Cabral & Coutinho
Advogados

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Valdir Fernandes de Souza, brasileiro (a); estado civil: Solteiro; profissão: Agricultor; portador (a) do RG nº 1652196, inscrito (a) no CPF sob o nº. 874.096.744-15, residente e domiciliado (a) à Sit. Luite, s/nº, Area Rural Cidade Pedro Régis, UF PB.

OUTORGADO(S): OS ADVOGADOS **IRINA NUNES CABRAL DE PAULO – OAB/PB 12.554 e ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO – OAB-PB 22.742**, com escritório profissional estabelecido à Av. Coremas, nº. 172, bairro do Centro, Cidade de João Pessoa, Estado da Paraíba – CEP 58.013-430.

FINALIDADE: Defender os direitos e interesses do (a) outorgante, nas causas administrativas e judiciais em que figura no polo ativo ou passivo, em especial para representá-la junto a JUSTIÇA CÍVEL DO ESTADO DA PARAÍBA.

PODERES: Amplos e ilimitados poderes, com a cláusula **"AD JUDICIA"**, a fim de, em juízo ou fora dele, defender os direitos e interesses Do (a) Outorgante, podendo, para tanto, formular pedidos, assinar petições e intimações, apresentar recursos nos Tribunais competentes e acompanhá-los ate decisão final. Poderes especiais para peticionar junto a órgãos públicos, inclusive autarquias, empresas publicas e mistas, podendo, ainda, confessar, desistir, acordar, discordar, transigir, firmar compromissos e acordos, receber e dar quitação, levantar Alvará judicial enfim, praticar todos os atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer, com ou sem reserva de poderes.

Ficam os Outorgados autorizados, desde já, a proceder ao recebimento dos honorários profissionais na forma do artigo 22, § 4°, do Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil.

João Pessoa – PB, 21, de Setembro de 2018.

Valdir Fernandes de Souza
OUTORGANTE

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99626-1510/99113-0753/99918-1400
E-mail: ccf.advs@gmail.com

Cabral & Coutinho
Advogados

DECLARAÇÃO

Pelo Presente Instrumento Particular: Valdir Fernandes de Souza, brasileiro (a); menor, neste ato representado pelo seu representante (a) legal _____,brasileiro (a); estado civil: Solteiro; profissão: Agricultor; inscrito (a) no CPF nº. 874.096.744-15, portador (a) da cédula de identidade nº 165.219-6, residente e domiciliado (a) na Sit Cuité, s/nº, Área Rural cidade de Pedro Régis UF PB.

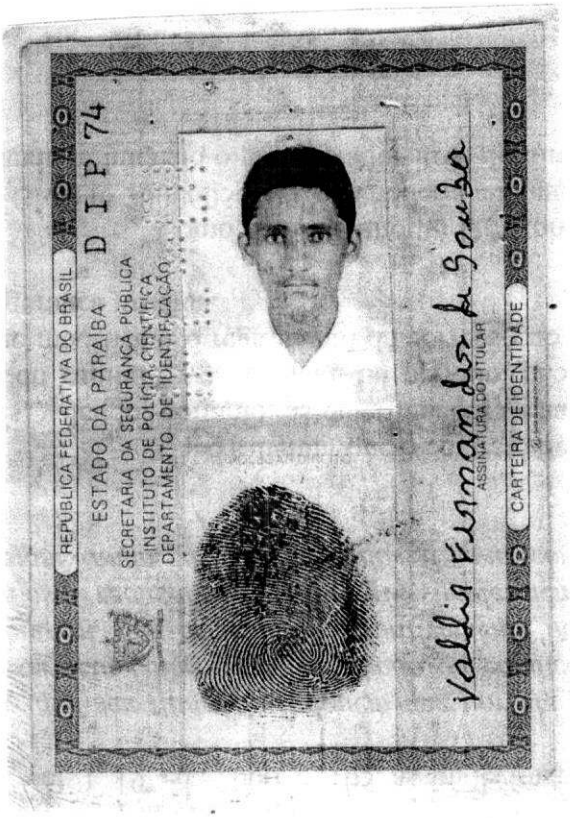
Com fundamento no art. 1º da Lei nº 7.115/83, **declara** neste ato, sob sua inteira e exclusiva responsabilidade, para todos os efeitos legais, **ser pobre na acepção jurídica do termo,** enquadrando-se na concessão prevista na Lei nº 1.060/50 e posteriores alterações, pois a sua "situação econômica" não lhe permite pagar as "custas" do processo e os "honorários de advogado" **sem prejuízo do sustento próprio ou da família.**

João Pessoa-PB, 21 de Setembro de 2018.

Valdir Fernandes de Souza

DECLARANTE

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99626-1510/99113-0753/99918-1400
E-mail: ccf.advs@gmail.com



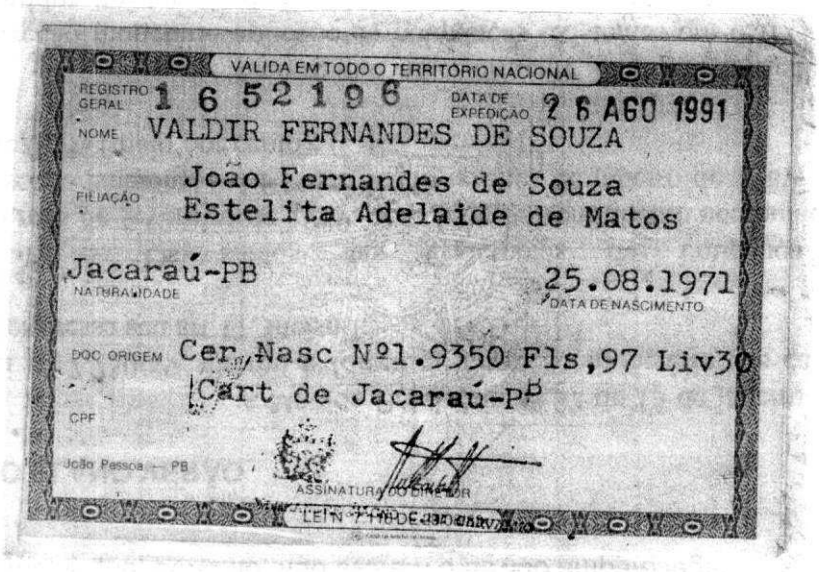
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA D I P 74

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1 6 52196 DATA DE EXPEDIÇÃO 26 AGO 1991

NOME VALDIR FERNANDES DE SOUZA

FILIAÇÃO João Fernandes de Souza
Estelita Adelaide de Matos

NATURALIDADE Jacaraú-PB DATA DE NASCIMENTO 25.08.1971

DOC ORIGEM Cer.Nasc Nº1.9350 Fls,97 Liv30
Cart de Jacaraú-PB

CPF

João Pessoa — PB

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N 7.116 DE 29.08.83

MINISTÉRIO DA ECONOMIA, FAZENDA E PLANEJAMENTO

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CIC

Nº DE INSCRIÇÃO

874096744 15

NOME COMPLETO

VALDIR FERNANDES DE SOUZA

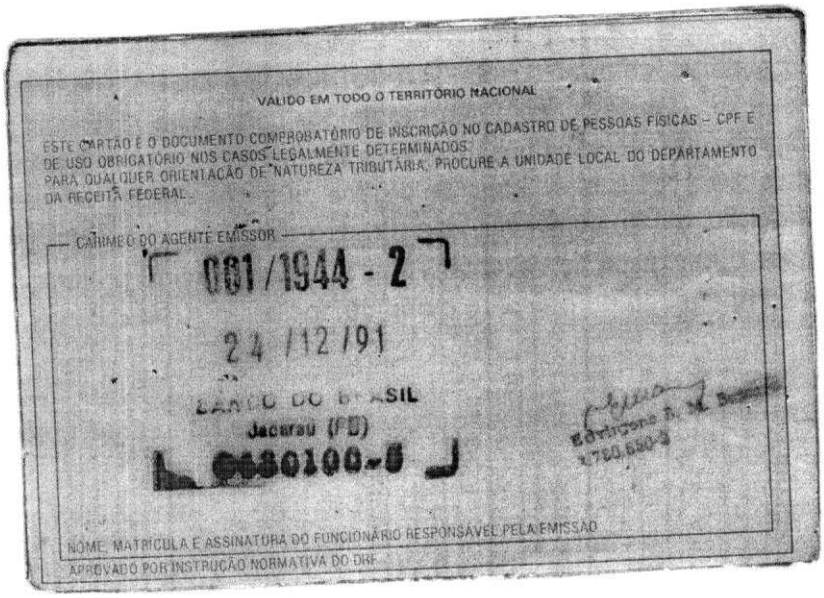
NASCIMENTO

25.08.71

ASSINATURA

TERÁ VALIDADE SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE

DOBRE E PLASTIFIQUE



VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ESTE CARTÃO É O DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS – CPF E DE USO OBRIGATÓRIO NOS CASOS LEGALMENTE DETERMINADOS.
PARA QUALQUER ORIENTAÇÃO DE NATUREZA TRIBUTÁRIA, PROCURE A UNIDADE LOCAL DO DEPARTAMENTO DA RECEITA FEDERAL.

CARIMBO DO AGENTE EMISSOR

081/1944-2

24/12/91

BANCO DO BRASIL

Jacarau (PB)

0680100-6

NOME, MATRÍCULA E ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO

APROVADO POR INSTRUÇÃO NORMATIVA DO DRF

MARIA DA GUIA DA SILVA
SIT CUITE, S/N - AREA RURAL
PEDRO REGIS / PB CEP 58273000 (AG. 14)

Emissão: 08/06/2018 Referência: Jun / 2018
Classe/Subclas: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFÁSICO
Roteiro: 3 - 30 - 201 - 2540 Nº medidor: 00000598030

energisa

ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br230, Km 25 - Cruzeiro Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-690
CNPJ: 09.095.183 / 0001-40 Insc.Est 16.016.923-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 007.831.910
Cód. para Déb. Automático: 000075847 90

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Jun / 2018	08/06/2018	10/07/2018	2053865474

Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/758479-0

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.

Anterior Data	Anterior Leitura	Atual Data	Atual Leitura	Constante	Consumo	Dias
09/05/18	13097	08/06/18	13228	1	131	30

Demonstrativo

CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa/ Tributos Total(R$)	Valor	Base Calc ICMS(R$)	Alíq ICMS	Base Calc Pis/Cofins(R$)	Pis(R$) (0,9008%)	Cofins(R$) (4,1489%)
0801	Consumo até 30kWh-BR	30,000	0,249450	7,48	7,48	27	2,02	7,48	0,08	0,31
0801	Consumo - 31 a 100kWh-BR	70,000	0,427800	29,93	29,93	27	8,08	29,93	0,27	1,24
0801	Consumo - 101 a 220kWh-BR	31,000	0,641420	19,88	19,88	27	5,37	19,88	0,18	0,82
0801	Adic. B. Amarela			0,82	0,82	27	0,22	0,82	0,01	0,03
0801	Adic. B. Vermelha			1,69	1,69	27	0,44	1,69	0,01	0,08
0810	Subsídio			39,64	39,64	27	10,70	39,64	0,36	1,64
	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0807	CONTRIBUIÇÃO ILUM/ PÚBLICA			4,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0904	COMPENSACAO POR INDICADOR - DIC 04/2018			-2,91	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0905	Devolução Subsídio			-26,94	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
CCI	Código de Classificação do Item	TOTAL		89,98	99,98		26,83	99,98	0,89	4,12

Média últimos meses (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
124	15/06/2018	R$ 69,98

Histórico de Consumo (kWh)

Jun/17	Jul/17	Ago/17	Set/17	Out/17	Nov/17	Dez/17	Jan/18	Fev/18	Mar/18	Abr/18	Mai/18
110	106	117	98	113	130	122	147	129	140	148	129

RESERVADO AO FISCO
cfa1.c086.39b3.f948.0a5b.ab36.cdeb.2571.

Indicadores de Qualidade 4/2018-Jacaraú

	Limites da ANEEL	Apurado
DIC MENSAL	12,78	26,55
DIC TRIMESTRAL	25,62	
DIC ANUAL	51,05	
FIC MENSAL	7,99	3,00
FIC TRIMESTRAL	15,79	
FIC ANUAL	31,58	
DMIC	6,99	12,80
DICRI	16,50	

Limite de Tensão (V)		
NOMINAL		220
CONTRATADA		
LIMITE INFERIOR		202
LIMITE SUPERIOR		231

Composição do Consumo

Discriminação	Valor (R$)	%
Serviços de Dist. da Energisa/PB	14,12	18,39
Compra de Energia	20,41	26,54
Serviço de Transmissão	2,16	2,81
Encargos Setoriais	3,91	5,09
Impostos Diretos e Encargos	36,29	47,20
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	**76,89**	**100,00**

Valor do EUSD (Ref. 4/2018) R$ 24,37

ATENÇÃO

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R$ 26,94

Faturas em atraso

GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
Secretaria de Estado da Segurança e da Defesa Social
Delegacia Geral da Polícia Civil
7ª Delegacia Distrital De Cabedelo

POLÍCIA CIVIL PARAÍBA

BOLETIM DE OCORRÊNCIA **N.º 80/2018**

OCORRÊNCIA: **ACIDENTE DE TRÂNSITO COM LESÃO CORPORAL**

CERTIFICO EM RAZÃO DE MEU OFÍCIO QUE ESTEVE NESTA DELEGACIA A PESSOA ABAIXO CITADA PARA COMUNICAR O SEGUINTE RELATO

COMUNICANTE: VALDIR FERNANDES DE SOUZA **ESTADO CIVIL:** SOLTEIRO **NATURALIDADE:** JACARAÚ-PB **PROFISSÃO:** AGRICULTOR **DATA DE NASCIMENTO:** 25/08/1971 **IDADE:** 47 ANOS **RG:** 1.652.196 SSP/PB **CPF:** 874.096.744-15 **FILIAÇÃO:** JOÃO FERNANDES DE SOUZA E ESTELITA ADELAIDE DE MATOS **ENDEREÇO:** SÍTIO CUITÉ, S/Nº., ÁREA RURAL, PEDRO REGIS-PB. **TELEFONE:** 83-99126-0182 **GRAU DE INSTRUÇÃO:** ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO **COR DA PELE:** PARDO **DIA DO OCORRIDO:** 22/07/2018 **LOCAL DO FATO:** NA ESTRADA QUE LIGA LAGOA DE DENTRO-PB A PEDRO REGIS-PB.

NARRATIVA: VALDIR FERNANDES DE SOUZA AFIRMA QUE NO DIA 22/07/2018 , POR VOLTA DAS 22:40H, QUANDO CONDUZIA A MOTOCICLETA HONDA/CG 125 TITAN DE PLACA MNL-6888/PB DE COR AZUL DE PROPRIEDADE DA SRA MARIA DA GUIA DA SILVA PELA ESTRADA QUE LIGA O MUNICÍPIO DE LAGOA DE DENTRO-PB A PEDRO RÉGIS-PB, NAS PROXIMIDADES DE UMA IGREJA EVANGÉLICA, CUJO NOME NÃO SABE INFORMAR, TEVE A LATERAL DA MOTO ATINGIDA POR UM VEÍCULO DE PLACA NÃO IDENTIFICADA QUE NA OCASIÃO VINHA SAINDO DA IGREJA, E EM DECORRÊNCIA DESTE FATO, CAIU SOBRE O SOLO SOFRENDO DIVERSAS LESÕES, TENDO SIDO SOCORRIDO E ENCAMINHADO PARA O CENTRO DE SAÚDE DAURA RIBEIRO DA SILVA NA CIDADE DE JACARAÚ-PB E POSTERIORMENTE REMOVIDO PARA O HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA, EM JOÃO PESSOA-PB, ONDE CHEGOU NA MADRUGADA DO DIA 23/07/2018 E TEVE O SEU ATENDIMENTO REALIZADO AS 03:06H, CONFORME DOCUMENTAÇÃO HOSPITALAR ORA APRESENTADA. POR ESTE MOTIVO NOTICIOU O FATO. O REFERIDO É VERDADE, DOU FÉ.

X Valdir Fernandes de Souza

Elaborado por: **VANILDO WANDERLEY LINS FILHO**, Policial Civil.

Cabedelo-PB, 17 de agosto de 2018

Vanildo Wanderley Lins Filho
Agente de Investigação-Polícia Civil
Matrícula 156.268-1

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL 1ª DRPC
POLÍCIA CIVIL
7ª Delegacia Distrital
CABEDELO-PB

ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE JACARAÚ
CENTRO DE SAÚDE DAURA RIBEIRO DA SILVA

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de comprovação que, **VALDIR FERNANDES DE SOUZA** RG 165.2196 SSP-PB e CPF 874.096.744-15, residente no Sítio Cuité, no município de Pedro Régis – PB, foi vítima acidente motociclístico, sofrendo lesões e escoriações pelo corpo, bem como, corte na região frontal da cabeça. Os primeiros socorros foram solicitados através de pessoas que transitavam no local e o atendimento se deu através da Equipe do Centro de Saúde Daura Ribeiro no dia 22/07/2018, sendo encaminhado para o Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, João Pessoa – PB, seguindo para avaliação e exames médicos sobre os cuidados desse último hospital.

Conforme consta no Livro de Ocorrência da Enfermagem desta Unidade de Saúde.

Por ser verdade, firmo o presente documento.

Jacaraú – PB, 28 de Agosto de 2018.

Centro de Saúde Daura Ribeiro
Lindinalva Vicente da Costa Silva
DIRETORA GERAL

Lindinalva Vicente da Costa Silva
Diretora Geral
CENTRO DE SAÚDE DAURA RIBEIRO

Rua Presidente João Pessoa – Centro – CEP 58278-000 – Jacaraú/ PB
Fone: (83) 3295-1883 Email: centrodesaudedauraribeiro@gmail.com

GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA

LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS	
NOME DO PACIENTE	VALDIR FERNANDES DE SOUZA
DATA DE NASCIMENTO	25/08/71
NOME DA MÃE	ESTELITA ADELAIDE DE MATOS
DADOS EXTRAÍDOS DO PRONTUÁRIO	
PRONTUÁRIO N.º	110050
BOLETIM DE ENTRADA N.º	1096323
DATA DO ATENDIMENTO	23/07/18
HORA DO ATENDIMENTO	03:06
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA x CARRO
DIAGNÓSTICO (S)	TRAUMATISMO INTRACRANIANO, ESPONDILOPATIA TRAUMÁTICA
CID 10	S06.9, M48.3

AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, REFERINDO DOR NA PERNA E JOELHO DIREITO, CONTUSÃO E FERIMENTO NA FACE, PERNA E JOELHO DIR. ESCORIAÇÕES EM FACE , MMSS. REF. PERDA DE CONSCIENCIA, VOMITOS E TONTURA. AVALIADO PELA CIRURGIA GERAL, NEUROCIRURGIA , BMF. NEUROCIRURGIA DIAGNOSTICA - PARAPARESIA MMIIGRAU 3; AUSENCIA DE NIVEL SENSITIVO

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC DE CRANIO, TC DE COLUNA DORSAL, TC DE COLUNA LOMBOSACRA. RM DE COLUNA TORACOLOMBAR

RESULTADOS DOS EXAMES:

TC - NORMAIS

TRATAMENTO:

TRATAMENTO CONSERVADOR - MEDICADO + SUTURA DE FERIMENTO

ALTA HOSPITALAR: 14/08/18
DATA DA EMISSÃO: 31/10/18

Elivaldo Sales de Toledo
Cirurgião Geral
CVB/HEETSHU
CRM 1873/PB

Dr. ELIVALDO SALES DE TOLÊDO
CRM: 1873/PB

GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA

LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	VALDIR FERNANDES DE SOUZA
DATA DE NASCIMENTO	25/08/71
NOME DA MÃE	ESTELITA ADELAIDE DE MATOS

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º	110.050
BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.102.789
DATA DO ATENDIMENTO	21/08/18
HORA DO ATENDIMENTO	00:06
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DEE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	PNEUMONIA BACTERIANA
CID 10	J15.8

AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Prontuáro. Paciente foi atendido neste Serviço, procedente de Pedro Regis, com relato de que esteve internado nesse Hospital(internado em 23/07/18 e alta em 14/08/18), por acidente de motocicleta, com evolução tardia com monoparesia crural. Retorna com confusão mental. e que apresentou quadro de desorientação. Pupilas isocóricas e fotorragentes. Glasgow 15. Abdomen sem queixas. conciente e orientado. Evoluiu com quadro de pneumonia.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de cranio

RESULTADOS DOS EXAMES:

Sem anormalidades.

TRATAMENTO:

Tratamento clinico.

ALTA HOSPITALAR:	28/08/18
DATA DA EMISSÃO:	22/11/18

Dr. José de Almeida Braga
CRM: 2329/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

GOVERNO DA PARAÍBA

RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - CNES: 1112234 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 1096323

Identificação do paciente

ID **1309118**	Nome **VALDIR FERNANDES DE SOUZA**			Sexo **Masculino**
Data de nascimento **25/08/1971**	Idade **47 anos 2 meses 13 dias**	Estado civil	Religião	Prontuário **110050**
Mãe **ESTELITA ADELAIDE DE MATOS**			Pai **JOAO FERNANDES DE SOUZA**	
Escolaridade			Responsável (Parentesco) **- ESPOSO(A)**	
DDD Móvel **83**	Fone Móvel **991260182**		DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento **RG (IDENTIDADE)**	Número documento **1652196**		Nº Cns **702800677574464**	
Local de procedência **PEDRO REGIO**			Tipo **MUNICIPIO**	UF **PB**
Email	Naturalidade **JACARAU**		CBO/R	

Endereço

CEP **58273000**	Município de residência **PEDRO REGIS**	UF **PB**	Logradouro **CUITE**
Número **SN**	Complemento		Bairro **ZONA RURAL**

Admissão

Data e Hora **23/07/2018 03:06:13**	Número da pulseira **1000059893331**	Convênio **SUS**
Especialidade **CIRURGIA GERAL**		Clínica
Classificação de risco		Origem do paciente **OUTRA UNIDADE DE SAUDE**
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento **ACIDENTE DE MOTOCICLETA**	Detalhe do acidente **VEICULO X MOTO**

Indicadores e Transporte

Caso policial **Não**	Plano de saúde **Não**	Veio de ambulância **Não**	Trauma **Não**
Meio de transporte **AMBULANCIA**		Quem transportou	

Sinais Vitais

PA _____ X _____ mmHg	Pulso	Temperatura

Exames complementares

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

Dados clínicos

Diagnóstico	CID
Atendido por **AURINEIDE QUEIROGA DANTAS**	Tempo **35seg**

Imprimir

GOVERNO DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GOMOM - CNES: 123312 - Tel.: 9332186700

Boletim de Atendimento: 1098323

Identificação do paciente

ID 1309118	Nome WALDIR FERNANDES DE SOUZA		Sexo Masculino
Data de nascimento 26/03/1971	Idade 48 anos 10 meses 25 dias	Estado civil	Religião Protestante
Mãe ESTELITA ADELAIDE DE MATOS		Pai JOÃO FERNANDES DE SOUZA	
Escolaridade		Responsável (Parentesco) MARIA DA GUIA DA SILVA - ESPOSO(A)	
DDD Móvel 83	Fone Móvel 983662315	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 1562198	Nº CNS 702600577574664	
Local de produção JACARAÚ		Tipo MUNICIPIO	UF PB
Email	Naturalidade JACARAÚ	CBOR	

Endereço

CEP 58273000	Município de residência PEDRO REGIS	UF PB	Logradouro CUITER
Número SN	Complemento		Bairro ZONA RURAL

Admissão

Data e Hora 23/07/2019 [illegible]	Número de prontuário 1000059839331		Convênio S.S
Especialidade CIRURGIA GERAL		Clínica	
Classificação de risco			Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAÚDE
Data/Hora da Ocorrência	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA		Destino do paciente VEÍCULO X MOTO

Indicadores e Transporte

Data óbito Não	Óbito de mãe Não	Vítima de violência doméstica Não	Trauma Não
Meio de transporte AMBULANCIA		Unidade de origem	

Sinais Vitais

FA		Pulso	Temperatura
_____ x _____ mmHg			

Exames complementares

Raio-X ( ) Ecografia ( ) Urina ( ) FC ( ) Líquor ( ) ECG ( ) Ultrassonografia ( )

Dados clínicos

Paciente deu entrada, com histórico de queda de moto, consciente, orientado, cooperativo, ambulante, HAD.

Diagnóstico

CID

Atendido por
AURINEIDE OLIVEIRA CARVALHO

Tempo
35 seg

Imprimir

ESTADO DA PARAÍBA
Prefeitura Municipal de Jacaraú
Secretaria Municipal de Saúde
Programa Saúde da Família (PSF)

SaúdedaFamília

RECEITUÁRIO

[illegible]

[illegible]

Dr. Edivaldo Guedes
Médico
CRM-PB [illegible]

VOLTANDO À CONSULTA, QUEIRA TRAZER ESTA RECEITA

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 **VALDIR FERNANDES DE SOUZA**		BAE **1096323**	Data/Hora Entrada **23/07/2018 03:06:13**	Data Baixa
Data de nascimento **25/08/1971**	Idade **46a 10m 28d**	Sexo **Masculino**	CNS **702800677574464**	Telefone de Contato **(83) 993562315**
Mãe **ESTELITA ADELAIDE DE MATOS**				Prontuário
Endereço **CUITER, SN**		Bairro **ZONA RURAL**	Município **PEDRO REGIS**	UF **PB**
Acidente **VEICULO X MOTO**	Motivo **ACIDENTE DE MOTOCICLETA**		Profissional **ANA VIRGINIA LIMA DA COSTA RIBEIRO**	Nº Cons. Regional **4417/PB**
Data/Hora Classificação **23/07/2018 03:06:13**			Data/Hora Prescrição **23/07/2018 10:49:32**	

Anamnese

PACIENTE COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA HÁ CERCA DE 8H (COLISÃO COM CARRO), QUEIXA-SE DE DOR EM PERNA D. APRESENTA EQUIMOSE EM PÁLPEBRA INFERIOR Á E + FERIMENTO CONTUSO EM REGIÃO FRONTAL E REGIÃO MENTONIANA, JÁ SUTURADOS; E OUTRO EM PERNA D, NÃO SUTURADO + ESCORIAÇÕES EM FACE, MMSS, JOELHO E. REFERE PERDA DE CONSCIÊNCIA; VÔMITOS E TONTURA. GLASGOW 15. NEGA CERVICALGIA. NEGA QUEIXAS TORÁCICAS; NÃO APRESENTA DESCONFORTO RESPIRATÓRIO. NEGA QUEIXAS ABDOMINAIS. NÃO TEM SINAIS DE FRATURAS EM MMSS. NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA, PATOLOGIAS PRÉVIAS E USO REGULAR DE MEDICAÇÃO. NEGA VAT. AO EXAME= EGR, EUPNÉICO, CORADO, ACIANÓTICO, LOTE, ESTÁVEL. ABDOME= PLANO, FLÁCIDO, INDOLOR Á PALPAÇÃO. CONDUTA= LIBERADO DA CIRURGIA GERAL + SUTURA + CURATIVO + PRESCREVO SAT + AGUARDA REAVALIAÇÃO DO NEURO.

MEDICAÇÃO

SORO ANTITETANICO 5.000UI (AMPOLA 5ML), ADMINISTRAR 1,0 ML VIA INTRAMUSCULAR, AGORA, 0.0 (MGTSM) (OBSERVAÇÕES: OBSERVAR POR 2H)

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação + [illegible]

Ana Virginia L. da Costa
Cirurgia Geral
CRM-4417

VALDIR FERNANDES DE SOUZA

ANA VIRGINIA LIMA DA COSTA RIBEIRO
(: 4417/PB)

Boletim registrado por: AURINEIDE QUEIROGA DANTAS em 23/07/2018 03:06:48

Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena

GOVERNO DA PARAÍBA

AREA LARANJA UDC
Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES: 2458276

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA		BAE 1096323	Data/Hora Entrada 23/07/2018 03:06:13	Data Baixa
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46a 10m 28d	Sexo Masculino	CNS 702800677574464	Telefone de Contato (83) 993562315
Mãe ESTELITA ADELAIDE DE MATOS				Prontuário
Endereço CUITER, SN		Bairro ZONA RURAL	Município PEDRO REGIS	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA		Profissional LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS	Nº Cons. Regional 6028/PB
Data/Hora Classificação 23/07/2018 03:06:13			Data/Hora Prescrição 23/07/2018 13:32:23	

Anamnese

NEUROCIRURGIA:

IDENTE MOTOCICLÍSTICO ONTEM À TARDE.
MANTENDO QUADRO NEUROLÓGICO.

AO EXAME: GLASGOW 15,
PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES.
PARAPARESIA MMII GRAU 3 ; AUSÊNCIA DE NÍVEL SENSITIVO.

TC CRÂNIO: Estruturas cerebrais de morfologia e coeficiente de atenuação normais.
Cerebelo e demais estruturas da fossa posterior sem evidências de alterações.
Sulcos corticais, fissuras e cisternas encefálicas de padrão habitual para a idade.
Sistema ventricular de morfologia e dimensões normais.
Ausência de calcificações patológicas intra-cranianas.
Não há desvios das estruturas que compõem a linha média.
Calota craniana sem alterações.

TC COLUNA DORSAL: Corpos vertebrais e estruturas vertebrais posteriores com forma, alinhamento e coeficientes de atenuação normais, com osteófitos marginais anteriores.
Ausência de protusão ou extrusões discais evidentes.
Canal vertebral com diametros normais.

TC COLUNA LOMBOSACRA: SEM FRATURAS OU DESALINHAMENTOS

CD.: OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA.
PROGRAMAR RM DE COLUNA TORACOLOMBAR.

DIETA

DIETA, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 2000,0 ML VIA E.V., 24H

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

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 8/8H, DURANTE 8 HORA(S)
Diluir

ONDANSETRONA 2MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 4,0 ML

OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 40,0 MG VIA E.V., 1X AO DIA

Boletim registrado por: AURINEIDE QUEIROGA DANTAS em 23/07/2018 03:06:48

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 VALDIR FERNANDES DE SOUZA		BAE 1096323	Data/Hora Entrada 23/07/2018 03:06:13	Data Baixa
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46a 10m 28d	Sexo Masculino	CNS 702800677574464	Telefone de Contato (83) 993562315
Mãe ESTELITA ADELAIDE DE MATOS				Prontuário
Endereço CUITER, SN		Bairro ZONA RURAL	Município PEDRO REGIS	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA		Profissional BRUNO JOSE BARBOSA GONCALVES	Nº Cons. Regional 10510/PB
Data/Hora Classificação 23/07/2018 03:06:13			Data/Hora Prescrição 23/07/2018 03:20:13	

Anamnese

PROVINDO DA UPA DE JACARAU COM RELATO DE CHOQUE MOTO/CARRO NESTA NOITE. NEGA USO DE CAPACETE. CONTA PERDA DE CONSCIENCIA E MEMORIA AO CAIR. EM TEMPO DE QUEIXA DE PERDA DE FORCA EM MMII POREM COM SENSIBILIDADE PRESERVADA E LOMBALGIA.
CONTA INGESTÃO DE ALCOOL
VIAS AEREAS PERVEAS E SEM CERVICALGIA
EUPNEICO, SEM SINAL DE SNAGRAMENTO, NORMOCARDICO E NORMOPRESSORICO
GLASGOW 15, CONSCIENTE E ORIENTADO
PRESENÇA DE LESÕES CORTO CONTUSAS EM FACE COM PRESENÇA DE SUTURA EM TODAS

CD: TC DE COLUNA LOMBOSSACRA
PARECER DA NEUROCIRURGIA
OBSERVAÇÃO

CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA S/ CONTRASTE

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

MÉDICO
CRM-PB 10510

VALDIR FERNANDES DE SOUZA

BRUNO JOSE BARBOSA GONCALVES
(CRM: 10510/PB)

Boletim registrado por: AURINEIDE QUEIROGA DANTAS em 23/07/2018 03:06:48

Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena

GOVERNO DA PARAÍBA

CENTRO CIRURGICO
Endereço: RUA PEDRO GONDIM, S/N, , JOAO PESSOA - PB, 58075210
Tel:
CNES: 122332

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA		BAE 1096323	Data/Hora Entrada 23/07/2018 03:06:13	Data Baixa
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46a 10m 28d	Sexo Masculino	CNS 702800677574464	Telefone de Contato (83) 993562315
Mãe ESTELITA ADELAIDE DE MATOS				Prontuário
Endereço CUITER, SN		Bairro ZONA RURAL	Município PEDRO REGIS	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA		Profissional GUSTAVO CARTAXO PATRIOTA	Nº Cons. Regional 6800/PB
Data/Hora Classificação 23/07/2018 03:06:13			Data/Hora Prescrição 23/07/2018 05:44:57	

Anamnese

NEUROCIRURGIA

TCE, COLISÃO MOTO

AO EXAME: GLASGOW 15
PUPILAS ISO
PARAPARESIA MMII GRAU 3 ; AUSÊNCIA DE NÍVEL SENSITIVO

TC COLUNA LOMBOSACRA SEM FRATURAS OU DESALINHAMENTOS

CONDUTA: TC COLUNA DORSAL
TC CRÂNIO

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA DORSAL

CID10

Código	Descrição
S06.9	Traumatismo intracraniano, não especificado

Conduta

Em observação

Dr. Gustavo Cartaxo Patriota
Neurocirurgia
CRM-PB 6800

VALDIR FERNANDES DE SOUZA

GUSTAVO CARTAXO PATRIOTA
(: 6800/PB)

Boletim registrado por: AURINEIDE QUEIROGA DANTAS em 23/07/2018 03:06:48

Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena

GOVERNO DA PARAÍBA

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

Impresso por: DANIEL ESPINDOLA RONCONI
Em: 11/08/2018 10:33:58

Paciente		Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
VALDIR FERNANDES DE SOUZA		1096323	23/07/2018 03:06:13	
Data de nascimento	Idade	Sexo	CNS	Prontuário
25/08/1971	46	Masculino	702800677574464	110050
Tempo de Internação		Convênio		Plantão
		SUS		DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA *(DANIEL ESPINDOLA RONCONI - 11/08/2018 10:33:49)*

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

*****NEUROCIRURGIA*****

-->> TRM(ACIDENTE MOTOCICLISTICO) COM PARAPARESIA CRURAL ASIA-C(MAIS EVIDENTE NO MID)

PACIENTE COM RELATO DE NÃO APRESENTAR DEFICITS INICIALMENTE APOS ACIDENTE E TER EVOLUIDO COM DEFICIT MAIS NOTADAMENTE E ANTALGICO EM MEMBRO INFERIOR DIREITO.
AO EXAME
GLASGOW 15
DEFICIT A EXTENSÃO, PROXIMALMENTE EM MEMBRO INFERIOR A DIREITA, DE CARACTERISTICAS ANTÁLGICAS

RNM COLUNA DORSAL:PROTRUSÃO DISCAL C6-C7,C7-D1,D1-D2 COM ALTERAÇÃO DO SINAL MEDULAR
RNM COLUNA LOMBAR:ABAULAMENTO DISCAL L1-L2,L2-L3,L3-L4,L4-L5

CD
- AGUARDO RM CERVICAL -->DOMINGO AS 15H
-SOLICITO RX DE COXA DIREITA

ção: POSTO IA - ENF 3 Leito: 0001 - NEUROCIRURGIA
Profissional responsável pela informação: DANIEL ESPINDOLA RONCONI **Número Conselho: 7423**

Dr. Daniel Ronconi
Neurocirurgia
CRM - PB 7423

Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454554 - Tel.: 8332165700

GOVERNO DA PARAÍBA

Impresso por: GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO
Em: 10/08/2018 07:21:39

Paciente **VALDIR FERNANDES DE SOUZA**		Boletim de Atendimento **1096323**	Data/Hora Entrada **23/07/2018 03:06:13**	Data/Hora Saída
Data de nascimento **25/08/1971**	Idade **46**	Sexo **Masculino**	CNS **702800677574464**	Prontuário **110050**
Tempo de Internação		Convênio **SUS**		Plantão **DIURNO**

EVOLUÇÃO MEDICA *(GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO - 10/08/2018 07:21:16)*

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

*****NEUROCIRURGIA*****

TRM(ACIDENTE MOTOCICLISTICO) COM PARAPARESIA CRURAL ASIA-C(MAIS EVIDENTE NO MID)
REFERE DORSALGIA,AFEBRIL,EUPNEICO,GLASGOW 15

RNM COLUNA DORSAL:PROTRUSÃO DISCAL C6-C7,C7-D1,D1-D2 COM ALTERAÇÃO DO SINAL MEDULAR
RNM COLUNA LOMBAR:ABAULAMENTO DISCAL L1-L2,L2-L3,L3-L4,L4-L5

RNM DA COLUNA CERVICAL URGENTE

Seção: POSTO IA - ENF 3 Leito: 0001 - NEUROCIRURGIA
Profissional responsável pela informação: GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO **Número Conselho: 7650**

Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de ...

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 27786 - Tel.: 6332 65700

Impresso por: THAISE AGRA TEIXEIRA
Em: 09/08/2018 ...

Paciente		Prontuário de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
VALDIR FERNANDES DE SOUZA		1096323	23/07/2013 03:05:13	
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	CNS 702800677574464	Prontuário 110050
Tempo de Internação		Convênio SUS		Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA *(THAISE AGRA TEIXEIRA - 09/08/2018 09:00:25)*

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

*****NEUROCIRURGIA*****

TRM(ACIDENTE MOTOCICLISTICO) COM PARAPARESIA CRURAL A5 A+C,MAIS EVIDENTE NO MID) REFERE DORSALGIA,APEDRIL,COPNEICO,GLASGOW 15

RNM COLUNA DORSAL:PROTRUSÃO DISCAL C6-C7,C7-D1,D1-D2 COM ALTERAÇÃO DO SINAL MEDULAR

RNM COLUNA LOMBAR:ABAULAMENTO DISCAL L1-L2,L2-L3,L3-L4,L4-L5

RNM DA COLUNA CERVICAL URGENTE

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 05
Profissional responsável pela informação: THAISE AGRA TEIXEIRA

Dra. Thaise Agra Teixeira
Neurocirurgia
CRM-PB 5247

Número Conselho: 5247

Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2458276 - Tel.: 8332165700

GOVERNO DA PARAÍBA

Impresso por: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA
Em: 08/08/2018 10:03:32

Paciente		Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
VALDIR FERNANDES DE SOUZA		**1096323**	**23/07/2018 03:06:13**	
Data de nascimento	Idade	Sexo	CNS	Prontuário
25/08/1971	**46**	**Masculino**	**702800677574464**	**110050**
Tempo de Internação		Convênio		Plantão
		SUS		**DIURNO**

EVOLUÇÃO MEDICA *(MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA - 08/08/2018 10:03:14)*

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

*****NEUROCIRURGIA*****

16 DIAS DE INTERNAÇÃO; TRM(ACIDENTE MOTOCICLISTICO) COM PARAPARESIA CRURAL ASIA-C(MAIS EVIDENTE NO MID)
REFERE DORSALGIA,AFEBRIL,EUPNEICO,GLASGOW 15

RNM COLUNA DORSAL:PROTRUSÃO DISCAL C6-C7,C7-D1,D1-D2 COM ALTERAÇÃO DO SINAL MEDULAR
RNM COLUNA LOMBAR:ABAULAMENTO DISCAL L1-L2,L2-L3,L3-L4,L4-L5

RNM DA COLUNA CERVICAL URGENTE

Seção: AREA LARANJA - UDC B **Leito: LEITO EXTRA 05**
Profissional responsável pela informação: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA

Número Conselho: 6018

Secretaria Municipal de Saúde

AV. ORESTES LISBOA S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2456276 - Tel.: 8332165700

DA PARAIB

Impresso por: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA
Em: 07/08/2018 18:19:

Paciente		Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
VALDIR FERNANDES DE SOUZA		**1096323**	**23/07/2018 03:06:13**	
Data de nascimento **25/08/1971**	Idade **46**	Sexo **Masculino**	CNS **702800677574464**	Prontuário **110050**
Tempo de Internação		Convênio **SUS**		Plantão **DIURNO**

EVOLUÇÃO MEDICA *(MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA - 07/08/2018 18:18:44)*

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

*****NEUROCIRURGIA*****

15 DIAS DE INTERNAÇÃO; TRM(ACIDENTE MOTOCICLISTICO) COM PARAPARESIA CRURAL ASIA-C
EVOLUI SEM INTERCORRÊNCIAS,AFEBRIL,EUPNEICO,GLASGOW 15
AGUARDA RNM DE COLUNA DORSAL E LOMBAR

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 05
Profissional responsavel pela informação: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA

Número Conselho: 6018

Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

GOVERNO DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2456276 - Tel.: 8332185700

Impresso por: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA
Em: 06/08/2018 14:00:10

Paciente		Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
VALDIR FERNANDES DE SOUZA		1095323	23/07/2018 03:06:13	
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	CNS 702800677574464	Prontuário 110050
Tempo de Internação		Convênio SUS		Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA *(MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA - 06/08/2018 14:00:10)*

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

*****NEUROCIRURGIA*****

14 DIAS DE INTERNAÇÃO; TRM(ACIDENTE MOTOCICLISTICO) COM PARAPARESIA CRURAL ASIA C
EVOLUI SEM INTERCORRÊNCIAS,AFEBRIL,EUPNEICO,GLASGOW 15
AGUARDA RNM DE COLUNA DORSAL E LOMBAR

Seção: AREA LARANJA - UDC 3 Leito: LEITO EXTRA 06
Profissional responsavel pela informacao: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA

Numero Conselho: 6016

Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

GOVERNO DA PARAÍBA

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

Impresso por: RICARDO RODRIGUES DE CARVALHO
Em: 05/08/2018 16:41:41

Paciente **VALDIR FERNANDES DE SOUZA**		Boletim de Atendimento **1096323**	Data/Hora Entrada **23/07/2018 03:06:13**	Data/Hora Saída
Data de nascimento **25/08/1971**	Idade **46**	Sexo **Masculino**	CNS **702800677574464**	Prontuário **110050**
Tempo de Internação		Convênio **SUS**		Plantão **DIURNO**

EVOLUÇÃO MEDICA *(RICARDO RODRIGUES DE CARVALHO - 05/08/2018 16:41:25)*

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

*****NEUROCIRURGIA*****

13 DIAS DE INTERNAÇÃO; TRM COM PARAPARESIA CRURAL
EVOLUI SEM INTERCORRÊNCIAS
AGUARDA RNM DE COLUNA DORSAL

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 05
Profissional responsável pela informação: RICARDO RODRIGUES DE CARVALHO **Número Conselho: 6628**

Ricardo Rodrigues de Carvalho
Neurocirurgia
CRM 6628

Cruz Vermelha Brasileira

AV. CINESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2466276 - [illegible]

Hospital COVERY DA PARAÍBA

Impresso por: ERICKSON DUARTE BONIFACIO DE ASSIS
Em: 04/08/2018 10:51:[illegible]

Paciente **VALDIR FERNANDES DE SOUZA**		Solicitação 1094320	Data/Hora Entrada 03/07/2018 13:08:12	Data Hora Saída
Data de nascimento **25/08/1971**	Idade **46**	Sexo masculino	CNS 702503517574464	Prontuário **110050**
Tempo de Internação		Convênio SUS		Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA *(ERICKSON DUARTE BONIFACIO DE ASSIS - 04/08/2018 [illegible])*

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NCR

TRM-ACIDENTE MOTOCICLISTICO

PACIENTE EVOLUI DE FORMA ESTAVEL

PARAPARESIA CRURAL => EV. MELHORA.
TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR N.D.

TC COLUNA LOMBAR:Osteófitos marginais anteriores em bordos de corpos vertebrais lombares e posteriores em L3 e L4.
Redução do espaço discal L3 L4 com esclerose das placas adjacentes
Irregularidade dos platôs inferiores de L2 e L3 e superiores de L3 e L4
Ausência de traços de fratura com desalinhamento significativo.
Processos transversos e espinhosos sem alterações
Articulações interapofisárias de aspecto normal.
Canal vertebral de diâmetro preservado em todos os segmentos [illegible]
Partes moles simétricas, de morfologia e densidade [illegible]

TC COLUNA DORSAL:Corpos vertebrais e estruturas vertebrais posteriores com forma e alinhamento e coeficientes de atenuação normais, com osteófitos marginais anteriores.
Ausência de protusão ou extrusões discais evidentes
Canal vertebral com diâmetros normais.
Partes moles paravertebrais sem anormalidades [illegible]

AO EXAME SIMÉTRICO DE PARAPARESIA CRURAL, BRACO E PERNA DIREITO HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL

CONAGUARDA RXM DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR

Seção: AREA LARANJA - UDC B **Leito: LEITO EXTRA 14**
Profissional responsável pela informação: ERICKSON DUARTE BONIFACIO DE ASSIS **Número Conselho: [illegible]**

Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena

GOVERNO DA PARAÍBA

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

Impresso por: JOSE LAVOISIER FEITOSA NETO
Em: 03/08/2018 11:11:59

Paciente **VALDIR FERNANDES DE SOUZA**		Boletim de Atendimento **1096323**	Data/Hora Entrada **23/07/2018 03:06:13**	Data/Hora Saída
Data de nascimento **25/08/1971**	Idade **46**	Sexo **Masculino**	CNS **702800677574484**	Prontuário **110050**
Tempo de Internação		Convênio **SUS**		Plantão **DIURNO**

EVOLUÇÃO MEDICA *(JOSE LAVOISIER FEITOSA NETO - 03/08/2018 11:11:50)*

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NCR

TRM-ACIDENTE MOTOCICLISTICO

PACIENTE EVOLUI DE FORMA ESTAVEL.

PARAPARESIA CRURAL --> EM MELHORA
TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR N.D.N

TC COLUNA LOMBAR:Osteófitos marginais anteriores em todos os corpos vertebrais lombares e posteriores em L3 e L4.
Redução do espaço discal L3 L4 com esclerose dos platôs adjacentes.
Irregularidade dos platôs inferiores de L2 e L3 e superiores de L3 e L4.
Ausência de traços de fratura com desalinhamento significativo.
Processos transversos e espinhosos sem alterações.
Articulações interapofisárias de aspecto habitual.
Canal vertebral de diâmetro preservado em toda a extensão estudada.
Partes moles simétricas, de morfologia e coeficientes de atenuação normais.

TC COLUNA DORSAL:Corpos vertebrais e estruturas vertebrais posteriores com forma, alinhamento e coeficientes de atenuação normais, com osteófitos marginais anteriores.
Ausência de protusão ou extrusões discais evidentes.
Canal vertebral com diametros normais.
Partes moles paravertebrais sem anormalidades evidentes.

AO EXAME:GLASGOW 15,PARAPARESIA CRURAL ASIA-D/E,AFEBRIL,EUPNEICO,HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL

CD:AGUARDA RNM DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR.
DESMAME DE SVD

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 05
Profissional responsável pela informação: JOSE LAVOISIER FEITOSA NETO **Número Conselho: 7030**

Dr. Lavoisier Feitosa Neto
Neurointervencionista Endovascular
Neurocirurgião CRM-PB 7030

Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

GOVERNO DA PARAÍBA

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

Impresso por: JOSE LAVOISIER FEITOSA NETO
Em: 03/08/2018 11:18:24

Paciente **VALDIR FERNANDES DE SOUZA**		Boletim de Atendimento **1096323**	Data/Hora Entrada **23/07/2018 03:06:13**	Data/Hora Saída
Data de nascimento **25/08/1971**	Idade **46**	Sexo **Masculino**	CNS **702800677574464**	Prontuário **110050**
Tempo de Internação		Convênio **SUS**		Plantão **DIURNO**

EVOLUÇÃO MEDICA *(JOSE LAVOISIER FEITOSA NETO - 03/08/2018 11:11:50)*

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NCR

TRM-ACIDENTE MOTOCICLISTICO

PACIENTE EVOLUI DE FORMA ESTAVEL.

PARAPARESIA CRURAL --> EM MELHORA
TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR N.D.N

TC COLUNA LOMBAR:Osteófitos marginais anteriores em todos os corpos vertebrais lombares e posteriores em L3 e L4.
Redução do espaço discal L3 L4 com esclerose dos platôs adjacentes.
Irregularidade dos platôs inferiores de L2 e L3 e superiores de L3 e L4.
Ausência de traços de fratura com desalinhamento significativo.
Processos transversos e espinhosos sem alterações.
Articulações interapofisárias de aspecto habitual.
Canal vertebral de diâmetro preservado em toda a extensão estudada.
Partes moles simétricas, de morfologia e coeficientes de atenuação normais.

TC COLUNA DORSAL:Corpos vertebrais e estruturas vertebrais posteriores com forma, alinhamento e coeficientes de atenuação normais, com osteófitos marginais anteriores.
Ausência de protusão ou extrusões discais evidentes.
Canal vertebral com diametros normais.
Partes moles paravertebrais sem anormalidades evidentes.

AO EXAME:GLASGOW 15,PARAPARESIA CRURAL ASIA-D/E,AFEBRIL,EUPNEICO,HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL

CD:AGUARDA RNM DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR.
DESMAME DE SVD

Dr. Lavoisier Feitosa Neto
Neurointervencionista Endovascular
Neurocirurgião CRM-PB 7030

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 05
Profissional responsável pela informação: JOSE LAVOISIER FEITOSA NETO

Número Conselho: 7030

Cruz Vermelha Brasileira

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2778696 - Tel.: 8332166700

Paciente **VALDIR FERNANDES DE SOUZA**		Boletim de Atendimento 1068323	
Data de nascimento **25/08/1971**	Idade 46	Sexo **Masculino**	CPF [illegible]
Tempo de Internação		Convênio **SUS**	

EVOLUÇÃO MEDICA *(THAISE AGRA TEIXEIRA - 02/08/2018 09:58:51)*

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NCR

TRM-ACIDENTE MOTOCICLISTICO

PACIENTE EVOLUI DE FORMA ESTAVEL.

PARAPARESIA CRURAL --> EM MELHORA.
TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR N.D.N

TC COLUNA LOMBAR:Osteófitos marginais anteriores em todos os [illegible]
e L4.
Redução do espaço discal L3 L4 com esclerose dos platôs adjacentes
Irregularidade dos platôs inferiores de L2 e L3 e superiores de L3 e L
Ausência de traços de fratura com desalinhamento significativo.
Processos transversos e espinhosos sem alterações.
Articulações interapofisárias de aspecto habitual.
Canal vertebral de diâmetro preservado em toda a extensão estudada
Partes moles simétricas, de morfologia e coeficientes de atenuação [illegible]

TC COLUNA DORSAL:Corpos vertebrais e estruturas vertebrais dos arcos [illegible]
coeficientes de atenuação normais, com osteófitos marginais anteriores
Ausência de protusão ou extrusões discais evidentes.
Canal vertebral com diametros normais.
Partes moles paravertebrais sem anormalidades evidentes.

AO EXAME:GLASGOW 15,PARAPARESIA CRURAL ASIA-D/E AFESP [illegible]
ESTAVEL

CD:AGUARDA RNM DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR.
DESMAME DE SVD
Solicito Kits curativo

Seção: AREA LARANJA - UDC B **Leito: LEITO EXTRA 02**
Profissional responsável pela informação: THAISE AGRA TEIXEIRA

Dra. Thaise Agra Teixeira
Neurocirurgia
CRM-PB 5367

Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Urgência e Emergência
Senador Humberto Lucena

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

Impresso por: JOSE LAVOISIER FEITOSA NETO

Paciente **VALDIR FERNANDES DE SOUZA**		Boletim de Atendimento **1096323**	Data/Hora Entrada [illegible]
Data de nascimento **25/08/1971**	Idade **46**	Sexo **Masculino**	[illegible]
Tempo de Internação		Convênio **SUS**	[illegible]

EVOLUÇÃO MEDICA *(JOSE LAVOISIER FEITOSA NETO - 01/08/2018 10:26:51)*

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NCR

TRM-ACIDENTE MOTOCICLISTICO

PACIENTE EVOLUI DE FORMA ESTAVEL.

PARAPARESIA CRURAL --> EM MELHORA
TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR N.D.N

AO EXAME:GLASGOW 15,PARAPARESIA CRURAL ASIA-D,AFEBR [illegible]
ESTAVEL

CD:AGUARDA RNM DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR.

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 05
Profissional responsável pela informação: JOSE LAVOISIER FEITOSA NETO

Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena

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

GOVERNO DA PARAÍBA

Impresso por: DANIEL ESPINDOLA RONCONI
Em: 31/07/2018 09:22

Paciente		Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
VALDIR FERNANDES DE SOUZA		**1096323**	**23/07/2018 05:06:13**	
Data de nascimento	Idade	Sexo	CNS	Prontuário
25/08/1971	**46**	**Masculino**	**702800677574464**	**110050**
Tempo de Internação		Convênio		Plantão
		SUS		**DIURNO**

EVOLUÇÃO MEDICA *(DANIEL ESPINDOLA RONCONI - 31/07/2018 09:22:29)*

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NCR

TRM-ACIDENTE MOTOCICLISTICO

PACIENTE EVOLUI DE FORMA ESTAVEL.

PARAPARESIA CRURAL --> EM MELHORA
TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR N.D.N

AO EXAME:GLASGOW 15.PARAPARESIA CRURAL ASIA-D.AFEBRIL.EUPNEICO HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL

CD:AGUARDA RNM DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR A SER REALIZADA HOJE

Seção: **AREA LARANJA - UDC B** **Leito: LEITO EXTRA 05**
Profissional responsável pela informação: DANIEL ESPINDOLA RONCONI

Daniel Ronconi
Neurocirurgião
CRM 7...

Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2458276 - Tel.: 8332165700

Impresso por: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA
Em: 30/07/2018 16:07:34

Paciente		Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
VALDIR FERNANDES DE SOUZA		1096323	23/07/2018 03:06:13	
Data de nascimento	Idade	Sexo	CNS	Prontuário
25/05/1971	46	Masculino	702800677574464	110050
Termo de Internação		Convênio		Plantão
		SUS		DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA *(MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA - 30/07/2018 16:07:15)*

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NCR

TRM-ACIDENTE MOTOCICLISTICO(PARAPARESIA CRURAL COM TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR N.D.N.

AO EXAME:GLASGOW 15,PARAPARESIA CRURAL ASIA-D.AFEBRIL,EUPNEICO.HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL

CD:AGUARDA RNM DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 05
Profissional responsável pela informação: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA **Número Conselho: 6015**

Cruz Vermelha Brasileira

Hospital [illegible]
Serviço [illegible]

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454554 - Tel.: 8332165700

Impresso por: [illegible]
VICTOR NEVES PORTO
Em: 29/07/2018 [illegible]

Paciente **VALDIR FERNANDES DE SOUZA**		Boletim de Atendimento **1096323**	Data/Hora Entrada 23/07/2018 [illegible]	Data/Hora Saída
Data de nascimento **25/08/1971**	Idade **46**	Sexo **Masculino**	CNS 7328005[illegible]	Prontuário [illegible]
Tempo de Internação		Convênio **SUS**		Leito **NORTE**

EVOLUÇÃO MEDICA *(MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA - 28/07/2018 10:37:56*

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO.

NCR

TRM-ACIDENTE MOTOCICLISTICO(PARAPARESIA CRURAL COM TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR N.D.N.)

AO EXAME:GLASGOW 15,PARAPARESIA CRURAL ASIA-D.AFEBRIL.EURNEIRO HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL

CD:AGUARDA RNM DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 05
Profissional responsável pela informação: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA

Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2458276 - Tel.: 8332165700

GOVERNO DA PARAÍBA

Impresso por: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA
Em: 28/07/2018 10:38:10

Paciente		Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
VALDIR FERNANDES DE SOUZA		1096323	23/07/2018 03:06:13	
Data de nascimento	Idade	Sexo	CNS	Prontuário
25/08/1971	46	Masculino	702800677574464	110050
Tempo de Internação		Convênio		Plantão
		SUS		DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA *(MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA - 28/07/2018 10:37:58)*

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NCR

TRM-ACIDENTE MOTOCICLISTICO(PARAPARESIA CRURAL COM TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR N.D.N.)

AO EXAME:GLASGOW 15,PARAPARESIA CRURAL ASIA-D,AFEBRIL,EUPNEICO,HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL

CD:AGUARDA RNM DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 05
Profissional responsável pela informação: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA

Número Conselho: 6018

Cruz Vermelha

Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena

AV. CRESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2458276 - Tel: 3332165700

GOVERNO DA PARAÍBA

Impresso por: MAURO FREITAS GUERRA TERRA
Em: 27/07/2018 10:

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA		Boletim de Atendimento 1096333	Data/Hora Entrada 23/07/2018 09:06:13	Data/Hora Saída
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	CNS 702800677571664	Prontuário 110050
Tempo de Internação		Convênio SUS		Período DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA - 27/07/2018 10:09:40)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO

NCR

TRM-ACIDENTE [illegible] ESTICO(PARAPARESIA CRURAL COM TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR [illegible]

AO EXAME:GLAS [illegible] PARAPESIA CRURAL ASIA-D,AFEBRIL,ELUPNEICO HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL

CD:AGUARDO RX [illegible] COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR

Seção: AREA LARANJA [illegible] LEITO EXTRA 06
Profissional responsável pela informação: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA

Numero Conselho [illegible]

Dr Mauro Guerra
Neurocirurgião
CRM-PB [illegible]

Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena

INTERNO, S/N -
CNES: 454551 - Tel.:

GOVERNO DA PARAÍBA

Impresso por: THAISE AGRA TEIXEIRA
Em: 26/07/2018 09:06:09

Paciente **VALDIR FERNANDES DE SOUZA**		Boletim de Atendimento **1096323**	Data/Hora Entrada **23/07/2018 03:06:13**	Data/Hora Saída
Data de nascimento **25/08/1971**	Idade **46**	Sexo **Masculino**	CNS **702800677574464**	Prontuário **110050**
Tempo de Internação		Convênio **SUS**		Plantão **DIURNO**

EVOLUÇÃO MEDICA *(THAISE AGRA TEIXEIRA - 26/07/2018 09:05:14)*

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

.CR

TRM-ACIDENTE MOTOCICLISTICO(PARAPARESIA CRURAL COM TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR N.D.N.)

AO EXAME:GLASGOW 15,PARAPARESIA CRURAL ASIA-D,AFEBRIL,EUPNEICO,HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL

CD:AGUARDA RNM DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR

Número Conselho: 5247

Seção: AREA LARANJA - UDC B **Leito: LEITO EXTRA 05**
Profissional responsável pela informação: THAISE AGRA TEIXEIRA

Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena

GOVERNO DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2458276 - Tel.: 8332165700

Impresso por: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA
Em: 25/07/2018 12:48:04

Paciente **VALDIR FERNANDES DE SOUZA**		Boletim de Atendimento **1096323**	Data/Hora Entrada **23/07/2018 03:06:13**	Data/Hora Saída
Data de nascimento **25/08/1971**	Idade **46**	Sexo **Masculino**	CNS **702800677574464**	Prontuário **110050**
Tempo de Internação		Convênio **SUS**		Plantão **DIURNO**

EVOLUÇÃO MEDICA *(MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA - 25/07/2018 12:47:53)*

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NCR

TRM-ACIDENTE MOTOCICLISTICO(PARAPARESIA CRURAL COM TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR N.D.N.)

AO EXAME:GLASGOW 15,PARAPARESIA CRURAL ASIA-D,AFEBRIL,EUPNEICO,HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL

CD:AGUARDA RNM DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 05
Profissional responsável pela informação: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA **Número Conselho: 6018**

Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena

GOVERNO DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2458276 - Tel.: 8332165700

Impresso por: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA
Em: 24/07/2018 11:37:19

Paciente **VALDIR FERNANDES DE SOUZA**		Boletim de Atendimento **1096323**	Data/Hora Entrada **23/07/2018 03:06:13**	Data/Hora Saída
Data de nascimento **25/08/1971**	Idade **46**	Sexo **Masculino**	CNS **702800677574464**	Prontuário **110050**
Tempo de Internação		Convênio **SUS**		Plantão **DIURNO**

EVOLUÇÃO MEDICA *(MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA - 24/07/2018 11:37:08)*

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

VCR

TRM-ACIDENTE MOTOCICLISTICO(PARAPARESIA CRURAL COM TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR N.D.N.)

AO EXAME:GLASGOW 15,PARAPARESIA CRURAL ASIA-D,AFEBRIL,EUPNEICO,HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL

CD:AGUARDA RNM DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR

Seção: AREA LARANJA - UDC B **Leito: LEITO EXTRA 05**
Profissional responsável pela informação: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA **Número Conselho: 6018**

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

Atendimento: **201831452029**

Paciente: **VALDIR FERNANDES DE SOUZA**

Data Nasc: **25/08/1971 - 46 anos**

Data Exame: **23/07/2018**

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

Análise:

Discreto hematoma subgaleal frontal a esquerda.
Estruturas cerebrais de morfologia e coeficiente de atenuação normais.
Cerebelo e demais estruturas da fossa posterior sem evidências de alterações.
Sulcos corticais, fissuras e cisternas encefálicas de padrão habitual para a idade.
Sistema ventricular de morfologia e dimensões normais.
Ausência de calcificações patológicas intra-cranianas.
Não há desvios das estruturas que compõem a linha média.
Calota craniana sem alterações.
Cavidades paranasais visibilizadas sem alterações significativas.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.

Este laudo foi liberado em 23/07/2018 09:22 .

Dr. Igor Motta de Aquino
CRM: 6512- PB

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

Atendimento: **201831452029**

Paciente: **VALDIR FERNANDES DE SOUZA**

Data Nasc: **25/08/1971 - 46 anos**

Data Exame: **23/07/2018**

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZA DA COLUNA DORSAL

Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

Análise:

Corpos vertebrais e estruturas vertebrais posteriores com forma, alinhamento e coeficientes de atenuação normais, com osteófitos marginais anteriores.
Ausência de protusão ou extrusões discais evidentes.
Canal vertebral com diametros normais.
Partes moles paravertebrais sem anormalidades evidentes.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.

Este laudo foi liberado em 23/07/2018 09:25 .

Dr. Igor Motta de Aquino
CRM: 6512- PB

Cruz Vermelha Brasileira **HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H**

Data:	12/08/18 08.57
Usuário:	TOMAS CATAO
Boletim	1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 11m 18d	MASCULINO	1096323	110050	12/08/2018 08:57:29

Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito	Validade da Prescrição
	POSTO IA - ENF 3 / 0001 - NEUROCIRURGIA	12/08/2018 17:00:00 - 13/08/2018 17:00:00

Convenio	Matricula	Senha
SUS		

	Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1	DIETA	0.0			ORAL			
2	SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO	2000.0	ML		E.V.		24H	17 23 05 11
3	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H	17 23 05 11
	Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					
4	ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA 2ML)	4.0	ML		E.V		8/8H	21 05 13
	Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					
5	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA	05
6	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA	40.0	MG		S.C.		1X AO DIA	
7	RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		12/12H	23 11
	Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					
8	HGT 8/8HS	0.0						
9	AFERIR PA E FC	0.0						
10	FISIOTERAPIA MOTORA	0.0						

Tomas Catão Monte Raso
Neurocirurgia
CRM/PB 7742

12 de Agosto de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional

TOMAS CATAO MONTE RASO
CRM: 7742

9

Cruz Vermelha Brasileira

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SALVADOR H

Data: 11/08/18 10:34
Usuário: DANIEL
Boletim 1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 11m 17d	MASCULINO	1096323	110050	11/08/2018 10:34:55

Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito	Validade da Prescrição
	POSTO IA - ENF 3 / 0001 - NEUROCIRURGIA	11/08/2018 17:00:00 - 12/08/2018 17:00:00

Convenio	Matricula	Senha
SUS		

	Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1	DIETA	0.0			ORAL			
2	SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO	2000.0	ML		E.V.		24H	
3	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H	
	Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					
4	ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA 2ML)	4.0	ML		E.V		8/8H	
	Diluir em SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					
5	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA	
6	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA	40.0	MG		S.C.		1X AO DIA	
7	RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		12/12H	
	Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					
8	HGT 8/8HS	0.0						
9	AFERIR PA E FC	0.0						
10	FISIOTERAPIA MOTORA	0.0						

11 de Agosto de 2018

DANIEL ESPINDOLA RONCONI
CRM: 7423

Dr. Daniel Ronconi
Neurocirurgia
CRM-PB 7423

Assinatura e Carimbo do Profissional

Cruz Vermelha Brasileira

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA GENERAL DOR H

Data: 10/08/18 07:22
Usuário: GUSTAVO
Boletim 1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 11m 16d	MASCULINO	1096323	110050	10/08/2018 07:22:34

Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito	Validade da Prescrição
	POSTO IA - ENF 3 / 0001 - NEUROCIRURGIA	10/08/2018 17:00:00 - 11/08/2018 17:00:00

Convenio	Matricula	Senha
SUS		

	Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1	DIETA	0.0			ORAL			
2	SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO	2000.0	ML		E.V.		24H	
3	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H	
	Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					
4	ONDANSETRONA	4.0	ML		E.V		8/8H	
	Diluir em SOLUÇAO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					
5	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA	
6	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA	40.0	MG		S.C.		1X AO DIA	
7	RANITIDINA	2.0	ML		E.V.		12/12H	
	Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					
8	HGT 8/8HS	0.0						
9	AFERIR PA E FC	0.0						

10 de Agosto de 2018

GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO
CRM: 7650

Dr. Gustavo Victor Neves Porto
Neurocirurgião
CORM-PE 16650

Assinatura e Carimbo do Profissional

Cruz Vermelha Brasileira HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

Data: 14/08/18 09:29
Usuário: FERNANDO
Boletim 1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 11m 20d	MASCULINO	1096323	110050	14/08/2018 09:29:33

Motivo do Atendimento

Enfermaria / Leito: POSTO IA - ENF 3 / 0001 - NEUROCIRURGIA

Validade da Prescrição: 14/08/2018 17:00:00 - 15/08/2018 17:00:00

Convenio: SUS

Matricula

Senha

	Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1	DIETA	0.0			ORAL			
2	SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO	2000.0	ML		E.V.		24H	
3	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H	
	Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					
4	ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA 2ML)	4.0	ML		E.V		8/8H	
	Diluir em SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					
5	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA	
6	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA	40.0	MG		S.C.		1X AO DIA	
7	RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		12/12H	
	Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					
8	HGT 8/8HS	0.0						
9	AFERIR PA E FC	0.0						
10	FISIOTERAPIA MOTORA	0.0						

FERNANDO ROBERTO GONDIM CABRAL
CRM: 8267

14 de Agosto de 2018

Dr. Fernando R. Gondim C. de Vasconcelos
NEUROCIRURGIÃO
CRM-PB 8267
COREN-PB 154482

Assinatura e Carimbo do Profissional

Cruz Vermelha Brasileira HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

Data: 14/08/18 09:29
Usuário: FERNANDO
Boletim 1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 11m 20d	MASCULINO	1096323	110050	14/08/2018 09:29:33

Motivo do Atendimento

Enfermaria / Leito: POSTO IA - ENF 3 / 0001 - NEUROCIRURGIA

Validade da Prescrição: 14/08/2018 17:00:00 - 15/08/2018 17:00:00

Convenio: SUS

Matricula

Senha

	Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1	DIETA	0.0			ORAL			
2	SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO	2000.0	ML		E.V.		24H	
3	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H	
	Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					
4	ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA 2ML)	4.0	ML		E.V		8/8H	
	Diluir em SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					
5	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA	
6	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA	40.0	MG		S.C.		1X AO DIA	
7	RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		12/12H	
	Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					
8	HGT 8/8HS	0.0						
9	AFERIR PA E FC	0.0						
10	FISIOTERAPIA MOTORA	0.0						

14 de Agosto de 2018

FERNANDO ROBERTO GONDIM CABRAL
CRM: 8267

Dr. Fernando R. Gondim C. de Vasconcelos
NEUROCIRURGIÃO
CRM-PB 8267
CARMPCB 158482

Assinatura e Carimbo do Profissional

HOSPITAL ESTA... EMERGENCIA E TRAUMA

Data: 09/08/...
Usuário: THAISE ...
Boletim 1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

03/01

Bloco B

Nome: ALDIR FERNANDES DE SOUZA
Motivo do Atendimento:
Convênio: SUS

Data de Nascimento: 25/08/1971
Idade: 46a 11m ...
Enfermaria / Leito: AREA LARANJA - UDC B / LEITO ...
Matrícula:

Nº: 1096323
Nº Prontuário: 110050
Data Prescrição: 09/08/2018 ...
Validade da Prescrição: 09/08/2018 17:00:00 - 10/08/2018 17:00:00
Senha:

* Admitido na enfermaria às 18:06h

	Nome do medicamento	Dose	UM	Orientação de Uso	Via	Freq.	Inf.	Pos	Aprazamento
1	DIETA	01							
2	SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO	05	UN					24H	
3	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML					6/6H	
	Diluir em: AGUA DESTILADA	10,0	ML						
4	ONDANSETRONA	4,0	ML					8/8H	
	Diluir em: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML						
5	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40,0	G					1X AO DIA	
6	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA	40,0	G					1X AO DIA	
7	RANITIDINA	2,0	ML					12/12H	
	Diluir em: AGUA DESTILADA	10,0	ML						
8	HGT 6/6HS								
9	AFERIR PA E TC								

173 / 1316 / 1317 / 1320

THAISE AGRA TEIXEIRA
CRM: 5247

Wellina Carla G. Andrade
COREN-PB-424.861-ENF

Assinatura e Carimbo do Profissional

Cruz Vermelha Brasileira HOSPITAL ESTADU. DE EMERGENCIA E TRAUMA . NADOR H

Data: 23/07/18 13:32
Usuário: LEONARDO
Boletim 1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 10m 28d	MASCULINO	1096323		23/07/2018 13:32:23

Motivo do Atendimento

Enfermaria / Leito

Validade da Prescrição: 23/07/2018 13:32:00 - 24/07/2018 13:32:00

Convenio: SUS

Matricula

Senha

	Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1	DIETA	0.0			ORAL			ATENÇÃO
2	SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO	2000.0	ML		E.V.			
3	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H	
	Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					
4	ONDANSETRONA	4.0	ML		E.V		8/8H	
	Diluir em SOLUÇAO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					
5	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA	
6	CETOPROFENO 100 MG	100.0	MG		E.V		12/12H	
	Diluir em SOLUÇAO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					
7	TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML)	100.0	MG		E.V		12/12H	
	Diluir em SOLUÇAO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					
8	SSVV + CCGG	0.0						
9	OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA	0.0						
10	FISIOTERAPIA MOTORA	0.0						

LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS
CRM: 6028

23 de Julho de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional

Cruz Vermelha Brasileira HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

Data:	23/07/18 10:49
Usuário:	ANA VIRGINIA
Boletim	1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 10m 28d	MASCULINO	1096323		23/07/2018 10:49:32

Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito	Validade da Prescrição	Senha
		23/07/2018 10:49:00 - 24/07/2018 10:49:00	

Convenio	Matricula
SUS	

	Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1	SORO ANTITETANICO 5.000UI (AMPOLA 5ML)	1.0	ML	Observação:OBSERVAR POR 2H	INTRAMUSCULAR		AGORA	

23 de Julho de 2018

Ana Virginia L. da Costa
Cirurgia Geral
CRM 4417

Assinatura e Carimbo do Profissional

ANA VIRGINIA LIMA DA COSTA RIBEIRO
CRM: 4417

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA GENERAL DOR H

Data: 08/08/18 10:06
Usuário: MAURO DE
Boletim 1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 11m 14d	MASCULINO	1096323	110050	08/08/2018 10:06:00

Motivo do Atendimento

Enfermaria / Leito: AREA LARANJA - UDC B / LEITO EXTRA 05

Validade da Prescrição: 08/08/2018 17:00:00 - 09/08/2018 17:00:00

Convenio: SUS

Matricula

Senha

	Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pz	Aprazamento
1	DIET.	0.0			ORAL			8H
2	SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO	2000.0	ML		E.V.		24H	~~13~~ ~~21~~ ~~33~~ 45
3	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H	~~17~~ 23 ~~05~~ ~~11~~
	Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					
4	ONDANSETRONA	4.0	ML		E.V		8/8H	~~17~~ ~~01~~ ~~05~~
	Diluir em SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					
5	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG		E.V.		X AO DIA	05
6	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA	40.0	MG		S.C.		X AO DIA	~~17~~
	RANITIDINA	2.0	ML		E.V.		12/12H	~~17~~ 05
	Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					
8	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO	4.0	MG	01 COMPRIMIDO VO 8/8HORAS	ORAL		8/8H	~~17~~ ~~01~~ ~~05~~
9	HGT 6/6H	0.0		17 05		09		)
10	AFERIR PA E FC	0.0		17 05		09		)

Data: 08 de Agosto de 2018

MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA
CRM. 6018

Priscilla Patrício de Araújo
COREN PB 512 405 ENF

Assinatura e Carimbo do Profissional

Cruz Vermelha Brasileira

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

Data: 07/08/18 18:20
Usuário: MAURO DE
Boletim 1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 11m 13d	MASCULINO	1096323	110050	07/08/2018 18:20:44

Motivo do Atendimento

Enfermaria / Leito: AREA LARANJA - UDC B / LEITO EXTRA 05

Validade da Prescrição: 08/2018 17:00:00 - 09/08/2018 17:00:00

Convenio: SUS

Matricula

Senha

	Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc.	Pos	Aprazamento
1	DIETA	[illegible]			ORAL			ATENÇÃO
2	SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO	3000.0	ML		E.V.		24H	
3	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	[illegible]	ML		E.V.		6/6H	
	Diluir em AGUA DESTILADA	100.0	ML					
4	ONDANSETRONA	4.0	ML		E.V		8/8H	
	Diluir em SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					
5	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG		E.V		1X AO DIA	
6	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA	40.0	MG		S.C.		1X AO DIA	
7	HGT 8/8HS	[illegible]						
8	AFERIR PA E FC	[illegible]						

07 de Agosto de 2018

MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA
CRM. 6018

Assinatura e Carimbo do Profissional

Cruz Vermelha Brasileira HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

Data 06/08/1 14:02
Usuário MAURO D
Solicitação 1096 23

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46 a 0 12d	MASCULINO	1096323	110050	06/08/2018 14:02:12

Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito	Validade da Prescrição
	AREA LARANJA - UCG LEITO ESTRA 05	06/08/2018 17:00:00 - 07/08/2018 17:00:00

Convenio	Matrícula	Senha
SUS		

	Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1	DIETA	0,0			ORAL			08
2	SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO	2000	ML		E.V.		24H	12 3 4
3	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		6/6H	17 23 05 11
	Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML					
4	ONDANSETRONA	4,0	ML		E.V		8/8H	17 01 09
	Diluir em SOLUÇAO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					
5	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	10,0	MG		E.V.		1X AO DIA	05
6	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA	10,0	MG		S.C.		1X AO DIA	17
7	HGT 8/8HS	0,0		06 12 03 07	09			
8	AFERIR PA E FC	0,0		06 12 03 07	09			

6 de Agosto de 2018

MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA
CRM: 6018

Priscilla
COREN

Assinatura e Carimbo do Profissional

Cruz Vermelha Brasileira

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

Data: 05/08/18 16:43
Usuário: RICARDO
Boletim 1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 11m 11d	MASCULINO	1096323	110050	05/08/2018 16:43:12

Motivo do Atendimento

Enfermaria / Leito: AREA LARANJA - UDC B / LEITO EXTRA 05

Validade da Prescrição: 06/08/2018 17:00:00 - 07/08/2018 17:00:00

Convenio: SUS

Matricula

Senha

	Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1	DIETA	0.0			ORAL			pronto
2	SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO	2000.0	ML		E.V.		24H	1º 2º 3º 4º
3	TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML)	2.0	ML	Observação se dor	E.V.		6/6H	S/N
4	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H	23 05 11
	Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					
5	ONDANSETRONA	4.0	ML		E.V		8/8H	21 05
	Diluir em SOLUÇAO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					
6	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA	09
7	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA	40.0	MG		S.C.		1X AO DIA	23
8	SSVV + CCGG	0.0						
9	HGT 8/8HS	0.0						
10	AFERIR PA E FC	0.0						

Ricardo Rodrigues de Carvalho
Neurocirurgião
CRM: 6628

RICARDO RODRIGUES DE CARVALHO
CRM: 6628

Ranitek 12000 ml 05

05 de Agosto de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional

Senha

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Ordenação de dose	Freq.	Vlr. or. Inf.	Pos	Aprazamento
TRAMAL 5 GOTAS - 50 MG/ML (ABS GOTTS)	[illegible]	ml	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Assinatura e Carimbo do Profissional

Wallace Carlo G. Andrade
COREN-PB-424804-ENF

Cruz Vermelha Brasileira HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

B

Data: 04/08/18 10:58
Usuário: ERICKSON
Boletim 109632

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 11m 10d	MASCULINO	1096323	110050	04/08/2018 10:58:00

Motivo de Atendimento	Enfermaria / Leito	Validade da Prescrição
	AREA LARANJA - UDC B / LEITO EXTRA 05	04/08/2018 17:00:00 - 05/08/2018 17:00:00

Convênio	Matrícula	Senha
SUS		

	Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1	DIETA	0,0			ORAL			
2	SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO FRASCO	1000,0	ML		EV			
	[illegible]	[illegible]	[illegible]		EV		[illegible]	
4	DEXAMETASONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4% FRASCO 100ML	4,0	ML		EV		8/8H	
5	[illegible]	30,0	MG		EV		12/12 HORA	
6	[illegible]	30,0	MG		SC		12/12 HORA	
7	SSW a 0,9%	0,0						
8	[illegible]	[illegible]						
9	ALTRIKPA E FC	0,0						

04 de Agosto de 2018

FIRMO
251227

DR. [illegible] DE BONIFACIO DE ALMEIDA
CRM: 6005

Assinatura e Carimbo do Profissional

Cruz Vermelha Brasileira **HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SEN. DOR H**

Data:	03/08/18 11:12
Usuário:	JOSE LAVOISIER
Boletim	1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 11m 9d	MASCULINO	1096323	110050	03/08/2018 11:12:50

Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito	Validade da Prescrição
	AREA LARANJA - UDC B / LEITO EXTRA 05	03/08/2018 17:00:00 - 04/08/2018 17:00:00

Convenio	Matricula	Senha
SUS		

	Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1	DIETA	0.0			ORAL			
2	SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO	2000.0	ML		E.V.		24H	
3	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		8/6H	
	Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					
4	ONDANSETRONA	4.0	ML		E.V		8/8H	
	Diluir em SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					
5	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA	
6	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA	40.0	MG		S.C.		1X AO DIA	
7	SSVV + CCGG	0.0						
8	HGT 8/8HS	0.0						
9	AFERIR PA E FC	0.0						

03 de Agosto de 2018

JOSE LAVOISIER FEITOSA NETO
CRM: 7030

Priscilla Potício de Araújo
COREN PB 512 405 ENF

Dr. Lavoisier Feitosa Neto
Neurointervencionista Endovascular
Neurocirurgião CRM-PB 7030

Assinatura e Carimbo do Profissional

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

Data: 02/08/18 10:00
Usuário: THAISE AGRA
Boletim 1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 11m 8d	MASCULINO	1096323	110050	02/08/2018 10:00:42

Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito	Validade da Prescrição
TRM	AREA LARANJA - UDC B / LEITO EXTRA 05	02/08/2018 17:00:00 - 03/08/2018 17:00:00

Convenio	Matrícula	Senha
SUS		

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
DIETA Laxante				ORAL			Diente
SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (PADRÃO)	[illegible]	ml		E.V.		24H	1ª 2ª 3ª 4ª
DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	[illegible]	ml		E.V.		8/8H	17 23 05 11
Diluir em: ÁGUA DESTILADA	100	ML					
ONDANSETRONA	[illegible]	ML		E.V.		8/8H	17 01 09
Diluir em: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% PADRÃO 100ML	100	ML					
[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	03
[illegible]		[illegible]				[illegible]	17
[illegible]	[illegible]		17 [illegible] (7C) [illegible] 17 (-113)			01	(119 [illegible] 09) PAD.

Assinatura e Carimbo

[illegible]

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

Data: 01/08/18 10:26
Usuário: JOSE LAVOISIER
Boletim 1096323

B

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 11m 7d	MASCULINO	1096323	110050	01/08/2018 10:26:52

Motivo do Atendimento: Enfermaria / Leito: AREA LARANJA - UDC B / LEITO EXTRA 05 — Validade da Prescrição: 01/08/2018 17:00:00 - 02/08/2018 17:00:00

Convenio: SUS — Matricula: — Senha:

	Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação do Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1	DIETA	0,0			ORAL			ATENÇÃO
2	SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (BASCO)	2000,0	ML		EV		24H	13:00 19:00 4:00
3	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		EV		6/6H	17 21 05 1
	Diluir em: AGUA DESTILADA	10,0	ML					
4	ONDANSETRONA	4,0	ML		EV		8/8H	17 01 09
	Diluir em: SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% (PRAZO 30 DIAS)	100,0	ML					
	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	05
	[illegible]	[illegible]		17([illegible]) 05(100)				01(100)
	[illegible]	[illegible]						
	[illegible]	[illegible]						

01 de [illegible] de 2018

Carimbo e Assinatura do Profissional

Jun Firmino
351.827-PB

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENAL R H

Data: 31/07/18 09 23
Usuário: DANIEL
Boletim 1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 11m 6d	MASCULINO	1096323	110050	31/07/2018 09:23:25

Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito	Validade da Prescrição
	AREA LARANJA - UDC B / LEITO EXTRA 05	31/07/2018 17:00:00 - 01/08/2018 17:00:00

Convenio	Matricula	Senha
SUS		

	Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1	DIETA	0.0			ORAL			04
2	SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO	2000.0	ML		E.V.		24H	1 2 3 4
3	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H	21 03 09 15
	Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					
4	ONDANSETRONA	4.0	ML		E.V		8/8H	21 05 13
	Diluir em SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0.9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					
5	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA	05
6	53VV + CCGG	0.0		21 05	09			
7	HGT 8/8HS	0.0		21 05	13			
8	AFERIR PA E FC	0.0		21 05	13			

31 de Julho de 2018

DANIEL RONCONI
CRM 7423

Daniel Ronconi
Neurocirurgia
CRM 7423

Priscilla Patricio de Araújo
COREN PB 512 4

Assinatura e Carimbo do Profissional

HOSPITAL ESTADUAL EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

Data: 30/07/18 16:09
Usuário: MAURO DE
Boletim: 1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 11m 5d	MASCULINO	1096323	110050	30/07/2018 16:09:31

Motivo do Atendimento

Enfermaria / Leito: AREA LARANJA - UDC B / LEITO EXTRA 05

Validade da Prescrição: 31/07/2018 17:00:00 - 01/08/2018 17:00:00

Convenio: SUS

Matricula

Senha

	Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1	DIETA	0.0			ORAL			
2	SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO	2000.0	ML		E.V.		24H	
3	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H	
	Diluir em: AGUA DESTILADA	10.0	ML					
4	ONDANSETRONA	4.0	ML		E.V		8/8H	
	Diluir em: SOLUÇAO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					
5	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG		E.V		1X AO DIA	
6	SSVV + CCGG	0.0						
7	BG1 B/DIS	0.0						
8	AFERIR PA E FC	0.0						

30 de julho de 2018

MAURO DE ALBUQUERQUE CABRAL
CRM 6015

Assinatura e Carimbo do Profissional

Priscilla Patrício de Araújo
COREN PB 512 405 ENF

HOSPITAL ESTADUAL E EMERGENCIA E TRAUMA SALVADOR H

Data: 29/07/18 10:49
Usuário: GUSTAVO
Boletim 1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 11m 4d	MASCULINO	1096323	110050	29/07/2018 10:49:41

Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito	Validade da Prescrição
	AREA LARANJA - UDC B / LEITO EXTRA 05	29/07/2018 17:00:00 - 30/07/2018 17:00:00

Convenio	Matricula	Senha
SUS		

	Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1	DIETA	0.0			ORAL			
2	SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO	2000.0	ML		E.V.		24H	1 2 3 4
3	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H	17 23 05 11
	Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					
4	ONDANSETRONA	4.0	ML		E.V		8/8H	17 01 09
	Diluir em SOLUÇAO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					
5	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA	05
6	SORV + CURG	0.0						
7	HGT 6/6HS	0.0					(130)	17 01 05
8	AFERIR PA E TG	0.0						17 01 05

29 de Julho de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional

Julie da Conceição da Silva
Enfermeira
COREN-PB 484.130

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA ... NADOR H

Data: 28/07/18 10:40
Usuário: MAURO DE
Boletim 1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 11m 3d	MASCULINO	1096323	110050	28/07/2018 10:40:07

Motivo do Atendimento

Enfermaria / Leito: AREA LARANJA - UDC B / LEITO EXTRA 05

Validade da Prescrição: 28/07/2018 17:00:00 - 29/07/2018 17:00:00

Convenio: SUS

Matricula

Senha

	Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1	DIETA	0.0			ORAL			
2	SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO	2000.0	ML		E.V.		24H	1 2 3 4
3	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H	14 23 05 11
	Diluir em: AGUA DESTILADA	10.0	ML					
4	ONDANSETRONA	4.0	ML		E.V		8/8H	17 01 09
	Diluir em: SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					
5	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA	05
6	SSVV + LCGG	0.0						
7	HGT 8/8HS	0.0						11 [illegible]
8	AFERIR PA E FC	0.0						[illegible]

28 de Julho de 2018

MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA
CRM 6018

Assinatura e Carimbo do Profissional

Rita de Cássia A. da Silva
Enfermeira
COREN-PB 484.130

Cruz Vermelha Brasileira HOSPITAL ESTADU. DE EMERGENCIA E TRAUMA.. ENADOR H

Data: 27/07/18 10:17
Usuário: MAURO DE
Boletim 1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALTIO FERNANDES DE SOUZA	25/06/1971	46a 11m 2d	MASCULINO	1096323	110050	27/07/2018 10:17:45

Convênio: SUS

	Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1	DIETA	0.0			ORAL			04 12 16 18 20 24 06
2	SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO	2000.0	ML		E.V.		24H	
3	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H	
	Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					
4	ONDANSETRONA	4.0	ML		E.V		8/8H	
	Diluir em SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					
5	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA	
6	SSVV : CCGC	0.0						
7	HGT 8/8HS	0.0						
8	ALERIPA E FC	0.0						

Dipirona: 1500 ml de diluente
Omep: 62 ml de diluente

MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA
CRM: 2018

Dr Mauro Guerra Neurocirurgia CRM (98)

Assinatura e Carimbo do Profissional

Cruz Vermelha Brasileira **HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H**

Data: 26/07/18 0
Usuário: THAISE AGR/.
Boletim 1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 11m 1d	MASCULINO	1096323	110050	26/07/2018 09:04:34

Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito	Validade da Prescrição
	AREA LARANJA - UDC B / LEITO EXTRA 05	26/07/2018 17:00:00 - 27/07/2018 17:00:00

Convenio	Matricula	Senha
SUS		

	Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1	DIETA	0.0			ORAL			
2	SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO	2000.0	ML		E.V.		24H	
3	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H	
	Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					
4	ONDANSETRONA	4.0	ML		E.V		8/8H	
	Diluir em SOLUÇAO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					
5	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA	
6	CETOPROFENO 100 MG	100.0	MG		E.V		12/12H	
	Diluir em SOLUÇAO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					
7	SSVV + CCGG	0.0						
8	HGT 8/8HS	0.0						
9	AFERIR PA E FC	0.0						

26 de Julho de 2018

THAISE AGRA TEIXEIRA
CRM: 5247

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dipirona 100 ml
(dexpirazolo)

Cruz Vermelha Brasileira HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

Data: 25/07/18 12:48
Usuário: MAURO DE
Boletim 1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 11m	MASCULINO	1096323	110050	25/07/2018 12:48:48

Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito	Validade da Prescrição
	AREA LARANJA - UDC B / LEITO EXTRA 05	25/07/2018 17:00:00 - 26/07/2018 17:00:00

Convenio	Matricula	Senha
SUS		

	Nome do medicamento		Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1	DIETA		0.0			ORAL			
2	SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO		2000.0	ML		E.V.		24H	
3	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)		2.0	ML		E.V.		6/6H	
	Diluir em	AGUA DESTILADA	10.0	ML					
4	ONDANSETRONA		4,0	ML		E.V		8/8H	
	Diluir em	SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					
5	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE		40.0	MG		E.V.		1X AO DIA	
6	CETOPROFENO 100 MG		100.0	MG		E.V		12/12H	
	Diluir em	SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					
7	SSVV + CCGG		0.0						
8	HGT 8/8HS		0.0						
9	AFERIR PA E FC		0.0						

25 de Julho de 2018

MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA
CRM: 6018

Priscilla Patricio de Araujo
COREN PB 312 405 ENF

Assinatura e Carimbo do Profissional

Cruz Vermelha Brasileira HOSPITAL ESTADU .L E EMERGENCIA E TRAUM/. SE ADOR H

Data: 24/07/18 11:39
Usuário: MAURO DE
Boletim 1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 10m 29d	MASCULINO	1096323	110050	24/07/2018 11:39:04

Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito	Validade da Prescrição
	AREA LARANJA - UDC B / LEITO EXTRA 05	24/07/2018 17:00:00 - 25/07/2018 17:00:00

Convenio	Matricula	Senha
SUS		

	Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1	DIETA	0.0			ORAL			Cinco
2	SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO	2000.0	ML		E.V.		24H	1º 2º 3º 4º
3	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H	17 23 05 11
	Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					
4	ONDANSETRONA	4.0	ML		E.V		8/8H	17 01 09
	Diluir em SOLUÇAO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					
5	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA	05
6	CETOPROFENO 100 MG	100.0	MG		E.V		12/12H	17 05
	Diluir em SOLUÇAO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					
7	SSVV + CCGG	0.0						
8	HGT 8/8HS	0.0						
9	AFERIR PA E FC	0.0						

24 de Julho de 2018

MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA
CRM: 6018

Assinatura e Carimbo do Profissional

Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena

GOVERNO DA PARAÍBA

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

Boletim de Atendimento: 1102789

Identificação do paciente

ID 1309118	Nome VALDIR FERNANDES DE SOUZA			Sexo Masculino
Data de nascimento 25/06/1971	Idade 46 anos 11 meses 27 dias	Estado civil	Religião	Prontuário 110050
Mãe ESTELITA ADELAIDE DE MATOS			Pai JOAO FERNANDES DE SOUZA	
Escolaridade			Responsável (Parentesco) MARIA DA GUIA DA SILVA - ESPOSO(A)	
DDD Móvel 83	Fone Móvel 991260182		DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 1652196		Nº Cns 702800677574464	
Local de procedência PEDRO REGIO			Tipo MUNICIPIO	UF PB
Email	Naturalidade JACARAU		CBO/R	

Endereço

CEP 58273000	Município de residência PEDRO REGIS	UF PB	Logradouro CUITER
Número SN	Complemento		Bairro ZONA RURAL

Admissão

Data e Hora 21/08/2018 00:06:44	Número da pulseira 1000006100536		Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL		Clínica	
Classificação de risco			Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA		Detalhe do acidente VEICULO X MOTO

Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte AMBULANCIA		Quem transportou	

Sinais Vitais

PA _____ X _____ mmHg	Pulso	Temperatura

Exames complementares

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

Dados clínicos

Paciente trazido de outra Instituição com quadro de desorientação, em uso O2 ambiente, SVD, desorientado.

Diagnóstico

CRM CORE-PB 481140

Atendido por
THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA

Tempo
26seg

Imprimir

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 **VALDIR FERNANDES DE SOUZA**		BAE **1102789**	Data/Hora Entrada **21/08/2018 00:06:44**	Data Baixa
Data de nascimento **25/08/1971**	Idade **46a 11m 27d**	Sexo **Masculino**	CNS **702800677574464**	Telefone de Contato **(83) 991260182**
Mãe **ESTELITA ADELAIDE DE MATOS**				Prontuário **110050**
Endereço **CUITER, SN**		Bairro **ZONA RURAL**	Municipio **PEDRO REGIS**	UF **PB**
Acidente **VEICULO X MOTO**	Motivo **ACIDENTE DE MOTOCICLETA**		Profissional **ORLANDO RODRIGUES SANTOS**	Nº Cons. Regional **1267/PB**
Data/Hora Classificação **21/08/2018 00:06:44**			Data/Hora Prescrição **21/08/2018 00:31:44**	

Anamnese

paciente procedente de Pedro Regis, com desorientaçao, movimenta os 4 membros. relata que esteve internado nesse hospital por acidente de motocicleta, e ha 6 h apresentou desorientaço;
pa=120x70mmhg hgt= 124mg/dl

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

CID10

Código	Descrição
I64	Acidente vascular cerebral, não especificado como hemorrágico ou isquêmico

Conduta

Em observação

VALDIR FERNANDES DE SOUZA

ORLANDO RODRIGUES SANTOS
(CRM: 1267/PB)

Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 21/08/2018 00:07:10

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 **VALDIR FERNANDES DE SOUZA**		BAE **1102789**	Data/Hora Entrada **21/08/2018 00:06:44**	Data Baixa
Data de nascimento **25/08/1971**	Idade **46a 11m 27d**	Sexo **Masculino**	CNS **702800677574464**	Telefone de Contato **(83) 991260182**
Mãe **ESTELITA ADELAIDE DE MATOS**				Prontuário **110050**
Endereço **CUITER, SN**		Bairro **ZONA RURAL**	Município **PEDRO REGIS**	UF **PB**
Acidente **VEICULO X MOTO**	Motivo **ACIDENTE DE MOTOCICLETA**		Profissional **DANIEL ESPINDOLA RONCONI**	Nº Cons. Regional **7423/PB**
Data/Hora Classificação **21/08/2018 00:06:44**			Data/Hora Prescrição **21/08/2018 01:24:39**	

Anamnese

NCR

PACIENTE COM RELATO DE TER DADO ENTRADA NESTE HOSPITAL DIA 23/07 DEVIDO A ACIDENTE MOTOCICLISTICO E EVOLUÇÃO TARDIA COM MONOPARESIA CRURAL QUE SE RESOLVEU PARCIALMENTE. RECEBEU ALTA DIA 14/08.
HOJE RETORNA COM RELATO DE HÁ 6 HORAS TER APRESENTADO CONFUSÃO MENTAL E DESORIENTAÇÃO.

AO EXAME
AO=4 RV=3 RM=5
PUPILAS ISOCORICA E FOTORREATIVAS
MOBILIZA OS 4 MEMBROS

TC DE CRANIO - ARTEFATOS DE MOVIMENTO - NÃO IDENTIFICO ALTERAÇÕES

HD. CONFUSAO MENTAL A ESCLARECER

CD.
SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS.
REAVALIAÇÃO CLINICA MEDICA QUANDO EXAMES PRONTOS
ACOMPANHAMENTO NCR - AVALIAR NOVA TCC EM 12 HORAS

Daniel Ronconi Espindola RM

EXAME LABORATORIAL

HEMOGRAMA

COAGULOGRAMA COMPLETO

CREATININA

UREIA - SORO

POTASSIO

SODIO - SORO

PROTEÍNA C REATIVA (PCR)

MAGNESIO

BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA - GT)

TRANSAMINE PIRUVICA (TGP)

GLICEMIA - GLICOSE EXAME

TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)

LACTATO

Conduta

Em observação

Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 21/08/2018 00:07:10

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

Data:	27/08/18 11:59
Usuário:	KATIA XAVIER
Boletim	1102789

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	47a 2d	MASCULINO	1102789	110050	27/08/2018 11:59:22

Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito	Validade da Prescrição
	AREA LARANJA - UDC B / 0004	27/08/2018 17:00:00 - 28/08/2018 17:00:00

Convenio	Matricula	Senha
SUS		

	Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1	DIETA	0,0			ORAL			
2	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML)	1000,0	ML		E.V		24H	
3	CLINDAMICINA 600MG(AMPOLA 4ML)	4,0	ML		E.V		6/6H	
	Diluir em: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					
4	RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		12/12H	
5	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	1,0	ML		E.V.		6/6H	
6	GLICOSE 50% (AMPOLA) - SOLÚVEL	30,0	ML	Observação:SE HGT70	E.V		ACM	
7	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML (AMPOLA 0,25 A 0,30ML) - ALTO RISCO	0,2	ML		S.C.		12/12H	
8	INSULINA REGULAR CONFORME HGT	0,0						
9	HGT 6/6HS	0,0						
10	AFERIR PA E FC	0,0						
11	III - ORIENTAÇÕES PARA ENFERMAGEM	0,0		Observação:AGUA FILTRADA 100ML VO 6/6H				
12	FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA	0,0						

27 de Agosto de 2018

KATIA XAVIER DUARTE SARDENBERG
CRM: 6548

Assinatura e Carimbo do Profissional

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

Data:	26/08/18 17:05
Usuário:	JOELMA PEDRO
Boletim	1102789

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	47a 1d	MASCULINO	1102789	110050	26/08/2018 17:05:07

Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito	Validade da Prescrição
	AREA LARANJA - UDC B / 0004	27/08/2018 17:00:00 - 28/08/2018 17:00:00

Convenio	Matricula	Senha
SUS		

	Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1	DIETA	0,0			ORAL			
2	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML)	1000,0	ML		E.V		24H	
3	CLINDAMICINA 600MG(AMPOLA 4ML)	4,0	ML		E.V		6/6H	
	Diluir em: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					
4	CEFEPIMA 1G (FRASCO/AMPOLA)	1000,0	MG	Observação:DILUIR EM 100ML SF0,9%	E.V.		8/8H	
5	RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		12/12H	
6	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	1,0	ML		E.V.		6/6H	
7	GLICOSE 50% (AMPOLA) - SOLÚVEL	30,0	ML	Observação:SE HGT70	E.V		ACM	
8	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML (AMPOLA 0,25 A 0,30ML) - ALTO RISCO	0,2	ML		S.C.		12/12H	
9	INSULINA REGULAR CONFORME HGT	0,0						
10	HGT 6/6HS	0,0						
11	AFERIR PA E FC	0,0						
12	III - ORIENTAÇÕES PARA ENFERMAGEM	0,0		Observação:AGUA FILTRADA 100ML VO 6/6H				
13	FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA	0,0						

26 de Agosto de 2018

JOELMA PEDRO DA SILVA
CRM: 10222

Assinatura e Carimbo do Profissional

Cruz Vermelha Brasileira HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

Data:	25/08/18 09:58
Usuário:	CIBELLE AMORIM
Boletim	1102789

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	47a	MASCULINO	1102789	110050	25/08/2018 09:58:48

Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito	Validade da Prescrição
	AREA LARANJA - UDC B / 0004	25/08/2018 17:00:00 - 26/08/2018 17:00:00

Convenio	Matricula	Senha
SUS		

	Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1	DIETA	0,0			ORAL			
2	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML)	1000,0	ML		E.V		24H	
3	CLINDAMICINA 600MG(AMPOLA 4ML)	4,0	ML		E.V		6/6H	
	Diluir em: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					
4	CEFEPIMA 1G (FRASCO/AMPOLA)	1000,0	MG	Observação:DILUIR EM 100ML SF0,9%	E.V.		8/8H	
5	RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		12/12H	
6	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	1,0	ML		E.V.		6/6H	
7	GLICOSE 50% (AMPOLA) - SOLÚVEL	30,0	ML	Observação:SE HGT70	E.V		ACM	
8	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML (AMPOLA 0,25 A 0,30ML) - ALTO RISCO	0,2	ML		S.C.		12/12H	
9	INSULINA REGULAR CONFORME HGT	0,0						
10	HGT 6/6HS	0,0						
11	AFERIR PA E FC	0,0						
12	III - ORIENTAÇÕES PARA ENFERMAGEM	0,0		Observação:AGUA FILTRADA 100ML VO 6/6H				
13	FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA	0,0						

25 de Agosto de 2018

CIBELLE AMORIM RICARTE DE OLIVEIRA
CRM: 8036

Cibelle Amorim Ricarte
Medica | CRM-PB 8036
CNS: 702409244734

Assinatura e Carimbo do Profissional

Cruz Vermelha Brasileira

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR HELIO ROLIM

Data: 24/08/18 14:01
Usuário: JOSE CORREIA
Boletim: 1102789

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 11m 30d	MASCULINO	1102789	110050	24/08/2018 14:01:52

Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito	Validade da Prescrição	Senha
	AREA LARANJA - UDC B / 0004	24/08/2018 17:00:00 - 25/08/2018 17:00:00	

Convenio	Matricula
SUS	

	Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1	DIETA	0,0			ORAL			
2	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML)	1000,0	ML		E.V		24H	
3	CEFTRIAXONA 1G INTRAMUSCULAR	1,0	G		E.V.		12/12H	
4	CLINDAMICINA 600MG(AMPOLA 4ML)	4,0	ML		E.V		6/6H	
	Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					
5	RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		1X AO DIA	
6	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	1,0	ML		E.V.		6/6H	

24 de Agosto de 2018

Dr. José Correia Souza
Medico/Infectologia
CRM-PB 6620/CRM-PE2041

Assinatura e Carimbo do Profissional

JOSE CORREIA DE SOUZA
CRM: 6620

Luciméia Alves Cézar
COREN - PB 184031 - ENF

Cruz Vermelha Brasileira

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

Data: 23/08/18 12:21
Usuário: JOELMA PEDRO
Boletim 1102789

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 11m 29d	MASCULINO	1102789	110050	23/08/2018 12:21:43

Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito	Validade da Prescrição
	AREA LARANJA - UDC B / 0004	23/08/2018 17:00:00 - 24/08/2018 17:00:00

Convenio	Matrícula	Senha
SUS		

	Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1	DIETA	0,0			ORAL			
2	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML)	1000,0	ML		E.V		24H	
3	CEFTRIAXONA 1G INTRAMUSCULAR	1,0	G		E.V.		12/12H	
4	CLINDAMICINA 600MG(AMPOLA 4ML)	4,0	ML		E.V		6/6H	
	Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					
5	RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		1X AO DIA	

23 de Agosto de 2018

JOELMA PEDRO DA SILVA
CRM: 10222

Assinatura e Carimbo do Profissional

Cruz Vermelha Brasileira HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

Data: 22/08/18 18:36
Usuário: JOELMA PEDRO
Boletim 1102789

B

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 11m 28d	MASCULINO	1102789	110050	21/08/2018 07:47:45

Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito	Validade da Prescrição
	AREA LARANJA - UDC B / 0004	21/08/2018 07:47:00 - 22/08/2018 07:47:00

Convenio	Matricula	Senha
SUS		

	Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1	DIETA HIPOSSODICA	0,0		Observação:ASSISTIDA	ORAL			ATENÇÃO
2	SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO	1500,0	ML		E.V.		24H	
3	RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		12/12H	
4	CEFTRIAXONA 1000MG IV	1000,0	MG	Observação:D0 inicio 21/08/18	E.V		12/12H	
5	CLINDAMICINA 600MG(AMPOLA 4ML)	4,0	ML	Observação:D0 inicio 21/08/18	E.V.		6/6H	
6	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML	Observação:se dor ou febre	E.V.		6/6H	
7	BROMOPRIDA 10MG (AMPOLA 2ML)	2,0	ML	Observação:se nauseas ou vomitos	E.V.		8/8H	
8	I - ORIENTAÇÕES PARA ENFERMAGEM	0,0		Observação:Mudança de decubito de 2/2h				

22 de Agosto de 2018

FELLIPE MENEZES DE ALMEIDA
CRM: 9085

Assinatura e Carimbo do Profissional

06/H SVD = 400-desp

Cruz Vermelha Brasileira

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

Data: 21/08/18 14:13
Usuário: FELLIPE
Boletim **1102789**

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 11m 27d	MASCULINO	1102789	110050	21/08/2018 14:13:09

Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito	Validade da Prescrição	Senha
	AREA LARANJA - UDC B / 0004	21/08/2018 17:00:00 - 22/08/2018 17:00:00	

Convenio	Matricula
SUS	

	Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1	CLORETO DE SODIO 20% (AMPOLA 10mL) - ALTO RISCO	100,0	ML	Observação:+ 900 ml de SF 0.9%, BIC, 42 ml/h	E.V.		CONTINUA	

21 de Agosto de 2018

FELLIPE MENEZES DE ALMEIDA
CRM: 9085

João Batista Viana
CREMEB 3700 BAF

Assinatura e Carimbo do Profissional

Cruz Vermelha Brasileira

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

Data: 21/08/18 07:48
Usuário: FELLIPE
Boletim 1102789

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 11m 27d	MASCULINO	1102789	110050	21/08/2018 07:47:45

Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito	Validade da Prescrição
		21/08/2018 07:47:00 - 22/08/2018 07:47:00

Convenio	Matricula	Senha
SUS		

	Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1	DIETA HIPOSSODICA	0,0		Observação:ASSISTIDA	ORAL			
2	SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO	1500,0	ML		E.V.		24H	
3	RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		12/12H	
4	CEFTRIAXONA 1000MG IV	1000,0	MG	Observação:D0 inicio 21/08/18	E.V		12/12H	
5	CLINDAMICINA 600MG(AMPOLA 4ML)	4,0	ML	Observação:D0 inicio 21/08/18	E.V.		6/6H	
6	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML	Observação:se dor ou febre	E.V.		6/6H	
7	BROMOPRIDA 10MG (AMPOLA 2ML)	2,0	ML	Observação:se nauseas ou vomitos	E.V.		8/8H	
8	I - ORIENTAÇÕES PARA ENFERMAGEM	0,0		Observação:Mudança de decubito de 2/2h				

21 de Agosto de 2018

FELLIPE MENEZES DE ALMEIDA
CRM: 9085

Assinatura e Carimbo do Profissional

Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

GOVERNO DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2458276 - Tel.: 8332165700

Impresso por: KATIA XAVIER DUARTE SARDENBERG
Em: 27/08/2018 11:55:43

Paciente **VALDIR FERNANDES DE SOUZA**		Boletim de Atendimento **1102789**	Data/Hora Entrada **21/08/2018 00:06:44**	Data/Hora Saída
Data de nascimento **25/08/1971**	Idade **46**	Sexo **Masculino**	CNS **702800677574464**	Prontuário **110050**
Tempo de Internação		Convênio **SUS**		Plantão **DIURNO**

EVOLUÇÃO MEDICA *(KATIA XAVIER DUARTE SARDENBERG - 27/08/2018 11:54:52)*

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

RNC SECUNDARIO A PNEUMONIA
ACIDENTE DE MOTOCICLETA EM JULHO - TEVE ALTA DO HETSHL EM 14/08

PACIENTE VIGIL, SEM INERCORRENCIAS, APRESENTANDO GLASGOW 13
ACV: RCR 2T BCNF SEM SOPROS
AR: MV+ EM AHT SEM RA
ABD: FLACIDO, DOLORIDO EM BV, SWEM BEXIGOMA

CD: AGUARDA HEMOCULTURA
SOLICITO LABORATÓRIO P/ PROGAMAR ALTA HOSPITALAR

Katia X. Duarte Sardenberg
CRM-PB

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: 0004
Profissional responsável pela informação: KATIA XAVIER DUARTE SARDENBERG

Número Conselho: 6548

Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

GOVERNO DA PARAÍBA

INTERNO, S/N -
CNES: 454546 - Tel.:

Impresso por: JOELMA PEDRO DA SILVA
Em: 26/08/2018 17:05:56

Paciente **VALDIR FERNANDES DE SOUZA**		Boletim de Atendimento **1102789**	Data/Hora Entrada **21/08/2018 00:06:44**	Data/Hora Saída
Data de nascimento **25/08/1971**	Idade **46**	Sexo **Masculino**	CNS **702800677574464**	Prontuário **110050**
Tempo de Internação		Convênio **SUS**		Plantão **DIURNO**

EVOLUÇÃO MEDICA *(JOELMA PEDRO DA SILVA - 26/08/2018 17:05:43)*

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

RNC SECUNDARIO A PNEUMONIA
ACIDENTE DE MOTOCICLETA EM JULHO - TEVE ALTA DO HETSHL EM 14/08

PACIENTE VIGIL, SEM INERCORRENCIAS, APRESENTANDO GLASGOW 13
ACV: RCR 2T BCNF SEM SOPROS
AR: MV+ EM AHT SEM RA
ABD: FLACIDO, INDOLOR

CD: AGUARDA HEMOCULTURA

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: 0004
Profissional responsável pela informação: JOELMA PEDRO DA SILVA

Número Conselho: 10222

Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

GOVERNO DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2458276 - Tel.: 8332165700

Impresso por: CIBELLE AMORIM RICARTE DE OLIVEIRA
Em: 25/08/2018 09:59:12

Paciente **VALDIR FERNANDES DE SOUZA**		Boletim de Atendimento **1102789**	Data/Hora Entrada **21/08/2018 00:06:44**	Data/Hora Saída
Data de nascimento **25/08/1971**	Idade **46**	Sexo **Masculino**	CNS **702800677574464**	Prontuário **110050**
Tempo de Internação		Convênio **SUS**		Plantão **DIURNO**

EVOLUÇÃO MEDICA *(CIBELLE AMORIM RICARTE DE OLIVEIRA - 25/08/2018 09:55:29)*

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

RNC SECUNDARIO A PNEUMONIA
ACIDENTE DE MOTOCICLETA EM JULHO - TEVE ALTA DO HETSHL EM 14/08

PACIENTE VIGIL, SEM INERCORRENCIAS, APRESENTANDO GLASGOW 13
ACV: RCR 2T BCNF SEM SOPROS
AR: MV+ EM AHT SEM RA
ABD: FLACIDO, INDOLOR
EXAMES 24/08: CR=0,88 U=29 LEUCO=9100 PCR=61,9 PLAQUETAS= 388000 LACTATO=1,91 K=4,5 NA= 138 HB=13
CD: AGUARDA HEMOCULTURA + VPM + TROCO CEFTRIAXONA POR CEFEPIME

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: 0004
Profissional responsável pela informação: CIBELLE AMORIM RICARTE DE OLIVEIRA **Número Conselho: 8036**

Cibelle Amorim Ricarte
Médica / CRM-PB 8036
CNS: 702505726447340

Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

GOVERNO DA PARAIBA

INTERNO, S/N -
CNES: 454546 - Tel.:

Impresso por: JOELMA PEDRO DA SILVA
Em: 23/08/2018 12:23:22

Paciente		Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
VALDIR FERNANDES DE SOUZA		**1102789**	**21/08/2018 00:06:44**	
Data de nascimento	Idade	Sexo	CNS	Prontuário
25/08/1971	**46**	**Masculino**	**702800677574464**	**110050**
Tempo de Internação		Convênio		Plantão
		SUS		**DIURNO**

EVOLUÇÃO MEDICA *(JOELMA PEDRO DA SILVA - 23/08/2018 12:22:41)*

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE VIGIL, NAÃO PARESENTOU INTERNCORRENCIA

CD= MANTIDA

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: 0004
Profissional responsável pela informação: JOELMA PEDRO DA SILVA **Número Conselho: 10222**

Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

GOVERNO DA PARAÍBA

Documento de Alta

Nome: VALDIR FERNANDES DE SOUZA			**Número Prontuário:** 110050
Data de 25/08/1971	**Sexo:** Masculino	**Data de Internação:** 23/07/2018 14:07:26	**Data de Alta:** 14/08/2018 09:40:22

Motivo da alta:
ALTA HOSPITALAR

Conduta:
TRM(ACIDENTE MOTOCICLISTICO) COM PARAPARESIA CRURAL ASIA-C (MAIS EVIDENTE NO MID) PACIENTE COM RELATO DE NÃO APRESENTAR DEFICITS INICIALMENTE APOS ACIDENTE E TER EVOLUIDO COM DEFICIT MAIS NOTADAMENTE E ANTALGICO EM MEMBRO INFERIOR DIREITO. AO EXAME GLASGOW 15 DEFICIT A EXTENSÃO, PROXIMALMENTE EM MEMBRO INFERIOR A DIREITA, DE CARACTERISTICAS ANTÁLGICAS RNM COLUNA DORSAL:PROTRUSÃO DISCAL C6-C7,C7-D1,D1-D2 COM ALTERAÇÃO DO SINAL MEDULAR RNM COLUNA LOMBAR:ABAULAMENTO DISCAL L1-L2,L2-L3,L3-L4,L4-L5 CD : Oriento sinais de alarme Sem sinais de espasticidade ou liberação piramidal. Alta hospitalar Acompanhamento ambulatorial. Oriento cuidados com SVD para possibilidade de retirar.

Resumo da Internação:
TRM(ACIDENTE MOTOCICLISTICO) COM PARAPARESIA CRURAL ASIA-C (MAIS EVIDENTE NO MID) PACIENTE COM RELATO DE NÃO APRESENTAR DEFICITS INICIALMENTE APOS ACIDENTE E TER EVOLUIDO COM DEFICIT MAIS NOTADAMENTE E ANTALGICO EM MEMBRO INFERIOR DIREITO. AO EXAME GLASGOW 15 DEFICIT A EXTENSÃO, PROXIMALMENTE EM MEMBRO INFERIOR A DIREITA, DE CARACTERISTICAS ANTÁLGICAS RNM COLUNA DORSAL:PROTRUSÃO DISCAL C6-C7,C7-D1,D1-D2 COM ALTERAÇÃO DO SINAL MEDULAR RNM COLUNA LOMBAR:ABAULAMENTO DISCAL L1-L2,L2-L3,L3-L4,L4-L5 CD : Oriento sinais de alarme Sem sinais de espasticidade ou liberação piramidal. Alta hospitalar Acompanhamento ambulatorial. Oriento cuidados com SVD para possibilidade de retirar.

Resultado de Exames:
TRM(ACIDENTE MOTOCICLISTICO) COM PARAPARESIA CRURAL ASIA-C (MAIS EVIDENTE NO MID) PACIENTE COM RELATO DE NÃO APRESENTAR DEFICITS INICIALMENTE APOS ACIDENTE E TER EVOLUIDO COM DEFICIT MAIS NOTADAMENTE E ANTALGICO EM MEMBRO INFERIOR DIREITO. AO EXAME GLASGOW 15 DEFICIT A EXTENSÃO, PROXIMALMENTE EM MEMBRO INFERIOR A DIREITA, DE CARACTERISTICAS ANTÁLGICAS RNM COLUNA DORSAL:PROTRUSÃO DISCAL C6-C7,C7-D1,D1-D2 COM ALTERAÇÃO DO SINAL MEDULAR RNM COLUNA LOMBAR:ABAULAMENTO DISCAL L1-L2,L2-L3,L3-L4,L4-L5 CD : Oriento sinais de alarme Sem sinais de espasticidade ou liberação piramidal. Alta hospitalar Acompanhamento ambulatorial. Oriento cuidados com SVD para possibilidade de retirar.

Tratamento:

Diagnóstico:
M48.3 - Espondilopatia traumática

Recomendações:

Data: 14/08/2018

FERNANDO ROBERTO GONDIM CABRAL DE VASCONCELOS
CRM 8267 - PB

Em caso de dúvidas, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br.** Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 19 de Fevereiro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190009040 **Vítima: VALDIR FERNANDES DE SOUZA**

Data do Acidente: 22/07/2018 **Cobertura: INVALIDEZ**

Procurador: ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), VALDIR FERNANDES DE SOUZA

Pag. 01741/01742 - carta_15R - INVALIDEZ

00020871

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R$ 0,00
Juros:	R$ 0,00
Total creditado:	R$ 6.750,00

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um membro superior e de um membro inferior 100%
Graduação: Em grau médio 50%
% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 100%) 50,00%
Valor a indenizar: 50,00% x 13.500,00 = R$ 6.750,00

Recebedor: **VALDIR FERNANDES DE SOUZA**
Valor: **R$ 6.750,00**
Banco: **104**
Agência: **000000044**
Conta: **00000113724-9**
Tipo: **CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

SEGUE PETIÇÃO DE JUNTADA DE GUIA DE CUSTAS

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA DISTRITAL DO FÓRUM REGIONAL DE MANGABEIRA/PB

Processo nº. 0801528-86.2019.8.15.2003

VALDIR FERNANDES DE SOUZA, já devidamente qualificado nos autos da ação em epígrafe, vem à presença de V. Exa., por seus advogados, em atendimento ao §3º, do art. 1º, da Portaria Conjunta - TJPB/CORREGEDORIA-GERAL Nº 02/2018, de 28.11.2018, publicada no DJE de 29.11.201, requerer a juntada da **GUIA DE CUSTAS PROCESSUAIS**.

Por oportuno, **reitera** o pedido de que sejam concedidos à Promovente os benefícios da **JUSTIÇA GRATUITA**, propugnando pela **PROCEDÊNCIA** da ação em todo o seu teor.

Termos em que

Pede e Espera Deferimento.

João Pessoa-PB, 25 de fevereiro de 2019.

IRINA NUNES CABRAL DE PAULO

OAB/PB 12.554

ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO

OAB/PB 22.742

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com

Poder Judiciário do Estado da Paraíba

Guia de Recolhimento de Custas e Taxas
Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98

(Via da parte)

Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:
0801528-86.2019.815.2003	Joao Pessoa	PROCEDIMENTO ORDINARIO - CIVEL - 7

Número da guia: 200.2019.604958 **Tipo da Guia:** Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita

Detalhamento:
- Custas Processuais: R$ 494,10
- Taxa Judiciária: R$ 101,25
- Despesas processuais postais: R$ 30,91
- Taxa bancária: R$ 1,35

Observações:
- Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.

866400000067 276109283180 520190228202 081904958014

Número do boleto: 200.8.19.04958/01
Data de emissão: 25/02/2019
Data de vencimento: 28/02/2019
UFR vigente: R$ 49,41
Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
Parcela: 1/1
Valor total: R$ 627,61
Desconto total: R$ 0,00
Valor final: R$ 627,61

Poder Judiciário do Estado da Paraíba

Guia de Recolhimento de Custas e Taxas
Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98

(Via do processo)

Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:
0801528-86.2019.815.2003	Joao Pessoa	PROCEDIMENTO ORDINARIO - CIVEL - 7

Número da guia: 200.2019.604958 **Tipo de Guia:** Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita

Detalhamento:
- Custas Processuais: R$ 494,10
- Taxa Judiciária: R$ 101,25
- Despesas processuais postais: R$ 30,91
- Taxa bancária: R$ 1,35

Observações:
- Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.

866400000067 276109283180 520190228202 081904958014

Número do boleto: 200.8.19.04958/01
Data de emissão: 25/02/2019
Data de vencimento: 28/02/2019
UFR vigente: R$ 49,41
Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
Parcela: 1/1
Valor total: R$ 627,61
Desconto total: R$ 0,00
Valor final: R$ 627,61

Poder Judiciário do Estado da Paraíba

Guia de Recolhimento de Custas e Taxas
Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98

(Via do banco)

Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:
0801528-86.2019.815.2003	Joao Pessoa	PROCEDIMENTO ORDINARIO - CIVEL - 7

Número da guia: 200.2019.604958 **Tipo de Guia:** Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita

Detalhamento:
- Custas Processuais: R$ 494,10
- Taxa Judiciária: R$ 101,25
- Despesas processuais postais: R$ 30,91
- Taxa bancária: R$ 1,35

Observações:
- Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.

866400000067 276109283180 520190228202 081904958014

Número do boleto: 200.8.19.04958/01
Data de emissão: 25/02/2019
Data de vencimento: 28/02/2019
UFR vigente: R$ 49,41
Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
Parcela: 1/1
Valor total: R$ 627,61
Desconto total: R$ 0,00
Valor final: R$ 627,61

1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

PROCESSO NÚMERO - 0801528-86.2019.8.15.2003

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM (7)
ASSUNTO(S): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: VALDIR FERNANDES DE SOUZA
Advogado do(a) AUTOR: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - PB12554

RÉU: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME
Advogado do(a) RÉU:

DESPACHO

Vistos.

Compulsando-se os autos, observa-se que a parte autora juntou requerimento administrativo feito à Seguradora Líder Administradora do Seguro DPVAT (Id 19456800), contudo, ajuizou a ação contra LIFE ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME.

Ademais, em preliminar, sustenta a legitimidade da Seguradora Líder (Id 19456650).

Assim, intime-se a parte autora para, em 15 (quinze) dias, emendar a inicial, esclarecendo quem deve figurar no polo passivo da ação e, no caso da permanência da atual promovida, que seja comprovado o seu endereço, juntando-se documento hábil, sob pena de indeferimento da inicial, nos termos do parágrafo único do art. 321, do CPC.

Cumpra-se.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]
Juíza de Direito

SEGUE PETIÇÃO ANEXA

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA DISTRITAL DO FÓRUM REGIONAL DE MANGABEIRA - PB.

Processo nº. 0801528-86.2019.8.15.2003

VALDIR FERNANDES DE SOUZA, já qualificado nos autos do processo em epígrafe, por intermédio dos seus advogados e procuradores devidamente constituídos, em atendimento ao despacho exarado ao ID nº. 19474743, vem à presença de V. Exa. expor e requerer o que se segue:

Muito embora a SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT funcione como a administradora do Seguro Obrigatório DPVAT, o artigo 7º da Lei 6.194/74 determina que, em se tratando de tal matéria, pelo fato de existir um consórcio, obrigatoriamente, constituído por todas as seguradoras que realizam operações referentes a seguro, qualquer seguradora conveniada ao tal consórcio será parte legítima para figurar no polo passivo de demanda que vise o percebimento de indenização relativa ao seguro obrigatório ou as diferenças não pagas.

A própria lei, assim como a doutrina e jurisprudência dominantes entendem que qualquer seguradora que faça parte do complexo FENASEG constitui-se em parte legítima para pagamento do seguro obrigatório, dentre elas, inclui-se a Ré.

Neste diapasão, alinha-se adiante o seguinte julgado, in litteris.

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com

> **"APELAÇÃO CÍVEL – COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) – LEGITIMIDADE – SEGURADORA – qualquer seguradora autorizada a operar com o DPVAT é parte legítima para responder ação que vise o recebimento de seguro obrigatório de veículo, porquanto a lei faculta ao beneficiário acionar aquela que melhor lhe aprouver, conforme Resolução 6/86 do Conselho Nacional de Seguros Privados". (TAMG – AP 0350628-9 – Uberlândia – 1ª C. Civ. – Rel. Juiz Silas Vieira – J. 18.12.2001) (destaque nosso).**
>
> **"SEGURO OBRIGATÓRIO – LEGITIMIDADE PASSIVA DAS SEGURADORAS – É da responsabilidade da seguradora o pagamento de indenização à, bastando para tanto, que se comprove a existência do fato e suas consequências danosas. A nova sistemática obriga indistintamente todas as seguradoras consorciadas, integrantes da Federação Nacional das Empresas de Seguros Privados e da capitalização. TA-PR. Ac unânime da 2ª Câmara Cível de 06/03/1996 – Ap. 87.558-3 – Rel. Juiz Roberto Costa – "A Marítima" Cia de Seguros x Cleuza Mara de Carvalho).**

Portanto, resta comprovada a legitimidade passiva da Ré devendo a mesma permanecer no polo passivo da demanda, vez que a legislação de regência é expressa nesse sentido.

Neste ponto, requer a desconsideração da preliminar de legitimidade passiva da Seguradora Líder, suscitada na inicial.

Ademais, conforme devidamente informado na peça exordial, a Seguradora Promovida se encontra estabelecida à **Rua Pedro Alves Sabino, nº 12, sala 101, Mangabeira, João Pessoa/PB, CEP 58.059-126 em um prédio de esquina com a Rua Coronel Benevenuto Gonçalves da Costa**, na mesma rua onde se encontra localizado o Complexo Hospitalar de Mangabeira (Trauminha) e nas proximidades das lojas "Super Moto" e "Vip Motos", como prova bastante faz os dados extraídos do site da Seguradora Líder, ora anexos.

Desta forma, requer o prosseguimento do feito, com a citação da Ré no endereço indicado.

Dito isto, mantém o alegado na peça exordial, propugnando pela **PROCEDÊNCIA** da ação em todo o seu teor.

Nestes termos,

Pede deferimento.

João Pessoa-PB, 07 de março de 2019.

IRINA NUNES CABRAL DE PAULO
OAB/PB 12.554

ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO
OAB/PB 22.742

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com


Seguro DPVAT
Pontos de Atendimento Autorizados
ACESSIBILIDADE
A Seguradora Líder-DPVAT oferece mais de 8 mil pontos de atendimento autorizados para que você mesmo possa dar entrada no pedido de indenização do Seguro DPVAT. Clique no seu estado e selecione o ponto mais próximo de você.
COMO PEDIR INDENIZAÇÃO
Documentos Despesas Médicas
Documentos Invalidez Permanente
Documentos Morte
Dicas Indispensáveis
PAGUE SEGURO
Como Pagar
Clique em um dos estados do mapa
Paraíba
Selecione a Cidade
João Pessoa
De 2a a 6a feira - Das 09:00h às 18:00h
Parceiro DPVAT
Life Assessoria E Corretora de Seguros Ltda - Me
Rua Pedro Alves Sabino , 12 - Sala 101
Mangabeira - João Pessoa - PB
CEP: 58059-126
Tel: (83)3578 3020
De 2a a 6a feira - Das 08:00h às 12:00h e 14:00h às 17:30h

PROCESSO NÚMERO - 0801528-86.2019.8.15.2003

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM (7)
ASSUNTO(S): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: VALDIR FERNANDES DE SOUZA

Advogado do(a) AUTOR: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - PB12554

RÉU: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

DESPACHO

Vistos.

Defiro o pedido de gratuidade, nos termos do art. 98 do CPC.

O art. 334, do CPC estabelece que, se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação.

Em que pese o texto legal, a designação da audiência deve ser reservada para os casos em que haja uma hipótese real de haver êxito, cabendo ao juiz ponderar estas situações e evitar a designação do ato. Com efeito, a formação de uma pauta, ainda que de audiências de conciliação, implica no destacamento de material humano para a preparação do ato e a sua própria execução, o que pode atrasar o curso do processo.

No caso em tela, a realização imediata da audiência de conciliação tem grandes chances de se mostrar inócua. A parte autora busca no Judiciário a revisão do ato que deferiu em parte o pedido no âmbito extrajudicial, apenas reapresentando a situação de fato ao juízo sem a complementação de provas, trazendo os mesmos exames já levados à perícia administrativa.

No que pese entendimento anterior, a experiência prática demonstra que as seguradoras não vêm realizando acordos em demandas congêneres, até mesmo quando se antecipa a produção da prova pericial, o que torna sem sentido a designação de audiência prévia de conciliação.

Por outro lado, ressalte-se que fazia sentido a designação de audiência prévia de conciliação quando, ante a realização da perícia médica, designada para a mesma data, com o grau de invalidez estabelecido no laudo respectivo, restava o feito com todos os elementos que possibilitariam a conciliação, prescindindo, inclusive, da formação do contraditório.

Assim, em razão da repetida informação, em audiências designadas em processos similares, de que as seguradoras não realizam mais acordos em audiência, independentemente do resultado da perícia ou de qualquer outro elemento, perdeu o sentido a designação prévia, sem que o processo esteja maduro para julgamento. Desta forma, ante a constatação fática da predisposição em não conciliar por parte das seguradoras, prudente que seja formado o contraditório, em obediência ao princípio da economia processual e, somente então, seja designada audiência, ocasião em que a perícia será realizada previamente, estando o processo apto a ser julgado.

Desta feita, cite-se a parte promovida para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertência do art. 344, do CPC.

Servirá esse despacho como mandado.

Cumpra-se.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]
Juíza de Direito

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DA CAPITAL

Carta
9912283594-DR/PB
TJ-PB
CORREIOS

Nº DO PROCESSO: 0801528-86.2019.8.15.2003

DESTINATÁRIO:

Nome: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME
Endereço: R PEDRO ALVES SABINO, 12, SALA 101, MANGABEIRA, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58059-126

.....dobre aqui

REMETENTE: 1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA
Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa, PB, CEP: 58.013-520
Telefone: (83)3238-6333

.....dobre aqui

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
AUTOR: VALDIR FERNANDES DE SOUZA

RÉU: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

CARTA DE CITAÇÃO

Por meio da presente, de ordem do(a) MM Juiz(a) de Direito desta 1ª Vara Regional da Capital, fica Vossa Senhoria CITADA para apresentar defesa, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da juntada aos autos do Aviso de Recebimento, sob pena de serem aceitos como verdadeiros os fatos articulados pela parte promovente na petição inicial, que pode ser visualizada conforme informações abaixo.
Segue, abaixo informado, o link para visualização da contrafé (petição inicial).

João Pessoa/PB, 28 de maio de 2019.

IDRIS BRITO VILARIM DE SOUZA NEVES
Analista Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ (PETIÇÃO INICIAL) E DO DESPACHO, ACESSE O LINK:
https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam NO CAMPO **"Número do documento"** INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 19022517305262500000018932406 E 19050717485618900000019520583

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DA CAPITAL

1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA
Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa/PB
CEP: 58.013-520, Telefone: (83)3238-6333

CERTIDÃO

Nº DO PROCESSO: 0801528-86.2019.8.15.2003
PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
AUTOR: VALDIR FERNANDES DE SOUZA

RÉU: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

Certifico e dou fé que, nesta data, juntei a estes autos o Aviso de Recebimento, em anexo.

João Pessoa/PB, 12 de junho de 2019.

IDRIS BRITO VILARIM DE SOUZA NEVES
Analista Judiciário

Cole aqui

Cole aqui

Correios **SIGEP** AVISO DE RECEBIMENTO

CONTRATO 9912283594

DESTINATÁRIO:
LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME
Rua Pedro Alves Sabino, 12
Sl. 101 Mangabeira
58059126 João Pessoa-PB

BI859397093BR

REMETENTE: 1ª VARA CÍVEL REGIONAL DE MANGABEIRA
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO OBJETO:
Avenida Hilton Souto Maior, SN
FORUM MANGABEIRA Mangabeira
58055018 João Pessoa-PB

OBSERVAÇÃO PROC. 0801528-86.2019.815.2003

TENTATIVAS DE ENTREGA:

1º ____/____/____ ____:____h
2º ____/____/____ ____:____h
3º ____/____/____ ____:____h

MOTIVO DE DEVOLUÇÃO:

1 Mudou-se
2 Endereço Insuficiente
X Não Existe o Número
4 Desconhecido
5 Recusado
6 Não Procurado
7 Ausente
8 Falecido
9 Outros_____

CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA

CDD MANGABEIRA
04 JUN 2019
PB

RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO

José Nilberto da Silva
MAT. 5530

ASSINATURA DO RECEBEDOR

AO REMETENTE

DATA DE ENTREGA

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

Nº DOC. DE IDENTIDADE

SEGUE PETIÇÃO ANEXA

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA DISTRITAL DO FÓRUM REGIONAL DE MANGABEIRA/PB.

Processo nº 0801528-86.2019.8.15.2003

VALDIR FERNANDES DE SOUZA, já devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, por seus advogados e bastante procuradores "in fine" assinados, vem à presença de V. Excelência, à vista do aviso de recebimento vinculado ao id nº. 21918957, expor e requerer o que se segue:

Conforme já informado na exordial, a Seguradora Ré tem sua sede estabelecida à Rua Pedro Alves Sabino, nº 12, sala 101, Mangabeira, João Pessoa/PB, CEP 58.059-126, **em um prédio de esquina com a Rua Coronel Benevenuto Gonçalves da Costa**, na mesma rua onde se localiza o Complexo Hospitalar de Mangabeira (Trauminha) e nas proximidades das lojas "Super Moto" e "Vip Motos", como prova bastante faz os dados extraídos do site da Seguradora Líder **(id nº. 20319514).**

Cumpre salientar que a Promovida já foi regularmente citada no mesmo endereço retro mencionado em diversos outros **processos que tramitam perante a 4ª Vara Regional de Mangabeira, a exemplo do processo nº. 0803035-82.2019.8.15.2003, cujo aviso de recebimento, conforme prova bastante fez aviso de recebimento anexo**.

Diante do exposto, requer seja empreendida nova diligência ao endereço informado na peça exordial e assim levada a efeito a citação da Seguradora Ré através de **OFICIAL DE JUSTIÇA**.

Termos em que
Pede Deferimento
João Pessoa-PB, 17 de junho de 2019.

IRINA NUNES CABRAL DE PAULO

OAB/PB 12.554

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com

ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO

OAB/PB 22.742

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com

Tribunal de Justiça da Paraíba
Processo Judicial Eletrônico - 1º Grau

O documento a seguir foi juntado aos autos do processo de número 0801337-41.2019.8.15.2003 em 11/04/2019 17:45:07 e assinado por:

- LOURDEMAR VERAS FARES DAVID

Consulte este documento em:
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam
usando o código: **19041117450689900000019943666**
ID do documento: **20502589**

19041117450689900000019943666

Correios **SIGEP** AVISO DE RECEBIMENTO

CONTRATO 9912283594

DESTINATÁRIO:

LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

Rua Pedro Alves Sabino, 12
Sl. 101 Mangabeira
58059126 João Pessoa-PB

BI757886927BR

REMETENTE: 4ª VARA CÍVEL REGIONAL DE MANGABEIRA

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO OBJETO:

Avenida Hilton Souto Maior, SN
Mangabeira
58055018 João Pessoa-PB

OBSERVAÇÃO PROC. 0801337-41.2019.815.2003

TENTATIVAS DE ENTREGA:

1º ____/____/____ ____:____h

2º ____/____/____ ____:____h

3º ____/____/____ ____:____h

MOTIVO DE DEVOLUÇÃO.

1 Mudou-se
2 Endereço Insuficiente
3 Não Existe o Número
4 Desconhecido
5 Recusado
6 Não Procurado
7 Ausente
8 Falecido
9 Outros_____

CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA

CDD MANGABEIRA
18 MAR 2019

RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO

Vanessa de Carvalho Mendes
Mat.: 8.477.750-5

ASSINATURA DO RECEBEDOR

Dalita Sanda Lima Souza

DATA DE ENTREGA

18 MAR 2019

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

DALITA SANDA LIMEIRA SOUZA

Nº DOC. DE IDENTIDADE

1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

PROCESSO NÚMERO - 0801528-86.2019.8.15.2003

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO(S): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: VALDIR FERNANDES DE SOUZA

Advogado do(a) AUTOR: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - PB12554

RÉU: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

DESPACHO

Vistos.

Considerando a petição de ID 22053906, renove-se a citação, desta feita, através de oficial de justiça.

Cumpra-se.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]
Juíza de Direito

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DA CAPITAL

1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA
Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa/PB
CEP: 58.013-520, Telefone: (83)3238-6333

MANDADO DE CITAÇÃO

Nº DO PROCESSO: 0801528-86.2019.8.15.2003
PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
AUTOR: VALDIR FERNANDES DE SOUZA
RÉU: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

O MM. Juiz de Direito da 1ª Vara Regional de Mangabeira, manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte:
Nome: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME
Endereço: Rua Pedro Alves Sabino, nº 12, sala 101, Mangabeira, João Pessoa/PB, CEP 58.059-126, em um prédio de esquina com a Rua Coronel Benevenuto Gonçalves da Costa, na mesma rua onde se localiza o Complexo Hospitalar de Mangabeira (Trauminha) e nas proximidades das lojas "Super Moto" e "Vip Motos"

para apresentar defesa, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da juntada aos autos do mandado cumprido, sob pena de serem aceitos como verdadeiros os fatos articulados pela parte promovente na petição inicial.

Segue, abaixo informado, o link para visualização da contrafé (petição inicial).

João Pessoa/PB, 14 de agosto de 2019.

De ordem, IDRIS BRITO VILARIM DE SOUZA NEVES
Analista Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ (PETIÇÃO INICIAL) E DO DESPACHO, ACESSE O LINK:
https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam NO CAMPO **"Número do documento"** INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 190225173052625000000018932406 E 190507174856189000000019520583

PODER JUDICIÁRIO DO BRASIL

Justiça Estadual da Paraíba

Comarca da Capital

1ª Vara Regional de Mangabeira

CERTIDÃO DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO DO RÉU

Certifico que, por determinação legal do retro Juízo, e ainda por estrito cumprimento do dever legal, nesta data me dirigi até ao endereço indicado no mandado, e aí estando, às 16:17 horas, CITEI e INTIMEI a parte demandada, LIFE – CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME, na pessoa de DALITA SANDRA LIMEIRA SOUZA DIAS, dando-lhe conhecimento de todo conteúdo do mandado, que lhe li e do qual ficou ciente. Dei-lhe a contrafé, que aceitou.
O(A) citado(a) e intimado(a) lançou ao mandado o seu "ciente".
O referido é verdade e dou fé.

João Pessoa, sexta-feira, 13 de setembro de 2019.

Eduardo Barbosa das Chagas

http://twitter.com/educhagas10

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DA CAPITAL

1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA
Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa/PB
CEP: 58.013-520, Telefone: (83)3238-6333

MANDADO DE CITAÇÃO

Nº DO PROCESSO: 0801528-86.2019.8.15.2003
PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
AUTOR: VALDIR FERNANDES DE SOUZA
RÉU: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

O MM. Juiz de Direito da 1ª Vara Regional de Mangabeira, manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte:
Nome: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME
Endereço: Rua Pedro Alves Sabino, nº 12, sala 101, Mangabeira, João Pessoa/PB, CEP 58.059-126, em um prédio de esquina com a Rua Coronel Benevenuto Gonçalves da Costa, na mesma rua onde se localiza o Complexo Hospitalar de Mangabeira (Trauminha) e nas proximidades das lojas "Super Moto" e "Vip Motos"

para apresentar defesa, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da juntada aos autos do mandado cumprido, sob pena de serem aceitos como verdadeiros os fatos articulados pela parte promovente na petição inicial.

Segue, abaixo informado, o link para visualização da contrafé (petição inicial).

João Pessoa/PB, 14 de agosto de 2019.

De ordem, IDRIS BRITO VILARIM DE SOUZA NEVES
Analista Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ (PETIÇÃO INICIAL) E DO DESPACHO, ACESSE O LINK: https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam NO CAMPO **"Número do documento"** INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 19022517305262500000018932406 E 19050717485618900000019520583

Dobb Sanchez L. meirc e Souza Dia
CNPG. 23.095.830 002-26
3578 3020
13/09.2019