

MORAIS & AMORIM ADVOGADOS

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE:

Jose Cláudio da Silva, brasileiro, solteiro, operador,
RG nº 2.051.435, CPF nº 058.064.344-19, domiciliado na
Rua Quis Paulino Correia s/nº - N.ª. das Neves, Pão de Açúcar/PB

OUTORGADOS: Giullyana Flávia de Amorim, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 13528, portadora do CPF/nº 011197984/89 e/ou ~~Enas Flávio Soares de Moraes Segundo~~, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 14318, portador do CPF/nº 05631026406, com endereço profissional na Av. João Machado, 553, sala 127, Empresarial Plaza Center, Centro, João Pessoa/PB, onde recebe intimações, podendo atuar em conjunto ou separadamente.

PODERES: O outorgante concede procuração geral para o foro, conforme o artigo 105 do NCPC, bem como os poderes da cláusula "ad judicis" e os poderes especiais para transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, dar quitação, receber, inclusive alvarás judiciais, perante qualquer instituição, inclusive financeiras, firmar compromisso, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, representar junto às instituições e repartições públicas federais, estaduais e municipais, autárquicas, sociedades de economia mista, pessoas jurídicas de direito privado ou pessoas físicas em geral, podendo substabelecer, e, finalmente, praticar todos os demais atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato.

João Pessoa, 19 de agosto de 2019

Jose Cláudio da Silva
Outorgante

Av. João Machado, 553 - Sala 127 - Empresarial Plaza Center - Centro - João Pessoa - PB.
Praça Venâncio Nelva, 21 - Centro - Santa Rita - PB.
Telefones: (83) 3032-1329/ (83) 3229-1074.



MORAIS & AMORIM ADVOGADOS

DECLARAÇÃO DE POBREZA

João Claudio da Silva

_____, declara, para os fins de obtenção de ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA, e sob as penas da lei nº 7.115, de 29 de Agosto de 1983, que não possui condições de arcar com as custas processuais sem prejuízo do sustento próprio ou da família.

João Pessoa, 19 de agosto de 2019

* João Claudio da Silva

DECLARANTE

Av. João Machado, 553 - Sala 127 - Empresarial Plaza Center - Centro - João Pessoa - PB.
Praça Venâncio Nelva, 21 - Centro - Santa Rita - PB.
Telefones: (83) 3032-1329 / (83) 3229-1074.



LUZIMAR MATIAS DA SILVA
RUA LUIS PAULO CORREIA, S/N - N SRA DAS NEVES
COND. / PB CEP: 59322000 (AG: 1)
Emissão: 05/12/2018 Referência: Dez / 2018
Classe/Subcl: RESIDENCIAL/RESIDENCIAL MONOFÁSICO B/230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 59071-680
Roteiro: 2-21-415-4000 Nº medidor: 00009191742

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
CNPJ 09.035.193/0001-40 Ins. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 016.573.547
Cód. para Dib. Automático: 00013789018

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

Conta referente a Apresentação Data prevista da próxima leitura CPF/CNPJ/RANI
Dez / 2018 05/12/2018 07/01/2019 023.170.984-64

Uc (Unidade Consumidora) 51378501-9

Canal de contato

Informamos a não efetuação da leitura por impedimento do acesso a sua unidade, resultando no faturamento pela média. Eventual diferença será compensada no próximo faturamento. Resumamos a necessidade de desimpedir o acesso ao local da medição. Para tanto o impedimento o fornecimento poderá ser suspenso após três dias da apresentação desta fatura (Art. 171 Res. 414 ANEEL). Exercício de apresentação da Reserva 2018 de 10 a 14 de dezembro de 2018. Reservista, apresente-se na sua Organização Militar.

Anterior Atual Constante Consumo Dias

Data Leitura Data Leitura 05/11/19 7799 05/12/19 7804

Quantidade Tarifa Valor Base Calc. Alq. Icms(R\$) Base Calc. Pp(R\$) Coluna(R\$)

0901 Consumo em kWh 44,000 0,606780 26,78 0,00 0 0,00 26,78 0,29 1,33

0601 Adic. B. Amarela 0,58 0,00 0 0,00 0,38 0,00 0,02

LANÇAMENTOS E SERVIÇOS

0907 CONTRIBUIÇÃO ILUM. PÚBLICA 7,88 0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00

TOTAL 35,02 0,00 0,00 27,16 0,29 1,35

CCl: Código de Classificação do Item

Medida última mês (kWh) 44

VENCIMENTO 12/12/2018 R\$ 35,02

Histórico de Consumo (kWh)

46 | 38 | 43 | 56 | 58 | 43 | 44 | 32 | 40 | 41 | 39 | 47
Dez/17 Jan/18 Fev/18 Mar/18 Abr/18 Mai/18 Jun/18 Jul/18 Ago/18 Set/18 Out/18 Nov/18

RESERVADO AO FISCO

f7c1.e9bb.f873.a9d7.62d3.fb65.5636.9f96.

REGISTRO GERAL 2951495 DATA DE EXPEDIÇÃO 30/007

NOME JOSE CLAUDIO DA SILVA

João Batista da Silva

Luzimar Matias da Silva

Lucena-PB

NATURALIDADE 08.08.1981 DATA DE NASCIMENTO

Cert. N.º 2708. Fla. 280v. Liv. A3. Cat. 1

DOC ORIGIN. Santa Rita-PB

CPF

João Pessoa - PB

LEI N.º 7.110 DE 28/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEUA DIRETO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTeira DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

053.064.144-19

JOSE CLAUDIO DA SILVA

08/06/1981

COMPREV

COMPREV PREVIDÊNCIA S/A

10 MAIO 2019

PROTOCOLO

AG. JOÃO PESSOA





SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil
1ª Superintendência Regional de Polícia Civil
Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor
de Boletim de Ocorrência



**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



**GOVERNO
DA PARAÍBA**
Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social

CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 04808.01.2019.1.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 04808.01.2019.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 10:12 horas do dia 07 de maio de 2019, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouvêa Neiva, matrícula 1560913, e lavrado por José Rodrigues da Silva Junior, Agente de Investigação, matrícula 1550888, ao final assinado, compareceu **Jose Claudio da Silva**, CPF nº 058.064.344-19, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Operador, filho(a) de Luzimar Matias da Silva e Joao Batista da Silva, natural de Lucena/PB, nascido(a) em 08/08/1981 (37 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Projetada, bairro Centro, tendo como ponto de referência Loteamento Nossa Senhora das Neves, na cidade de Conde/PB, telefone(s) para contato (83) 99179-6723.

Dados do(s) Fatos:

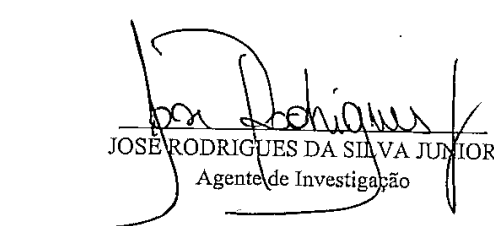
Local: Rua Projetada, Loteamento Nossa Senhora das Neves, Conde/PB, bairro Centro; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 25/11/18 06:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) LEI 9.503/97 ART. 303 § 1º: **LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO**.

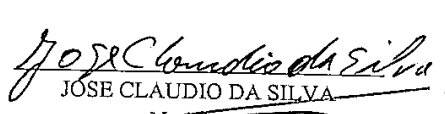
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE NO DIA 25/11/2018, POR VOLTA DAS 06:00, ESTAVA GUIANDO A MOTOCICLETA HONDA TITAN DE COR LARANJA, ANO 2009/10, PLACA KKN-7350/PB, CHASSI 9C2KC1640AR001304, REGISTRADA EM NOME DE SEVERINO PAULINO DA SILVA, NA RUA ONDE RESIDE, NA CIDADE DE CONDE, COLIDIU DE FRENTE COM UM VEICULO ATÉ O PRESENTE MOMENTO NÃO IDENTIFICADO O QUAL EFETUOU UMA CURVA FECHADA; QUE FOI SOCORRIDO POR UMA AMBULÂNCIA DO SAMU AO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA, ONDE FOI ATENDIDO E DIAGNOSTICADO COM CID S72.3, CONFORME LAUDO MÉDICO ASSINADO PELO DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA.

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

João Pessoa/PB, 07 de maio de 2019.


JOSÉ RODRIGUES DA SILVA JUNIOR
Agente de Investigação


JOSE CLAUDIO DA SILVA

Notificante
COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
10 MAIO 2019
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

Procedimento Policial: 04808.01.2019.1.00.401





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIREÇÃO TÉCNICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE JOSÉ CLAUDIO DA SILVA
DADOS DE NASCIMENTO 08/08/81
NOME DA MÃE LUZIMAR MATIAS DA SILVA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.124.752
Nº PRONTUARIO 112.485
DATA DO ATENDIMENTO 25/11/18
HORA DO ATENDIMENTO 07:47
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S) FRATURA DA DIÁFISE DO FEMUR D
CID 10 S 72.3

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta, apresentando trauma com deformidade em membro inferior D (coxa). Glasgow 15. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX da coxa D - AP e P
Exames de Laboratório

TRATAMENTO:

Fratura da diáfise do femur D ao RX. Realizado internamento e tratamento cirúrgico pelo Dr. Rodrigo Amaral e equipe da Ortopedia.

ALTA HOSPITALAR: 10/12/18
DATA DA EMISSÃO: 26/03/19

DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA
MÉDICO CIVIL/HEM
CRM - 2516

Dr. Ewerton Noronha Teixeira
CRM: 2516/PB

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

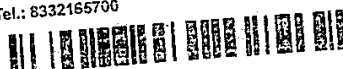




GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Boletim de Atendimento: 1124752



Identificação do paciente

ID	Nome	Sexo
1348929	JOSE CLAUDIO DA SILVA	Masculino
Data de nascimento	Idade	Profissão
08/08/1983	35 anos 3 meses 17 dias	
Mãe	Pai	
LUZIMAR MARIA DA SILVA	JOAO BATISTA DA SILVA	
Escolaridade	Responsável (Parentesco)	
	ANA PAULA - ESPOSO(A)	
	DDD Fixo	
	Nº Cns	
	162280919490004	
	Tipo	UF
	MUNICIPIO	PB
	CBO/R	

Endereço

CEP	Município de residência
58322000	CONDE
Número	Complemento
SN	

Admissão

Data e Hora	Número da pulseira
25/11/2018 07:47:12	1000005158897

Especialidade
CIRURGIA GERAL

Classificação de risco

Caráter de atendimento

Motivo do atendimento
ACIDENTE DE MOTOCICLETA

Indicadores e Transporte

Caso policial	Plano de saúde
Não	Não
Melo de transporte	
SAMU	

Sinais Vitais

PA _____ x _____ mmHg

Exames complementares

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

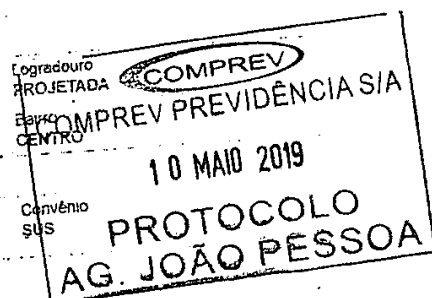
Dados clínicos

Paciente com queixa de dor no abdômen, com início súbito, em região de hipocôndrio direito, com irradiação para a região de hipocôndrio esquerdo.

Diagnóstico

Atendido por
POLIANA DOS SANTOS LAURENTINO

Imprimir



Origem do paciente
RUA
Detalhe do acidente
MOTOCICLETA X CAMINHÃO

Meio de ambulância
Não

Tratado
NÃO

Pulso _____ Temperatura _____

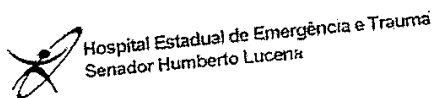
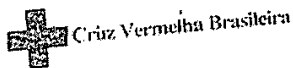
Dr. William Carlos G. Andrade
Enfermeiro Alex Vermeilha
CORRIGIR 624.661

Temperatura
05min 35.9

Tratado
25/11/18
R. G. T.

25/11/2018

1



CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES: 445365

Paciente	JOSE CLAUDIO DA SILVA	BAE	1124752	Data/Hora Entrada	25/11/2018 07:47:12	Data Baixa	
Data de nascimento	08/08/1983	Idade	35a 3m 17d	Sexo	Masculino	CNS	162280919490004
Mãe	LUZIMAR MARIA DA SILVA	Bairro	CENTRO	Município	CONDE	UF	PB
Endereço	PROJETADA, SN	Motivo	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional	DIEGO DANTAS LINS DE ALBUQUERQUE	Nº Cons. Regional	165843/SP
Acidente	MOTOCICLETA X CAMINHAO	Data/Hora Classificação	25/11/2018 07:47:12	Data/Hora Prescrição	25/11/2018 09:20:18		

Anamnese

PACIENTE COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA HÁ 6 HORAS
QUEIXA-SE DE DOR NA COXA DIREITA
EF: DEFORMIDADE EM VARO NA COXA DIREITA, ENCURTAMENTO E ROTAÇÃO EXTERNA DO MID,
EUROVASCULAR PRESERVADO
RAIOX: FRATURA DIAFISÁRIA DO FÊMUR DIREITO
CD: INTERNO PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO COM ESTABILIZAÇÃO PROVISÓRIA NA URGÊNCIA.

DIETA

DIETA ZERO, VIA NENHUMA

MEDICAÇÃO

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

Diluir

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

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

Diluir

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

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

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

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

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

Diluir

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

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

CUIDADOS

CURATIVO, (OBSERVAÇÕES: DIÁRIO)

HGT 6/6HS

FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA

INSULINA REGULAR CONFORME HGT

SSVV + CCGG

CABECEIRA ELEVADA A 40°

Boletim registrado por: POLIANA DOS SANTOS LAURENTINO em 25/11/2018 07:55:21

Diego Dantas L. Albuquerque
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 8047
FEOT 15589



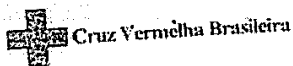
Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 02/09/2019 14:07:12

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19090214071130100000023284871>

Número do documento: 19090214071130100000023284871

25/11/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=/&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=449625&pesquisa=S&perform=im...

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

58031090

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente JOSE CLAUDIO DA SILVA	BAE 1124752	Data/Hora Entrada 25/11/2018 07:47:12	Data Baixa
Data de nascimento 08/08/1983	Idade 35a 3m 17d	Sexo Masculino	CNS 162280919490004
Mãe LUZIMAR MARIA DA SILVA	Bairro CENTRO	Município CONDE	UF PB
Endereço PROJETADA, SN	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ZALMIR REICHERT FILHO	Nº Cons. Regional 3518/PB
Acidente MOTOCICLETA X CAMINHAO	Data/Hora Classificação 25/11/2018 07:47:12	Data/Hora Prescrição 25/11/2018 08:01:26	

anamnese

última de acidente de moto, trauma com deformidade em mld, coxa.
escoriações múltiplas
glasgow 15
solicito rx e ortopedia

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE COXA DIREITA

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

Zalmir R. Filho
Médico - CRM 3518
Cirúrgico - Proctologia

ZALMIR REICHERT FILHO
(: 3518/PB)

JOSE CLAUDIO DA SILVA

Boletim registrado por: POLIANA DOS SANTOS LAURENTINO em 25/11/2018 07:53:21

Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 02/09/2019 14:07:12
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19090214071130100000023284871
Número do documento: 19090214071130100000023284871

EXAME LABORATORIAL

COAGULOGRAMA COMPLETO

CREATININA

GLICOSE

HEMOGRAMA COMPLETO

TGO (ASPARTATO AMINOTRANFERASE/AST)

TGP (ALANINA AMINOTRANFERASE/ALT)

IONOGRAMA

UREIA

EXAME DE IMAGEM

ELETROCARDIOGRAMA

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

Conduta

Internar Paciente

JOSE CLAUDIO DA SILVA

Diego Dantas L. Albuquerque
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 88.8047
TEO 14/05/89

TEO 14/05/89
DIEGO DANTAS LINS DE ALBUQUERQUE
(CRM: 165843/SP)





CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA

RELATÓRIO DE CIRURGIA

HEETSHL

Nome: Dr. Marcos A. Silva BE/Prontuário: 11.373.520
Idade: 53 Sexo: (☒) Masculino (☐) Feminino Cor: _____ Data: 07/12/18
Clínica/Setor: Cirurgia EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: Osteotomia para de fratura
Cirurgião: Dr. Rodolfo Roberto 1º Assistente: Dr. Eduardo R.
2º Assistente: Dr. Valdir R. Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: André
Tipo de Anestesia: Rapida Horário: Início _____ Término _____

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

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Osteotomia de fêmur</u>	

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

Biopsia de Congelação: (☐) Sim (☒) Não

Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:

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

Médico/CRM: _____

João Pessoa, 7/12/18

F(NG).ASCIR.009-1



FICHA DE ANESTESIA

DATA: 02/09/2019 PRONTUÁRIO: 1124752

PACIENTE: JOSE CLAUDIO DA SILVA SEXO: M COR: IDADE: 37A

PRESSÃO ARTERIAL: 120/80 PULSO: 75bpm RESPIRAÇÃO: 16, 9A TEMPERATURA: PESO: GRUPO SANGÜÍNEO:

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

EXAMES COMPLEMENTARES: CHELHDS

AP. RESPIRATÓRIO: CUDALCO AP. CIRCULATÓRIO: ESTÁVEL

AP. DIGESTIVO: JEJUN ESTADO MENTAL: LOTO DROGAS EM USO:

PRÉ-ANESTÉSICO DOSE/HORA: 3

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: PRAT. DIABETARIA DE FÓCU

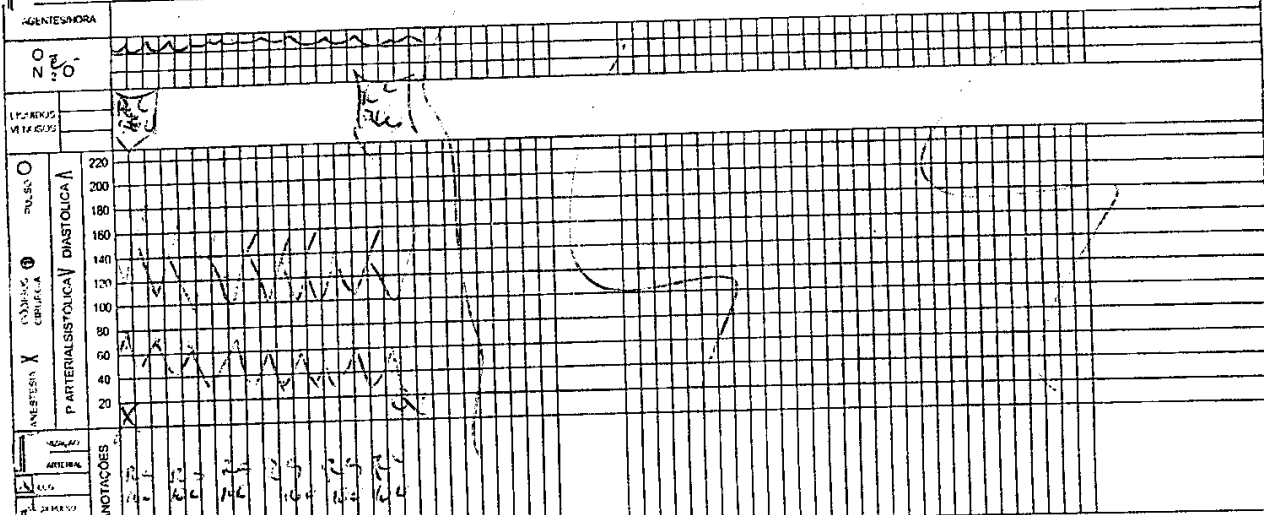
CIRURGIA REALIZADA: PRAT. CIRURGIA VENTRAL DIABET. DE FÓCU

CIRURGIÃO: A. RODRIGUES AMARAL AUXILIARES:

INÍCIO DA ANESTESIA: 12:40h TÉRMINO DA ANESTESIA: 12:46h DURAÇÃO DA ANESTESIA: 2606 seg

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: QUANT. DE CH. VALORES R\$

ANESTESISTA: RA. F. L. L. CPF: CRM-PB:



☐ ANESTESIA GERAL ☒ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOO.PLEXO ☒ BLOO.NERVOS ☐ OUTROS.

TECNICA: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20.

MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO

QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1000,00	1000,00
2	500,00	1000,00
3	300,00	900,00
4	200,00	800,00
5	100,00	500,00
6	50,00	300,00
7	20,00	140,00
8	10,00	80,00
9	5,00	45,00
10	2,00	20,00

DESCRIÇÃO DO PACIENTE:

☐ AP. ☐ ENFERMARIA ☐ UTI ☐ RESIDENCIA ☒ OUTROS: RPA

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

ASSINATURA DO ANESTESISTA: RA. F. L. L.



RELATÓRIO DE CIRURGIA

HEETSHL

Nome: João - Claudio da Silva BE/Prontuário: 812475
Idade: Sexo: () Masculino () Feminino Cor: Data: 25/11/18
Clínica/Setor: OTO EMP: LR:
Cirurgia: Remoção de tumor transmandibular
Cirurgião: Dr. Teófilo 1º Assistente:
2º Assistente: 3º Assistente:
Instrumentador: Anestesista: Dr. João
Tipo de Anestesia: Sedação Horário: Início : Término :

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Rx de maxila fechada do</u>	
<u>maxila</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>- Tumor transmandibular</u>	
<u>maxila</u>	

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

Biopsia de Congelação: () Sim () Não

Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:

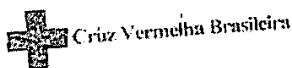
() Enfermaria () Terapia Intensa () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM:

João Pessoa, 25/11/18

F(NG).ASCIR.009-1





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA
Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES: 445365

Paciente JOSE CLAUDIO DA SILVA	BAE 1124752	Data/Hora Entrada 25/11/2018 07:47:12	Data Baixa
Data de nascimento 08/08/1983	Idade 35a 3m 17d	Sexo Masculino	CNS 162280919490004
Mãe LUZIMAR MARIA DA SILVA	Bairro CENTRO	Município CONDE	Telefone de Contato (83) 991796723
Endereço PROJETADA, SN	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional DIEGO DANTAS LINS DE ALBUQUERQUE	Prontuário
Acidente MOTOCICLETA X CAMINHAO	Data/Hora Prescrição 25/11/2018 09:20:18	UF PB	Nº Cons. Regional 165843/SP
Data/Hora Classificação 25/11/2018 07:47:12			

Anamnese

PACIENTE COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA HÁ 6 HORAS
QUEIXA-SE DE DOR NA COXA DIREITA
EF: DEFORMIDADE EM VARO NA COXA DIREITA, ENCURTAMENTO E ROTAÇÃO EXTERNA DO MID,
EUROVASCULAR PRESERVADO
RAIOX: FRATURA DIAFISÁRIA DO FÊMUR DIREITO
CD: INTERNO PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO COM ESTABILIZAÇÃO PROVISÓRIA NA URGÊNCIA.

DIETA

DIETA ZERO, VIA NENHUMA

MEDICAÇÃO

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

Diluir

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

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

Diluir

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

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

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

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

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

Diluir

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

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

CUIDADOS

CURATIVO, (OBSERVAÇÕES: DIARIO)

HGT 6/6HS

FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA

INSULINA REGULAR CONFORME HGT

SSVV + CCGG

CABECEIRA ELEVADA A 40°

Bolus registrado por: POLIANA DOS SANTOS LAURENTINO em 25/11/2018 07:58:24

Diego Dantas L. Albuquerque
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 8047
TEOT 15589



Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 02/09/2019 14:07:12

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19090214071130100000023284871>

Número do documento: 19090214071130100000023284871

Num. 24039995 - Pág. 10

Nota de Sala Cirúrgica



NOME DO PACIENTE: **José Claudio da Silva**
 IDADE: **31 A** BE **1124** PROCTARIO **101** EFFERMARIA: **101**
 CIRURGIA: **TO Cirurgião Diabético (R1) + Fêmur (R2)**
 CIRURGIÃO: **Dr. Rodrigo Amador + Adebán + Eneus (R2)**
 ANESTESIA: **Racini + Bicucio**
 ANESTESISTA: **Dr. André L. + Wanda (R1)**
 INSTRUMENTADOR: **11-11-11**
 DATA: **11-11-11** TEMPO CIRÚRGICO: **10:40** ANESTESIA INÍCIO: **10:40** CIRURGIA INÍCIO: **12:45**

ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGIST)
 ASA 1 () ASA 2 () ASA 3 () ASA 4 () ASA 5 ()
 GRAU DE CONTAMINAÇÃO () LIMPA () CONTAMINADA () INFECTADA () POTENCIALMENTE CONTAMINADA

MEDICACÕES ANESTÉSICAS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.
ALFENTANIL		JELCO Nº18		FIO CAT GUT CROMADO Nº	
BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA		JELCO Nº20		FIO CAT GUT CROMADO Nº	
BUPIVACAÍNA PESADA		JELCO Nº22		FIO DE ACO Nº	
CETAMINA		JELCO Nº24		FIO DE ACO Nº	
DROPERIDOL		KIT SIST DREN. TORÁXICA Nº		FIO DE NYLON Nº 3.0 L	
ETOMIDATO		LÂMINA BISTURI Nº11		FIO DE NYLON Nº	
FENOBARBITAL		LÂMINA BISTURI Nº15		FIO DE NYLON Nº	
FENTANIL		LÂMINA BISTURI Nº23		FIO POLIGLACTINA Nº	
FLUMAZENIL		LÂMINA BISTURI Nº24		FIO POLIGLACTINA Nº	
ISOFLURANO		LÂMINA DE DERMÁTOMO		FIO POLIPROPILENO Nº	
L1 BUPIVACAÍNA C/ VASO		LÂMINA DE ENXERTO		FIO POLIPROPILENO Nº	
L2 BUPIVACAÍNA S/ VASO		LUVA DE PROCEDIMENTO PAR	OK	FIO POLIPROPILENO Nº	
L3 AÍNA C/ VASO		AGULHA 13X4.5		FIO POLIGLECAPRONE Nº	
LIDOCAÍNA S/ VASO		AGULHA 25X07		FIO SEDA Nº	
MIDAZOLAN		AGULHA 25X08		FITA CARDÍACA	
MORFINA		AGULHA 40X12		MATERIAL ESPECIAL	QTD.
NIMBÍUM		AGULHA PERIDURAL Nº16		CATETER DE PIC	
PANCURÔNIO		AGULHA PERIDURAL Nº17		CIMENTO CIRÚRGICO	
PETIDINA		AGULHA PERIDURAL Nº18		CLIP TITÂNIO LIGADURA	
PROPORFOL		AGULHA RAQUI Nº26G		FIO DE KIRSCHNER Nº	
RAMIFENTANIL		AGULHA RAQUI Nº26G		FIO DE KIRSCHNER Nº	
ROCURÔNIO		AGULHA RAQUI Nº27G		FIO STEINMAN Nº	
SEVOFLURANO		ALGODÃO ORTOPÉDICO		FIO STEINMAN Nº	
SUXAMETÔNIO		ATADURA DE CREPOM		GRAMPEADOR CIRÚRGICO	
TIOPENTAL		ATADURA GESSADA		HEMOST. ABSORVÍVEL	
MEDICACÕES	QTD.	BOLSA P/ COLOSTOMIA		KIT. DERIVA VENTRICULAR	
ADRENALINA		CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA Nº		PRÓTESE VASCULAR	
ÁGUA DESTILADA		CATETER DE OXIGÊNIO		KIT. PAM	
ATROPINA		CATETER EMBOLEC ARTERIAL Nº		FIXADOR EXTERNO	
BEXTRA		CATETER EPIDURAL Nº16		EMPRESA	
CEFALOXILINA		CATETER EPIDURAL Nº17		PARAFUSOS CORTICAIS Nº 30-04	
DEXAMETASONA		CATETER EPIDURAL Nº18		PARAFUSOS CORTICAIS Nº 32-04	
DI. A SÓDICA		CERA PARA OSSO		PARAFUSOS ESPONJOSO	
EFL. A		COLET. URINA FECHADO		PARAFUSOS ESPONJOSO	
FUROSEMIDA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS		PARAFUSOS MALEOLAR	
GLICOSE 50%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS		PARAFUSOS MALEOLAR	
GLUCONATO DE CÁLCIO		DRENO DE PENROSE		PLACA HALL D. de 10x10	
HIDROCORTISONA		DRENO DE SUÇÃO		PLACA 8x12	
LIDOCAÍNA GELÉIA		ELETRODOS		C-X-4.5	
ONDASENTRONA		EQUIPO MACROGOTAS		EQUIPAMENTOS	
PLASIL		EQUIPO TRANSF. SANGUE		() ASPIRADOR	
PROSTIGMINE		EQUIPO MICROGOTAS		() BISTURI ELÉTRICO	
PROTAMINA		ESPONJA DE PVPI		() CAPNÓGRAFO	
TENOXICAN		ESPARADRAPO		() CARDIOMONITOR	
		GAZES		() DESFIBRILADOR	
		GAZES ALGODOADAS		() FOCO AUXILIAR	
		GEL-ELETROLÍTICO		() FOCO CENTRAL	
		JELCO Nº14		() MICROSCÓPIO	
		JELCO Nº16		() OXÍMETRO DE PULSO	
		LAP		() P.A. INVASIVA/NÃO INVASIVA	
		COMPLEMENTO		() PERFURADOR ELÉTRICO	
		ESMUR		() SERRA	
		CANETA MUIV		CIRCULANTE	

Agulha de plex A50 - B. Braun
 Empresa: **TM Cirurgica**
 Nº 30-04
 Nº 32-04
 C-X-4.5
 EQUIPAMENTOS
 () ASPIRADOR
 () BISTURI ELÉTRICO
 () CAPNÓGRAFO
 () CARDIOMONITOR
 () DESFIBRILADOR
 () FOCO AUXILIAR
 () FOCO CENTRAL
 () MICROSCÓPIO
 () OXÍMETRO DE PULSO
 () P.A. INVASIVA/NÃO INVASIVA
 () PERFURADOR ELÉTRICO
 () SERRA
 CIRCULANTE

Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 02/09/2019 14:07:12
 http://pje.tpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19090214071130100000023284871
 Número do documento: 19090214071130100000023284871





RELATÓRIO DE CIRURGIA



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
Posição e Preparo:
Incisão:
Achados:
Conduta: 1) Fato em 1/12 sob anestesia 2) Anestesia e A. t. e. p. do m. t. c. 3) Apêndice de 10 cm de comprimento 4) Varicela de 10 cm de 12.4 na f. b. e. 17 5) Cerebro e t. t. p. 6) Confecção de fígado 1/7.4 7) 12.4 de 12.4 8) 12.4 de 12.4 9) 12.4 de 12.4 10) 12.4 de 12.4 11) 12.4 de 12.4 12) 12.4 de 12.4 13) 12.4 de 12.4 14) 12.4 de 12.4 15) 12.4 de 12.4 16) 12.4 de 12.4 17) 12.4 de 12.4 18) 12.4 de 12.4 19) 12.4 de 12.4 20) 12.4 de 12.4 21) 12.4 de 12.4 22) 12.4 de 12.4 23) 12.4 de 12.4 24) 12.4 de 12.4 25) 12.4 de 12.4 26) 12.4 de 12.4 27) 12.4 de 12.4 28) 12.4 de 12.4 29) 12.4 de 12.4 30) 12.4 de 12.4 31) 12.4 de 12.4 32) 12.4 de 12.4 33) 12.4 de 12.4 34) 12.4 de 12.4 35) 12.4 de 12.4 36) 12.4 de 12.4 37) 12.4 de 12.4 38) 12.4 de 12.4 39) 12.4 de 12.4 40) 12.4 de 12.4 41) 12.4 de 12.4 42) 12.4 de 12.4 43) 12.4 de 12.4 44) 12.4 de 12.4 45) 12.4 de 12.4 46) 12.4 de 12.4 47) 12.4 de 12.4 48) 12.4 de 12.4 49) 12.4 de 12.4 50) 12.4 de 12.4 51) 12.4 de 12.4 52) 12.4 de 12.4 53) 12.4 de 12.4 54) 12.4 de 12.4 55) 12.4 de 12.4 56) 12.4 de 12.4 57) 12.4 de 12.4 58) 12.4 de 12.4 59) 12.4 de 12.4 60) 12.4 de 12.4 61) 12.4 de 12.4 62) 12.4 de 12.4 63) 12.4 de 12.4 64) 12.4 de 12.4 65) 12.4 de 12.4 66) 12.4 de 12.4 67) 12.4 de 12.4 68) 12.4 de 12.4 69) 12.4 de 12.4 70) 12.4 de 12.4 71) 12.4 de 12.4 72) 12.4 de 12.4 73) 12.4 de 12.4 74) 12.4 de 12.4 75) 12.4 de 12.4 76) 12.4 de 12.4 77) 12.4 de 12.4 78) 12.4 de 12.4 79) 12.4 de 12.4 80) 12.4 de 12.4 81) 12.4 de 12.4 82) 12.4 de 12.4 83) 12.4 de 12.4 84) 12.4 de 12.4 85) 12.4 de 12.4 86) 12.4 de 12.4 87) 12.4 de 12.4 88) 12.4 de 12.4 89) 12.4 de 12.4 90) 12.4 de 12.4 91) 12.4 de 12.4 92) 12.4 de 12.4 93) 12.4 de 12.4 94) 12.4 de 12.4 95) 12.4 de 12.4 96) 12.4 de 12.4 97) 12.4 de 12.4 98) 12.4 de 12.4 99) 12.4 de 12.4 100) 12.4 de 12.4
Fechamento:
Observação:

Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 02/09/2019 14:07:12

Assinado eletronicamente por: João Pessoa, 27/11/19

Nota de Sala Cirúrgica



Nome do Paciente: José Claudio da Silva
IDADE: 37
PRONTUÁRIO: 11624752
LEITO: 11624752
CIRURGIA: Transposição de tração transesquelétrica MIB
CIRURGIÃO: Dr. Teófilo
ANESTESIA: Sedação
ANESTESISTA: Dr. Biege
INSTRUMENTADOR:
DATA: 25/11/2018
INÍCIO CIRÚRGICO - ANESTESIA: 10:30
FIM: 11:00


ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGIST)

ASA 1 () ASA 2 () ASA 3 () ASA 4 () ASA 5 ()	GRAU DE CONTAMINAÇÃO () LIMPA () CONTAMINADA () INFECTADA () POTENCIALMENTE CONTAMINADA	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.
		JELCO Nº18		FIO CAT GUT CROMADO Nº	
		JELCO Nº20		FIO CAT GUT CROMADO Nº	
		JELCO Nº22		FIO DE AÇO Nº	
		JELCO Nº24		FIO DE AÇO Nº	
		KIT SIST. DREN. TORÁXICA Nº		FIO DE NYLON Nº	
		LÂMINA BISTURI Nº11		FIO DE NYLON Nº	
		LÂMINA BISTURI Nº15		FIO POLIGLACTINA Nº	
		LÂMINA BISTURI Nº23		FIO POLIGLACTINA Nº	
		LÂMINA BISTURI Nº24		FIO POLIGLACTINA Nº	
		LÂMINA DE DERMATÓMO		FIO POLIPROPILENO Nº	
		LÂMINA DE ENXERTO		FIO POLIPROPILENO Nº	
		LUVA DE PROCEDIMENTO PAR.		FIO POLIPROPILENO Nº	
		LUVA ESTÉRIL Nº7,0		FIO POLIGLECAPRONE Nº	
		LUVA ESTÉRIL Nº7,5		FIO SEDA Nº	
		LUVA ESTÉRIL Nº8,0		FITA CARDÍACA	
		LUVA ESTÉRIL Nº8,5		MATERIAL ESPECIAL	QTD.
		MÁSCARA CIRÚRGICA		CATETER DE PIC	
		MULTIVIAS		CIMENTO CIRÚRGICO	
		PERFURADOR DE SORO		CLIP TITÂNIO LIGADURA	
		SCALP Nº19		FIO DE KIRSCHNER Nº	
		SCALP Nº21		FIO DE KIRSCHNER Nº	40
		SERINGA 3ML		FIO STEINMAN Nº	
		SERINGA 5ML		FIO STEINMAN Nº	
		SERINGA 10ML		GRAMPEADOR CIRÚRGICO	
		SERINGA 20ML		HEMOST ABSORVÍVEL	
		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº8		KIT DERIVA VENTRICULAR	
		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº10		PROTESE VASCULAR	
		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº12		KIT PAM	
		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº14		FIXADOR EXTERNO	
		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº16		EMPRESA	
		SONDA FOLEY 2VIAS Nº12		PARAFUSOS CORTICAIS	
		SONDA FOLEY 2VIAS Nº14		PARAFUSOS CORTICAIS	
		SONDA NASOG. CURTA		PARAFUSOS ESPONJOSO	
		SONDA NASOG. LONGA		PARAFUSOS ESPONJOSO	
		SONDA URETRAL Nº		PARAFUSOS ESPONJOSO	
		TORNEIRINHA		PARAFUSOS MALEOLAR	
		TUBO ENDOTRAQUEAL Nº		PARAFUSOS MALEOLAR	
		TUBO ENDOTRAQUEAL Nº		PLACA	
		TUBO ENDOTRAQUEAL Nº		PLACA	
		TUBO SILICONE (LATEX)		EQUIPAMENTOS	
				ASPIRADOR	
				BISTURI ELÉTRICO	
				CAPNÓGRAFO	
				CARDIOMONITOR	
				DEFIBRILADOR	
				FOCO AUXILIAR	
				FOCO CENTRAL	
				MICROSCOPIO	
				OXÍMETRO DE PULSO	
				P.A. INVASIVA/NÃO INVASIVA	
				PERFURADOR ELÉTRICO	
				SERRA	

Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 02/09/2019 14:07:12
Assinado eletronicamente por: Sílvia Medeiros de F. Sousa
COREN-PB 175025 - TE
FIG) ASCIR 021-2





 **GOVERNO DA PARAIBA**
Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

Receituário de Controle Especial

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena - Av. 190 1124752
162280919490004

JOSE CLAUDIO DA SILVA


Rua PROJETADA, SN. CONDE-PB-58322000

USO ORAL

CEFALEXINA (500MG) -- 28 COMP

TOMAR 01 COMP, VO, 6/6H, POR 07 DIAS

10/12/2018
Dr. CARLOS FREDERICO TORRES
SOARES
1003 653 1003
162280919490004

 **GOVERNO DA PARAIBA**
Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

Receituário de Controle Especial

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena - Av. 190 1124752
162280919490004

JOSE CLAUDIO DA SILVA

Rua PROJETADA, SN. CONDE-PB-58322000

USO ORAL

TYLEX (30MG) ----- 01 CX

TOMAR 01 COMP, VO, 8/8H, POR 05 DIAS

10/12/2018
Dr. CARLOS FREDERICO TORRES
SOARES
1003 653 1003
162280919490004



GOVERNO
DA PARAIBA

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



Receituário

Paciente: JOSE CLAUDIO DA SILVA
Data: 10/12/2018 12:56:26
Idade: 37
Sexo: Masculino
CPF: Não Informado
BAE: 1124752

USO ORAL

ALGINAC 1000 --- 01 CX

TOMAR 01 COMP, VO, 8/8H, POR 05 DIAS

Dr. Carlos Frederico Torres Soares Boulitreau
CPF: 01.010.123-01
OAB: 158.930

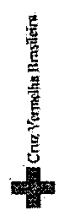
Dr. CARLOS FREDERICO TORRES SOARES BOULITREAU
9301/PB

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep: 58031-090



GOVERNO
DA PARAIBA

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



Receituário

Paciente: JOSE CLAUDIO DA SILVA
Data: 10/12/2018 12:56:26
Idade: 37
Sexo: Masculino
CPF: Não Informado
BAE: 1124752

USO ORAL

ALGINAC 1000 --- 01 CX

TOMAR 01 COMP, VO, 8/8H, POR 05 DIAS

Dr. Carlos Frederico Torres Soares Boulitreau
CPF: 01.010.123-01
OAB: 158.930

Dr. CARLOS FREDERICO TORRES SOARES BOULITREAU
9301/PB

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep: 58031-090



EMPENHOS FARMACEUTICOS GLOBO

AV DOM PEDRO I, 331
CENTRO JOAO PESSOA-PB
CEP: 58.013-020
TELEFONE: (84) 3194-7550

CNPJ: 63.503.007/0046-48 IN: 162932758
IN. ISENTO
10/12/2018 15:24:59 NR: 00003614

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização

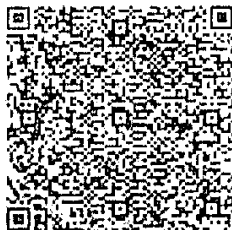
Descrição	Qtde	UN	Valor Unit	Valor Total
019140 ALBIMAC 1000MG 1,00 UN	1,00	UN	26,09	26,09
019140 ALBIMAC 1000MG 1,00 UN	1,00	UN	5,69	5,69
038390 CEPALERINA 500M 1,00 UN	1,00	UN	24,33	24,33
041919 CEPALERINA 500M 2,00 UN	2,00	UN	29,49	58,98
057527 FITA MICROF REG 2,00 UN	2,00	UN	7,79	15,58
079662 DESSIDRAT SOL 0 1,00 UN	1,00	UN	16,99	16,99

Qtde. total de itens 18,00
Valor total R\$ 200,14
Descontos R\$ 27,02
Valor a pagar R\$ 173,12

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Dinheiro 173,12
Troco R\$ 26,88

Consulte pela chave de acesso em:
<https://www.receita.pb.gov.br/nf/consultar>
2518 4293 5030 07 004646 8500 1000 0387 9390 0036 /935

CONSUMIDOR CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
Num: 20138793 Emissão: 10/12/2018 15:24:57
Via Consumidor
Protocolo de Autorização:
Data/Hora: 10/12/2018 15:24:57
EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização



PV0000065220
VOCE EMPOUCHOU R\$ 27,02
Atendido por: LUCILA ALEXIA MARTINS DOS SANTOS
Vendedor: 3151

Caixa. 001 Loja: 072 10/12/2018 15:25:00

COMPREV
COMPREV PREVIDENCIA S/A
10 MAIO 2019
PROTOCOLO
AG. JOAO PESSOA



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIREÇÃO TÉCNICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE JOSÉ CLAUDIO DA SILVA
DADOS DE NASCIMENTO 08/08/81
NOME DA MÃE LUZIMAR MATIAS DA SILVA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.124.752
Nº PRONTUARIO 112.485
DATA DO ATENDIMENTO 25/11/18
HORA DO ATENDIMENTO 07:47
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S) FRATURA DA DIÁFISE DO FEMUR D
CID 10 S 72.3

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta, apresentando trauma com deformidade em membro inferior D (coxa). Glasgow 15. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX da coxa D - AP e P
Exames de Laboratório

TRATAMENTO:

Fratura da diáfise do femur D ao RX. Realizado internamento e tratamento cirúrgico pelo Dr. Rodrigo Amaral e equipe da Ortopedia.

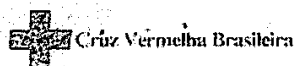
ALTA HOSPITALAR: 10/12/18
DATA DA EMISSÃO: 26/03/19

DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA
MÉDICO CVB/HETSHL
CRM - 2516

Dr. Ewerton Noronha Teixeira
CRM: 2516/PB

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





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente JOSE CLAUDIO DA SILVA	BAE 1124752	Data/Hora Entrada 25/11/2018 07:47:12	Data Baixa
Data de nascimento 08/08/1983	Idade 35a 3m 17d	Sexo Masculino	CNS 162280918490004
Mãe LUZIMAR MARIA DA SILVA			Telefone de Contato (83) 991796723
Endereço PROJETADA, SN	Bairro CENTRO	Município CONDE	Prontuário
Acidente MOTOCICLETA X CAMINHAO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional DIEGO DANTAS LINS DE ALBUQUERQUE	Nº Cons. Regional 165843/SP
Data/Hora Classificação 25/11/2018 07:47:12		Data/Hora Prescrição 25/11/2018 09:20:18	

Anamnese

PACIENTE COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA HÁ 6 HORAS

QUEIXA-SE DE DOR NA COXA DIREITA
EF: DEFORMIDADE EM VARO NA COXA DIREITA, ENCURTAMENTO E ROTAÇÃO EXTERNA DO MÍD.,
...EUROVASCULAR PRESERVADO
RAIOX: FRATURA DIAFISÁRIA DO FÊMUR DIREITO
CD: INTERNO PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO COM ESTABILIZAÇÃO PROVISÓRIA NA URGÊNCIA.

DIETA

DIETA ZERO, VIA NENHUMA

MEDICAÇÃO

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

Diluir

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

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

Diluir

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

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

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

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

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

Diluir

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

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

CUIDADOS

CURATIVO, (OBSERVAÇÕES: DIÁRIO)

HGT 6/6HS

FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA

INSULINA REGULAR CONFORME HGT

SSVV + CCGG

CABECHEIRA ELEVADA A 40°

Bolém registrado por: POLIANA DOS SANTOS LAURENTINO em: 25/11/2018 07:50:21

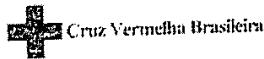
Diego Dantas L. Albuquerque
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 8047
TEOT 15589



Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 02/09/2019 14:07:12

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19090214071130100000023284871

Número do documento: 19090214071130100000023284871



Hospital de Referência de Trauma
Serviço de Atendimento de Emergência



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

Boletim de Atendimento: 1124752



Identificação do paciente			
ID	Nome	Sexo	
1348929	JOSE CLAUDIO DA SILVA	Masculino	
Data de nascimento	Idade	Estado civil	Religião
08/08/1983	35 anos 3 meses 17 dias		Prontuario
Mãe	Pai		
LUZIMAR MARIA DA SILVA	JOAO BATISTA DA SILVA		
Escolaridade	Responsável (Parentesco)		
	ANA PAULA - ESPOSO(A)		
	DDO Fixo		
DDD Móvel	Fone Móvel	Nº Cns	
83	991796723	162280919490004	
Tipo documento	Número documento	Tipo	UF
RG (IDENTIDADE)	2951495	MUNICIPIO	PB
Local de procedência	CBO/R		
CONDE			
Email	Naturalidade		
	LUCENA		
Endereço			
CEP	Município de residência	UF	Logradouro
58322000	CONDE	PB	PROJETADA
Número	Complemento	Bairro	
SN		CENTRO	
Admissão			
Data e Hora	Número da pulseira	Convênio	
25/11/2018 07:47:12	1000005158897	SUS	
Especialidade	Clínica		
CIRURGIA GERAL			
Classificação de risco	Origem do paciente		
	RUA		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento	Detalhe do acidente	
	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	MOTOCICLETA X CAMINHAO	
Indicadores e Transporte			
Caso policial	Plano de saúde	Veio de ambulância	Trauma
Não	Não	Não	Não
Meio de transporte	Tipo de transporte		
SAMU			
Sinais Vitais			
PA	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
Dados clínicos			
Paciente com trauma de moto, vítima de acidente de trânsito, com lesões múltiplas, encaminhado para avaliação e tratamento.			
Diagnóstico			
Lesões múltiplas de trauma de moto.			
Atendido por			
POLIANA DOS SANTOS LAURENTINO			

Imprimir

Dr. Welton Carlos Andrade
Enfermeiro - Área Trauma
CRM 423.661

CIE

Tempo
05min 09seg

Tratado
25/11/18
Paciente
Falecido

25/11/2018 07:47:12



25/11/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=449625&pesquisa=S&perform=Im...



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente JOSE CLAUDIO DA SILVA	BAE 1124752	Data/Hora Entrada 25/11/2018 07:47:12	Data Baixa
Data de nascimento 08/08/1983	Idade 35a 3m 17d	Sexo Masculino	CNS 162280919490004
Mãe LUZIMAR MARIA DA SILVA			Telefone de Contato (83) 991796723
Endereço PROJETADA, SN	Bairro CENTRO	Município CONDE	Prontuário
Acidente MOTOCICLETA X CAMINHAO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ZALMIR REICHERT FILHO	UF PB
Data/Hora Classificação 25/11/2018 07:47:12		Data/Hora Prescrição 25/11/2018 08:01:26	Nº Cons. Regional 3518/PB

anamnese

história de acidente de moto, trauma com deformidade em mid, coxa.
escoriações múltiplas
glasgow 15
solicito rx e ortopedia

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE COXA DIREITA

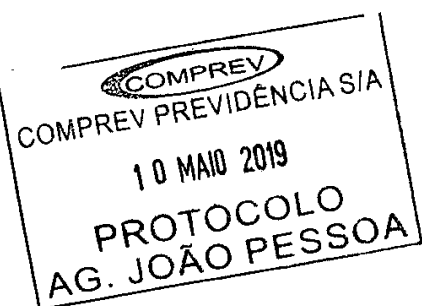
CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

JOSE CLAUDIO DA SILVA

ZALMIR REICHERT FILHO
(: 3518/PB)

Boletim registrado por: POLIANA DOS SANTOS LAURENTINO em 25/11/2018 07:53:21

<http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=449625&pesquisa=S&perform=Im...> 1/1

Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 02/09/2019 14:07:12

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19090214071130100000023284871>

Número do documento: 19090214071130100000023284871

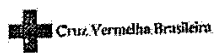
Num. 24039995 - Pág. 21

NOME: José Claudio da Silva	
APELIDO:	
PROFISSÃO:	
ENDEREÇO: Luiz Paulino Correia SN	
Apostamento N° Senhora das Neves	
BAIRRO:	CEP:
CIDADE: Condô	UF: PB
TELEFONES PARA CONTATO:	
99129-6723	ESPOSA
99127-0323	IRMÃO Djalma
DATA DO ACIDENTE:	
25/35/18	
LESÃO: Fratura	
HOSPITAL DE ATENDIMENTO: Trauma	
OBSERVAÇÕES:	
Receber alta	

Falta documento.

- 1- B.O
- 2- Procurador
- 3- Conta
- 4- Declaração proprietário
- 5- Comp. de Resid.
- 6- Dnti.





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAIBA

Receituário de Controle Especial

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena - Av.
JOSE CLAUDIO DA SILVA 162280919490004 090 1124752
Rua PROJETADA, SN, CONDE-PB-58322000

USO ORAL

TYLEX (30MG) ----- 01 CX

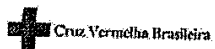
TOMAR 01 COMP, VO, 8/8H, POR 05 DIAS

10/12/2018

Dr. Frederico Boulitreau
Ortopedia / Cir. do Joelho
CRM-PB 3507

Dr. CARLOS FREDERICO TORRES
SOARES BOUTREAU





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAIBA

Receituário de Controle Especial

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma, Senador Humberto Lucena - Av.
JOSE CLAUDIO DA SILVA 162280919490004 090 1124752
Rua PROJETADA, SN, CONDE-PB-58322000

USO ORAL

CEFALEXINA (500MG) --- 28 COMP

TOMAR 01 COMP, VO, 6/6H, POR 07 DIAS

10/12/2018

Dr. CARLOS FREDERICO TORRES
SOARES SOARES
8341678





(/)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPrensaTRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190317337 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE CLAUDIO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO JOSE CLAUDIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 05806434419

Posição em 19-07-2019 10:27:16

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX



Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
22/05/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
30/05/2019	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/DFnYnhSupM5M10TeUqvw+api_key=ojQ3WIRpxnEXqB6Kfd3Bd7j+hPbC__LVOMuKRACOrUK0=)
14/05/2019	Aviso de Sinistro	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/0bTDsPVuSISxZuKvzzGfKv+api_key=ojQ3WIRpxnEXqB6Kfd3Bd7j+hPbC__LVOMuKRACOrUK0=)

ww.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?gclid=Cj0KCQjw1MXpBRDjARIsAhtdN-0Bp0NeLLWkp... 1/3



Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>)



(<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A O

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

(<https://www.seguradoralider.com.br>)

(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx>)

Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?gclid=Cj0KCQjw1MXpBRDjARIsAhtdN-0Bp0NeLLWkp... 2/3



19/07/2019

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

- › [Dicionário do Seguro DPVAT \(/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT\)](#)
- › [Perguntas Frequentes \(/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes\)](#)

Atendimento

- › [Chat - Atendimento On-line \(/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line\)](#)
- › [Dúvidas, Reclamações e Sugestões \(/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes\)](#)
- › [Telefones de Contato \(/Contato/telefonos-de-contato\)](#)
- › [Ouvidoria \(/Contato/Ouvidoria\)](#)
- › [Canal de Denúncias \(/Contato/canal-de-Denuncias\)](#)
- › [Mapa do Site \(/Mapa-do-Site\)](#)
- › [Consumidor.gov \(https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288\)](https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288)

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)





**ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
15ª Vara Cível da Capital**

Processo nº 0851653-64.2019.8.15.2001

AUTOR: JOSE CLAUDIO DA SILVA

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

DESPACHO

Deixo de designar audiência de conciliação, nos termos do art. 334 do CPC, ante a natureza da demanda, que indica ser inviável o acordo entre as partes, pela experiência comum. Não se deve ocupar indevida e desnecessariamente a pauta de audiências, já repleta, com atos inócuos e que mais retardam o andamento do processo do que promovem a sua solução.

Defiro a gratuidade.

CITE-SE pela via postal, para apresentação de contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia.

João Pessoa, 21 de setembro de 2019.

Assinatura Digital

