021 12:06:37
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21020412063754100000037263603>
 Número do documento: 21020412063754100000037263603

Num. 39090566 - Pág. 14



**REGISTRO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS
ÓRTESES PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME**

Número: _____ Prontuario: _____
Paciente: _____ Data: _____
Procedimento: _____ Reposição: _____
SUS: () Não SUS ()
Médico: _____

DISPENSAÇÃO CME

DISPENSAÇÃO - FARMÁCIA

FORNECEDOR	DESCRÍÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE
Lisqul	Fuscos 300 mg	100
		
COMPRE SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A		
29-JUL-2018		
Danielly Oliveira Andrade MÉDICO CRM 11144		
PROTOCOLO ACÇÃO PESSOA		



RELATÓRIO DE CIRURGIA

MEETSHL

NOME:	JOSE MESSIAS DOS SANTOS	BE/PRONTUÁRIO	1066621
IDADE:	SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> MASC <input type="checkbox"/> FEM	COR:	DATA: 10/6/2018
CLÍNICA /SETOR:	ORTOPEDIA	EMP:	LR:
CIRURGIA:	REVISÃO DE FIXADOR EXTERNO Perna Esquerda		
CIRURGIÃO:	DR DIEGO	1º ASS:	MR1 DANIEL
2º ASS:		3º ASS:	
INSTRUMENTADOR:		ANESTESISTA:	
TIPO DE ANESTESIA:	HORÁRIO INÍCIO:	TÉRMINO:	

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO	CID
FRATURA DE TIBIA ESQUERDA	

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	CÓDIGO
REVISAO DE FIXADCR EXTERNO PERNAS ESQUERDA	

ACIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO: SIM NÃO

Descrição:

BÓPSIA DE CONGELAÇÃO: SIM NÃO

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:
 ENFERMARIA TERAPIA INTENSIVA
 RESIDÊNCIA ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

MÉDICO/CRM: *Daniel Consagra Arriuda* DATA: *10/6/2018**MÉDICO CRM 11134*



FICHA DE ANESTESIA

DATA: 10/06/12

BRONTË LIBRARY

IDADE

PACIENTE: JOSÉ MESSIAS DOS SANTOS	DATA: 10/06/18	PRONTUÁRIO: 81.666-1
SEXO: M	COR: P	IDADE: 26
PRESSÃO ARTERIAL PULSO 80 RESPIRAÇÃO 20/MIN TEMPERATURA PESO 77 G.R.UPO SANGUÍNEO		
ESTADO GERAL BOM BOM REGULAR / MAU / PESSIMO RISCO CIRÚRGICO BOM BOM REGULAR / MAU / PESSIMO		
EXAMES COMPLEMENTARES V.P.M.		
AP. RESPIRATÓRIO REGULAR	AP. CIRCULATÓRIO ESTABIL	
AP. DIGESTIVO REGULAR	ESTADO MENTAL LITE	DROGAS EM USO
PRE-ANESTÉSICO REGULAR		ESTADO FÍSICO REGULAR
DOSE HORA 1000		
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO FRATURA NASCER DA TÍbia ESQ		
CIRURGIA REALIZADA REVISÃO BACLOFEN		
CIRURGIÃO DR. DIOGO	AUXILIARES	
INÍCIO DA ANESTESIA 13:45	TÉRMINO DA ANESTESIA 14:30	DURAÇÃO DA ANESTESIA
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	QUANT. DE CH.	VALORES RS
ANESTESISTA DR. JOSÉ VIZZOLINI CRM-PB 001.000000 (R)	CRM-PB	

<input type="checkbox"/> ANESTÉSIA GERAL	<input type="checkbox"/> RAQUIDIANA	<input type="checkbox"/> EPIDURAL	<input type="checkbox"/> BLOC PLEXO	<input type="checkbox"/> BLOC NERVO	<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS SERVIÇOS
X Serrano → PLT DEITAR, 20 H, FUND. FIZIOTERAPÉUTICA (201), INJECAO DE SALICÍLICO					
MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO					
ANEST.	1	MUSCARINA 2mg	11		
ANEST.	2	FENTANIL 0,014g	12		
SALIC.	3	GETAHOL 20mg	13		
ANEST.	4	MORFINA 3mg + 50mg	14		
TOTAL	5	Dilatran 2	15		
DESTINO DO PACIENTE	6	AMBULATÓRIO 8mg	16		
<input type="checkbox"/> APTO	7	EXAMENAM 1mg	17		
<input type="checkbox"/> UTI	8	Therap 50mg	18		
<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS UPA	9	CENACAFE 100mg	19		
	10		20		
DESCRIÇÕES IMPORTANTES	E + 20 + 2 + 4. ENTERER NESTE FEGO 14/1. SEM INTERNAÇÃO				
 COMPREVÉ SEGUROSE PREVIDÊNCIASA. PROTOCOLO PESSOA AG.JGAO					
29 JUL 2018					

451-452-004.mxd 16/07/2010 10:45

卷之三

COMPRE VÍDEOS E FERRAMENTAS

PROTÓCOLO
PESO

Num. 39090566 - Pág. 18

Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 04/02/2021 12:06:37

Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 04/02/2021 12:06:37

Número do documento: 21020412063754100000037263603

RELATÓRIO DE CIRURGIA

REF ID: HL

DESCRÍÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA

ASSEPSIA E ANTISSEPSIA

Incisão:

Achados:

FRATURA DE TIBIA ESQUERDA

Conduta:

RETIRADA DE BRRAS DO FIXADOR, MANTENDO OS SCHANZ

MANIPULAÇÃO DE Perna ESQUERDA

REPOSIÇÃO NAMENTO

FIXAÇÃO COM BARRAS DE FIXADOR EXTERNOS

Pechamento:

CURATIVOS ESTÉREIS

Observação:

RX DE CONTROLE

Médico/CRM:

Conselva Ribeiro
MÉDICO
CRM 11132

João Pessoa,

COMPREV

SEGURAS E PRÉ-
VIDENCIAS S.A.

10/6/2018

29 JUL. 2018

PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA



Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente JOSE MISSIAS DOS SANTOS	BAE 1066621	Data/Hora Entrada 03/03/2018 21:31:04	Data Baixa:
Data de nascimento 21/05/1991	Idade 26	Sexo Masculino	CNS 160561105410000
Mãe MARIA DE LORDES DOS SANTOS	Prontuário		
Endereço JOSE LINS DO PATROCINIO, SN	Bairro CENTRO	Município SERRARIA	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo: ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional EDGAR VASCONCELOS DE ANDRADE	Nº Cons. Regional 7368/PB
Data/Hora Classificação 03/03/2018 21:31:04	Data/Hora Prescrição 03/03/2018 21:44:52		
Convênio SUS	Nº Matrícula		
	Senha		

anamnese

— ACIDENTE DE MOTO COM LESÃO EM MIE

PACIENTE CHEGA POR ACIDENTE DE MOTO, COM LESÃO EM Perna ESQUERDA.
EF: EGR, EUPNEICO, ACIANOTICO, ANICTERICO.

MIE: AQUECIDO, PERFUSÃO MANTIDA (<2S). NÃO CONSIGO PALPAR PULSOS. EDEMA IMPORTANTE (3/4+)

CD: AVALIAÇÃO DA ORTOPEDIA E CIRURGIA GERAL.
SOLICITO RAIO-X DE Perna.

NECESSIDADE DE FASCIOTOMIA E REAVALIAR CONDIÇÃO DE PULSO APOS PROCEDIMENTO, PARA AVALIAR
NECESSIDADE DE EXPLORAÇÃO VASCULAR.

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE Perna DIREITA

CID10

Código	Descrição
V23.9	Motociclista traumatizado em colisão com um automóvel [carro], "pick up" ou caminhonete - motociclista não especificado traumatizado em um acidente de trânsito

nduta

1 observação

JOSE MISSIAS DOS SANTOS

EDGAR VASCONCELOS DE ANDRADE
(CRM: 7368/PB)

29 JUL. 2018

COMFENEV	COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA
PROTOCOLO	
AG. JOÃO PESSOA	

Boleto registrado por: AYLA NICOLLE FERNANDES GOMES em 03/03/2018 21:32:20





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: JOSÉ MISSIAS DOS SANTOS BE/Prontuário: 1066621
Idade: 26 ANOS Sexo: () Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 03 / 05 / 18
Clínica/Setor: _____ UTQ _____ EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: RETALHO FASCIOCUTÂNEO-TRANSFERÂNCIA INTERM. DE RETALHO
Cirurgião: SAULO MONTENEGRO 1º Assistente: CHAGAS
2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: ROSSANA
Tipo de Anestesia: RAQUIANESTESIA Horário: Início _____ Término _____

Procedimentos Cirúrgicos	Código
RETALHO FASCIOCUTÂNEO 2º tempo-transferência intermediária de retalho	

Acidente durante Ato Cirúrgico: ()Sim (X)Não. Descrção:

Biopsia de Congelação: ()Sim (X)Não

Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico

Enfermaria Terapia Intensa Residência Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM:

Saulo S. Montenegro
Plástica

João Pessoa 03 / 05 / 18

(NG) ASCIR 009-1



Nota de Sala Cirúrgica

US



NOME DO PACIENTE	<i>José Mariano da Costa</i>				
IDADE	36	SEXO	BE	PROFISSÃO	ENFERMAGA
CIRURGIA	<i>Colo de círculo com remoção de retalhos que se separaram</i>				
CIRURGÃO	<i>Paulo Mertins da Silva Cravas Internista</i>				
ANESTESIA	<i>GAZES</i>				
ANESTESISTA	<i>Portaria</i>				
INSTRUMENTADOR					
DATA	20/01/2018	TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA INÍCIO	14:19	TEMPO CIRÚRGICO INÍCIO	16:30
ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)					
ASA 1 () ASA 2 () ASA 3 () ASA 4 () ASA 5 ()					
GRAD DE CONTAMINAÇÃO () LIMPA () CONTAMINADA () INFECTADA () POTENCIALMENTE CONTAMINADA					
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.
ALFENTANILA		<i>SITSO 2 d</i>	L	JELCO N°18	
BUPIVACAÍNA ISOBARICA		<i>SITL 500</i>	L	JELCO N°20	
BUPIVACAÍNA PESADA				JELCO N°22	
CETAMINA				JELCO N°24	
DROPERIDOL				KIT SIST. DREN. TORÁXICA N°	
ETOMIDATO		SOLUÇÕES	QTD.	LÂMINA BISTURI N°11	
FENOBARBITAL		ALCOOL ETÍLICO 70%		LÂMINA BISTURI N°15	
FENTANILA		PVP DE GERMANTE		LÂMINA BISTURI N°23	
FI ZENII		PVP TINTURA		LÂMINA BISTURI N°24	
ISO RANO		PVP TOPICO		LÂMINA DE DERMATOMO	
I PIVACAJA C/ VASO		SABÃO ANTISEPTICO		LÂMINA DE ENXERTO	
LEVORUPIVACAÍNA S/ VASO		MATERIAIS	QTD.	LUVA DE PROCEDIMENTO PAR.	
LIDOCAINA C/ VASO		AGULHA 13X4,5		LUVA ESTERIL N°7,0	
LIDOCAINA S/ VASO		AGULHA 25X07		LUVA ESTERIL N°7,5	
MIDAZOLAN		AGULHA 25X08		LUVA ESTERIL N°8,0	
RINA		AGULHA 40X12		LUVA ESTERIL N°8,5	
Ag. Adm.		AGULHA PERIDURAL N°10		MASCARA CIRÚRGICA	
PAN LURÔNIO		AGULHA PERIDURAL N°13		MULTIVIAS	
PETIDINA		AGULHA PERIDURAL N°18		PERFURADOR DE SORO	
PROPÓRFOL		AGULHA RAQUI N°25G		SCALP N°19	
RAMIFENTANILA		AGULHA RAQUI N°26G		SCALP N°21	
ROTURÔNIO		AGULHA RAQUI N°27G		SERINGA 2ML	
NEVOILURANO		ALGODÃO ORTOPÉDICO		SERINGA 5ML	
SUXAMETÔNIO		ATADURA DE CREPOM		SERINGA 10ML	
THIOPENTAL		ATADURA GESSADA		SERINGA 20ML	
MEDICAÇÕES	QTD.	BOLSA P/ COLOSTOMIA		SONDA ASP. TRAQUEAL N°8	
ADRENALINA		CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA N°		SONDA ASP. TRAQUEAL N°10	
ÁGUA DESTILADA		CATETER DE OXIGÊNIO		SONDA ASP. TRAQUEAL N°12	
ATROFOPINA		CATETER EMBOLEC ARTERIAL N		SONDA ASP. TRAQUEAL N°14	
BENTRA		CATETER EPIDURAL N°16		SONDA ASP. TRAQUEAL N°16	
C ZD LIMA		CATETER EPIDURAL N°17		SONDA FOLEY 2VIAS N°12	
DEP. ETASONA		CATETER EPIDURAL N°18		SONDA FOLEY 2VIAS N°14	
DEP. A SODICA		CRÍA PARA OSSO		SONDA NASOG. CURTA	
EFEDRINA		COLET. URINA FECHADO		SONDA NASOG. LONGA	
FURGEMIDA		COMPRESSA® CIRÚRGICA		SONDA URETRAL N°	
GLICOSE 50%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS		TORNEIRINHA	
GLUCONATO DE CALCIO		DRENO DE PLNROSE		TUBO ENDOTRAQUEAL N°	
GORTISONA		DRENO DE SUCCÃO		TUBO ENDOTRAQUEAL N°	
Lico. ABIA GELEIA		ELETROPOS		TUBO ENDOTRAQUEAL N°	
ONDASENTRONA		EQUIPO MACROGOTAS		TUBO SILIRONE (LATEX)	
PLASH		EQUIPO TRANSF. SANGUE		PLACA	
PROSTROMINE		EQUIPO MICROGOTAS		PLACA	
PROTAMINA		ESPONJA DE PVPI		EQUIPAMENTOS	
TENOXICAN		ESPARADRAPO		FIOS	QTD.
		GAZES		FIO ALGODÃO S/A N°	
		GAZES ALGODOADAS		FIO ALGODÃO S/A N°	
		GEL ELETROLÍTICO		FIO ALGODÃO C/A N°	
		JELCO N°14		FIO ALGODÃO C/A N°	
		JELCO N°16		ECARDIOMONITOR	
		<i>Salvador Belchior Biológico</i>		DESFIROLADOR	
		<i>Portaria</i>		FOCO AUXILIAR	
		<i>C 1</i>		FOCO CENTRAL	
				MICROSCOPIO	
				TONIMETRO DE PULSO	
				NEA INVASIVA/ NÃO INVASIVA	
				PERFURADOR ELÉTRICO	
				SERRA	
				CIRCULANTE	

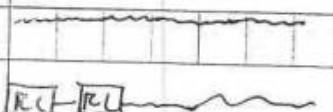
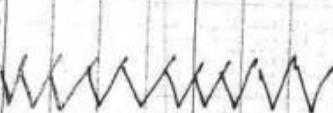
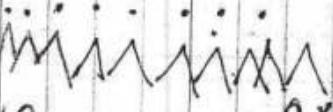
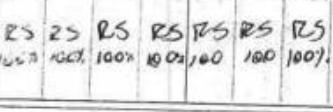
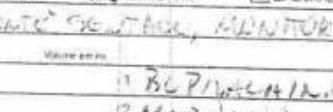
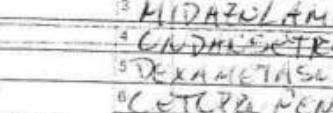
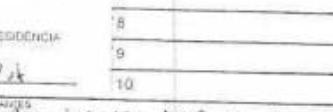
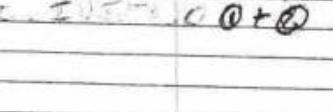
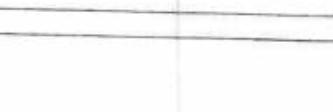
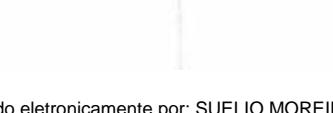
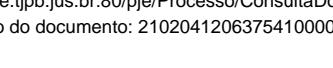
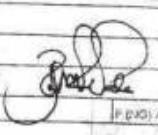
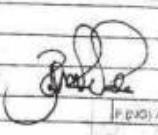
PROTÓCOLO
COMPRESENCIAL DE
CIRURGIA

29/01/2018

Manoel Souto
314 328

FUNDASCR 021-2

FICHA DE ANESTESIA

PACIENTE:	JOSE MESSIAS DOS SANTOS	DATA:	03/08/12	PRONTUÁRIO:	1066621	
SEXO:	M	COR:		IDADE:	26 ANOS	
PRESSÃO ARTERIAL PULSO:	95	RESPIRAÇÃO:	16	TEMPERATURA PESO:		
ESTADO GERAL:	BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO	RISCO CIRÚRGICO:	BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO	GRUPO SANGUÍNEO:		
EXAMES COMPLEMENTARES:	CHOCADOS (NORMAIS)					
AP. RESPIRATÓRIO:	LUPNEICO					
AP. DIGESTIVO:	TEJUM	ESTADO MENTAL:	LCTE	AP CIRCULATÓRIO:	ESTAVEL	
PRÉ-ANESTÉSICO:						DROGAS EM USO:
DOSE/HORA:						ESTADO FÍSICO (ASA): I
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:	TRAUMA DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO					
CIRURGIA REALIZADA:	TRANSPORTECIA INTERMEDIÁRIA DE RETALHO - 2º TEMPO CIRÚRGICO					
CIRURGIÃO:	DR. SANTOS	AUXILIARES:	DR. CHAGAS			
INÍCIO DA ANESTESIA:	14:40	TÉRMINO DA ANESTESIA:	16:20	DURAÇÃO DA ANESTESIA:	1:40h (100')	
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:	QUANT. DE CH:		VALORES RS			
ANESTESISTA:	DR. R. RUSSALIA + DR. N. L. VEL (ET)	CPF:	690.882.174-91	CRM-PB:	4229	
MONITORES:						Aparelho monitorado checado.
						
						
						
						
						
						
						
						
						
						
						
<input type="checkbox"/> ANESTÉSICA GERAL <input checked="" type="checkbox"/> RAQUIDIANA <input type="checkbox"/> EPIDURAL <input type="checkbox"/> BLOQ. PLEVO <input type="checkbox"/> BLOQ. NERVOS <input type="checkbox"/> OUTROS						
PACIENTE: SUELI MOREIRA TORRES, MONITORADA E INFUSÃO DE RINGER EM MS. D. COM TEJUM E 186, MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO						
1) BCPV 100ML 0,5% - 1Lmg 11 2) MIDAZOLAM - 20mg 12 3) MIDAZOLAM - 2mg 13 4) CADMIUMETRICO - 2g 14 5) DEXAMETASONA - 100mg 15 6) CETACA PENA - 100mg 16 7) 17 8) 18 9) 19 10) 20						
DATA: 29/01/2010 HORA: 10:00 LOCAL: TECNOLOGIA DA PESSOA COMPROMISSO DE PRESENÇA: FOTO:  ASSINATURA DO ANESTÉSICO:  P.BIG. ASCR.026-1						



RELATÓRIO DE CIRURGIA

REF ID: 10000000000000000000000000000000

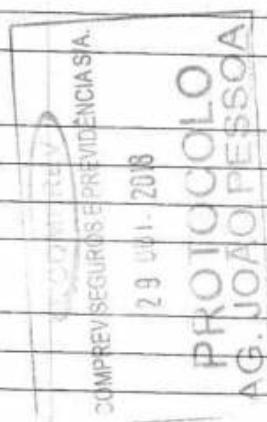
DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

Incisão:	
Achados:	
Conduta:	<ol style="list-style-type: none">1. PACIENTE ANESTESIA RAQUI2. ANTI SEPSIA E ASSEPSIA DO CAMPO OPERATÓRIO3. CONFECÇÃO DO RETALHO-SECÇÃO DO PEDÍCULO4. APOSIÇÃO DO RETALHO- RETORNO DE PARTE DO RETALHO À AREA DOADORA5. SUTURA6. CURATIVO

Fechamento:

Observação:



Médico/CRM: SAULO MONTENEGRO

Saulo S. Montenegro
CRM: 2609
Cirurgia Plástica

João Pessoa, 03 / 05 / 18

F(NG)ASCIR.009-8





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: **JOSÉ MISSIAS DOS SANTOS** BE/Prontuário: 1066621

Idade: 26 ANOS Sexo: (X)Masculino ()Feminino Cor: _____ Data: _17/_04/_18_

Clinica/Setor: UTO EMP: _____ LR: _____

Cirurgia: RETALHO FASCIOCUTÂNEO P/REC. DE MI

Cirurgião: SAULO MONTENEGRO 1º Assistente: CHAGAS

2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____

Instrumentador: Anestesista: GUSTAVO

Tipo de Anestesia: RAQUIANESTESIA Horário: Início ____ : ____ Término ____ : ____

Procedimentos Cirúrgicos	Código
RETALHO FASCIOCUTÂNEO	 09 LII, 2018 

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

Biopsia de Congelação: ()Sim (X)Não

Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:

Enfermaria Terapia Intensa Residência Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: SAULO MONTENEGRO

José Passos - 17 / 04 / 18

ECONOMIC POLICY



FICHA DE ANESTESIA



DATA: 17/04/18

PRONTUÁRIO: 1066621

PACIENTE: JOSE MISSIAS DOS SANTOS SEXO: M COR: Pardo IDADE: 26 ANOS

PRESSÃO ARTERIAL PULSO 90 RESPIRAÇÃO 12 ipm TEMPERATURA 37°C PESO 70 KG GRUPO SANGUÍNEO O+
ESTADO GERAL BOM () REGULAR () MAU () PESSIMO RISCO CIRÚRGICO BOM () REGULAR () MAU () PESSIMO

EXAMES COMPLEMENTARES CHECADOS (NORMALIS)

AP. RESPIRATÓRIO EUPNEIA AP. CIRCULATÓRIO ESTAVEL.

AP. DIGESTIVO Jejun ESTADO MENTAL LOTE DROGAS EM USO

PRÉ-ANESTÉSICO 0

ESTADO FÍSICO (ASA) I

DURAÇÃO HORA

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO FRATURA EM TIBIA ESQ.

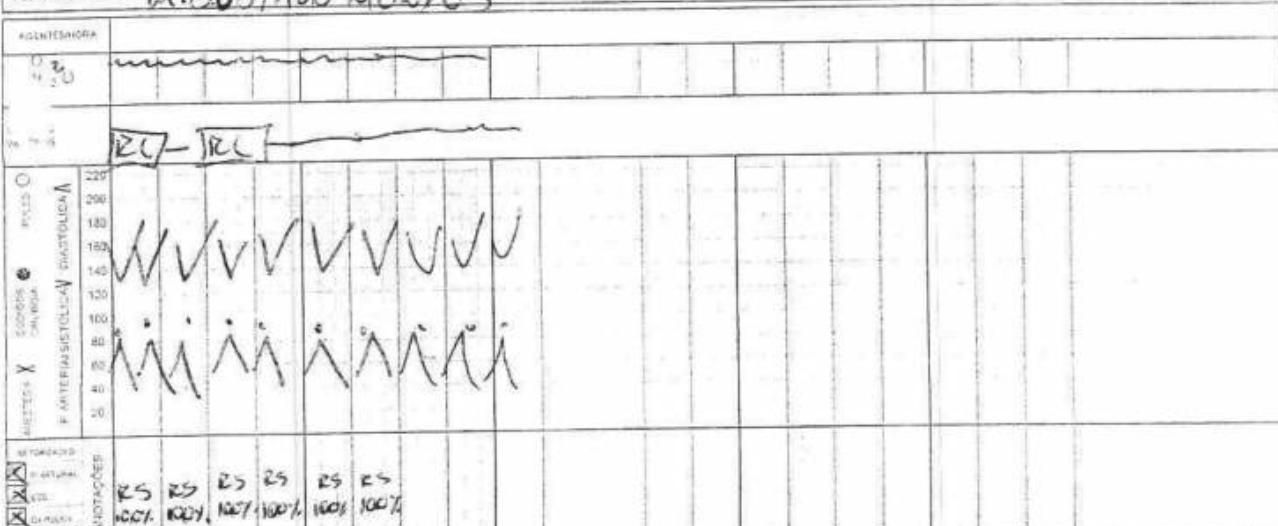
CIRURGIA REALIZADA RETALHO FASCIOCUTÂNEO EM M.I.E.

CIRURGÃO Dr. Sául AUXILIARES Dr. CHAGAS

INÍCIO DA ANESTESIA 15:40 TÉRMINO DA ANESTESIA 17:20 DURAÇÃO DA ANESTESIA 2:00hs

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO QUANT. DE CH. VALORES RS

ANESTESISTA Dr. GUSTAVO MELIDES CRM-PB



ANESTÉSICO GERAL	RÁQUIDIANA	EPIDURAL	BLOQUEO PLEXO	BLOQ. NERVOS	OUTROS
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO					
1. MIDAZOLAM - 5mg	11				
2. BENTMALL - 15mg	12				
3. BUPIVACAÍNA 0,5% - 15mg	13				
4. CETOTROFENOIC - 100mg	14				
5. DEXAMETASONA - 10mg	15				
6. DIPÍDORINA - 2g	16				
7.	17				
8.	18				
9.	19				
10.	20				
COMPROV. SEGURO E PREVIDÊNCIA SAÚDE					
PROTÓCOLO AG. JOÃO PESSOA					
29/04/2018					
Assinado por: SUELIO MOREIRA TORRES					
F. (IG) ASCIR 020-1					

Relato Anestésico - Paciente levitado, monitorizado, AV 7 em m.d. com isofl 2%, Anestesia + anestesia local, peridural et. L3-L4, mediana colo, agulha deinsch 26G (10 ml tubo), l'gant e injeta. Infusão bupivacaína + fentanil. Bloqueio efetivo.



Nota de Sala Cirúrgica

NOTA DE SALA CIRÚRGICA					
DATA	02/02/2021	PRONTO-ARMAZÉM	ESTERILARIA	LUTIN	
CIRURGIA	ENTRO DA PELLE				
COLEGIAÇÃO	BRAS				
ANESTESIA					
ANESTESISTA					
INSTRUMENTADOR					
DATA	02/02/2021	TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA INICIO	FIM	CIRURGIA INICIO	17:30 FIM
INDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS) ASA I (ASA 2), ASA 3, ASA 4, ASA 5 e 6					
GRADU DE CONTAMINAÇÃO (LIMPIDA) (CONTAMINADA) (INFECTADA) (POTENCIALMENTE CONTAMINADA)					
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.
ALFESTANIL		JELCO N°18		FIO CAT GUT CROMADO N°	
BIPIV ALINA ISOBARICA		JELCO N°20		FIO CAT GUT CROMADO N°	
BIPIV ALINA PESADA		JELCO N°22		FIO DE AÇO N°	
CETAMINA		JELCO N°24		FIO DE AÇO N°	
DROPERIDOL		KIT SIST. DREN. TORÁXICA N°		FIO DE NYLON N°	
ETOMIDATO	SOLUÇÕES	QTD. LÂMINA BISTURI N°3		FIO DE NYLON N°	
FENOHARBITAL	ÁLCOOL ETÍLICO 70%	LÂMINA BISTURI N°5		FIO DE NYLON N°	
FENTANILA	PVP DEGREDANTE	LÂMINA BISTURI N°2		FIO POLIGLACTINA N°	
FLUMAZENIL	PVP TINTURA	LÂMINA BISTURI N°4		FIO POLIGLACTINA N°	
ISOFLURANO	PVP TOPICO	LÂMINA DE DERMIATOMO		FIO POLIGLACTINA N°	
LEVOBIPACACINA C VASO	SABÃO ANTISEPTICO	LÂMINA DE ENXERTO		FIO POLIPROPILENO N°	
LEVOCACINA C VASO	MATERIAIS	QTD. 12/3/8 DE PROCEDIMENTO PAR	1/1	FIO POLIPROPILENO N°	
LEVOC VASO	AGULHA 13X4,5	LUVA ESTÉRIL N°7,0		FIO POLIPROPILENO N°	
LEVOC VASO	AGULHA 25X7	LUVA ESTÉRIL N°7,5		FIO POLIGLICU-APRONE N°	
MIDAZOLAM	AGULHA 25X6,8	LUVA ESTÉRIL N°8,0		FIO SEDA N°	
MORFINA	AGULHA 40X12	LUVA ESTÉRIL N°8,5		FITA CARDIACA	
NEBBUM	AGULHA PERIDURAL N°16	MASCARA CIRÚRGICA		MATERIAL ESPECIAL	QTD.
PANCERONIO	AGULHA PERIDURAL N°17	NL LTIVIAS		CATETER DE PIC	
PETIDENA	AGULHA PERIDURAL N°18	PERFURADOR DE SORO		CIMENTO CIRÚRGICO	
PROPIÓFOL	AGULHA RAQUI N°22G	SCALP N°19		CLIP TITÂNIO LIGADURA	
RAMIFENTANILA	XAGULHA RAQUI N°26G	SCALP N°21		FIO DE KIRSCHNER N°	
ROCUROSIO	AGULHA RAQUI N°27G	SERINGA 3ML		FIO DE KIRSCHNER N°	
SEVOFLURANO	ALGODÃO ORTOPÉDICO	SERINGA 5ML		FIO STEINMAN N°	
SU XAMETONIO	ATADURA DE CREPOM	SERINGA 10ML		FIO STEINMAN N°	
TRIPENTAL	ATADURA GESSADA	SERINGA 20ML		GRAMPEADOR CIRÚRGICO	
MEDICAÇÕES	QTD.	BOLSA P. COLOSTOMIA	SONDA ASP. TRAQUEAL N°8	HİEMOST ABSORVİVEL	
ADRENALINA		CÂNLIA P. TRAQUEOSTOMIA N°	SONDA ASP. TRAQUEAL N°10	KIT DERIVA VENTRICULAR	
AGE A DESTILADA		CATETER DE OXIGÉNIO	SONDA ASP. TRAQUEAL N°12	PROTESE VASCULAR	
ATROPINA		CATETER UMBOLEC ARTERIAL N	SONDA ASP. TRAQUEAL N°14	KIT PAM	
BESTRA		CATETER EPIDURAL N°16	SONDA ASP. TRAQUEAL N°16	FIXADOR EXTERNO	
CEFAZOLINA		CATETER EPIDURAL N°17	SONDA FOLEY 2VIAS N°12	EMPRESA	
DEXAMETASONA		CATETER EPIDURAL N°18	SONDA FOLEY 2VIAS N°14		
DIPRONE SÓDICA		CERA PARA OSSO	SONDA NASOG. CURTA	PARAFUSOS CORTICais	
EE SA		COLET URINA FECHADO	SONDA NASOG. LONGA	PARAFUSOS CORTICais	
EE TMIDA		COMPRESSAS CIRURGICAS	SONDA URETRAL N°	PARAFUSOS ESPONJOSO	
EE OSE 50%		COMPRESSAS CIRURGICAS	TORNEIRINHA	PARAFUSOS ESPONJOSO	
EE CONATO DE CALCIO		DRENO DE PENROSE	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PARAFUSOS MALEOLAR	
EE HİDROCORTISONA		DRENO DE SUCCÃO	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PARAFUSOS MALEOLAR	
EE DİDOCAINA GELEIA		ELETRODOS	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PARAFUSOS MALEOLAR	
EE ANDASENTRONA		EQUIPO MACROGOTAS	TUBO SILICONE (LATEX)	PLACA	
EE FLASH		EQUIPO TRANSF. SANGUE		PLACA	
EE PROSTIGMAINE		EQUIPO MIC. ROGOTAS		EQUIPAMENTOS	
EE PROTAMINA		ESPONJA DE PVPI	FIOS	ASPIRADOR	
EE TENOXICAN		ESPARADRAPO	FIO ALGODÃO S.A N°	BISTURI ELÉTRICO	
		GAZES	FIO ALGODÃO S.A N°	CAPNOGRAFO	
		GAZES ALGODoadAS	FIO ALGODÃO C.A N°	CARDIOMONITOR	
		GEL ELETROLÍTICO	FIO ALGODÃO C.A N°	DESHIBRILADOR	
		JELCO N°14		FOCO AUXILIAR	
		JELCO N°16		FOCO CENTRAL	
Protocolo Seguro e Preventivo					
Particular Biologicas 2					
Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 04/02/2021 12:06:37 http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21020412063754100000037263603 Número do documento: 21020412063754100000037263603					

**PROTÓCOLO
SEGUNDO PESSOA**

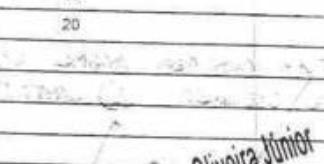
FICHA DE ANESTESIA

DATA: $\beta = f(\gamma)$

PRONTUÁRIO:

1041ME

PACIENTE:	DATA:		PRONTUÁRIO:	
	SEXO:	COR:	IDADE:	
PRESSÃO ARTERIAL PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA PESO	GRUPO SANGUÍNEO	
ESTADO GERAL () BOM () REGULAR () MAU () PESSIMO	IMAU () PESSIMO	RISCO CIRÚRGICO () BOM () REGULAR () MAU () PESSIMO		
EXAMES COMPLEMENTARES				
AP. RESPIRATÓRIO		AP. CIRCULATÓRIO		
AP. DIGESTIVO		ESTADO MENTAL	DROGAS EM USO	
PRE-ANESTÉSICO				
DOSE /HORA		ESTADO FÍSICO		
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO				
CIRURGIA REALIZADA				
CIRURGIÃO		AUXILIARES		
INÍCIO DA ANESTESIA		TÉRMINO DA ANESTESIA	DURAÇÃO DA ANESTESIA	
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		QUANT. DE CH.	VALORES R\$	
ANESTESISTA		CPF	CRM-PB	
AGENTE DE HORA				
U Z N D				
LÍQUIDOS VENOSOS				
ANESTESIA X				
CHOCOS CIRÚRGICAS				
P. ARTERIAL SISTÓLICA		Diastólica		
220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20		220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20		
ANESTESIA X				
P. ARTERIAL DIASTÓLICA				
ANESTESIA X				
P. ARTERIAL				
UTI				
ANOTACOES				
<input type="checkbox"/> ANESTESIA GERAL		<input checked="" type="checkbox"/> RAQUIANA	<input type="checkbox"/> EPIDURAL	<input type="checkbox"/> BLOQ PLEXO
<input type="checkbox"/> TÉCNICA		<input type="checkbox"/> BLOQ NERVOS	<input type="checkbox"/> OUTROS	
SITUAÇÃO		VOLUME em ml		
ALTAZINE		MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO		
NAOL		1. MELAZOLAM 25		
DIAZEP		2.		
RINGER		3. DIAZEPAM 25		
TOTAL		4. DIAZEPAM 25		
DESTINO DO PACIENTE		5. DIAZEPAM 25		
<input type="checkbox"/> APT ⁺ <input type="checkbox"/> ENFERMARIA		6. DIAZEPAM 25		
<input type="checkbox"/> UTI <input type="checkbox"/> RESIDÉNCIA		7.		
<input type="checkbox"/> OUTROS		8.		
OBSERVAÇÕES E MENCIONES		9.		
		10.		
		11.		
		12.		
		13.		
		14.		
		15.		
		16.		
		17.		
		18.		
		19.		
		20.		
COMPRESE BUBOS E PROVÍNCIAS				
20-01-2008				
PROTÓCOLO AG. JOÃO PESSOA				



 Dr. Gilvandro Lins de Oliveira Júnior
 Anestesiologista e Especialista em Dor
 CRM-PB 6685

Dr. Gilvandro Lins de Oliveira Júnior
Anestesiologista e Especialista em Dor
GRM/PB 6685

卷之三





RELATÓRIO DE CIRURGIA

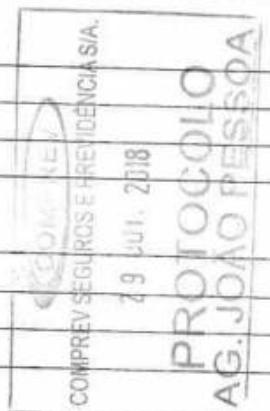
卷之三

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA	
Posição e Preparo:	
Incisão:	
Achados:	
Conduta:	<ol style="list-style-type: none"> 1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA RAQUE + CAMPOS ESTÉREIS 2. ENXERTO PELE TOTAL 3. ÁREA DOADORA COXA DIREITA 4. ÁREA RECEPTORA PERNA ESQUERDA 5. CURATIVO FECHAMENTO COM SUTURA NA FASCIOTOMIA INTERNA
Fechamento:	
Observação:	<div style="text-align: right; margin-right: 10px;"> REV SEGUROS E PREVIDÊNCIAS/A. 29 JUL. 2018 ROTOCOLO JOÃO PESSOA </div>

Médico/CRM: FCO CHAGAS 2913

Adriano Chagas Fernandes
Centro de Artes Plásticas
CPM - PB 2013

João Pessoa 027 / 03 / 18



9 001.2718

三

PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

THE VILLAGE

COMPREV SEGUROSE PREVIDÊNCIA S/A



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 04/02/2021 12:06:37
<http://pj.e-justice.jus.br:80/pj/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2102041206375410000037263603>
Número do documento: 2102041206375410000037263603

Num. 39090566 - Pág. 31



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: Azevedo dos Santos BE/Prontuário: 45662
 Idade: _____ Sexo: Masculino Feminino Cor: _____ Data: 1/1
 Clínica/Setor: Hospital EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: Pedreiro remoção de óssea do espinho
 Cirurgião: Dr. Henrique 1º Assistente: Dr. Celso
 2º Assistente: Mrs. Pedro Santos 3º Assistente: Mrs. Bruno
 Instrumentador: _____ Anestesista: _____
 Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início _____ : Término _____ :

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>remoção de óssea do espinho</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Pedreiro remoção de óssea do espinho</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: Sim Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: Sim Não

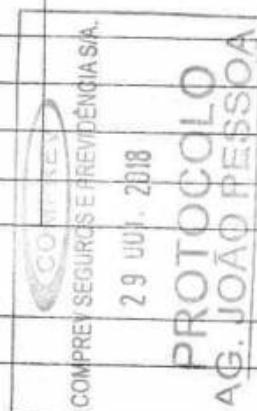
Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

Enfermaria Terapia Intensa Residência Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: _____

Dr Bruno C. da Roma
ME CRM-F. 20075

João Pessoa, 07/03/2018



Nota de Sala Cirúrgica

NOTA DE SALA CIRÚRGICA												
NOME DO PACIENTE		José Menezes dos Santos										
IDADE		36 anos 106.66.27										
ESTADO		ESTADARIA										
CIRURGIA		Redução de Quedrit										
CIRURGÃO		Dr. Heisemberg										
ANESTESIA		Sedacão										
ANESTESISTA		Pedro										
TASCOMENTADOR												
DATA		07/03/2018										
TIPO CIRÚRGICO		ANESTESIA INÍCIO										
FIM		CIRURGIA INÍCIO FIM										
		19:45 - 20:15 hs										
INDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)												
ASA I (ASA 1) ASA II (ASA 2)												
ASA III (ASA 3) ASA IV (ASA 4)												
ASA V (ASA 5)												
GRAD DE CONTAMINAÇÃO (LIMPIDA) (CONTAMINADA) (INFECTADA) (MUITO CONTAMINADA)												
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS QTD.								MATERIAIS-CONT.		QTD.	FIOS	QTD.
ALFENTANILA			JELCO N°18		FIO CAT GUT CROMADON							
BLPIVACAINA ISOBARICA			JELCO N°20		FIO CAT GUT CROMADON							
BLPIVACAINA PISADA			JELCO N°22		FIO DE AÇO N°							
CETAMINA			JELCO N°24		FIO DE AÇO N°							
DROPERIDOL			KIT SIST DREN TORÁXICA N°		FIO DE NYLON N°							
ETOMIDATO		SOLUÇÕES	QTD.	LÂMINA BISTURI N°11		FIO DE NYLON N°						
FENOBARBITAL		M COOL ETILICO 70%		LÂMINA BISTURI N°15		FIO DE NYLON N°						
FENTANILA		PVP DEGERMANTE		LÂMINA BISTURI N°22		FIO POLIGLACTINA N°						
FLUMAZENIL		PVP TINTURA		LÂMINA BISTURI N°24		FIO POLIGLACTINA N°						
ISOFLURANO		PVP TOPICO		LÂMINA DE DERMATOMO		FIO POLIGLACTINA N°						
LE ⁺ PIVACAINA C/NASO		SABÃO ANTISEPTICO		LÂMINA DE ENXERG		FIO POLIPROPILENO N°						
LE ⁺ PIVACAINA S/VASO		MATERIAIS	QTD.	LUVA DE PROTEÇÃO PAR		FIO POLIPROPILENO N°						
LIDOCAINA C/VASO		AGULHA 13/54,5		LUVA ESTERIL N°0		FIO POLIPROPILENO N°						
LIDOCAINA S/VASO		AGULHA 25X607		LUVA ESTERIL N°5		FIO POLIGLACTINA N°						
MIDAZOLAN		AGULHA 25X308		LUVA ESTERIL N°8,0		FIO SEDA N°						
MORFINA		AGULHA 40X12		LUVA ESTERIL N°8,5		FITA CARDIACA						
NIMBUC		AGULHA PERIDURAL N°16		MASCARA CIRÚRGICA		MATERIAL ESPECIAL	QTD.					
PANCURONIO		AGULHA PERIDURAL N°17		MULTIVIAS		CATETER DE PIC						
PETIDINA		AGULHA PERIDURAL N°18		PERFURADOR DE SORO		CIMENTO CIRÚRGICO						
PROPÓROPOL		AGULHA RAQUI N°25G		SCALP N°1		CLIP TITÂNIO LIGADURA						
RAMIFENTANILA		AGULHA RAQUI N°26G		SCALP N°21		FIO DE KIRSCHNER N°						
ROCURÔNIO		AGULHA RAQUI N°27G		SERINGA 3ML		FIO DE KIRSCHNER N°						
SEVOFLURANO		ALOGODÃO ORTOPEDICO		SERINGA 5ML		FIO STEINMAN N°						
SUVAMETÔNICO		ATADURA DE CREPOM		SERINGA 10ML		FIO STEINMAN N°						
THOPENTAL		ATADURA GESSADA		SERINGA 20ML		GRAMPEADOR CIRÚRGICO						
MEDICAÇÕES		QTD.	BOLSA P. COLOSTOMIA	SONDA ASP. TRAQUEAL N°8		HEMOST. ABSORATIVEL						
ADRENALINA			CÂNULA P. TRAQUEOSTOMIA N°	SONDA ASP. TRAQUEAL N°10		KIT DERIVA. VENTRICULAR						
AGUA DESTILADA			CATETER DE OXIGÊNIO	SONDA ASP. TRAQUEAL N°12		PRÓTESE VASCULAR						
ATROPINA			CATETER EMBOLEC ARTERIAL N	SONDA ASP. TRAQUEAL N°14		KIT PAM						
BENTRA			CATETER EPIDURAL N°16	SONDA ASP. TRAQUEAL N°16		FIXADOR EXTERNO						
CEFAZOLINA			CATETER EPIDURAL N°17	SONDA FOLEY 2VIAS N°12		EMPRESA						
DENAVETASONA			CATETER EPIDURAL N°18	SONDA FOLEY 2VIAS N°14								
DIH SODICA			CERA PARA OSSO	SONDA NASOG. CURTA		PARAFUSOS CORTICais						
EFE		A	COLET URINA FECHADO	SONDA NASOG. LONGA		PARAFUSOS CORTICais						
FEROSEMIADA			COMPRESSAS CIRÚRGICAS	SONDA URETRAL N°		PARAFUSOS ESPONJOSO						
GLICOSE 5%			COMPRESSAS CIRÚRGICAS	TORNEIRINHA		PARAFUSOS UROLOGICO						
GLUCONATO DE CALCIO			DRENO DE PENROSE	TUBO ENDOTRAQUEAL N°		PARAFUSOS MALEOLAR						
HIDROCORTISONA			DRENO DE SUCCÃO	TUBO ENDOTRAQUEAL N°		PARAFUSOS MALEOLAR						
LIDOCAINA GELEIA			ELETRODOS	TUBO ENDOTRAQUEAL N°		PLACA						
ONDASENTRONA			EQUIPO MACROGOTAS	TUBO SILICONE (LATEX)		PLACA						
PLASIE			EQUIPO TRANSF. SANGUE									
PROSTIGMINE			EQUIPO MICROGOTAS			EQUIPAMENTOS						
PROTAMINA			ESPONJA DE PVPI	FIOS	QTD.	() ASPIRADOR						
TENOXICAN			ESPARADRAPOS	FIO ALGODÃO 5 A N°		() BISTURI ELÉTRICO						
			GAZES	FIO ALGODÃO 5 A N°		() CAPNÓGRAFO						
			GAZES AI GODOADAS	FIO ALGODÃO 5 A N°		X () CARDIOMONITOR						
			GEL ELETROLITICO	FIO ALGODÃO 5 A N°		() DESFIBRILADOR						
			JELCO N°14			() FOCO ATERRIR						
			JELCO N°16			X () FOCO CENTRAL						
						() MICROSCOPIO						
						X () OXIMETRÔ DE PULSO						
						X () P.A. INVASIVA NÃO INVASIVA						
						() PERTURBADOR ELÉTRICO						
						() SERRA						
						CIRCULADOR						
						CONF. 305545						

PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

Folha ASCR 0212

FICHA DE ANESTESIA

DATA: 2-12-31

PRONTUÁRIO:

16627

PACIENTE:		SEXO: M COR:		FRONTEARIO:
PRESSÃO ARTERIAL PULSO 100		RESPIRAÇÃO 16		TEMPERATURA PESO
ESTADO GERAL (BOM)		(REGULAR) (MAU)		OPESSIMO RISCO CIRURGICO (BOM) (REGULAR) (MAU) (PESSIMO)
EXAMES COMPLEMENTARES				
AP. RESPIRATÓRIO		AP. CIRCULATÓRIO		
AP. DIGESTIVO		ESTADO MENTAL		DROGAS EM USO
PRI-ANESTÉSICO				
DOSE/HORA				ESTADO FISICO/CLAS
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO				
CIRURGIA REALIZADA				
CIRURGÃO Dr. M. L. S. auxiliares				
INÍCIO DA ANESTESIA 15/05		TÉRMINO DA ANESTESIA 20/05		DURAÇÃO DA ANESTESIA
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		QUANT. DE CH.	VALORES RS	
ANESTESISTA Dr. Pedro T. L. CPF 346000 606-47		CRM-PB 0711		
ANESTHESIOGRAMA				
ANESTÉSICO: Halotano APERTURA SISTÓLICA: 100 mmHg DIASTÓLICA: 60 mmHg FREQUÊNCIA CARDÍACA: 100 bpm ANESTESIA: 100% O ₂ ANESTETICOS: Etomidate, Propofol, Fentanyl				
TÉCNICA: Endotraqueal ANESTESIA: RAQUIDIANA EPIDURAL BLOQ. PLEXO BLOQ. NERVOS OUTROS				
MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO: 1. Halotano 5mg 11 2. Etomidate 50 12 3. Propofol 300 13 4. Fentanyl 100 14 5. 15 6. 16 7. 17 8. 18 9. 19 10. 20				
DESTINO DO PACIENTE: <input type="checkbox"/> SAU: <input type="checkbox"/> ENFERMARIA <input type="checkbox"/> UTI: <input type="checkbox"/> RESIDENCIA <input type="checkbox"/> OUTROS				
INSCRIÇÕES E IMPLENTES: Dr. Pedro T. L. Ronque Anestesiologista CRM-PB 0711 COMPROMISSO PREVISTO 29 JU. 2018				
ASSINATURA DO ANESTESISTA: Dr. Pedro T. L. Ronque Anestesiologista CRM-PB 0711				
PROTOCOLO AG. JOAO PESSOA				

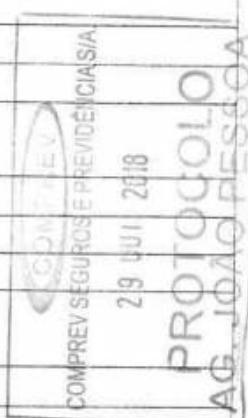




RELATÓRIO DE CIRURGIA



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA	
Posição e Preparo:	DDH sob anestesia
Incisão:	Sem incisão
Achados:	Luxação da articulação troclear
Conduta:	Redução da luxação da articulação troclear pela manobra de Letts Teste Fisiológico de mobilidade da articulação longitudinal da articulação troclear com fuso de Klaesner 1,5 cm lateral para medial 2 cm inferior à TAI, 2 cm posterior à TAI e 2 cm proximal à sinfíse.
Fechamento:	
Observação:	Luxação frisa da articulação luxada com 3 fuso



Dr Bruno de Luna Roma
MÉDICO
CRM-PB 10075

João Pessoa, 07/03/2018

Médico/CRM: _____

F(NG)ASCIR.009-1





RELATÓRIO DE CIRURGIA

NOME:	JOSE MISSIAS DOS SANTOS			BE/PRONTUÁRIO	1066621
IDADE:	26	SEXO:	<input checked="" type="checkbox"/> MASC <input type="checkbox"/> FEM	COR:	DATA: 4/3/2018
CLÍNICA /SETOR:	ORTOPEDIA			EMP:	LR:
CIRURGIA:	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA EXPOSTA DE TIBIA ESQUERDA				
CIRURGIÃO:	DR. DIEGO DANTAS	1º ASS:	MR2 PEDRO HENRIQUE		
2º ASS:		3º ASS:			
INSTRUMENTADOR:		ANESTESISTA:	DR. CLOVIS		
TIPO DE ANESTESIA:	RAQUIANESTESIA	HORÁRIO	INÍCIO:	TÉRMINO:	

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO	CID
FRATURA EXPOSTA DE TIBIA ESQUERDA	

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	CÓDIGO
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA EXPOSTA DE TIBIA	
CONTROLE DE DANOS – FIXADOR EXTERNO	

ACIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO: SIM NAO

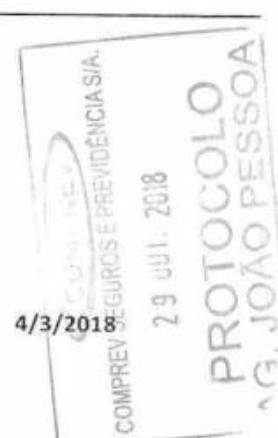
Descrição:

BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO: SIM NAO

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:
 ENFERMARIA TERAPIA INTENSIVA
 RESIDÊNCIA ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

MÉDICO/CRM:

DATA:



RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: José Missias Soárez BE/Prontuário: 106660
 Idade: 26 Sexo: Masculino Feminino Cor: CINZA Data: 07/03/18
 Clínica/Setor: CIRURGIAS EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: Cirurgia Urológica + Biópsia de próstata + TURBO + Fístula
 Cirurgião: Edson Andrade 1º Assistente: _____
 2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
 Instrumentador: _____ Anestesista: _____
 Tipo de Anestesia: LGA 0% Horário: Início 08:15 Término 07:30

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Urtigo no membro inferior</u>	
<u>2º dia da cirurgia</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Fragmato aberto</u>	
<u>ex-lia TOT cirurgia prostate +</u>	

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

COMPREV SEGURO DE PREVIDÊNCIAS
 23 JUL 2018
 PROTOCOLO
 AG. JOSÉ PESSOA

Biopsia de Congelação: () Sim () Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

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

Médico/CRM: _____

T. Cesar V. Andrade
Urologia Hospitalar
CRM-SP

João Pessoa, 07/03/18

009-1





RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: José Missias dos Santos BE/Prontuário: 1066621

Idade: 26 Sexo: Masculino Feminino Cor: Cinza Data: 09/03/18

Clínica/Setor: Cirurgia Urológica e Estética do Mamilo e Mamoplastia EMP: _____ LR: _____

Cirurgia: Cirurgia Urológica e Estética do Mamilo e Mamoplastia

Cirurgião: DR. R. ANDRADE 1º Assistente: _____

2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____

Instrumentador: _____ Anestesista: _____

Tipo de Anestesia: GAS Horário: Início 09:00 Término 14:30

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Língua de marfim - ap. laringe</u>	
<u>lacrimejamento</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Criopuntura</u>	
<u>Cryo T-T clivagem submucosa</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, 09/03/18

F(NG).ASCIR.009-)



FICHA DE ANESTESIA

DATA: 03/03/2018

PRONTUÁRIO:

PACIENTE:	José Nogueira dos Santos			SEXO: M COR: G	IDADE: 26
PRESSÃO ARTERIAL	PUTSO: 170	RESPIRAÇÃO: 12	TEMPERATURA PESO:	P	GRUPO SANGUÍNEO
ESTADO GERAL:	() BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO	RISCO CIRÚRGICO:	() BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO		
EXAMES COMPLEMENTARES:	EEG				
AP. RESPIRATÓRIO	AP. CIRCULATÓRIO			OC	
AP. DIGESTIVO	ESTADO MENTAL			LETRA	DROGAS EM USO
PRE-ANESTÉSICO				(X)	
DOSE HORA					
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO	Fratura ossos ds. Póneis				
CIRURGIA REALIZADA	Ressecção amputação				
CIRURGIÃO	AUXILIARES				
INÍCIO DA ANESTESIA	21:00	TÉRMINO DA ANESTESIA	23:30	DURAÇÃO DA ANESTESIA	2h 30m
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	QUANT. DE CH.			VALORES RS	
ANESTESISTA	Dr. Adelio - 576			CRM-PB	

ADESTELOFO					
0 Nº U					
12.000 UNIDADE					
(S) (S) (P)					
● 11000 ● 11000					
120 200 250 300 350 400 450 500 550 600 650 700 750 800 850 900 950 1000 1050 1100 1150 1200 1250 1300 1350 1400 1450 1500 1550 1600 1650 1700 1750 1800 1850 1900 1950 2000 2050 2100 2150 2200 2250 2300 2350 2400 2450 2500 2550 2600 2650 2700 2750 2800 2850 2900 2950 3000 3050 3100 3150 3200 3250 3300 3350 3400 3450 3500 3550 3600 3650 3700 3750 3800 3850 3900 3950 4000 4050 4100 4150 4200 4250 4300 4350 4400 4450 4500 4550 4600 4650 4700 4750 4800 4850 4900 4950 5000 5050 5100 5150 5200 5250 5300 5350 5400 5450 5500 5550 5600 5650 5700 5750 5800 5850 5900 5950 6000 6050 6100 6150 6200 6250 6300 6350 6400 6450 6500 6550 6600 6650 6700 6750 6800 6850 6900 6950 7000 7050 7100 7150 7200 7250 7300 7350 7400 7450 7500 7550 7600 7650 7700 7750 7800 7850 7900 7950 8000 8050 8100 8150 8200 8250 8300 8350 8400 8450 8500 8550 8600 8650 8700 8750 8800 8850 8900 8950 9000 9050 9100 9150 9200 9250 9300 9350 9400 9450 9500 9550 9600 9650 9700 9750 9800 9850 9900 9950 10000 10050 10100 10150 10200 10250 10300 10350 10400 10450 10500 10550 10600 10650 10700 10750 10800 10850 10900 10950 11000 11050 11100 11150 11200 11250 11300 11350 11400 11450 11500 11550 11600 11650 11700 11750 11800 11850 11900 11950 12000 12050 12100 12150 12200 12250 12300 12350 12400 12450 12500 12550 12600 12650 12700 12750 12800 12850 12900 12950 13000 13050 13100 13150 13200 13250 13300 13350 13400 13450 13500 13550 13600 13650 13700 13750 13800 13850 13900 13950 14000 14050 14100 14150 14200 14250 14300 14350 14400 14450 14500 14550 14600 14650 14700 14750 14800 14850 14900 14950 15000 15050 15100 15150 15200 15250 15300 15350 15400 15450 15500 15550 15600 15650 15700 15750 15800 15850 15900 15950 16000 16050 16100 16150 16200 16250 16300 16350 16400 16450 16500 16550 16600 16650 16700 16750 16800 16850 16900 16950 17000 17050 17100 17150 17200 17250 17300 17350 17400 17450 17500 17550 17600 17650 17700 17750 17800 17850 17900 17950 18000 18050 18100 18150 18200 18250 18300 18350 18400 18450 18500 18550 18600 18650 18700 18750 18800 18850 18900 18950 19000 19050 19100 19150 19200 19250 19300 19350 19400 19450 19500 19550 19600 19650 19700 19750 19800 19850 19900 19950 20000 20050 20100 20150 20200 20250 20300 20350 20400 20450 20500 20550 20600 20650 20700 20750 20800 20850 20900 20950 21000 21050 21100 21150 21200 21250 21300 21350 21400 21450 21500 21550 21600 21650 21700 21750 21800 21850 21900 21950 22000 22050 22100 22150 22200 22250 22300 22350 22400 22450 22500 22550 22600 22650 22700 22750 22800 22850 22900 22950 23000 23050 23100 23150 23200 23250 23300 23350 23400 23450 23500 23550 23600 23650 23700 23750 23800 23850 23900 23950 24000 24050 24100 24150 24200 24250 24300 24350 24400 24450 24500 24550 24600 24650 24700 24750 24800 24850 24900 24950 25000 25050 25100 25150 25200 25250 25300 25350 25400 25450 25500 25550 25600 25650 25700 25750 25800 25850 25900 25950 26000 26050 26100 26150 26200 26250 26300 26350 26400 26450 26500 26550 26600 26650 26700 26750 26800 26850 26900 26950 27000 27050 27100 27150 27200 27250 27300 27350 27400 27450 27500 27550 27600 27650 27700 27750 27800 27850 27900 27950 28000 28050 28100 28150 28200 28250 28300 28350 28400 28450 28500 28550 28600 28650 28700 28750 28800 28850 28900 28950 29000 29050 29100 29150 29200 29250 29300 29350 29400 29450 29500 29550 29600 29650 29700 29750 29800 29850 29900 29950 30000 30050 30100 30150 30200 30250 30300 30350 30400 30450 30500 30550 30600 30650 30700 30750 30800 30850 30900 30950 31000 31050 31100 31150 31200 31250 31300 31350 31400 31450 31500 31550 31600 31650 31700 31750 31800 31850 31900 31950 32000 32050 32100 32150 32200 32250 32300 32350 32400 32450 32500 32550 32600 32650 32700 32750 32800 32850 32900 32950 33000 33050 33100 33150 33200 33250 33300 33350 33400 33450 33500 33550 33600 33650 33700 33750 33800 33850 33900 33950 34000 34050 34100 34150 34200 34250 34300 34350 34400 34450 34500 34550 34600 34650 34700 34750 34800 34850 34900 34950 35000 35050 35100 35150 35200 35250 35300 35350 35400 35450 35500 35550 35600 35650 35700 35750 35800 35850 35900 35950 36000 36050 36100 36150 36200 36250 36300 36350 36400 36450 36500 36550 36600 36650 36700 36750 36800 36850 36900 36950 37000 37050 37100 37150 37200 37250 37300 37350 37400 37450 37500 37550 37600 37650 37700 37750 37800 37850 37900 37950 38000 38050 38100 38150 38200 38250 38300 38350 38400 38450 38500 38550 38600 38650 38700 38750 38800 38850 38900 38950 39000 39050 39100 39150 39200 39250 39300 39350 39400 39450 39500 39550 39600 39650 39700 39750 39800 39850 39900 39950 40000 40050 40100 40150 40200 40250 40300 40350 40400 40450 40500 40550 40600 40650 40700 40750 40800 40850 40900 40950 41000 41050 41100 41150 41200 41250 41300 41350 41400 41450 41500 41550 41600 41650 41700 41750 41800 41850 41900 41950 42000 42050 42100 42150 42200 42250 42300 42350 42400 42450 42500 42550 42600 42650 42700 42750 42800 42850 42900 42950 43000 43050 43100 43150 43200 43250 43300 43350 43400 43450 43500 43550 43600 43650 43700 43750 43800 43850 43900 43950 44000 44050 44100 44150 44200 44250 44300 44350 44400 44450 44500 44550 44600 44650 44700 44750 44800 44850 44900 44950 45000 45050 45100 45150 45200 45250 45300 45350 45400 45450 45500 45550 45600 45650 45700 45750 45800 45850 45900 45950 46000 46050 46100 46150 46200 46250 46300 46350 46400 46450 46500 46550 46600 46650 46700 46750 46800 46850 46900 46950 47000 47050 47100 47150 47200 47250 47300 47350 47400 47450 47500 47550 47600 47650 47700 47750 47800 47850 47900 47950 48000 48050 48100 48150 48200 48250 48300 48350 48400 48450 48500 48550 48600 48650 48700 48750 48800 48850 48900 48950 49000 49050 49100 49150 49200 49250 49300 49350 49400 49450 49500 49550 49600 49650 49700 49750 49800 49850 49900 49950 50000 50050 50100 50150 50200 50250 50300 50350 50400 50450 50500 50550 50600 50650 50700 50750 50800 50850 50900 50950 51000 51050 51100 51150 51200 51250 51300 51350 51400 51450 51500 51550 51600 51650 51700 51750 51800 51850 51900 51950 52000 52050 52100 52150 52200 52250 52300 52350 52400 52450 52500 52550 52600 52650 52700 52750 52800 52850 52900 52950 53000 53050 53100 53150 53200 53250 53300 53350 53400 53450 53500 53550 53600 53650 53700 53750 53800 53850 53900 53950 54000 54050 54100 54150 54200 54250 54300 54350 54400 54450 54500 54550 54600 54650 54700 54750 54800 54850 54900 54950 55000 55050 55100 55150 55200 55250 55300 55350 55400 55450 55500 55550 55600 55650 55700 55750 55800 55850 55900 55950 56000 56050 56100 56150 56200 56250 56300 56350 56400 56450 56500 56550 56600 56650 56700 56750 56800 56850 56900 56950 57000 57050 57100 57150 57200 57250 57300 57350 57400 57450 57500 57550 57600 57650 57700 57750 57800 57850 57900 57950 58000 58050 58100 58150 58200 58250 58300 58350 58400 58450 58500 58550 58600 58650 58700 58750 58800 58850 58900 58950 59000 59050 59100 59150 59200 59250 59300 59350 59400 59450 59500 59550 59600 59650 59700 59750 59800 59850 59900 59950 60000 60050 60100 60150 60200 60250 60300 60350 60400 60450 60500 60550 60600 60650 60700 60750 60800 60850 60900 60950 61000 61050 61100 61150 61200 61250 61300 61350 61400 61450 61500 61550 61600 61650 61700 61750 61800 61850 61900 61950 62000 62050 62100 62150 62200 62250 62300 62350 62400 62450 62500 62550 62600 62650 62700 62750 62800 62850 62900 62950 63000 63050 63100 63150 63200 63250 63300 63350 63400 63450 63500 63550 63600 63650 63700 63750 63800 63850 63900 63950 64000 64050 64100 64150 64200 64250 64300 64350 64400 64450 64500 64550 64600 64650 64700 64750 64800 64850 64900 64950 65000 65050 65100 65150 65200 65250 65300 65350 65400 65450 65500 65550 65600 65650 65700 65750 65800 65850 65900 65950 66000 66050 66100 66150 66200 66250 66300 66350 66400 66450 66500 66550 66600 66650 66700 66750 66800 66850 66900 66950 67000 67050 67100 67150 67200 67250 67300 67350 67400 67450 67500 67550 67600 67650 67700 67750 67800 67850 67900 67950 68000 68050 68100 68150 68200 68250 68300 68350 68400 68450 68500 68550 68600 68650 68700 68750 68800 68850 68900 68950 69000 69050 69100 69150 69200 69250 69300 69350 69400 69450 69500 69550 69600 69650 69700 69750 69800 69850 69900 69950 70000 70050 70100 70150 70200 70250 70300 70350 70400 70450 70500 70550 70600 70650 70700 70750 70800 70850 70900 70950 71000 71050 71100 71150 71200 71250 71300 71350 71400 71450 71500 71550 71600 71650 71700 71750 71800 71850 71900 71950 72000 72050 72100 72150 72200 72250 72300 72350 72400 72450 72500 72550 72600 72650 72700 72750 72800 72850 72900 72950 73000 73050 73100 73150 73200 73250 73300 73350 73400 73450 73500 73550 73600 73650 73700 73750 73800 73850 73900 73950 74000 74050 74100 74150 74200 74250 74300 74350 74400 74450 74500 74550 74600 74650 74700 74750 74800 74850 74900 74950 75000 75050 75100 75150 75200 75250 75300 75350 75400 75450 75500 75550 75600 75650 75700 75750 75800 75850 75900 75950 76000 76050 76100 76150 76200 76250 76300 76350 76400 76450 76500 76550 76600 76650 76700 76750 76800 76850 76900 76950 77000 77050 77100 77150 77200 77250 77300 77350 77400 77450 77500 77550 77600 77650 77700 77750 77800 77850 77900 77950 78000 78050 78100 78150 78200 78250 78300 78350 78400 78450 78500 78550 78600 78650 78700 78750 78800 78850 78900 78950 79000 79050 79100 79150 79200 79250 79300 79350 79400 79450 79500 79550 79600 79650 79700 79750 79800 79850 79900 79950 80000 80050 80100 80150 80200 80250 80300 80350 80400 80450 80500 80550 80600 80650 80700 80750 80800 80850 80900 80950 81000 81050 81100 81150 81200 81250 81300 81350 81400 81450 81500 81550 81600 81650 81700 81750 81800 81850 81900 81950 82000 82050 82100 82150 82200 82250 82300 82350 82400 82450 82500 82550 82600 82650 82700 82750 82800 82850 82900 82950 83000 83050 83100 83150 83200 83250 83300 83350 83400 83450 83500 83550 83600 83650 83700 83750 83800 83850 83900 83950 84000 84050 84100 84150 84200 84250 84300 84350 84400 84450 84500 84550 84600 84650 84700 84750 84800 84850 84900 84950 85000 85050 85100 85150 85200 85250 85300 85350 85400 85450 85500 85550 85600 85650 85700 85750 85800 85850 85900 85950 86000 86050 86100 86150 86200 86250 86300 86350 86400 86450 86500 86550 86600 86650 86700 86750 86800 86850 86900 86950 87000 87050 87100 87150 87					



COMPREV SEGUROSE PREVIDÊNCIA S/A.

29 JUL. 2018

PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 04/02/2021 12:06:37
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21020412063754100000037263603>
Número do documento: 21020412063754100000037263603

Num. 39090566 - Pág. 40



COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.
29 OUT. 2018
PROTÓCOLO
AG. JOÃO PESSOA



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 04/02/2021 12:06:37
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21020412063754100000037263603>
Número do documento: 21020412063754100000037263603

Num. 39090566 - Pág. 41

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180509178 **Cidade:** Borborema **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: JOSE MISSIAS DOS SANTOS **Data do acidente:** 03/03/2018 **Seguradora:** SINAF PREVIDENCIAL CIA. DE SEGUROS

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 08/11/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DA TÍBIA ESQUERDA.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (OSTEOSSÍNTESE + ENXERTO DA PELE) E ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL LEVE DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Documentos complementares:

Observações:

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Total			17,5 %	R\$ 2.362,50

ESPECIALISTA

Empresa: Líder- Serviços AMD

Grupo: EQ3

Nome: RICARDO DE OLIVEIRA BLANCO

CRM: 902330

UF do CRM: RJ

Assinatura:



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180509178 **Cidade:** Borborema **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: JOSE MISSIAS DOS SANTOS **Data do acidente:** 03/03/2018 **Seguradora:** SINAF PREVIDENCIAL CIA. DE SEGUROS

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 08/11/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DA TÍBIA ESQUERDA.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (OSTEOSSÍNTESE + ENXERTO DA PELE) E ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL LEVE DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Documentos complementares:

Observações:

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Total			17,5 %	R\$ 2.362,50



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 04/02/2021 12:06:37
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21020412063754100000037263603>
Número do documento: 21020412063754100000037263603

Num. 39090566 - Pág. 43

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0395379/18

Vítima: JOSE MISSIAS DOS SANTOS

CPF: 701.329.734-80

CPF de: Próprio

Data do acidente: 03/03/2018

Titular do CPF: JOSE MISSIAS DOS SANTOS

Seguradora: SINAF PREVIDENCIAL CIA. DE SEGUROS

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de ato declaratório
Declaração de Inexistência de IML
Declaração do Proprietário do Veículo
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT

JOSE MISSIAS DOS SANTOS : 701.329.734-80

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 29/10/2018
Nome: JOSE MISSIAS DOS SANTOS
CPF: 701.329.734-80

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 29/10/2018
Nome: MARCELA DO CARMO DE LIMA
CPF: 708.601.964-02

JOSE MISSIAS DOS SANTOS

MARCELA DO CARMO DE LIMA



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 04/02/2021 12:06:37
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21020412063754100000037263603>
Número do documento: 21020412063754100000037263603

Num. 39090566 - Pág. 44



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE JOAO PESSOA/PB

Processo: 08412512120198152001

BRADESCO SEGUROS S.A., empresas seguradoras previamente qualificadas nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada, por seus advogados que esta subscreve, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **JOSE MISSIAS DOS SANTOS**, em trâmite perante este Duto Juízo e Respectivo Cartório, vem mui respeitosamente, à presença de V. Ex.ª, em cumprimento ao referido despacho de fls., expor para ao final requerer o que se segue:

DO LAUDO PERICIAL

Trata-se de caso em que o Autor alega ser vítima de acidente automobilístico, resultando em invalidez permanente.

Inicialmente, a parte ré informa que para realização de qualquer pagamento administrativo por Seguro DPVAT concernente à cobertura por invalidez permanente, as vítimas são submetidas à avaliação médica criteriosa com o escopo de ser apurado o *quantum* indenizatório devido em decorrência da lesão suportada pela vítima, nos termos da lei 6.194/74.

Frisa-se que aludido exame é realizado por profissional imparcial e tecnicamente competente, obedecendo os estritos limites da legislação aplicável.

Deste modo, a Ré procedeu com o pagamento da verba indenitária na monta de **R\$ 2.362,50 (dois mil e trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)**, valor este correspondente ao percentual da invalidez parcial e permanente apresentada pela parte Autora em sede administrativa.

Nesse sentido, foi nomeado perito por esse d. juízo, e posteriormente as partes intimadas a apresentaram quesitos, a fim de se verificar qual o grau da suposta Invalidez da parte autora.

Não é crível que com os avanços da medicina, os tratamentos realizados na parte autora serviram para agravar a doença e não oportunizaram uma melhora ou, no mínimo, a manutenção da lesão apurada na esfera administrativa.

É certo que o julgador não está adstrito à conclusão contida no laudo pericial, mas a simples leitura do mesmo demonstra que a r. Perito não buscou comprovar o suposto agravamento da lesão, somente limitando-se a responder os quesitos apresentados de maneira simplista e sem qualquer fundamentação.

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 04/02/2021 12:06:38
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21020412063817300000037263606>
Número do documento: 21020412063817300000037263606

Num. 39090569 - Pág. 1

Pelo exposto, a parte ré impugna o laudo pericial produzido, requerendo que seja afastada a conclusão pericial, devendo ser levado em consideração o conjunto fático-probatório dos autos, sobretudo os documentos médicos acostados na exordial, que demonstram a ausência de agravamento da lesão capaz de gerar complementação indenizatória, sendo os pedidos autorais julgados improcedentes.

Caso não seja esse o entendimento de Vossa Excelência, requer a produção de nova prova pericial, nos termos dos art. 480 do CPC.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

JOAO PESSOA, 2 de fevereiro de 2021.

**JOÃO BARBOSA
OAB/PB 4246-A**

**SUELIO MOREIRA TORRES
15477 - OAB/PB**

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 04/02/2021 12:06:38
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21020412063817300000037263606>
Número do documento: 21020412063817300000037263606

Num. 39090569 - Pág. 2