



Número: **0800184-53.2019.8.15.1071**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única de Jacaraú**

Última distribuição : **03/04/2019**

Valor da causa: **R\$ 9.450,00**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO, ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
JOSE PAULO MARTINS (AUTOR)	ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO (ADVOGADO)
BRADESCO SEGUROS S/A (RÉU)	

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
20278 732	03/04/2019 14:21	Petição Inicial	Petição Inicial
20278 805	03/04/2019 14:21	INICIAL COMPLEMENTAÇÃO JOSÉ PAULO MARTINS	Informações Prestadas
20278 822	03/04/2019 14:21	Procuração e Docs. Pessoais	Procuração
20278 846	03/04/2019 14:21	B.O e Declaração do 1º atendimento	Outros Documentos
20278 919	03/04/2019 14:21	Laudo - José Paulo - I parte	Outros Documentos
20278 945	03/04/2019 14:21	Laudo - José Paulo - II parte-compactado	Outros Documentos
20278 988	03/04/2019 14:21	Laudo - José Paulo - ultima parte-compactado	Outros Documentos
20279 025	03/04/2019 14:21	Doc. do veículo	Outros Documentos
20798 991	06/05/2019 23:07	Despacho	Despacho

PDF



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 03/04/2019 14:21:07
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040314210538900000019726976>
Número do documento: 19040314210538900000019726976

Num. 20278732 - Pág. 1

Vieira & Costa

ADVOGADOS ASSOCIADOS

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA ÚNICA
DA COMARCA DE JACARAÚ – PARAÍBA**

JOSÉ PAULO MARTINS, brasileiro, solteiro, carpinteiro, portador da cédula de identidade n.º 2.299.700 SSP/PB, inscrito no CPF/MF 033.684.684-30, residente e domiciliado na Rua Manoel Lourenço, s/n, centro, Curral de Cima, Paraíba, através de seu advogado e procurador legalmente constituído, com escritório profissional localizado Rua João Amorim, 356, centro, João Pessoa, Paraíba, onde deverão ser enviadas as comunicações processuais pertinentes, vem à presença de Vossa Excelência, com fulcro na Lei 6194/74 (Veículos - Seguro Obrigatório de Danos Pessoais) e demais legislações pertinentes à espécie, propor a presente

AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT (DEBILIDADE PERMANENTE)

em face **BRADESCO COMPANHIA DE SEGUROS S/A** localizada no Parque Solon de Lucena, 641, centro, João Pessoa, PB, CEP – 58013-131, inscrita no CNPJ N.º 33.055.146/0001-93tendo em vista os fatos e os motivos a seguir delineados:

JUSTIÇA GRATUITA.

Inicialmente, requer os benefícios da *Justiça Gratuita*, nos termos da Lei n.º 1.060/50 e das demais legislações pertinentes, por não ter condições de dar prosseguimento à presente demanda sem comprometer o seu sustento.

Para tanto, declara-se, desde já, pobre na forma da legislação de regência e conhecedor de todas as penalidades cabíveis em caso de falseamento da verdade.

FATOS.

www.vieiraecostaadvogados.com.br | www.vieiraecosta.com.br

Rua João Amorim, 356, SI 02/03 - Centro - João Pessoa /PB - CEP 58013-310 - Fone/Fax: (83) 3243.8889





Vieira & Costa

ADVOGADOS ASSOCIADOS

A parte Promovente sofreu acidente de trânsito **no dia 01.09.2018**, por volta das 20h, quando trafegava em sua motocicleta de marca Honda NXR 150 Bros, de placa NQB-6595/PB, e foi colidido na traseira de sua motocicleta por outro veículo de dados não identificados vindo a cair ao solo, permanecendo desacordado. Na ocasião o autor foi socorrido pela ambulância do Centro de Saúde Daura Ribeiro, sendo encaminhado para o Hospital de Trauma Senador Humberto Lucena em João Pessoa, onde foi diagnosticado com queimadura de 3º grau em antebraço direito.

Mesmo realizando cirurgias, a parte Promovente **ficou com debilidade permanente no membro superior direito devido a cicatrizes hipertróficas, queloides, rigidez articular, contraturas de tecidos moles e articulares, com limitação funcional devido a perda de movimentos e retração da pele, além de diminuição da força muscular do referido membro.**

De posse de toda documentação necessária para requerer indenização por invalidez referente ao seguro DPVAT, o autor requereu administrativamente (Sinistro 3190211602), tendo seu pedido negado por falta de comprovação de sequelas.

Todavia, o autor encontra-se debilitado permanentemente em razão das sequelas provenientes do acidente, sendo devido o pagamento da indenização referente a invalidez suportada pelo autor.

Eis os fatos necessários.

FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA.

O seguro obrigatório (DPVAT) tem por finalidade dar cobertura a danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não.

A Lei n.º 6194/74, que trata do ***Seguro Obrigatório***, em seu artigo 3º elenca os danos pessoais cobertos pelo mesmo:

Art. 3º. Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no artigo 2º¹ compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:

¹ I) Danos pessoais causados por veículos automotores de vias terrestres, ou por sua carga, a pessoa transportada ou não."





Vieira & Costa

ADVOGADOS ASSOCIADOS

b) até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;

Trilhando, ainda, por esta senda a Lei 6194/74, em seu artigo 5º, preceitua que a indenização será paga mediante a simples comprovação do acidente e do dano decorrente, senão, veja-se:

Art. 5º. O pagamento da indenização será efetuado mediante **simples prova do acidente e do dano decorrente**, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

Há de se observar que esse artigo instituiu uma responsabilidade objetiva, adotando também a teoria do risco integral, aqui se deixa de imputar uma responsabilidade ao condutor do veículo e passa a imputar a sociedade como um seguro social, devido ao grande número de acidente deste gênero.

Por outro lado, urge destacar, que os requisitos (**prova do acidente e do dano decorrente**) para a indenização foram preenchidos, senão, observe-se:

1) **Prova do Acidente:** Laudo Médico fornecido pelo Hospital de Trauma da Capital e Boletim de Ocorrência fornecido pela Polícia Civil. (docs.anexos)

2) **Dano:** ficou com debilidade permanente no membro superior direito devido a cicatrizes hipertróficas, queloides, rigidez articular, contraturas de tecidos moles e articulares.

3) **Nexo causal:** Se não tivesse ocorrido o acidente a parte Promovente não teria sofrido as lesões já relacionadas.

Neste viés, tem-se, ainda, o entendimento do *Egrégio Tribunal do Rio Grande do Sul*:

Para a concessão da indenização do seguro DPVAT basta a simples prova da ocorrência do sinistro e do dano decorrente. O artigo 3º, letra "b" da Lei 6.194/74 estabelece o valor de 40 salários mínimos para indenização por invalidez permanente. (TJRS - AC 70010140473 - Cachoeira do Sul - 5ª C.Civ. - Rel^a Des^a Ana Maria Nedel Scalzilli - J. 07.07.2005)

Outrossim, é forçoso concluir que a parte Promovente faz jus a indenização do seguro obrigatório.

www.vieiraecostaadvogados.com.br | www.vieiraecosta.com.br

Rua João Amorim, 356, SI 02/03 - Centro - João Pessoa /PB - CEP 58013-310 - Fone/Fax: (83) 3243.8889





Vieira & Costa

ADVOGADOS ASSOCIADOS

DOS PEDIDOS

Ante o expedido, requer que Vossa Excelência se digne em:

- a) Conceder à parte Promovente os benefícios da Justiça Gratuita por não ter condições de arcar com as custas processuais sem comprometer o seu próprio sustento e o de sua família;
- b) Citar a parte Promovida com as advertências do art. 334 e as prerrogativas do art. 212, ambos do Novo Código de Processo Civil, no endereço supramencionado, para, querendo, contestar o pedido da parte Promovente, sob pena de revelia e confissão tácita dos fatos narrados, indicando desde logo seu desinteresse na realização de audiência de conciliação ou mediação;
- c) Condenar a parte Promovida no pagamento das custas processuais e dos honorários advocatícios, estes na ordem de 20% (vinte por cento) do valor da condenação a ser imposta àquela.
- d) Julgar inteiramente **PROCEDENTE a presente demanda**, em todos os seus termos, condenando a seguradora a pagar ao autor o valor de até R\$9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais), correspondente a sequela estabelecida em sem membro inferior esquerdo, de acordo com o valor apurado pela perícia;
- e) A produção de todas as provas admitidas em direito, notadamente o depoimento de seu representante legal ou seus prepostos, juntada de novos documentos, oitiva de testemunhas, **perícia médica** e tudo mais que o controvertido assim exigir;

Dá à causa o valor de R\$ 9.450,00 (nove mil e quatrocentos e cinquenta reais).

Nestes Termos,
Pede e Espera Deferimento.
João Pessoa, PB, 30 de março de 2019.

Advogado **Abraão Costa** Florêncio de Carvalho
OAB/PB – 12.904

www.vieiraecostaadvogados.com.br | www.vieiraecosta.com.br

Rua João Amorim, 356, SI 02/03 - Centro - João Pessoa /PB - CEP 58013-310 - Fone/Fax: (83) 3243.8889



Vieira & Costa

ADVOGADOS ASSOCIADOS

José Paulo Martins, Ings. Peiro, Campintero, inscrito no CPF n.º 033.684.684-30, residente a Rua Antônio Fernandes - Centro de Cima - Centro PB,

pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seu bastante procurador o advogado Dr. ABRAÃO COSTA FLORÉNCIO DE CARVALHO, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PB sob o n.º 12.904, e-mail: abraao@vieiracosta.com.br, com escritório profissional na Rua João Amorim, 356, sala 2, Centro, João Pessoa, PB, fone (83) 3243-8889, Cep: 58013-310, a quem confere amplos e gerais poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad iudicis et extra", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência e concordata, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, reclamações trabalhistas, defender-me nas que me forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover, em qualquer instância, quaisquer medidas judiciais, cautelares, administrativas, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo, ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como, arguir suspeição, falsidade e exceção, fazer acordo, impugnar, assinar termos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juiz, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor(es) ou reclamante(s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s), bem como, substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

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

JUSTIÇA GRATUITA

O (a) Outorgante declara, nos termos da lei 1060/1950 e do art. 1º da Lei 7.115/1983, para os fins de obtenção dos benefícios da Justiça Gratuita, perante a comarca de João Pessoa/PB, que não tem condições de arcar com as custas e despesas processuais sem prejuízo do seu próprio sustento e de sua família.

João Pessoa, _____ de _____ de 201__.

Abraão Costa Martins
OUTORGANTE





Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 03/04/2019 14:21:12
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040314181823800000019727057
Número do documento: 19040314181823800000019727057

Num. 20278822 - Pág. 2



BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

DELEGACIA DE POLÍCIA
DE JACARAU
Estado da Paraíba

Livro nº 01/2019

Ocorrência nº. 087/2019

Aos 11 dias de FEVEREIRO de DOIS MIL E DEZENOVE, nesta cidade de JACARAÚ/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). JAIME JOSÉ CAVALVANTE DE MATOS, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrivã(o) Kennedy de Carvalho Andrade, às 11h:42min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

JOSÉ PAULO MARTINS, conhecido por , Identidade nº 2.299.700-SSP/PB, CPF nº , nacionalidade brasileiro(a), estado civil: solteiro, profissão: carpinteiro, filho(a) de Maria José Martins e pai não declarado, natural de Mamanguape/PB, nascido(a) em 16/01/1979, do sexo masculino, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Manoel Lourenço, S/N nº , bairro Centro – Curral de Cima/PB, tendo como ponto de referência: , fone(s) para contato: (83)- 99355-6870.

a quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu à esta Delegacia de Polícia Civil para narrar/registrar/informar/noticiar conforme segue:

1) NATUREZA DO FATO: ACIDENTE DE TRÂNSITO;

2) DATA DO FATO: 1 de setembro de 2018;

3) HORÁRIO: 20h:0min;

4) LOCAL: PB-085 nº , bairro – Pedro Régis/PB;

5) UNIDADE DE SAÚDE PARA A QUAL O ACIDENTADO FOI ENCAMINHADO: hospital de traumas de João Pessoa-Pb;

6) O COMUNICANTE/VÍTIMA CONDUZIA O VEÍCULO? SIM;

7) SENDO O(A) COMUNICANTE CONDUTOR(A) DO VEÍCULO ENVOLVIDO NO ACIDENTE, É ELE HABILITADO? NÃO;

8) O VEÍCULO DO(A) COMUNICANTE/VITIMA ENCONTRA-SE EM DIA COM AS OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS? PREJUDICADO.

6) DESCRIÇÃO DO(S) VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S) NO ACIDENTE:

HONDA/NXR150 BROS, NIV: 9C2KD0520AR039873, cor preta, ano/modelo: 2010, placa: NQB-6595/PB, licenciado em nome de: TIAGO EUFRAZIO DA SILVA.

7) TESTEMUNHA(S) DO FATO/ACIDENTE:

NÃO HOUVE

8) BREVE RESUMO DO FATO:

QUE o notificante conduzia a motocicleta acima referida, quando foi atingido na traseira, por um veículo não identificado, cujo condutor evadiu-se do local, deixando o notificante no chão; QUE em seguida foi socorrido para o hospital de traumas de João Pessoa.

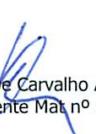
9) OBSERVAÇÕES:

NÃO HOUVE.

Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo(a) noticiante, e por mim, escrivã(o) que digitei.


JOSÉ PAULO MARTINS

Comunicante


Kennedy De Carvalho Andrade
Escrivão/Agente Mat nº 155.335-6



Rua São João, 35, Centro – Jacaraú – PB. Cep.: 58.278-000





DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de comprovação que, **JOSÉ PAULO MARTINS** RG 2.299.700 SSP/PB, CPF: 033.684.684-30, residente no município de Curral de Cima-PB, foi encontrado desacordado, vítima acidente motociclístico. 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 01/09/2018, 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, 07 de Março de 2019.

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 Jose Paulo Martins

DATA DE NASCIMENTO 16/01/79

NOME DA MÃE Maria Jose Martins

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 110839

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1105569

DATA DO ATENDIMENTO 02/09/18

HORA DO ATENDIMENTO 03:09

MOTIVO DO ATENDIMENTO Acidente de moto

DIAGNÓSTICO (S) Queimadura de 3º grau em antebraço D

CID 10 T23.3

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, trazido pelo SAMU, vítima de queda de moto, hálito etílico, com queixa de dor em braço esquerdo, glasgow 15, pupilas iso/foto, movimenta os membros, apresenta lesão tipo queimadura de 2º e 3º grau em antebraço e coto-contusa em couro cabeludo. Avaliado pela Neurocirurgia, Cirurgia Plástica e internado para tratamento especializado, com apoio em UTQ.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio

RX tórax

USG(fast)

TC: sem anormalidades

USG: normal

RESULTADOS DOS EXAMES:



TRATAMENTO:

Curativos em grande queimado sob anestesia.

ALTA HOSPITALAR: 01/10/18

DATA DA EMISSÃO: 28/01/19


Dr. Juan Jaime Alcoba Arce
CRM: 3323/PB

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



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 03/04/2019 14:21:17
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040314192504200000019727150>
Número do documento: 19040314192504200000019727150

Num. 20278919 - Pág. 1



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

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

Boletim de Atendimento: 1105569



Identificação do paciente

ID 1322116	Nome JOSE PAULO MARTINS			Sexo Masculino
Data de nascimento 16/01/1979	Idade 39 anos 8 meses 19 dias	Estado civil SOLTEIRO(A)	Religião	Prontuário 110839
Mãe MARIA JOSE MARTINS			Pai	
Escolaridade FUNDAMENTAL INCOMPLETO			Responsável (Parentesco) - O MESMO(A)	
TElefone Móvel	Fone Móvel 988175815		DDD Fixo	Fone Fixo
RG	Número documento 2299700		Nº Cns 898005889184018	
Endereço	Naturalidade MAMANGUAPE		Tipo MUNICÍPIO	UF PB
	Município de residência CURRAL DE CIMA		Logradouro ANTONIO FERNANDES	
	Complemento		Bairro CENTRO	
03:049	Número da pulseira 1000006010040		Convênio SUS	
ade	Câmara		Origem do paciente	
GERAL			RUA	
ão de risco				
atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA		Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS	
Informações e Transporte				
Caso	Plano de saúde	Veio de ambulância	Trauma	
Não	Não	Não	Não	
Meio de	Transporte	Quem transportou		
AMBULÂNCIA	CIA			
Sinais vitais				
PA	X mmHg	P脉	Temperatura	
Exames complementares				
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor [] ECG [] Ultrasonografia []
Dados clínicos				
Diagnóstico				
Atendido por AYLA NICOLLE FERNANDES GOMES				
CID				
Tempo 38seg				

Imprimir

05/10/2018 14:17





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO DA PARAÍBA

Documento de Alta

Documento de Alta			
Nome: JOSE PAULO MARTINS			Número Prontuário: 110839
Data de 16/01/1979	Sexo: Masculino	Data de Internação: 02/09/2018 16:40:55	Data de Alta: 01/10/2018 09:46:17
Motivo da alta: ALTA HOSPITALAR			
Conduta: TRATAMENTO ESPECIALIZADO EM UTQ			
Resumo da Internação: GRANDE QUEIMADO			
Resultado de Exames: EXAME FÍSICO			
Tratamento: GRANDE QUEIMADO			
Diagnóstico: T23.3 - Queimadura de terceiro grau do punho e da mão			
Recomendações: RETORNO SÁBADO NA UTQ À TARDE (16H00) PARA CURATIVO E AVALIAÇÃO DE PROVÁVEL ENXERTO DE PELE			

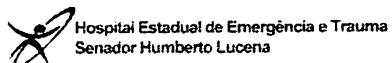
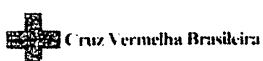
Data: 01/10/2018

ROBERTO LATTARULI
GRANITUM 1500 LBB
GRANITUM 4000 Plastico
GRANITUM 4000 RQE 124.



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 03/04/2019 14:21:17
<http://pj.e-justice.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1904031419250420000019727150>
Número do documento: 1904031419250420000019727150

Num. 20278919 - Pág. 3



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

Boletim de Atendimento: 1105569



Identificação do paciente

ID 1322116	Nome JOSE PAULO MATIAS	Estado civil	Sexo Masculino
Data de nascimento 16/01/1979	Idade 39 anos 7 meses 17 dias	Religião	Prontuário
Mãe MARIA JOSE MATIAS		Pai	
Escolaridade		Responsável (Parentesco) O MESMO - O MESMO(A)	
DDD Móvel 00	Fone Móvel 00000000	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento	Número documento	Nº Cns	
Local de procedência ACARAU		Tipo MUNICÍPIO	UF PB
	Naturalidade CURRAL DE CIMA	CBO/R	

Endereço

CEP 58291000	Município de residência CURRAL DE CIMA	UF PB	Logradouro ANTONIO FERNANDES
Número 61	Complemento	Bairro CENTRO	

Admissão

Data e Hora 02/09/2018 03:09:49	Número da pulseira 1000006010040	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL		Clinica
Classificação de risco		Origem do paciente RUA
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS

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	P脉	Temperatura
--------------	----	-------------

Exames complementares

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

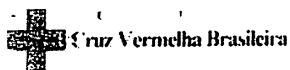
Diagnóstico

Atendido por
AYLA NICOLLE FERNANDES GOMESCID
Tempo
38seg

Imprimir

02/09/2018 03:09





UNIDADE DE PACIENTES GRAVES

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, s/n, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 2592983

Paciente JOSE PAULO MATIAS	BAE 1105569	Data/Hora Entrada 02/09/2018 03:09:49	Data Baixa
Data de nascimento 16/01/1979	Idade 39a 7m 17d	Sexo Masculino	Telefone de Contato (00) 00000000
Mãe MARIA JOSE MATIAS			Prontuário
Endereço ANTONIO FERNANDES, 61	Bairro CENTRO	Município CURRAL DE CIMA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional BRUNO JOSE BARBOSA GONCALVES	Nº Cons. Regional 10510/PB
Data/Hora Classificação 02/09/2018 03:09:49		Data/Hora Prescrição 02/09/2018 03:25:20	

Anamnese

- CIRURGIA GERAL

PACIENTE DE 39 ANOS, TRAZIDO PELO SAMU, COM HISTÓRIA DE QUEDA DE MOTO HÁ HORAS. AFIRMA USO DE CAPACETE. ASSOCIA A DOR EM BRAÇO ESQUERDO. HÁLITO ETÍLICO.

AO EXAME:

A: EM USO DE COLAR CERVICAL E PRANCHA RÍGIDA, COLUNA ESTÁVEL E SEM LESÕES APARENTEIS. VIAS AÉREAS PÉRVIAS.

B: VENTILAÇÃO ESPONTÂNEA, EUPNEICO. TÓRAX INDOLOR, SEM ABRASÕES OU CREPITAÇÕES. MV+ AHT SEM RA.

C: NORMOTENSO, NORMOCÁRDICO E EUGLICÊMICO. ABDOME PLANO, SEM SINAIS DE PERITONITE. PELVE ESTÁVEL.

D: GLASGOW 15, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES. MOBILIZAÇÃO DE MEMBROS PRESERVADA.

E: LESÃO TIPO QUEIMADURA EM ANTEBRAÇO ESQUERDO E LESÃO CORTO CONTUSO EM COURO CABELOUDO

CD: ANALGESIA

TC CRANIO

RX TORAX

FAST ABDOME

PARECER CIRURG PLASTICA *OK*

PARECER DA NEURO CIRURGIA

SUTURA



MEDICAÇÃO

BROMOPRIDA 10MG (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., AGORA, (OBSERVAÇÕES: + AD EV LENTO)

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., AGORA, (OBSERVAÇÕES: + AD EV LENTO)

CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA

SOLICITAÇÃO DE PARECER CIRURGIA PLÁSTICA

SUTURA DE FERIMENTO

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

ULTRASSONOGRAFIA - FAST

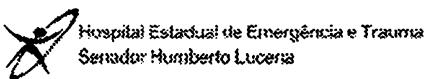
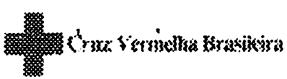
CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Boletim registrado por: AYLA NICOLLE FERNANDES GOMES em 02/09/2018 03:10:27

Conduita

J. B. Goncalves
MÉDICO
CRM - PB 10610



UTQ

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

Tel:

CNES: 454556

Paciente JOSE PAULO MATIAS	BAE 1105569	Data/Hora Entrada 02/09/2018 03:09:49	Data Baixa
Data de nascimento 16/01/1979	Idade 39a 7m 17d	Sexo Masculino	Telefone de Contato (00) 00000000
Mãe MARIA JOSE MATIAS			Prontuário
Endereço ANTONIO FERNANDES, 61	Bairro CENTRO	Município CURRAL DE CIMA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional MARCELO ATILA CHAGAS SANTOS FERNANDES	Nº Cons. Regional 6456/PB
Data/Hora Classificação 02/09/2018 03:09:49	Data/Hora Prescrição 02/09/2018 03:37:44		

Anamnese

Paciente politraumatizado (queda de moto) apresenta queimadura de 2º e 3º grau em antebraço direito

Cd: Observação

Curativo com sulfadiazina de prata

CID10

Código	Descrição
T22.3 Queimadura de terceiro grau do ombro e do membro superior, exceto punho e mão	

Conduta

Em observação

Marcelo Átila
Cirurgião Plástico
CRM 6456/0

MARCELO ATILA CHAGAS SANTOS FERNANDES
(CRM: 6456/PB)

JOSE PAULO MATIAS

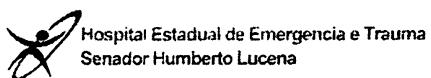
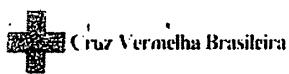
20 MAI. 2018

Boletim registrado por: AYLA NICOLLE FERNANDES GOMES em 02/09/2018 03:10:27



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 03/04/2019 14:21:17
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040314192504200000019727150>
Número do documento: 19040314192504200000019727150

Num. 20278919 - Pág. 6


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

Paciente JOSE PAULO MATIAS		BAE 1105569	Data/Hora Entrada 02/09/2018 03:09:49	Data Baixa
Data de nascimento 16/01/1979		Idade 39a 7m 17d	Sexo Masculino	Telefone de Contato (00) 00000000
Mãe MARIA JOSE MATIAS				Prontuário
Endereço ANTONIO FERNANDES, 61		Bairro CENTRO	Município CURRAL DE CIMA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS		Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional EMERSON MAGNO FERNANDES DE ANDRADE	Nº Cons. Regional 6215/PB
Data/Hora Classificação 02/09/2018 03:09:49		Data/Hora Prescrição 02/09/2018 04:56:56		

Anamnese
#NEUROCIRURGIA#
**PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA.
RELATO DE USO DE BEBIDA ALCOOLICA E PERDA DA CONSCIENCIA APÓS TRAUMA.**
-AO EXAME:
GLASGOW 14
**PUPILAS ISOCORICAS E FOTORREAGENTES
MOVIMENTACAO ESPONTANEA DE MEMBROS
QUEIXA DE DOR LOMBAR**
-TC DO CRANIO:
**SEM FRATURAS EVIDENTES
AUSENCIA DE COLEÇÕES EXTRA OU INTRA-AXIAIS
SEM DESVIO DA LINHA MÉDIA**
-HD:
**1- POLITRAUMATISMO
2- TCE LEVE
3- INTOXICAÇÃO ALCOOLICA**
-CD:
**1- OBSERVACAO NEUROLOGICA
- ANALGESIA
3- RX DA COLUNA VERTEBRAL**

DIETA
DIETA ZERO, VIA NENHUMA
MEDICAÇÃO
SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% - (AMPOLA 10ML), 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, 12/12H
Diluir
CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), DILUIR 100,0 MG
SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 8/8H, DURANTE 8 HORA(S)
Diluir
DATA: 02/09/2018 HORA: 04:56:56 DIRETOR: 6 BML 02/09/2018 03:10:27


02/09/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=377598&pesquisa=S&perform=im...

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR

RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL PERfil

Conduta

Em observação

JOSE PAULO MATIAS

EMERSON MAGNO FERNANDES DE ANDRADE
(: 6215/PB)

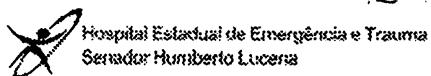
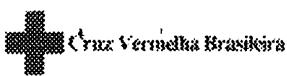


2.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=377598&pesquisa=S&perform=im... 2/2



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 03/04/2019 14:21:17
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040314192504200000019727150
Número do documento: 19040314192504200000019727150

Num. 20278919 - Pág. 8



CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente JOSE PAULO MATIAS	BAE 1105569	Data/Hora Entrada 02/09/2018 03:09:49	Data Baixa
Data de nascimento 16/01/1979	Idade 39a 7m 17d	Sexo Masculino	CNS
Mãe MARIA JOSE MATIAS			Telefone de Contato (00) 00000000
Endereço ANTONIO FERNANDES, 61	Bairro CENTRO	Município CURRAL DE CIMA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional RICARDO RODRIGUES DE CARVALHO	Nº Cons. Regional 6628/PB
Data/Hora Classificação 02/09/2018 03:09:49		Data/Hora Prescrição 02/09/2018 14:43:24	

Anamnese

****NEUROCIRURGIA****

VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO
ADMITIDO AS 3:09 AM

GLASGOW 14
SEGUE EM OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA

TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM ANORMALIDADES
RADIOGRAFIA DE COLUNA SEM ANORMALIDADES

LIBERO PARA INTERNAÇÃO PELA CIRURGIA PLÁSTICA

Dados coletados anteriormente utilizar na impressão?

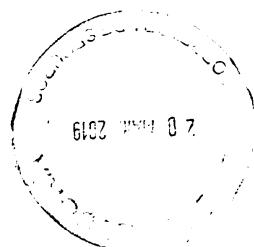
Conduta

Paciente encaminhado com sucesso para a seção

Ricardo Rodrigues de Carvalho
Neurocirurgião
CRM: 6628

JOSE PAULO MATIAS

RICARDO RODRIGUES DE CARVALHO
(: 6628/PB)



Boletim registrado por: AYLA NICOLLE FERNANDES GOMES em 02/09/2018 03:10:27



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 03/04/2019 14:21:17
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040314192504200000019727150>
 Número do documento: 19040314192504200000019727150

Num. 20278919 - Pág. 9

AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente JOSE PAULO MATIAS	BAE 1105569	Data/Hora Entrada 02/09/2018 03:09:49	Data Baixa
Data de nascimento 16/01/1979	Idade 39a 7m 17d	Sexo Masculino	Telefone de Contato (00) 00000000
Mãe MARIA JOSE MATIAS			Prontuário
Endereço ANTONIO FERNANDES, 61	Bairro CENTRO	Município CURRAL DE CIMA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional DAVID DA SILVEIRA FARIAS DE MELO	Nº Cons. Regional 7038/PB
Data/Hora Classificação 02/09/2018 03:09:49	Data/Hora Prescrição 02/09/2018 13:30:05		

Anamnese

PACIENTE COM LESAO DE QUEIMADURA DE 3 GRAU EM ANTEBRACO DIREITO

CD: INTERNAMENTO

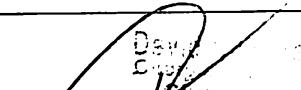
PACIENTE REFERE SER DIABETICO MAS NAO SABE INFORMAR QUAL MEDICACAO TOMA

CID10

Código	Descrição
T29.2	Queimaduras múltiplas, sem mencionar queimadura(s) ultrapassando o segundo grau

Dados coletados anteriormente utilizar na impressão?
Conduta

Internar Paciente



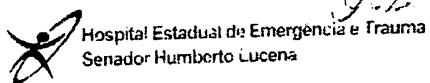
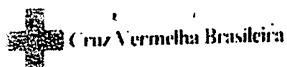
JOSE PAULO MATIAS

 DAVID DA SILVEIRA FARIAS DE MELO
 (CRM: 7038/PB)


Boletim registrado por: AYLA NICOLLE FERNANDES GOMES em 02/09/2018 03:10:27


 Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 03/04/2019 14:21:17
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040314192504200000019727150>
 Número do documento: 19040314192504200000019727150

Num. 20278919 - Pág. 10



AREA LARANJA UDC

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

Tel: 32165700

CNES: 2458276

Paciente JOSE PAULO MATIAS	BAE 1105569	Data/Hora Entrada 02/09/2018 03:09:49	Data Baixa
Data de nascimento 16/01/1979	Idade 39a 7m 17d	Sexo Masculino	Telefone de Contato (00) 00000000
Mãe MARIA JOSE MATIAS		Prontuário	
Endereço ANTONIO FERNANDES, 61	Bairro CENTRO	Município CURRAL DE CIMA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional RICARDO RODRIGUES DE CARVALHO	Nº Cons. Regional 6628/PB
Data/Hora Classificação 02/09/2018 03:09:49		Data/Hora Prescrição 02/09/2018 08:44:01	
Anamnese *****NEUROCIRURGIA***** VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO ADMITIDO AS 3:09 AM GLASGOW 14 SEGUE EM OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA TOMOGRAFIA DE CRANIO SEM ANORMALIDADES RADIOGRAFIA DE COLUNA SEM ANORMALIDADES CD: SEGUE EM OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA			
Dados coletados anteriormente utilizar na impressão?			
Conduta Em observação			

JOSE PAULO MATIAS

RICARDO RODRIGUES DE CARVALHO
(: 6628/PB)

6103 3100 0 7

Boletim registrado por: AYLA NICOLLE FERNANDES GOMES em 02/09/2018 03:10:27

1105611

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&perform=imprimir&id=377739&pesquisa=S&idPai=377739&classe=PRESCRICAO... 1/1



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 03/04/2019 14:21:17
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040314192504200000019727150
Número do documento: 19040314192504200000019727150

Num. 20278919 - Pág. 11

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente JOSE PAULO MATIAS	BAE 1105569	Data/Hora Entrada 02/09/2018 03:09:49	Data Baixa
Data de nascimento 16/01/1979	Idade 39a 7m 17d	Sexo Masculino	Telefone de Contato (00) 00000000
Mãe MARIA JOSE MATIAS			
Endereço ANTONIO FERNANDES, 61	Bairro CENTRO	Município CURRAL DE CIMA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional DAVID DA SILVEIRA FARIA FARIAS DE MELO	Nº Cons. Regional 7038/PB
Data/Hora Classificação 02/09/2018 03:09:49		Data/Hora Prescrição 02/09/2018 13:51:54	

Anamnese

FACO PRESCRICAO MEDICA

DIETA

DIETA LIVRE, VIA ORAL (OBSERVAÇÕES: PARA DM)

MEDICAÇÃO

CEFALOTINA 1G (FRASCO-AMPOLA), ADMINISTRAR 1000,0 MG VIA E.V., 6/6H, POR 7 DIA(S)

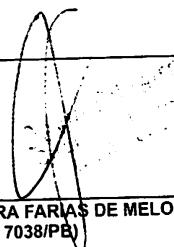
DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 6/6H

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 8/8H

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

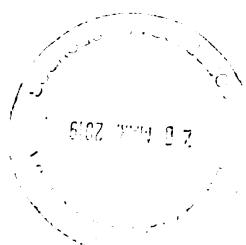
Conduta

Internar Paciente



DAVID DA SILVEIRA FARIA FARIAS DE MELO
 (CRM: 7038/PB)

JOSE PAULO MATIAS

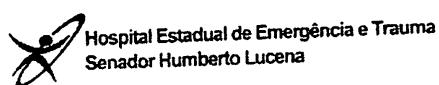
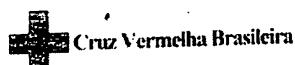


Boletim registrado por: AYLA NICOLLE FERNANDES GOMES em 02/09/2018 03:10:27



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 03/04/2019 14:21:17
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040314192504200000019727150>
 Número do documento: 19040314192504200000019727150

Num. 20278919 - Pág. 12



AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454556 - Tel.:



Impresso por: ROBERTO
DINO LATTARULI
Em: 01/10/2018 08:58:45

Paciente JOSE PAULO MARTINS	Boletim de Atendimento 1105569	Data/Hora Entrada 02/09/2018 03:09:49	Data/Hora Saída
Data de nascimento 16/01/1979	Idade 39	Sexo Masculino	CNS 898005889184018
Tempo de Internação		Convênio SUS	Prontuário 110839
			Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (ROBERTO DINO LATTARULI - 01/10/2018 08:58:31)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

- || 30º dih
 - grande queimado
 - dm + has
 - sem antibióticos

paciente evolui sem queixas. diurese preservada. afebril nas últimas 24 horas.

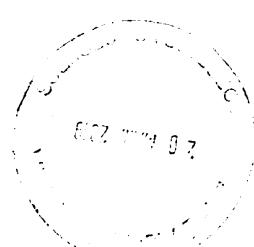
ao exame:

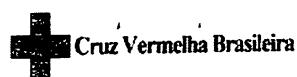
curativo trocado sem anestesia

Seção: UTQ - ENF 35 SALA 3 Leito: 0002

Profissional responsável pela informação: ROBERTO DINO LATTARULI

RO Roberto Dino Lattaruli
Cirurgião Plástico
CRM-PB 4000 / RQE 1283
Número Conselho: 4506





AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454556 - Tel.:

Impresso por: EMILTON
AMARAL SEGUNDO
Em: 30/09/2018 09:16:01

Paciente JOSE PAULO MARTINS		Boletim de Atendimento 1105569	Data/Hora Entrada 02/09/2018 03:09:49	Data/Hora Saída
Data de nascimento 16/01/1979	Idade 39	Sexo Masculino	CNS 898005889184018	Prontuário 110839
Tempo de Internação	Convênio SUS			Plantão DIURNO

Evolução médica (EMILTON AMARAL SEGUNDO - 30/09/2018 09:15:37)

Evolução

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

- 29º dih
- grande queimado
- dm + has
- sem antibióticos

paciente evolui sem queixas. diurese preservada. afebril nas últimas 24 horas.

ao exame:

beg, eupnéico, anictérico, acianótico, hidratado, corado, afebril e orientado.
curativo: fechado em uso de curativo absorutivo de prata a ser trocado em 01/10/18.

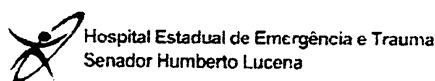
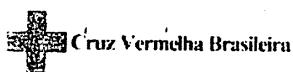
conduta:

- mantida

Seção: UTQ - ENF 35 SALA 3 Leito: 0002
Profissional responsável pela informação: EMILTON AMARAL SEGUNDO

Número Conselho: 5352





AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454556 - Tel.:

Impresso por: EMILTON
AMARAL SEGUNDO
Em: 28/09/2018 10:12:36

Paciente JOSE PAULO MARTINS		Boletim de Atendimento 1105569	Data/Hora Entrada 02/09/2018 03:09:49	Data/Hora Saída
Data de nascimento 16/01/1979	Idade 39	Sexo Masculino	CNS 898005889184018	Prontuário 110839
Tempo de Internação		Convênio SUS		Plantão DIURNO

Evolução Médica (EMILTON AMARAL SEGUNDO - 28/09/2018 10:10:43)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

Descrição da Evolução:

- 27º dih
- grande queimado
- dm + has
- sem antibióticos

paciente evolui sem queixas. diurese preservada. afebril nas últimas 24 horas.

ao exame:

beg, eupnéico, anictérico, acianótico, hidratado, corado, afebril e orientado.

curativo: fechado em uso de curativo absorutivo de prata a ser trocado em 01/10/18.

conduta:

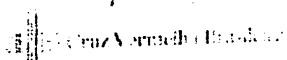
- mantida

Seção: UTQ - ENF 35 SALA 3 Leito: 0002

Profissional responsável pela informação: EMILTON AMARAL SEGUNDO

Número Conselho: 5352

EMILTON AMARAL SEGUNDO
CURATIVO PLÁSTICO
01/10/18 5252



Impresso por: ROBERTO
DINO LATTARULI
Em: 24/09/2018 09:05:31

AV. ORESTES LISBOA, SR - PEDRO GONÇALVES
CNPJ: 445365 - Tel.: 83321857/89

Paciente JOSE PAULO MARTINS	Setor de Atendimento 1105559	Data e hora Entrada 02/03/2018 09:00:49	Data e Hora Saída
Data de nascimento 16/01/1979	Idade 39	Sexo Masculino	Período 110339
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plano DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (ROBERTO DINO LATTARULI - 24/09/2018 09:05:14)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

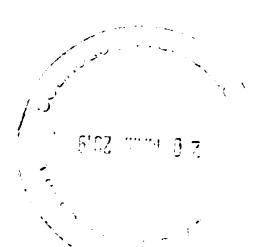
DESCRICAO DA EVOLUCAO

- 23º dih
- grande queimado
- dm + has
- d15 decefalotina

EM USO DE CURATIVO ESPECIAL A SER ABERTO EM 2016

Seção: UTQ - ENF 35 SALA 3 Leito: 0002
Profissional responsável pela informação: ROBERTO DINO LATTARULI

Dr. Roberto Quino Lattarini
Cirurgião Plástico
CRM-SP 0061 - RQE 1283
CRM-ES 0061 - RQE 4506



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 03/04/2019 14:21:17
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040314192504200000019727150>

Número do documento: 19040314192504200000019727150

Num. 20278919 - Pág. 16



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



Impresso por: EMILTON
AMARAL SEGUNDO
Em: 21/09/2018 12:23:36

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454556 - Tel.:

Paciente JOSE PAULO MARTINS		Boletim de Atendimento 1105569	Data/Hora Entrada 02/09/2018 03:09:49	Data/Hora Saída
Data de nascimento 16/01/1979	Idade 39	Sexo Masculino	CNS 898005889184018	Prontuário 110839
Tempo de Internação		Convênio SUS		

Evolução médica (EMILTON AMARAL SEGUNDO - 21/09/2018 12:23:12)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

- 20º dih
- | - grande queimado
- dm + has
- d12 de cefalotina

paciente evolui sem queixas. diurese preservada. afebril nas últimas 24 horas.

ao exame:

beg, eupnéico, anictérico, acianótico, hidratado, corado, afebril e orientado.

curativo: queimaduras apresentando melhorias com o surgimento de tecido de granulação e ausência de tecidos desvitalizados.

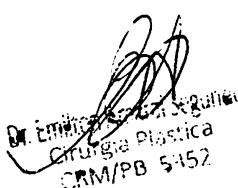
conduta:

- realizado curativo com aplicação de curativo absorutivo de prata

Seção: UTQ - ENF 35 SALA 3 Leito: 0002

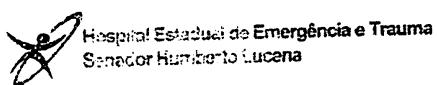
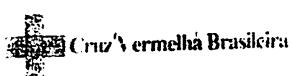
Profissional responsável pela informação: EMILTON AMARAL SEGUNDO

Número Conselho: 5352


Dr. EMILTON AMARAL SEGUNDO
 Cirurgia Plástica
 CRM/PB 5452


 FIC 2018 07





AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454556 - Tel.:

Impresso por: EMILTON
AMARAL SEGUNDO
Em: 17/09/2018 11:06:09

Paciente JOSE PAULO MATIAS	Boletim de Atendimento 1105569	Data/Hora Entrada 02/09/2018 03:09:49	Data/Hora Saída	
Data de nascimento 16/01/1979	Idade 39	Sexo Masculino	CNS 898005889184018	Prontuário 110839
Tempo de Internação		Convênio SUS		Plantão DIURNO

Evolução médica (EMILTON AMARAL SEGUNDO - 17/09/2018 08:31:44)

Evolução

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

- 16º dih
- grande queimado
- dm + has
- d8 de cefalotina

Paciente evolui sem queixas, diurese preservada, afebril nas últimas 24 horas.

ao exame:

beg, eupnéico, anictérico, acianótico, hidratado, corado, afebril e orientado.

curativo:

conduta:

Seção: UTQ - ENF 35 SALA 3 Leito: 0002
Profissional responsável pela informação: EMILTON AMARAL SEGUNDO

Número Conselho: 5352

Dr. EMILTON AMARAL SEGUNDO
CRM/PB 5.52





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454556 - Tel.:

Impresso por: EMILTON
AMARAL SEGUNDO
Em: 15/09/2018 07:52:46

Paciente JOSE PAULO MATIAS		Boletim de Atendimento 1105569	Data/Hora Entrada 02/09/2018 03:09:49	Data/Hora Saída
Data de nascimento 16/01/1979	Idade 39	Sexo Masculino	CNS 898005889184018	Prontuário 110839
Tempo de Internação		Convênio SUS		Plantão DIURNO

Evolução médica (EMILTON AMARAL SEGUNDO - 15/09/2018 07:52:27)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

- 14º DIH
- GRANDE QUEIMADO
- DM + HAS
- D6 DE CEFALOTINA

PACIENTE EVOLUI AINDA COM PICOS HIPERGLICÊMICOS. FOI AVALIADO PELA CLÍNICA MÉDICA ONTEM QUE INTRODUZIU 20U DE INSULINA NPH PELA MANHÃ E 10UI À TARDE MAS SÓ DEVERÁ INICIAR O ESQUEMA HOJE. AFEBRIL DESDE A INTERNAÇÃO. DIURESE PRESERVADA. EM USO DE CURATIVO ESPECIAL.

AO EXAME:

BEG, EUPNÉICO, ANICTÉRICO, ACIANÓTICO, HIDRATADO, CORADO, AFEBRIL E ORIENTADO.
CURATIVO: EM USO DE CURATIVO ABSORTIVO DE PRATA.

CONDUTA:

- SOLICITO NOVOS EXAMES

Seção: UTQ - ENF 35 SALA 3 Leito: 0002

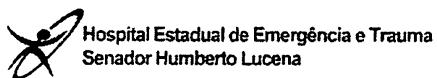
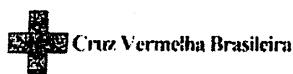
Profissional responsável pela informação: EMILTON AMARAL SEGUNDO

Número Conselho: 5352

1

1





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

Impresso por: RODRIGO
RODRIGUES DOS SANTOS
GONCALVES
Em: 14/09/2018 16:54:57

Paciente JOSE PAULO MATIAS		Boletim de Atendimento 1105569	Data/Hora Entrada 02/09/2018 03:09:49	Data/Hora Saída
Data de nascimento 16/01/1979	Idade 39	Sexo Masculino	CNS 898005889184018	Prontuário 110839
Tempo de Internação	Convênio SUS		Plantão DIURNO	

Evolução médica (RODRIGO RODRIGUES DOS SANTOS GONCALVES - 14/09/2018 16:54:44)

Evolução

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

- 13º DIH
- GRANDE QUEIMADO
- DM + HAS

CEFALOTINA D0: 02/09/2018

PACIENTE EVOLUI COM PICOS HIPERGLICÊMICOS IMPORTANTES APESAR DOS HIPOGLICEMIANTES ORAIS. AFEBRIL DESDE A INTERNAÇÃO. DIURESE PRESERVADA. EXAMES DE CONTROLE NORMAIS. EM USO DE CURATIVO ESPECIAL.

AO EXAME:

BEG, EUPNÉICO, ANICTÉRICO, ACIANÓTICO, HIDRATADO, CORADO, AFEBRIL E ORIENTADO. CURATIVO: EM USO DE CURATIVO ABSORTIVO DE PRATA.

12/09/18:
 GLICOSE 291
 HEMOGLOBINA 10,8
 LEUCOCITOS 8430
 ALBUMINA 3,5
 CREATININA 1,21
 UREIA 35

CONDUTA:

- INSULINA NPH 20U PELA MANHA E 10U A NOITE.

Seção: UTQ - ENF 35 SALA 3 Leito: 0002

Profissional responsável pela informação: RODRIGO RODRIGUES DOS SANTOS GONCALVES

Número Conselho: 5993





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454556 - Tel.:

Impresso por: EMILTON
AMARAL SEGUNDO
Em: 14/09/2018 09:05:07

Paciente JOSE PAULO MATIAS		Boletim de Atendimento 1105569	Data/Hora Entrada 02/09/2018 03:09:49	Data/Hora Saída
Data de nascimento 16/01/1979	Idade 39	Sexo Masculino	CNS 898005889184018	Prontuário 110839
Tempo de Internação	Convênio SUS		Plantão DIURNO	

Evolução médica (EMILTON AMARAL SEGUNDO - 14/09/2018 09:04:49)

Evolução

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

- 13º DIH
- GRANDE QUEIMADO
- DM + HAS
- D5 DE CEFALOTINA

PACIENTE EVOLUI COM PICOS HIPERGLICÊMICOS IMPORTANTES APESAR DOS HIPOGLICEMIANTES ORAIS. AFEBRIL DESDE A INTERNAÇÃO. DIURESE PRESERVADA. EXAMES DE CONTROLE NORMAIS. EM USO DE CURATIVO ESPECIAL.

AO EXAME:

BEG, EUPNÉICO, ANICTÉRICO, ACIANÓTICO, HIDRATADO, CORADO, AFEBRIL E ORIENTADO. CURATIVO: EM USO DE CURATIVO ABSORTIVO DE PRATA.

CONDUTA:

- SOLICITO PARECER DA CLINICA MÉDICA PARA AVALIAR A NECESSIDADE DE INSULINA NPH.

Seção: UTQ - ENF 35 SALA 3 Leito: 0002

Profissional responsável pela informação: EMILTON AMARAL SEGUNDO

Número Conselho: 5352

EMILTON AMARAL SEGUNDO
CRM-PB 5352

602 7774 07



FICHA DE ANESTESIA

PACIENTE: José Paulo Ruyfins		DATA: 01/01/18	PRONTUÁRIO: 1105569
		SEXO: M COR: B	IDADE: 39
PESO: 80 kg		RESPIRAÇÃO: 18/min	TEMPERATURA: 39,5
ESTADO GERAL: () BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO		RISCO CIRÚRGICO: () BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO	
EXAMES COMPLEMENTARES			
AP. RESPIRATÓRIO		AP. CIRCULATÓRIO: Hb: 14,5	
AP. DIGESTIVO	ESTADO MENTAL: Lúcido	DROGAS EM USO: JAS. 1/4	
PRÉ-ANESTÉSICO DOSE /HORA	Anest. 0,5 mg (IV)		ESTADO FÍSICO (ASA): Fase 1
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO	Gastrite crônica		
CIRURGIA REALIZADA	Cirurgia sob anest. g.		
CIRURGIA: 0,24 horas	AUXILIARES		
INÍCIO DA ANESTESIA: 8:10	TÉRMINO DA ANESTESIA: 8:30		DURAÇÃO DA ANESTESIA: 20 min
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	QUANT. DE CH.	VALORES R\$	
ANESTESISTA: Dr. Pires	CPF: 244.171.364-04	CRM-PB: 2589	

AGENTESEHORA												
O ₂												
N ₂ O												
LÍQUIDOS												
VENOSOS												
O	PULSO	220	200	180	160	140	120	100	80	60	40	20
●	CÓDIGOS CIRÚRGICA	220	200	180	160	140	120	100	80	60	40	20
X	ANESTESIA	220	200	180	160	140	120	100	80	60	40	20
PARTEIRALISSTÓLICA	V DIASTÓLICA	220	200	180	160	140	120	100	80	60	40	20
SETORIZAÇÃO		220	200	180	160	140	120	100	80	60	40	20
P. ATRIAL		220	200	180	160	140	120	100	80	60	40	20
ANOTACOES		220	200	180	160	140	120	100	80	60	40	20
PULSO		220	200	180	160	140	120	100	80	60	40	20

<input type="checkbox"/> ANESTESIA GERAL	<input type="checkbox"/> RAQUIDIANA	<input type="checkbox"/> EPIDURAL	<input type="checkbox"/> BLOQ. PLEXO	<input type="checkbox"/> BLOQ. NERVOS	<input type="checkbox"/> OUTROS
TECNICA: Enanestesia 0,5 mg (IV)					
LÍQUIDOS	Volume em ml	MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO			
Glicose	1	Uridina	11		
NaCl	2	Acetato	12		
Sangue	3	Propofol	13		
Ringer	4	Urtic 30ml	14		
TOTAL	5		15		
DESTINO DO PACIENTE	6		16		
<input type="checkbox"/> APT	<input type="checkbox"/> ENFERMARIA		17		
<input type="checkbox"/> UTI	<input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA		18		
<input type="checkbox"/> OUTROS			19		
10					

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES	
ASSINATURA DO ANESTESISTA: Dr. Antônio de Pires G de S. NEVES → CRM 2589	
F. (ING) ASCIR.026-1	

Dr. Antônio de Pires G de S. NEVES
100





RELATÓRIO DE CIRURGIA

FEETSHL

Nome: **JOSÉ PAULO MATIAS** BE/Prontuário: 1105569

Idade: 39 ANOS Sexo: Masculino Feminino Cor: _____ Data: 08 / 09 / 18

Clínica/Setor: _____ UTQ _____ EMP: _____ LR: _____

Cirurgia: CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO

Cirurgião: MANUEL DIONÍSIO/5032 1º Assistente: _____

2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____

Instrumentador: _____ Anestesista: DR. PADUA

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

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>GRANDE QUEIMADO</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: Sim Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: Sim Não

Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:

Enfermaria Terapia Intensa Residência

Óbito durante Ato Cirúrgico

João Pessoa, 08 / 09 / 18

Médico/CRM: MANUEL DIONÍSIO/5032

Manuel Dionizio de Costa Filho
CRM 23312 - CRM 5032 PB
CRURGIO-PASSO CO. CRM 1106531073007

F(NG).ASCIR.009-1



XVII de la Salle



FICHA DE ANESTESIA

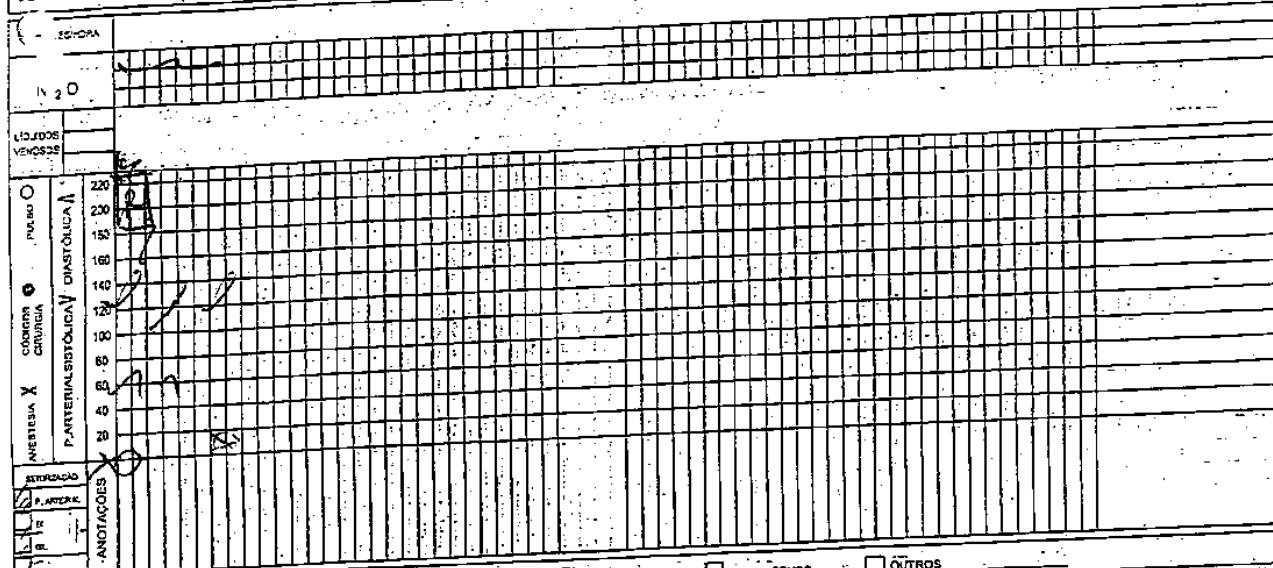
CRAZ VERMELHA
BRASILEIRA

HECTESPL

DATA: 01/01/18

FRONTUÁRIO: 140569

PACIENTE: JOSE PAUL NUNES		SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> M	COR: <input checked="" type="checkbox"/> P	IDADE: <input checked="" type="checkbox"/> 70
AP. CIRCULATÓRIO		TEMPERATURA PESO + FCG GRUPO SANGUÍNEO		
AP. RESPIRATÓRIO	PULSO 80/80	RÉSPRACÃO 18	ESTADO GERAL () BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO	RISCO CIRÚRGICO () BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO
EXAMES COMPLEMENTARES				
AP. DIGESTIVO	ESTADO MENTAL	ESTADO FÍSICO (ASA)	AP. CIRCULATÓRIO	
PRÉ-ANESTÉSICO	PERMANECEU	130	DROGAS EM USO	
DOSE/HORA	GRANDE GESTO + PESSOA DE 50-60 KG	130		
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO	CINTO SOB ANESTESIA			
CIRURGIA REALIZADA				
CIRURGÃO DR. Diogo	AUXILIARES			
INÍCIO DA ANESTESIA 7:40	TÉRMINO DA ANESTESIA 8:25	DURAÇÃO DA ANESTESIA 20 min		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	QUANT. DE CH.	VALORES RS		
A. TESISTA DR. Pires	CPF 024.171.364-04	CRM-PB. 2589		



ESTRUTURA DA ANESTESIA		MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO	
LÍQUIDOS	Volume em ml	1. Kloral 50 ml	11
GLICOSE		2. Acróspina	12
ÁCIDO		3. Hebolatoin	13
SANGUE		4. Cetogro 30 ml	14
RINGER	5 ml		15
TOTAL	5 ml		16
DESTINO DO PACIENTE		6	17
<input type="checkbox"/> APTO <input type="checkbox"/> ENFERMARIA		7	18
<input type="checkbox"/> UTI <input type="checkbox"/> RESIDÉNCIA		8	19
<input type="checkbox"/> OUTROS		9	20
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES			
		ASSINATURA DO ANESTESISTA	
		F. INGLASCIR 026-1	

CRM 2589
DR. ANTONIO DE PAULA NEVES





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: **JOSÉ PAULO MATIAS** BE/Prontuário: 1105569

Nome: JOSE FABIO MATTARE - Idade: 39 ANOS Sexo: () Masculino () Feminino Cor: _____ Data: _06 / _09 / _18 _

Clinica/Setor: UTO EMP: ___ LR: ___

Cirurgia: CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO

Cirurgião: fco chagas 1º Assistente: _____

2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____

Instrumentador: _____ Anestesista: DR. PADUA

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
GRANDE QUEIMADO	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO	

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

Biopsia de Congelacão: ()Sim (X)Não

Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:

Enfermaria Terapia Intensa Residência Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM : ECO CHAGAS 2913

X)Residencia (
 Dr. F. das Neves Fernandes
 Cirurgia Plástica
 2013

João Bessa - 06 / 06 / 18

João Pessoa 06 / 06 / 18

ENCI-ASCE-009-1



“ກະເວີຍນັດໃຈ” ແລ້ວ ແມ່ນ

Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 03/04/2019 14:21:19
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040314194284500000019727176>
Número do documento: 19040314194284500000019727176

Núm. 20278945 - Pág. 5



FICHA DE ANESTESIA

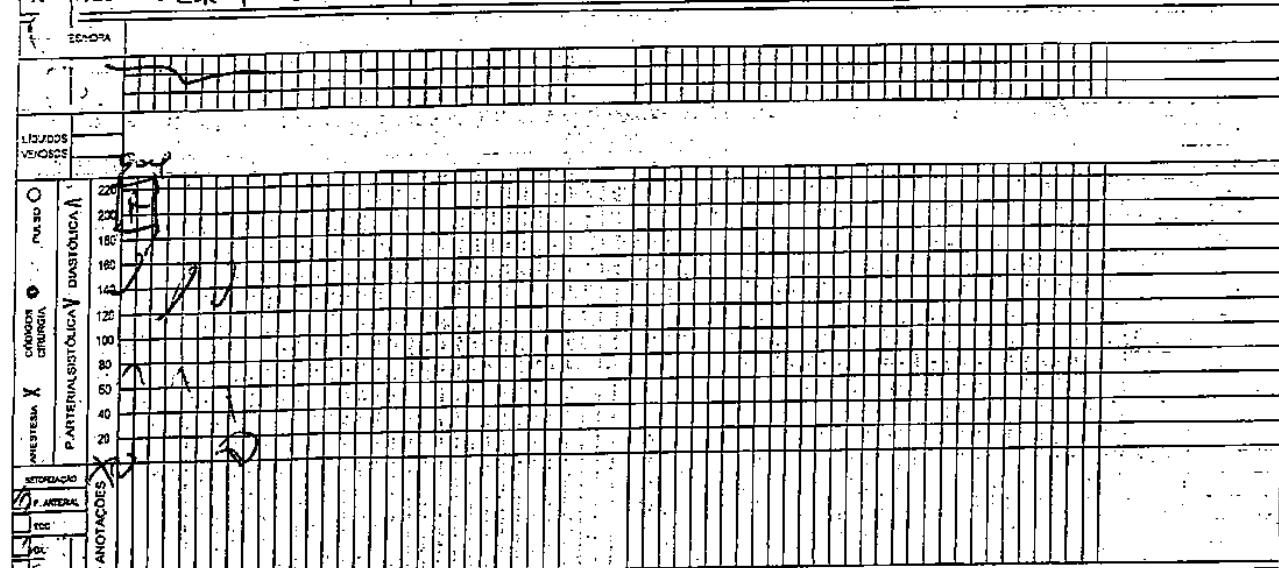
—67—

DATA: 6, 7, 4, 3

PRONTUÁRIO:

44c 57 69

PACIENTE: <u>Jose Paulino</u>	SEXO: M	COR: P	IDADE: 59	
RESPIRATÓRIO	PULSO: <u>80</u>	RESPIRAÇÃO: <u>REGULAR</u>	TEMPERATURA: <u>37,5</u>	GRUPO SANGUÍNEO:
ESTADO GERAL: <input checked="" type="checkbox"/> BOM (<input type="checkbox"/>) REGULAR (<input type="checkbox"/>) MAU (<input type="checkbox"/>) PÉSSIMO	RISCO CIRURGICO: <input checked="" type="checkbox"/> BOM (<input type="checkbox"/>) REGULAR (<input type="checkbox"/>) MAU (<input type="checkbox"/>) PÉSSIMO			
EXAMES COMPLEMENTARES	<u>DIABETES Melitus Juvenil - Diabético</u>			
AP. RESPIRATÓRIO	AP. CIRCULATÓRIO			
AP. DIGESTIVO	ESTADO MENTAL: <u>COM</u>	DROGAS EM USO		
PRÉ-ANESTÉSICO: <u>1000 mg</u>	<u>metformina 1500 mg</u>		ESTADO FÍSICO (ASA): <u>2</u>	
DOSE/HORA: <u>...</u>				
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: <u>Obesidade PC II e IV GIM</u>				
CIRURGIA REALIZADA: <u>colostomia subancetária</u>				
CIRURGIA: <u>DR CHAGAS</u>	AUXILIARES			
INÍCIO DA ANESTESIA: <u>7:40</u>	TÉRMINO DA ANESTESIA: <u>8:30</u>		DURAÇÃO DA ANESTESIA: <u>30 min</u>	
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	QUANT. DE CH.		VALORES RS	
ANESTESISTA: <u>DR CHAGAS</u>	CRM-PB: <u>2589</u>		CPR: <u>204171364-04</u>	



<input checked="" type="checkbox"/> ANESTESIA GERAL	<input type="checkbox"/> RACUDIANA	<input type="checkbox"/> EPIDURAL	<input type="checkbox"/> BLOQ.PLEXO	<input type="checkbox"/> BLOQ.NERVO	<input type="checkbox"/> OUTROS
TECNICO: <u>ENFERMEIRA</u>					
LÍQUIDOS VOLUME EM ml. ENTREGUE A ESTA CLINICA E SOBRE MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO					
GLICOSE	1	KETOMIN	5 ml	11	
NACL	2	ATROPINA	2 ml	12	
SANGUE	3	NUSTATTIN	1 ml	13	
FRIGER	4	ATIGENS 30/600	30 ml	14	
TOTAL	5			15	
DESTINO DO PACIENTE	6			16	
<input checked="" type="checkbox"/> APTO	<input type="checkbox"/> ENFERMARIA			17	
<input type="checkbox"/> UTI	<input type="checkbox"/> RESIDENCIA			18	
<input type="checkbox"/> OUTROS				19	
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES					
				ASSINATURA DO ANESTESTISTA: <u>Julia</u>	
				F (NG) ASCR 026-1	





RELATÓRIO DE CIRURGIA

REF002

Nome: **JOSÉ PAULO MATIAS** BE/Prontuário: 1105569

Idade: 39 ANOS Sexo: () Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 05 / 09 / 18

Clínica/Setor: _____ UTQ _____ EMP: _____ LR: _____

Cirurgia: CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO

Cirurgião: SAULO MONTENEGRO 1º Assistente: _____

2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____

Instrumentador: _____ Anestesista: DR. PADUA

Tipo de Anestesia: GERAL Horário: Início : Término :

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>GRANDE QUEIMADO</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO</u>	

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

Biopsia de Congelação: () Sim () Não

Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:

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

João Pessoa 05 / 09 / 18

Médico/CRM: SAULO MONTENEGRO

I(NG).ASCTR.009-1



ພວກເຮົາກົດລົງລາຍລັອດ



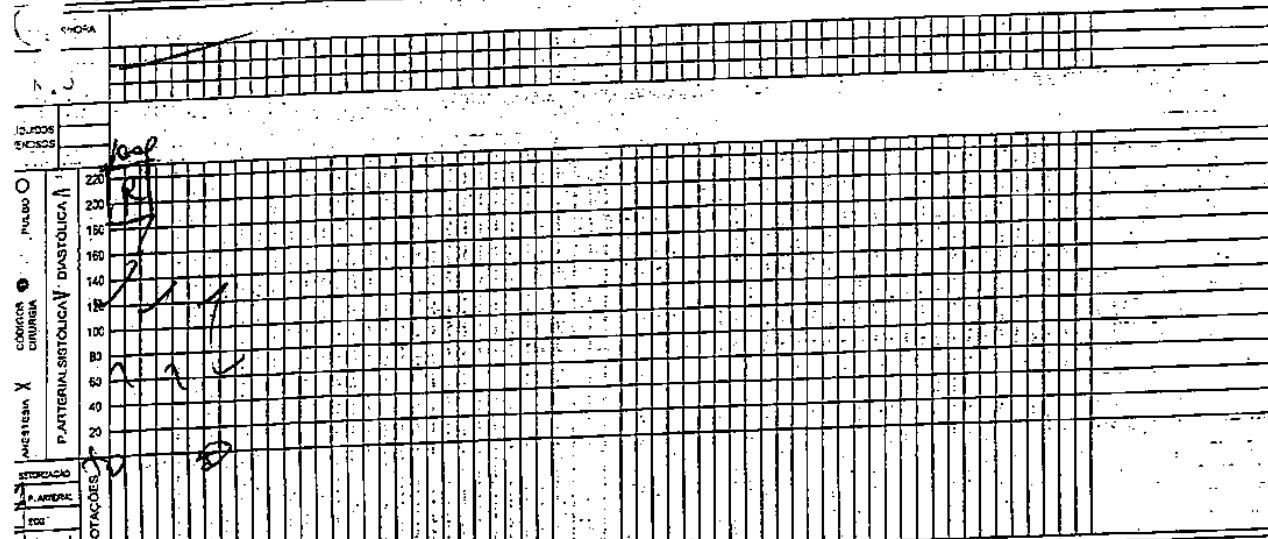
FICHA DE ANESTESIA

X
REETSIL

DATA: 5/9/18

FRONTUÁRIO:

PACIENTE: José Pous Mofati	SEXO: M	COR: P	IDADE: 38
ESTADO MATERIAL: PULSO 88 R	RESPIRAÇÃO: 18	TEMPERATURA: 36,5	GRUPO SANGUÍNEO: B0K8
ESTADO GERAL: () BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO	RISCO CIRÚRGICO: () BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO		
EXAMES COMPLEMENTARES: Diabeta recente	AP. CIRCULATÓRIO		
AP. RESPIRATÓRIO	ESTADO MENTAL: Lúcido	DROGAS EM USO	
AP. DIGESTIVO	ALIMENTAÇÃO: Nada 2018 - Suficiente	ESTADO FÍSICO (ASA): PECUARIA II	
PRÉ-ANESTÉSICO:			
DOSE/HORA:			
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:	GANGRENOUS + PERÍSTO DE SISTEMA MUS.		
CIRURGIA REALIZADA:	CROSTO S/ P ANESTESIA		
CIRURGÃO: Dr. Sávio	AUXILIARES		
INÍCIO DA ANESTESIA: 09:00	TÉRMINO DA ANESTESIA: 09:30	DURAÇÃO DA ANESTESIA: 30 MINUTOS	
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:	QUANT. DE CH.	VALORES RS	
ANESTESISTA: Dr. Pedro	CPF: 204.171.364-04	CRM-PB: 2589	



ANESTESIA: <input checked="" type="checkbox"/> PLANTARIAL SISTOLICA <input type="checkbox"/> DIASTOLICA <input type="checkbox"/> CÓDIGO CIRÚRGICO: 1	ESTERILIZAÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> PLANTARIAL <input type="checkbox"/> ANOTACOES: 1
TECNICA: <input checked="" type="checkbox"/> GERAL <input type="checkbox"/> RÁQUIDIANA <input type="checkbox"/> EPIDURAL <input type="checkbox"/> BLOOPLEXO <input type="checkbox"/> BLOO.NERVOS <input type="checkbox"/> OUTROS	ESTERILIZAÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> PLANTARIAL <input type="checkbox"/> ANOTACOES: 1
ANESTESIA: Dissolvição	
DATA: 05/09/2018 MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO	
LÍQUIDOS	VOLUME (ml)
GLUCOSE	1 MIDAZOLAM 140
NASC	2 FERRO 200
SANGUE	3 HESPERAN 500
RINGER	4 OTICOD 300ml 30ml
TOTAL	5
DESTINO DO PACIENTE	6
<input type="checkbox"/> APT	<input type="checkbox"/> ENFERMADA
<input type="checkbox"/> UTI	<input type="checkbox"/> RÉSIDENCIA
<input type="checkbox"/> OUTROS	10 UPA

DESCRIÇÕES IMPORTANTES:

Dr. Antônio da Piedade Cr. 01 S. V.
Anestesista: Dr. Pedro
Anestesia: Dissolvição
Med. Pediatria: Dr. Sávio
Med. Pediatria: Dr. Pedro

ASSINATURA DO ANESTESEISTA: *Antônio da Piedade Cr. 01 S. V.*

F (NG) ASCRL 026-1

Dr. Antônio da Piedade Cr. 01 S. V.
Anestesista: Dr. Pedro
Anestesia: Dissolvição
Med. Pediatria: Dr. Sávio
Med. Pediatria: Dr. Pedro





CRUZ VERDE
ESTE

RELATÓRIO DE CIRURGIA

三三三

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

Incisão:

Achados:

Conduta:

1. PACIENTE EM DDH SEM ANESTEIA
2. BALNEOTERAPIA
3. CURATIVO ESPECIAL DE PRATA
4. OCCLUSÃO

Fechamento:

Observação:

Digitized by srujanika@gmail.com

João Pessoa, 04 / 09 / 18

Médico/CBM: SAULO MONTENEGRO

EINGELESEN 009.1



Xata de Salta City

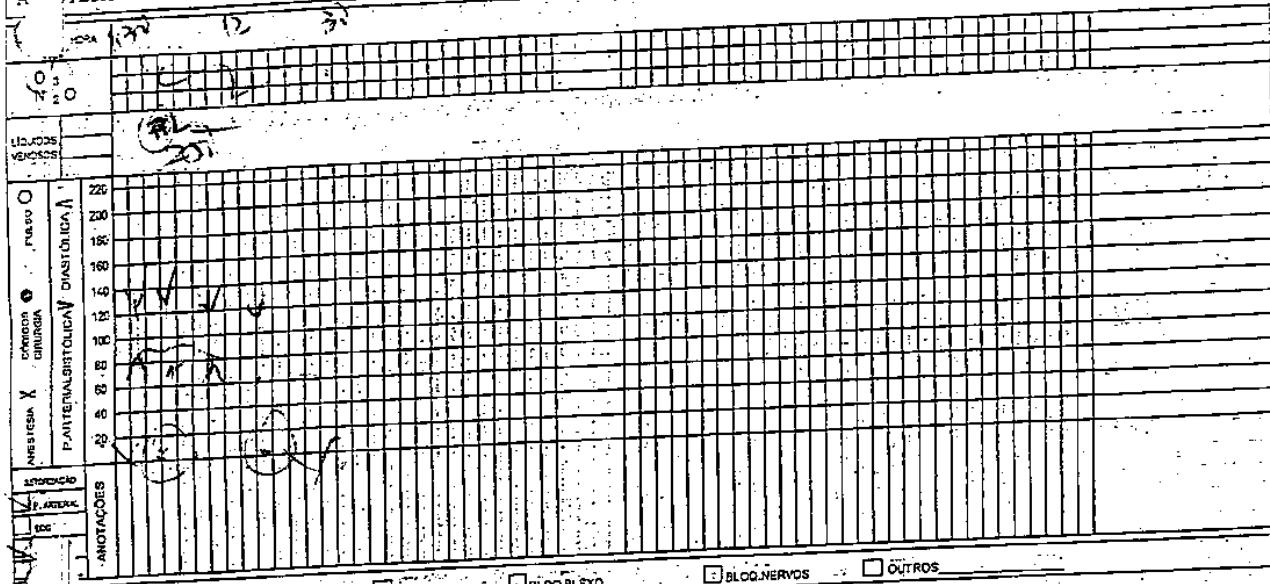
FICHA DE ANESTESIA

REETSRL

DATA: 10/04/18

PRONTUÁRIO:

PACIENTE: 36º RANK (MUN)	SEXO(M)	COR:	IDADE: 52	
PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA PESO	GRUPO SANGUÍNEO
ESTADO GERAL	() BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO	RISCO CIRÚRGICO	() BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO	
EXAMES COMPLEMENTARES				AP. CIRCULATÓRIO
AP. RESPIRATÓRIO	ESTADO MENTAL	DROGAS EM USO		ESTADO FÍSICO (ASA)
AP. DIGESTIVO				
PRÉ-ANESTÉSICO				
DOSE/HORA				
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO				
CIRURGIA REALIZADA				
CIRURGÃO	AUXILIARES			
INÍCIO DA ANESTESIA	11-40	TÉRMINO DA ANESTESIA	DURAÇÃO DA ANESTESIA	
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	QUANT. DE CH.	VALORES RS		CRM-PB
ANESTESISTA	CPR	227-5B		



ANESTESIA GERAL RÁQUIDIANA EPIDURAL BLOCOPLEXO BLOQUEIO NERVOSO OUTROS

TECNICA

LÍQUIDOS VOLUME ENTREGUE

VALORES ENTREGUE MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO		
GLUCOSE	1	11
NACL	2	12
SANGUE	3	13
RINGER	4	14
TOTAL	5	15
DESTINO DO PACIENTE	6	16
<input type="checkbox"/> APTO <input type="checkbox"/> ENFERMARIA	7	17
<input type="checkbox"/> UTI <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA	8	18
<input type="checkbox"/> OUTROS	9	19
OBSERVAÇOES IMPORTANTES	10	20

ASSINATURA DO ANESTESTISTA

Clovis X. Aratani
Médico Anestesiologista
CRM 10.297/PB

F.(NG) ASCR.026-1





RELATÓRIO DE CIRURGIA

MEETSH

Nome: **JOSÉ PAULO MATIAS** BE/Prontuário: 1105569

Idade: 39 ANOS Sexo: () Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 03 / 09 / 18

Clínica/Setor: _____ UTQ _____ EMP: _____ LR: _____

Cirurgia: CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO

Cirurgião: ROBERTO DINO/4506 1º Assistente: _____

2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____

Instrumentador: _____ Anestesista: DR. PÁDUA

Tipo de Anestesia: GERAL Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>GRANDE QUEIMADO</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO</u>	

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

Biopsia de Congelação: () Sim () Não

Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:

() Enfermaria () Terapia Intensa () Residência

() Óbito durante Ato Cirúrgico

João Pessoa, 03 / 09 / 18

Médico/CRM: ROBERTO DINO/4506

F(NG).ASC IR.009-1





FICHAS DE ANESTESIA

Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 03/04/2019 14:21:19
<http://pje.tjpj.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1904031419428450000019727176>
Número do documento: 1904031419428450000019727176

Num. 20278945 - Pág. 15



AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454556 - Tel.:

Impresso por: EMILTON
AMARAL SEGUNDO
Em: 13/09/2018 09:22:24

Paciente		Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
JOSE PAULO MATIAS		1105569	02/09/2018 03:09:49	
Data de nascimento 16/01/1979	Idade 39	Sexo Masculino	CNS 898005889184018	Prontuário 110839
Tempo de Internação		Convênio SUS		Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (EMILTON AMARAL SEGUNDO - 13/09/2018 09:15:01)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

- 12º DIH
- GRANDE QUEIMADO
- DM + HAS
- D4 DE CEFALOTINA

PACIENTE EVOLUI AINDA COM PICOS HIPERGLICÊMICOS. FORAM REINTRODIZIDOS OS HIPOGLICEMIANTES ORAIS A PARTIR DA TARDE DE ONTEM. AFEBRIL DESDE A INTERNAÇÃO. DIURESE PRESERVADA. EXAMES DE CONTROLE NORMAIS. EM USO DE CURATIVO ESPECIAL. AVALIADO ONTEM PELA CARDIOLOGIA.

AO EXAME:

BEG, EUPNÉICO, ANICTÉRICO, ACIANÓTICO, HIDRATADO, CORADO, AFEBRIL E ORIENTADO.
CURATIVO: EM USO DE CURATIVO ABSORTIVO DE PRATA.

CONDUTA:

- MANTIDA

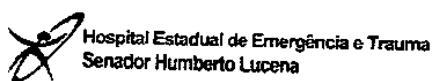
Seção: UTQ - ENF 35 SALA 3 Leito: 0002

Profissional responsável pela informação: EMILTON AMARAL SEGUNDO

Número Conselho: 5352

Dr. Emilton Amaral Segundo
Cirurgião Plástico
CRM/PB 5352





AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454556 - Tel.:

Impresso por: EMILTON
AMARAL SEGUNDO
Em: 12/09/2018 11:49:40

Paciente JOSE PAULO MATIAS		Boletim de Atendimento 1105569	Data/Hora Entrada 02/09/2018 03:09:49	Data/Hora Saída
Data de nascimento 16/01/1979	Idade 39	Sexo Masculino	CNS 898005889184018	Prontuário 110639
Tempo de Internação		Convênio SUS		Plantão DIURNO

Evolução médica (EMILTON AMARAL SEGUNDO - 12/09/2018 09:06:49)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

- 11º DIH
- GRANDE QUEIMADO
- DM
- D3 DE CEFALOTINA

PACIENTE EVOLUI AINDA COM ALTOS PICOS HIPERGLICÊMICOS. AFEBRIL DESDE A INTERNAÇÃO. DIURESE PRESERVADA. EXAMES DE CONTROLE DE SEGUNDA DIA 10/09 COM A HEMOGLOBINA ESTÁ EM 10,2, LEUCÓCITOS TOTAIS EM 7510, ALBUMINA DE 3,5, PROTEÍNAS TOTAIS DE 7,1 FUNÇÃO RENAL NORMAL..

AO EXAME:

BEG, EUPNÉICO, ANICTÉRICO, ACIANÓTICO, HIDRATADO, CORADO, AFEBRIL E ORIENTADO. CURATIVO: FERIDAS DE FUNDO PÁLIDO E AINDA ÁREA DE 3º GRAU SEM SINAIS DE INFECÇÃO SECUNDÁRIA.

CONDUTA:

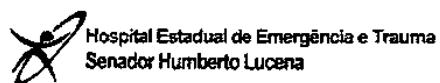
- SOLICITO EXAMES
- DEBRIDAMENTO RESIDUAL E CURATIVO ABSORTIVO DE PRATA
- REINTRODUZO HIPOGLICEMIANTE ORAL DURANTE O PERÍODO EM QUE NÃO FARÁ JEJUM.

Seção: UTQ - ENF 35 SALA 3 Leito: 0002

Profissional responsável pela informação: EMILTON AMARAL SEGUNDO

Número Conselho: 5352

Dr. Emilton Amaral Segundo
Cirurgião Plástico
CRM/PB/5352



AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454556 - Tel.:

Impresso por: EMILTON
AMARAL SEGUNDO
Em: 10/09/2018 15:04:08

Paciente JOSE PAULO MATIAS		Boletim de Atendimento 1105569	Data/Hora Entrada 02/09/2018 03:09:49	Data/Hora Saída
Data de nascimento 16/01/1979	Idade 39	Sexo Masculino	CNS 898005889184018	Prontuário 110839
Tempo de Internação	Convênio SUS			Plantão DIURNO

Evolução médica (EMILTON AMARAL SEGUNDO - 10/09/2018 07:40:42)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

- 9º DIH
- GRANDE QUEIMADO
- DM
- D1 DE CEFALOTINA

PACIENTE EVOLUI PICOS HIPERGLICÊMICOS. AFEBRIL DESDE A INTERNAÇÃO. DIURESE PRESERVADA. SEGUNDO EXAMES DE ONTEM, A HEMOGLOBINA ESTÁ EM 10,6 E OS LEUCÓCITOS TOTAIS EM 6980.

AO EXAME:

BEG, EUPNÉICO, ANICTÉRICO, ACIANÓTICO, HIDRATADO, CORADO, AFEBRIL E ORIENTADO.

CURATIVO: FERIDAS DE FUNDO PÁLIDO E AINDA ÁREA DE 3º GRAU SEM SINAIS DE INFECÇÃO SECUNDÁRIA.

CONDUTA:

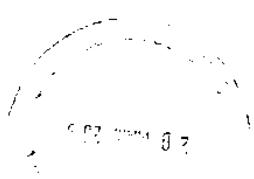
- SOLICITO EXAMES
- CURATIVO ABSORTIVO DE PRATA

Seção: UTQ - ENF 35 SALA 3 Leito: 0002

Profissional responsável pela informação: EMILTON AMARAL SEGUNDO

Número Conselho: 5352


 Dr. Emilton Amaral Segundo
 Cirurgia Plástica
 CRM/PB 5352


 Dr. Emilton Amaral Segundo
 Cirurgia Plástica
 CRM/PB 5352





AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454556 - Tel.:

Impresso por: EMILTON
AMARAL SEGUNDO
Em: 07/09/2018 12:52:05

Paciente JOSE PAULO MATTIAS		Boletim de Atendimento 1105569	Data/Hora Entrada 02/09/2018 03:09:49	Data/Hora Saída
Data de nascimento 16/01/1979	Idade 39	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 110839
Tempo de Internação		Convênio SUS		

Evolução médica (EMILTON AMARAL SEGUNDO - 07/09/2018 12:51:44)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

- 6º DIH
- GRANDE QUEIMADO
- DM
- SEM ANTIBIÓTICOS

PACIENTE EVOLUI SEM QUEIXAS. AFEBRIL DESDE A INTERNAÇÃO. DIURESE PRESERVADA. TINHA DEBRIDAMENTO AGENDADO PARA HOJE, PORÉM, O CURATIVO DE HOJE FOI SUSPENSO ONTEM PELO Dr. CHAGAS POIS HOUVE SANGRAMENTO IMPORTANTE DURANTE O CURATIVO DE ONTEM (INFORMAÇÃO DA ENFERMAGEM).

AO EXAME:

BEG, EUPNÉICO, ANICTÉRICO, ACIANÓTICO, HIDRATADO, CORADO, AFEBRIL E ORIENTADO.
CURATIVO: FECHADO. FARÁ CURATIVO AMANHÃ.

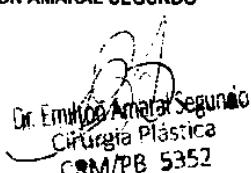
CONDUTA:

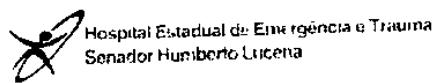
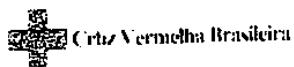
- MANTIDA

Seção: UTQ - ENF 35 SALA 3 Leito: 0002

Profissional responsável pela informação: EMILTON AMARAL SEGUNDO

Número Conselho: 5352


Dr. Emilton Amaral Segundo
Cirurgia Plástica
CRM/PB 5352



AV. ORESTES LISBOA, 59 - PEDRO GONDIM
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700

Impresso por: ROBERTO
DINO LATTARULI
Em: 03/09/2018 08:32:27

Paciente JOSE PAULO MATIAS		Boletim de Atendimento 1105569	Data/Hora Entrada 02/09/2018 03:09:49	Data/Hora Saída
Data de nascimento 16/01/1979	Idade 39	Sexo Masculino	CNS	Frontuário 110839
Tempo de Internação		Convênio SUS		Plantão DIURNO

Evolução médica (ROBERTO DINO LATTARULI - 03/09/2018 08:32:09)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

IIº DIH

PACIENTE GRANDE QUEIMADO EM MSD, 1º CURATIVO APRESENTA ÁREA VENTRAL DE IIIº/IIº GRAU PROFUNDO EM ANTEBRAÇO EM DELIMITAÇÃO, FEITO O DEBRIDAMENTO SUPERFICIAL, NÃO HÁ COMPROMETIMENTO DA PERFUSÃO DO MEMBRO.

Seção: UTQ - ENF 33 SALA 1 Leito: LEITO EXTRA 01
Profissional responsável pela informação: ROBERTO DINO LATTARULI

Número Conselho: 4506

DT. ANTONIO DE PADUA G. DE S. NEVES
Medico CPF: 204-171.364-04
CRM 2589/PRB - 4236/RN

FICHA DE ANTESIÉSIA

Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 03/04/2019 14:21:19
<http://pie.tjpb.jus.br:80/pie/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1904031419428450000019727176>
Número do documento: 1904031419428450000019727176



CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA

RELATÓRIO DE CIRURGIA

HEETSIL

Nome: **JOSÉ PAULO MATIAS**

BE/Prontuário: 1105569

Idade: 39 ANOS Sexo: Masculino Feminino Cor: _____ Data: 26 / 09 / 18

Clínica/Setor: _____ UTQ _____ EMP: _____ LR: _____

Cirurgia: CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO

Cirurgião: ROBERTO DINO/4506 1º Assistente: _____

2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____

Instrumentador: _____

Anestesista: DR. PADUA

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

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
GRANDE QUEIMADO	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO	

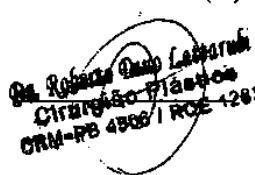
Acidente durante Ato Cirúrgico: Sim Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: Sim Não

Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:

Enfermaria Terapia Intensa Residência Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: ROBERTO DINO/4506

João Pessoa, 01 / 10 / 18


F(NG).ASCIR.009-1





RELATÓRIO DE CIRURGIA

MEETSHL

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA	
Posição e Preparo:	
Incisão:	
Achados:	
Conduta:	
1. PACIENTE EM DDH SEM ANESTEIA	
2. BALNEOTERAPIA	
3. CURATIVO ESPECIAL DE PRATA	
4. OCLUSÃO	
Fechamento:	
Observação:	

Médico/CRM: ROBERTO DINO/4506

João Pessoa, _01_/_10_/_18_

Dr. Roberto Dino Letteri
Cirurgião Plástico
CRM 4506 / RQE 1293

F(NG).ASCIR.009-I





RELATÓRIO DE CIRURGIA

HEETSHL

Nome: **JOSÉ PAULO MATIAS** BE/Prontuário: 1105569

Idade: 39 ANOS Sexo: Masculino Feminino Cor: _____ Data: 26 / 09 / 18

Clinica/Setor: _____ UTQ _____ EMP: _____ LR: _____

Cirurgia: CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO

Cirurgião: SAULO MONTENEGRO 1º Assistente: _____

2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____

Instrumentador: _____ Anestesista: DR. PADUA

Tipo de Anestesia: GERAL Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
GRANDE QUEIMADO	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO	

Acidente durante Ato Cirúrgico: Sim Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: Sim Não

Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:

Enfermaria Terapia Intensa Residência Óbito durante Ato Cirúrgico

João Pessoa, 26 / 09 / 18

Médico/CRM : SAULO MONTENEGRO _____

F(NG).ASCIR.009-1





RELATÓRIO DE CIRURGIA

EEETSH

Descrição da Cirurgia	
Posição e Preparo:	
Incisão:	
Achados:	
Conduta:	
1. PACIENTE EM DDH SEM ANESTEIA	
2. BALNEOTERAPIA	
3. CURATIVO ESPECIAL DE PRATA	
4. OCLUSÃO	
Fechamento:	
Observação:	

Médico/CRM: SAULO MONTENEGRO

*Montenegro
Plástica
1999*

João Pessoa, 26 / 09 / 18

F(NG).ASCIR.009-1



CRM 2589/PB - 4236/RN
CPF: 204.171.364-04
Medioo
D.F. Instituto de Pediatria G. de S. Nogueira

D. Antônio de Paiva G. de S. Neves

CPF: 204.171.364-34
RM 2589/P8 - 4236/RN

CPG: 204.171.364-34

RM 2589/HB-423014

Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 03/04/2019 14:21:22
<http://pie.tjpb.jus.br:80/pie/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1904031420140620000019727219>
Número do documento: 1904031420140620000019727219

Num. 20278988 - Pág. 5



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Descrição da Cirurgia	
Posição e Preparo:	
Incisão:	
Achados:	
Conduta:	
1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA GERAL	
2. BALNEOTERAPIA	
3. CURATIVO ABSORTIVO DE PRATA	
4. OCLUSÃO	
Fechamento:	FECHAMENTO
Observação:	

João Pessoa, 21/09/18

Médico/CRM:

EMILTON AMARAL SEGUNDO/5352

*Emilton Amaral Segundo
Cirurgião-Dentista
CRM/PB/5352*

Av. Orestes Lisboa, S/N – Conjunto Pedro Gondim – João Pessoa/PB – CEP 58.031-090
Fone.: (83) 3216-5733



אנו שרים גנום הרים







RELATÓRIO DE CIRURGIA

HEETSHL

Nome: **JOSÉ PAULO MATIAS** BE/Prontuário: 1105569

Idade: 39 ANOS Sexo: () Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 19 / 09 / 18

Clínica/Setor: _____ UTQ _____ EMP: _____ LR: _____

Cirurgia: CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO

Cirurgião: SAULO MONTENEGRO 1º Assistente: _____

2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____

Instrumentador: _____ Anestesista: DR. CLOVIS

Tipo de Anestesia: GERAL Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>GRANDE QUEIMADO</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO</u>	

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

Biopsia de Congelação: () Sim () Não

Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:

() Enfermaria () Terapia Intensa () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico
João Pessoa, 19 / 09 / 18

Médico/CRM: SAULO MONTENEGRO

F(NG).ASCIR.009-1

João Pessoa, 19 / 09 / 18

Médico/CRM: SAULO MONTENEGRO

F(NG).ASCIR.009-1





RELATÓRIO DE CIRURGIA

HEETS

Descrição da Cirurgia	
Posição e Preparo:	
Incisão:	
Achados:	
Conduta:	
1. PACIENTE EM DDH SEM ANESTEIA	
2. BALNEOTERAPIA	
3. CURATIVO ESPECIAL DE PRATA	
4. OCLUSÃO	
Fechamento:	
Observação:	

Médico/CRM: SAULO MONTENEGRO

João Pessoa, 19 / 09 / 18

F(NG).ASCIR.009-I



Nota de Sala Cirúrgica



NOME DO PACIENTE		Gisele Paula Coelho			
IDADE	27	SEXO	BRONTOARIO	ENFERMARIA	LEITO
CIRURGIA					
CIRURGIA: Biopsia de ósso na face					
CIRURGIÃO: Dr. Daniel PAUX					
ANESTESIA: Geral					
ANESTESISTA: Dr. Cesar					
INSTRUMENTADOR					
DATA: 06/03/2018 / TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA INICIO: 09:00 / CIRURGIA INICIO: 09:15 / FIN:					
ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)					
ASA 1 / ASA 2 / ASA 3 / ASA 4 / ASA 5 /					
GRAU DE CONTAMINAÇÃO: (1) LIMPA (2) CONTAMINADA (3) INFECTADA (4) POTENCIALMENTE CONTAMINADA					
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.
ALFENTANILA		JELCO N°18		FIO CAT GLT CROMADO N°	
BUPIVACAÍNA ISOBARICA		JELCO N°20		FIO CAT GLT CROMADO N°	
BUPIVACAÍNA PESADA		JELCO N°22		FIO DE AÇO N°	
CETAMINA		JELCO N°24		FIO DE AÇO N°	
DROPERIDOL		KIT SIST DREN TORÁXICA N°		FIO DE NYLON N°	
ETOMIDATO	SOLUÇÕES	QTD.	LÂMINA BISTURI N°11	FIO DE NYLON N°	
FENOBARBITAL	ALCOOL ETÍLICO 70%		LÂMINA BISTURI N°15	FIO DE NYLON N°	
FENTANILA	PVP DEGERMANTE		LÂMINA BISTURI N°23	FIO POLIGLACTINA N°	
FLUMAZENIL	PVP TINTURA		LÂMINA BISTURI N°24	FIO POLIGLACTINA N°	
ISOFLURANO	PVP TOPICO		LÂMINA DE DERMATOMO	FIO POLIGLACTINA N°	
LEVOBUPIVACAÍNA C/ VASO	SABÃO ANTISEPÓICO		LÂMINA DE ENXERTO	FIO POLIPROPILENO N°	
LEVOBUPIVACAÍNA S/ VASO	MATERIAIS	QTD.	LUVA DE PROCEDIMENTO PAR	FIO POLIPROPILENO N°	
LIDOCAINA C/ VASO	AGULHA 13X4,5		LUVA ESTÉRIL N°7,0	FIO POLIPROPILENO N°	
LIDOCAINA S/ VASO	AGULHA 25X07		LUVA ESTÉRIL N°7,5	FIO POLIGLECAPRONE N°	
MIDAZOLAN	AGULHA 25X08		LUVA ESTÉRIL N°8,0	FIO SEDA N°	
MORFINA	AGULHA 40X12		LUVA ESTÉRIL N°8,5	FITA CARDIACA	
NIMBUM	AGULHA PERIDURAL N°16		MÁSCARA CIRÚRGICA	MATERIAL ESPECIAL	QTD.
PANCURÓNIO	AGULHA PERIDURAL N°17		MULTIVIAS	CATETER DE PIC	
PETIDINA	AGULHA PERIDURAL N°18		PERFURADOR DE SORO	CIMENTO CIRÚRGICO	
PROPORFOL	AGULHA RAQUI N°25G		SCALP N°10	CLIP TITÂNIO LIGADURA	
RAMIFENTANILA	AGULHA RAQUI N°26G		SCALP N°21	FIO DE KIRSCHNER N°	
ROCURÔNIO	AGULHA RAQUI N°27G		SERUNGA 3ML	FIO DE KIRSCHNER N°	
SEVOFLURANO	ALGODÃO ORTOPEDICO		SERINGA 5ML	FIO STEINMAN N°	
SUXAMETÔNIO	ATADURA DE CREPOM		SERINGA 10ML	FIO STEINMAN N°	
TIOPENTAL	ATADURA GESSADA		SERUNGA 20ML	GRAMPEADOR CIRÚRGICO	
MEDICAÇÕES	QTD.	BOLSA P/ COLOSTOMIA		SONDA ASP. TRAQUEAL N°8	HEMOST ABSORVÍVEL
ADRENALINA		CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA N°		SONDA ASP. TRAQUEAL N°10	KIT DERIVA VENTRICULAR
ÁGUA DESTILADA		CATETER DE OXIGÉNIO		SONDA ASP. TRAQUEAL N°12	PROTESE VASCULAR
ATROPINA		CATETER EMBOLEC ARTERIAL N		SONDA ASP. TRAQUEAL N°14	KIT PAM
BENTRA		CATETER EPIDURAL N°16		SONDA ASP. TRAQUEAL N°16	FIXADOR EXTERNO
CEFAZOLINA		CATETER EPIDURAL N°17		SONDA FOLEY 2VIAS N°12	EMPRESA
DEXAMETASONA		CATETER EPIDURAL N°18		SONDA FOLEY 2VIAS N°14	
DIPRORONA SODICA		CERA PARA OSSO		SONDA NASO CURTA	PARAFUSOS CORTICais
EFEDRINA		COLET URINA FECHADO		SONDA NASO LONGA	PARAFUSOS CORTICais
FUROSEMIDA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS		SONDA URETRAL N°	PARAFUSOS ESPONJOSO
GLICOSE 50%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS		TORNEIRINHA	PARAFUSOS ESPONJOSO
GLUCONATO DE CALCIO		DRENO DE PENROSE		TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PARAFUSOS MALEOLAR
HIDROCORTISONA		DRENO DE SUCCÃO		TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PARAFUSOS MALEOLAR
LIDOCAINA GELEIA		ELETRODOS		TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PLACA
ONDASENTRONA		EQUIPO MACROGOTAS		TUBO SILICONE (LATEX)	PLACA
PLASIL		EQUIPO TRANSF. SANGUE			
PROSTIGMINE		EQUIPO MICROGOTAS			EQUIPAMENTOS
PROTAMINA		ESPONJA DE PVP		FIOS	QTD. () ASPIRADOR
TENONICAN		ESPARADRAPO		FIO ALGODÃO S/A N°	() BISTURI ELETRICO
		GAZES		FIO ALGODÃO S/A N°	() CAPNOGRAFO
		GAZES ALGODOADAS		FIO ALGODÃO C/A N°	() CARDIOMONITOR
		GEL ELETROLÍTICO		FIO ALGODÃO C/A N°	() DESFIBRILADOR
		JELCO N°14			() FOCO AUXILIAR
		JELCO N°16			() FOCO CENTRAL
		Antecedentes			() MICROSCOPIO
					() OXÍMETRO DE PULSO
					() P.A INVASIVA/ NÃO INVASIVA
					() PERFURADOR ELÉTRICO
					() SERRA
					CIRCULANTE

FICHA DE ANESTESIA

PACIENTE: <i>WILTON MATTO</i>		DATA: <i>10/03/18</i>	PRONTUÁRIO:	IDADE: <i>39</i>	
SEXO: <i>M</i>	COR:				
PRESSÃO ARTERIAL	PULSO <i>88</i>	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	GRUPO SANGUÍNEO
ESTADO GERAL <input checked="" type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> MAU <input type="checkbox"/> PÉSSIMO		RISCO CIRÚRGICO <input checked="" type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> MAU <input type="checkbox"/> PÉSSIMO			
EXAMES COMPLEMENTARES					
AP. RESPIRATÓRIO	<i>50</i>	AP. CIRCULATÓRIO <i>87</i>		<i>87</i>	
AP. DIGESTIVO	<i>57</i>	ESTADO MENTAL	<i>TUMO</i>	DROGAS EM USO	
ESTADO FÍSICO (ASA) <i>II</i>					
PRÉ-ANESTÉSICO	<i>01 Liso 03 06 AL Mito</i>				
DOSE/HORA					
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO	<i>01 Liso 03 06 AL Mito</i>				
CIRURGIA REALIZADA	<i>Or Santo</i>				
CIRURGÃO	AUXILIARES				
INÍCIO DA ANESTESIA	<i>10:00</i>				
TÉRMINO DA ANESTESIA	<i>10:30</i>				
DURAÇÃO DA ANESTESIA	<i>30</i>				
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	VALORES RS				
ANESTESISTA	<i>CRM-PB 10247</i>				
ESTADOPA	<i>CRM 10</i>				
O ₂	<i>0 N₂O</i>				
LÍQUIDOS	<i>RL 500ml</i>				
ANESTÉSICO	<i>01 GXA</i>				
O ₂	PULSO	PARTEIRAL	DIASTÓLICA	A	
CONTRÍTOS	<i>88</i>	<i>98</i>	<i>98</i>		
CIRURGIA					
X					
ANESTESIA					
PARTERIAL					
ANOTACOES					
ANOTACOES					
<input type="checkbox"/> ANESTESIA GERAL	<input type="checkbox"/> RADICULANA	<input type="checkbox"/> EPIDURAL	<input type="checkbox"/> BLOC PLEXO	<input type="checkbox"/> BLOC NERVOS	<input type="checkbox"/> OUTROS
TECNICA	<i>01-03-18</i>				
LIQUIDOS	Volume ml	MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO			
01	<i>Fratunil 2ml</i>	<i>11</i>			
02	<i>0ml</i>	<i>12</i>			
03	<i>0ml</i>	<i>13</i>			
04	<i>0ml</i>	<i>14</i>			
05	<i>0ml</i>	<i>15</i>			
06	<i>0ml</i>	<i>16</i>			
07	<i>Propofol 10ml</i>	<i>17</i>			
08	<i>02 5ml</i>	<i>18</i>			
09	<i>02 5ml</i>	<i>19</i>			
10		<i>20</i>			
DESTINO DO PACIENTE					
<input type="checkbox"/> APT	<input type="checkbox"/> ENFERMARIA				
<input type="checkbox"/> UTI	<input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA				
<input type="checkbox"/> OUTROS					
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES					
ASSINATURA DO ANESTESISTA:					
<i>Clovis Y. Aratani</i> <i>Médico Anestesiologista</i> <i>CRM 10.297/PB</i>					
F. (NG) ASCIR 026-1					





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: **JOSÉ PAULO MATIAS** BE/Prontuário: **1105569**
 Idade: **39 ANOS** Sexo: Masculino Feminino Cor: _____ Data: **17/09/18**
 Clínica/Setor: **UTQ** EMP: **LR:**
 Cirurgia: **CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO + DEBRIDAMENTO**
 Cirurgião: **EMILTON AMARAL SEGUNDO** 1º Assistente: _____
 2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
 Instrumentador: _____ Anestesista: **Dra. ROSA**
 Tipo de Anestesia: **GERAL** Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-operatório	CID
GRANDE QUEIMADO	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO	
DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS	

Acidente durante Ato Cirúrgico: Sim Não Descrição: _____

Biópsia de Congelação: Sim Não

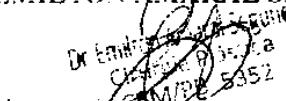
Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:

Enfermaria Terapia Intensiva Residência Óbito durante Ato Cirúrgico

João Pessoa, **17/09/18**

Médico/CRM:

EMILTON AMARAL SEGUNDO/5352



Av. Orestes Lisboa, S/N – Conjunto Pedro Gondim – João Pessoa/PB – CEP 58.031-090
 Fone.: (83) 3216-5733



Nota de Sala Cirúrgica

MEETSHL

NO ME DO PACIENTE	João Cláudio, exoftálico			
IDADE	37	SEXO	RE	
PRONTO-ARQUIVO	105567	ENFERMAGIA	LEITO	
CIRURGIA	Ressecção de Bexiga urinária + Colostomia			
CIRURGÃO	DR. E. ALV. ALV.	ALV.	ALV.	
ANESTESIA	Pac. 1			
ANESTESISTA	Pac. 1			
INSTRUMENTADOR				
DATA: 15/03/15 TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA INICIO 14:51 FIM 16:15 CIRURGIA INICIO FIM				
ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)				
ASA 1 (ASA 2) (ASA 3) (ASA 4) (ASA 5)				
GRAU DE CONTAMINACAO () LIMPA () CONTAMINADA () INFECTADA () POTENCIALMENTE CONTAMINADA				
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	
ALFENTANILA		JELCO N°18	FIO C	
BUPIVACAÍNA ISOBARICA		JELCO N°20	FIO C	
BUPIVACAÍNA PESADA		JELCO N°22	FIO D	
CETAMINA		JELCO N°24	FIO D	
DROPERIDOL		KIT SIST DREN TORAXICA N°	FIO DI	
ETOMIDATO		LÂMINA BISTURI N°11	FIO DI	
FENOBARBITAL	ALCOOL ETÍLICO 70%	LÂMINA BISTURI N°15	FIO DI	
FENTANILA	PVP/ I DEGERMANTE	LÂMINA BISTURI N°23	FIO TC	
FLUMAZENIL	PVP/ I TINTURA	LÂMINA BISTURI N°24	FIO PC	
ISOFLURANO	PVP/ I TÓPICO	LÂMINA DE DERMATOMO	FIO PO	
LEVOBUPIVACAÍNA C/ VASO	SABÃO ANTISEPTICO	LÂMINA DE ENXERTO	FIO PO	
LEVOBUPIVACAÍNA S/ VASO	MATERIAIS	LUVA DE PROCEDIMENTO PAR	FIO PO	
LIDOCÁINA C/ VASO	AGULHA 13X4,5	LUVA ESTÉRIL N°7,0	FIO PO	
LIDOCÁINA S/ VASO	AGULHA 25X07	LUVA ESTÉRIL N°5	FIO PO	
MIDAZOLAN	AGULHA 25X08	LUVA ESTÉRIL N°6,0	FIO SEC	
MORFINA	AGULHA 40X12	LUVA ESTÉRIL N°8,5	FITA C	
NIMBULUM	AGULHA PERIDURAL N°16	MASCARA CIRÚRGICA	MAT	
PANCURÔNIO	AGULHA PERIDURAL N°17	MULTINIAS	CATETE	
PETIDINA	AGULHA PERIDURAL N°18	PERFURADOR DE SORO	CIMENT	
PROPOFOL	AGULHA RAQUI N°25G	SCALP N°10	CLIP T1	
RAMIFENTANILA	AGULHA RAQUI N°26G	SCALP N°21	FIO DE 1	
ROCURÔNIO	AGULHA RAQUI N°27G	SERINGA 3ML	FIO DE 1	
SEVOFLURANO	ALGODÃO ORTOPÉDICO	SERINGA SML	FIO STEI	
SUXAMETÔNIO	ATADURA DE CREPOM	SERINGA 10ML	FIO STEI	
TIOPENTAL	ATADURA GESSADA	SERINGA 20ML	GRAMPE	
MEDICAÇÕES	QTD.	BOLSA P/ COLOSTOMIA	SONDA ASP TRAQUEAL N°8	HEMOST
ADRENALINA		CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA N°	SONDA ASP TRAQUEAL N°10	KIT DER
ÁGUA DESTILADA		CATETER DE OXIGÊNIO	SONDA ASP TRAQUEAL N°12	PROTESE
ATROPINA		CATETER EMBOLIC ARTERIAL	SONDA ASP TRAQUEAL N°14	KIT PAM
BEXTRA		CATETER EPIDURAL N°16	SONDA ASP TRAQUEAL N°16	FIXADOR
CEFAZOLINA		CATETER EPIDURAL N°17	SONDA FOLEY 2VIAS N°12	
DEXAMETASONA		CATETER EPIDURAL N°18	SONDA FOLEY 2VIAS N°14	
DIPRORONA SÓDICA		CERA PARA OSSO	SONDA NASOG CURTA	PARAFUSC
EFEDRINA		COLET. URINA FECHADO	SONDA NASOG LONGA	PARAFUSC
FUROSEMIDA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	SONDA URETRAL N°	PARAFUSO
GLICOSE 5%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	TORNEIRINHA	PARAFUSO
GLUCONATO DE CALCIO		DRENO DE PENROSE	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PARAFUSOS MALEOLAR
HIDROCORTISONA		DRENO DE SUCÇÃO	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PARAFUSO
LIDOCÁINA GELEIA		ELETRODOS	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PLACA
ONDASENTONA		EQUIPO MACROGOTAS	TUBO SILICONE (LATEX)	PLACA
PLASIL		EQUIPO TRANSF SANGUE	DISC. P/ ENTRADA SANGUE	
PROSTIGMINE		EQUIPO MICROGOTAS		EQUIPAMENTOS
PROTAMINA		ESPÔNIA DE PVP	FIOS	QTD. () ASPIRADOR
TENOXICAN		ESPARADRAPO	FIO ALGODÃO S/A N°	() BISTURI ELÉTRICO
		GAZES	FIO ALGODÃO S/A N°	() CAPNOGRAFO
		GAZES ALGÓDOADAS	FIO ALGODÃO C/A N°	() CARDIOMONITOR
		GEL ELETROLÓTICO	FIO ALGODÃO C/A N°	() DESFIBRILADOR
		JELCO N°14		() FOCO AUXILIAR
		JELCO N°16		() FOCO CENTRAL
		CLOUTS DE SUSTENTACAO		() MICROSCOPIO
				() OXIMETRO DE PULSO
				() P.A. INVASIVA/NÃO INVASIVA
				() PERFORADOR ELÉTRICO
				() SERRA
				CIRURGIANO: Dr. Mário da Silva
				TEL: 011 3000-0000
				E-MAIL: mario.silva@hcmg.gov.br
				FUNIASCIR 101-1

Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 03/04/2019 14:21:22
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1904031420140620000019727219>
Número do documento: 1904031420140620000019727219

Num. 20278988 - Pág. 15



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: **JOSÉ PAULO MATIAS** BE/Prontuário: **1105569**
 Idade: **39 ANOS** Sexo: Masculino Feminino Cor: _____ Data: **12/09/18**
 Clínica/Setor: **UTQ** EMP: **LR**:
 Cirurgia: **CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO + DEBRIDAMENTO**
 Cirurgião: **EMILTON AMARAL SEGUNDO** 1º Assistente:
 2º Assistente: 3º Assistente:
 Instrumentador: **Dr. TIERRRES**
 Tipo de Anestesia: **GERAL** Anestesista: Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-operatório	CID
GRANDE QUEIMADO	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO	
DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS	

Acidente durante Ato Cirúrgico: Sim Não. Descrição: _____

Biópsia de Congelação: Sim Não

Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:

Enfermaria Terapia Intensiva Residência Óbito durante Ato Cirúrgico

João Pessoa, **12/09/18**

Médico/CRM:

EMILTON AMARAL SEGUNDO/5352

Dr. Emilton Amaral Segundo
Cirurgia Plástica
CRM/PB 5352

Av. Orestes Lisboa, S/N – Conjunto Pedro Gondim – João Pessoa/PB – CEP 58.031-090
Fone.: (83) 3216-5733



ప్రాణికి ప్రాణికి







Nota de Sala (Europeia)



FICHA DE ANESTESIA

DATA: 13/04/18

PRONTUÁRIO:

PACIENTE:	Paulo. Fábio		SEXO: M	COR: L	IDADE: 35 ANOS
PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	GRUPO SANGUÍNEO
ESTADO GERAL () BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO			RISCO CIRÚRGICO () BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO		
EXAMES COMPLEMENTARES					
AP. RESPIRATÓRIO	AP. CIRCULATÓRIO				
AP. DIGESTIVO	ESTADO MENTAL		DROGAS EM USO		
PRÉ-ANESTÉSICO, DOSE/HORA				ESTADO FÍSICO (ASA)	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO					
CIRURGIA REALIZADA					
CIRURGIÃO	AUXILIARES				
INÍCIO DA ANESTESIA	TÉRMINO DA ANESTESIA		DURAÇÃO DA ANESTESIA		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	QUANT. DE CH.	VALORES RS			
ANESTESISTA	CPF	CRM-PB			

ENTERRAÇO										
O ₂	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
N ₂ O										
LÍQUIDOS										
VENOSOS										
O ₂	220	200	180	160	140	120	100	80	60	40
PULSO	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
CHÓRICOS	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
ANESTESIA	X	●	●	●	●	●	●	●	●	●
P. ARTERIAL SISTÓICA	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
DIASTÓICA	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
ANESTESIA	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
ANESTESIA GERAL	<input type="checkbox"/>	RAQUIDIANA	<input type="checkbox"/>	EPIDURAL	<input type="checkbox"/>	BLOQ. PLEXO	<input type="checkbox"/>	BLOQ. NERVOS	<input type="checkbox"/>	OUTROS
TEORIA	CV = 80									

LÍQUIDOS	VOLUME (ml)	MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO	
Glicose	1	11	
NaCl	2	12	
SANGUE	3	13	
RINGER	4	14	
TOTAL	5	15	
DESTINO DO PACIENTE	6	16	
<input type="checkbox"/> APT	<input type="checkbox"/> ENFERMARIA	7	17
<input type="checkbox"/> UTI	<input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA	8	18
<input type="checkbox"/> OUTROS		9	19
	10	20	
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES			
		ASSINATURA DO ANESTESISTA:	
F.(NG)ASCIR.026-1			





RELATÓRIO DE CIRURGIA

REETSRL

Nome: JOSE PAULO MATIAS BE/Prontuário: 1105569

Idade: 39 ANOS Sexo: (X) Masculino () Feminino Cor: Data: 09 / 09 / 18

Clinica/Setor: UTQ EMP: LR:

Cirurgia: CURATIVO GRANDE QUEIMADO

Cirurgião: DRA. LOURDES FERNANDES 1º

Assistente:

2º Assistente: 3º Assistente:

Instrumentador: Anestesista: DR. PADUA

Tipo de Anestesia: GERAL Horário: Início : Término :

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
GRANDE QUEIMADO	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
CURATIVO GRANDE QUEIMADO	

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

Biopsia de Congelação: () Sim (X) Não

Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:

(X) Enfermaria () Terapia Intensa () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico
João Pessoa, 09 / 09

Dr. Lourdes F. de Lima
CRM 7261

F(NG).ASCIR.009-1





SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VÉHICULO AUTOMOTOR DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS, ANTES E DEPOIS DA ONUA - SEGURO DPVAT

Seguradora Líder dos Consórcios
do Seguro DPVAT S/A

NOV / 2012





Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Tiago Eufrázio da Silva,
RG nº 2985 828, data de expedição 03 / 05 / 2014,
Órgão SSP/PB, portador do CPF nº 059.071.664-60, com
domicílio na cidade de Cunhaú e Caxim, no Estado de
PB, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Antônio Fernandes (Centro), nº 311,
complemento _____, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima José Paulo Martins, cujo o condutor era
José Paulo Martins 34103.

Veículo: MOTO

Modelo: Honda / NXR 150 Bros

Ano: 2010

Placa: NQB 6595

Chassi: 4C2KD00520D039873

Data do Acidente: 01/09/2018

Local e Data: Jacaná 14/03/2019

Tiago Eufrázio da Silva
Assinatura do Declarante



Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



DESPACHO

Processo nº 0800184-53.2019.8.15.1071

Vistos, etc.

DEFIRO a gratuitade processual, com os benefícios a ela inerentes, vez que presentes os requisitos à sua concessão.

Em razão da inviabilidade da autocomposição com relação à Seguradora demandada, deixo de designar a audiência de conciliação/mediação disposta no art. 334, do CPC.

CITE-SE o demandado, pessoalmente, por Carta com aviso de recebimento, no endereço declinado na peça proemial, para querendo, contestar a presente demanda, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia, devendo ser advertido de que não contestada a ação, presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor (art. 344, CPC).

P.I. e Cumpra-se, com a observância das cautelas atinentes à espécie.

Diligências necessárias.

JACARAÚ/PB, 25 de abril de 2019

JUIZ (A) DE DIREITO



Assinado eletronicamente por: LUIZ EDUARDO SOUTO CANTALICE - 06/05/2019 23:07:22
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042513555923800000020230525>
Número do documento: 19042513555923800000020230525

Num. 20798991 - Pág. 1