

MORAIS & AMORIM ADVOGADOS

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE:

José Cláudio da Silva, brasileiro, solteiro, operador,
RG nº 3.051.495, CPF nº 058.064.344-19, domiciliado na
Rua Joaquim Paulino Pereira s/nº - N. Sra. das Neves, Pocinhos/PB

OUTORGADOS: Giullyana Flávia de Amorim, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 13529, portadora do CPF/nº 011197984/89 e/ou Endas 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 compromissos, 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

X José Cláudio da Silva
Outorgante

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



MORAIS & AMORIM ADVOGADOS

DECLARAÇÃO DE POBREZA

José 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

José Claudio da Silva

DECLARANTE

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



LUZIMAR MATIAS DA SILVA
RUA LUIS PAULINO CORREIA, S/N - N.SRA DAS NEVES

CONDE/PB CEP: 58322000 (AG: 1)

Emissão: 05/12/2018 Referência: Dez / 2018

Classe/Subclasse: RESIDENCIAL/RESIDENCIAL MONOFÁSICO

Roteiro: 2-21-415-4000

Nº medidor: 00009191742

 energisa

ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A

CNPJ 09.035.183/0001-40 Ins. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica nº 016.573.647

Cd. para DB6, Automatizado 00013785019

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800-083-0196

Acesse: www.energia.com.br

Contato referente a:

Apresentação

Data prevista da proxima leitura

CPF/CNPJ/RANI

Dez / 2018

05/12/2018

10/01/2019

023170.984-44-2

Reservista

UC (Unidade Consumidora):

5/1378501-9

Canal de contato:

- Informamos a não efetuação da leitura por impedimento de acesso a sua unidade, resultando no faturamento pela média. Eventual diferença será compensada no próximo faturamento. Reafirmamos a disponibilidade de desimpedir o acesso ao local de medição. Permanecendo 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: 08/11/18	Lectura: 7780	Data: 05/12/18	Lectura: 7804	44 29

CCI	Descrição	Demonstrativo						
		Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc.	Alq. ICMS(R\$)	ICMS	Base Calc. PIS(R\$)	Coluna(R\$)
D801	Consumo em kWh	44.000	0,608780	26,78	0,00	0	26,78	0,29
D601	Adic. B. Amarela			0,38	0,00	0	0,38	0,00
	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS							
0807	CONTRIBUIÇÃO ILUM.PÚBLICA			7,88	0,00	0	7,88	0,00

CCT	Código de Classificação do Item	TOTAL	35,02	0,00	0,00	27,16	0,25	0,15
Média Últimos 3 meses (kWh)								
24								

A VENCIMENTO: 12/12/2018 TOTAL A PAGAR: R\$ 35,02

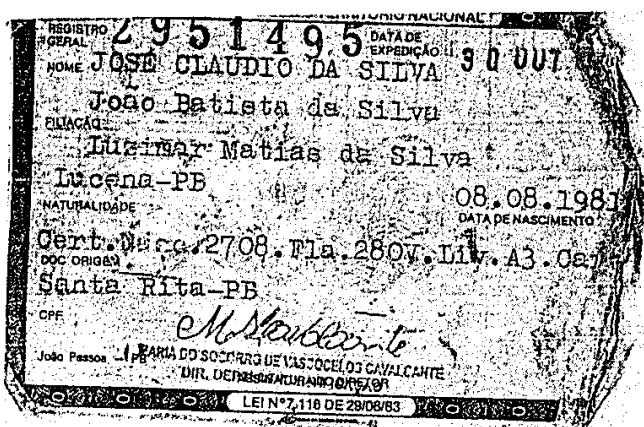
Histórico de Consumo (kWh)

48 | 39 | 43 | 56 | 58 | 43 | 44 | 32 | 40 | 41 | 38 | 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,





COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA SIA
10 MAIO 2019
PROTÓCOLO
AG. JOÃO PESSOA





SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil
1.ª Subintendência 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, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 07 de maio de 2019.

JOSE RODRIGUES DA SILVA JUNIOR
Agente de Investigação

JOSE CLAUDIO DA SILVA
Noticiante
COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIAS /
10 MAIO 2019
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

Procedimento Policial: 04808.01.2019.1.00.401

1/1





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 PRONTUÁRIO 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 CUBHEETSHL
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



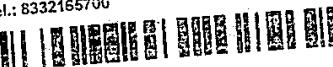


Cruz Vermelha Brasileira

Hospital de Emergência e Trauma de João Pessoa
Secretaria da Saúde - PBGOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, 69 - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1124762



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 Móvel	DDD Fixo	
83		
Tipo documento	Nº Cns	UF
RG (IDENTIDADE)	162280919490004	PB
Local de procedência	Tipo	
CONDE	MUNICÍPIO	
Email	CBC/R	
Naturalidade		
LUCENA		

Endereço

CEP.	Município de residência	UF
58322000	CONDE	PB
Número	Complemento	
SN		

Logradouro
PROJETADA **COMPREV**
Bairro
CENTRO

COMPREV PREVIDÊNCIA SIA
10 MAIO 2019
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

Admissão

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

Origem do paciente
RUA
Detalhe do acidente
MOTOCICLETA X CAMINHÃO

Especialidade

CIRURGIA GERAL

Classificação de risco

Caráter de atendimento

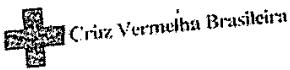
Motivo do atendimento
ACIDENTE DE MOTOCICLETA

Tratamento
Nº:

Indicadores e Transporte

Caso policial	Plano de saúde	Vôz de ambulância
Não	Não	Não

Meio de transporte
SAMU



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

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

Anamnese

PACIENTE COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA HÁ 6 HORAS
EXA-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 FÉMUR 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

Diluir

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

OXTOPRIL 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 E.V., 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

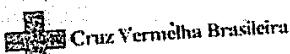
CABECEIRA ELEVADA A 40°

Boletim 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

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 Lucena

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	Telefone de Contato (83) 991796723
Mãe LUZIMAR MARIA DA SILVA	Bairro CENTRO	Município CONDE	Prontuário
Endereço PROJETADA, SN	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ZALMIR REICHERT FILHO	UF PB
Acidente MOTOCICLETA X CAMINHAO		Data/Hora Prescrição 25/11/2018 08:01:26	Nº Cons. Regional 3518/PB
Data/Hora Classificação 25/11/2018 07:47:12			

Sintomas

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

EXAME DE IMAGEM**RADIOGRAFIA DE COXA DIREITA****CID10**

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta**Em observação**

Zalmir R. Filho
Médico - CRM 3518
Cirurgião - Proctologista

ZALMIR REICHERT FILHO
(: 3518/PB)

JOSE CLAUDIO DA SILVA

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

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

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

Dra. DANTAS L. Albuquerque
Ortopedista e Traumatologa
CRM-SP 8047
TEOT-SP 16589
DIEGO DANTAS LINS DE ALBUQUERQUE
(CRM: 165843/SP)





CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA

RELATÓRIO DE CIRURGIA

HECTSHL

Nome:

Idade: 35 Sexo: () Masculino () Feminino

BE/Prontuário: 11.373.520

Data: 07/12/18

Clínica/Setor: Cirurgia G.

Cor: _____ EMP: _____ LR: _____

Cirurgia: Ortopedia do Pé e Tornozelo

Cirurgião: Dr. Fernando Ribeiro Assistente: Dr. Eduardo R.

2º Assistente: Dr. Valéria R. Assistente: Andréia

Instrumentador: _____ Anestesista: _____

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

Diagnóstico Pós-Operatório		CID
<u>Fx clavícula do pé</u>		

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Ortopedia do Pé e Tornozelo</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, 21/12/18

Médico/CRM:

F(NG).ASCIR.009-1





FICHA DE ANESTESIA

HEETSUL

DATA: $\sqrt{2}$, π , e^2

PRONTUÁRIO: 1124752



RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: José - Paedro de Oliveira BE/Prontuário: PJ2475
 Idade: _____ Sexo: ()Masculino ()Feminino Cor: _____ Data: 25/11/18
 Clínica/Setor: ORL EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: Ranço de traço transseptal + fibra
 Cirurgião: D. Teófilo 1º Assistente: _____
 2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
 Instrumentador: _____ Anestesista: D. Pregel
 Tipo de Anestesia: Sedação Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fx diafragma fixa hérnia diaf.</u>	
<u>fermed</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>- traçado traça f.6.4P no</u>	
<u>EIA 2/17</u>	

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

Biopsia de Congelação: ()Sim ()Não

Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:

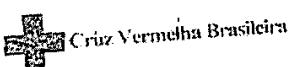
()Enfermaria ()Terapia Intensa ()Residência ()Óbito durante Ato Cirúrgico

João Pessoa, 25/11/18

Médico/CRM: _____

F(NG).ASCIR.009





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



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	Telefone de Contato (83) 991796723
Mãe LUZIMAR MARIA DA SILVA	Bairro CENTRO	Município CONDE	Prontuário
Endereço PROJETADA, SN	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional DIEGO DANTAS LINS DE ALBUQUERQUE	UF PB
Acidente MOTOCICLETA X CAMINHAO		Data/Hora Prescrição 25/11/2018 09:20:18	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
EXA-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 FÉMUR 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

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

PANTOPRIL 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°

Bulletim registrado por: POLIANA DOS SANTOS LAURENTINO em: 25/11/2018 07:58:21

Diego Dantas L Albuquerque
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 804/
TEOT 15589

Nota de Sala Cirúrgica



NOME DO PACIENTE: José Cláudio da Silva		ENFERMAGEM: 18/07/101				
IDADE: 34 ANOS	SEXO: MASCULINO	CIRURGIA: Dr. Cícero Roberto Di Capozza (R) + Família (D)				
CIRURGÃO DIRETOR: Dr. Rodrigo Amorim + Adelbano + Enecis (R2)	ANESTESIA: Raqui + Béquic					
ANESTESISTA: Dr. Andrade + Wenceslau (R1)	INSTRUMENTADOR					
DATA: / /		TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA INÍCIO: 10:48 AM	CIRURGIA INÍCIO: 12:45 PM			
ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)						
ASA 1 () ASA 2 () ASA 3 () ASA 4 () ASA 5 ()		GRAL DE CONTAMINAÇÃO: () LIMPA () CONTAMINADA () INFECTADA () POTENCIALMENTE CONTAMINADA				
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.	
ALFENTANILA		JELCO N°18		FIO CAT GUT CROMADO N°		
BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA		JELCO N°20		FIO CAT GUT CROMADO N°		
BUPIVACAÍNA PESADA		JELCO N°22		FIO DE AÇO N°		
CETAMINA	SRI 500 OK	JELCO N°24		FIO DE AÇO N°		
DROPERIDOL	SE 500 OK	KIT SIST. DREN. TORÁXICA N°		FIO DE NYLON N° 3.0	1	
ETOMIDATO	SOLUÇÕES	QTD.	LÂMINA BISTURI N°11	FIO DE NYLON N°		
FENOBARBITAL	ÁLCOOL ETÍlico 70%	OK	LÂMINA BISTURI N°15	FIO POLIGLACTINA N°		
FENTANILA	PVP DEGERMANTE	OK	LÂMINA BISTURI N°23	FIO POLIGLACTINA N°		
FLUMAZENIL	PVP TINTURA	OK	LÂMINA BISTURI N°24	FIO POLIGLACTINA N°		
ISOFLURANO	PVP TOPICO		LÂMINA DE DERmátomo	FIO POLIPROPILENO N°		
LÍQUIDUROPIVACAÍNA C/VASO	SABÃO ANTISEPTICO		LÂMINA DE ENXERTO	FIO POLIPROPILENO N°		
LÍQUIDUROPIVACAÍNA S/VASO	MATERIAIS	QTD.	LUVA DE PROCEDIMENTO PAR	OK	FIO POLIPROPILENO N°	
LÍQUIDUROPIVACAÍNA C/VASO	AGULHA 13X4.5		LUVA ESTÉRIL N°7.0		FIO POLIPROPILENO N°	
LIDOCAINA S/VASO	AGULHA 25X07		LUVA ESTÉRIL N°7.5	1	FIO POLIGLECAPRONE N°	
MIDAZOLAN	AGULHA 25X08		LUVA ESTÉRIL N°8.0	OK	FIO SEDA N°	
MORFINA	AGULHA 40X12		LUVA ESTÉRIL N°8.5		FITA CARDIACA	
NIMBİUM	AGULHA PERIDURAL N°16		MÁSCARA CIRÚRGICA	OK	MATERIAL ESPECIAL	QTD.
PANCURÔNIO	AGULHA PERIDURAL N°17		MULTIVIAS		CATETER DE PIC	
PETIDINA	AGULHA PERIDURAL N°18-		- PERFORADOR DE SORO -		CIMENTO CIRÚRGICO	
PROPORFOL	AGULHA RAQUI N°25G		SCALP N°19		CLIP/TITÂNIO LIGADURA	
RAMIFENTANILA	AGULHA RAQUI N°26G		SCALP N°21		FIO DE KIRSCHNER N°	
ROCURÔNIO	AGULHA RAQUI N°27G		SERINGA 3ML		FIO STEINMAN N°	
SEVOFLURANO	ALGODÃO ORTOPEDICO		SERINGA 5ML		FIO STEINMAN N°	
SUXAMETÔNIO	ATADURA DE CREPOM		SERINGA 10ML	11	GRAMPEADOR CIRÚRGICO	
TIOFENTAL	ATADURA GESSADA		SERINGA 20ML		HEMOST. ABSORVÍVEL	
MEDICAÇÕES	QTD.	BOLSA P/ COLOSTOMIA	SONDA ASP. TRAQUEAL N°8		EMPRESA	
ADRENALINA		CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA N°	SONDA ASP. TRAQUEAL N°10		TM CIRURGICAL	
ÁGUA DESTILADA		CATETER DE OXIGÉNIO	SONDA ASP. TRAQUEAL N°12		PARAFUSOS CORTICais N° 30-04	
ATROPINA		CATETER EMBOLEC ARTERIAL N	SONDA ASP. TRAQUEAL N°14		PARAFUSOS CORTICais N° 32-04	
BEXTRA		CATETER EPIDURAL N°16	SONDA ASP. TRAQUEAL N°16		KIT. PAM	
CEFAZOLINA		CATETER EPIDURAL N°17	SONDA FOLEY 2VIAS N°12		FIXADOR EXTERNO	
DEXAMETASONA		CATETER EPIDURAL N°18	SONDA FOLEY 2VIAS N°14			
DI: A SÓDICA		CERA PARA OSSO	SONDA NASOG. CURTA			
EFL: A		COLET. URINA FECHADO	SONDA NASOG. LONGA			
EUROSEMIDA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	SONDA URETRAL N°			
GLICOSE 50%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	TORNEIRINHA			
GLUCONATO DE CALCIO		DRENO DE PENROSE	TUBO ENDOTRAQUEAL N°			
HIDROCORTISONA		DRENO DE SUCCÃO	TUBO ENDOTRAQUEAL N°			
LIDOCAINA GELEIA		ELETRODOS	TUBO ENDOTRAQUEAL N°			
ONDASENTRONA		EQUIPO MACROGOTAS	TUBO SILICONE (LATEX)			
PLASIL		EQUIPO TRANSF. SANGUE				
PROSTIGMINE		EQUIPO MICROGOTAS			EQUIPAMENTOS	
PROTAMINA		ESPONJA DE PVP	FIOS	QTD.	() ASPIRADORA	
TENOIXCAN		ESPADRADROPO	OK		() BISTURI ELÉTRICO	
		GAZES	OK		() CAPNÓGRAFO	
		GAZES ALGODOADAS	OK		() CÁRDIONITOR	
		GEL ELETROLÓTICO	OK		() DESFIBRILADOR	
		JELCO N°14			() FOCO AUXILIAR	
		JELCO N°16			() FOCO CENTRAL	
		LAP	OK		() MICROSCOPIO	
		COMPIMENTO	OK		() OXÍMETRO DE PULSO	
		ESMUR	OK		() P.A. INVASIVA/ NÃO INVASIVA	
		CANETA MÓVEL	OK		() PERFORADOR ELÉTRICO	
					() SERRA	
					CIRCULANTE	

Aguifão de plexo A51 - B-Grau

Geotextil
CORTE 11.20x11.20
(NG) ASCIR 021-2



CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA

RELATÓRIO DE CIRURGIA



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

Incisão:

Achados:

Conduta:

(P) Pote em 01/01 sob anestesia
(P) Preparo e Afastamento do MTC
(C) Aparatos de campo cirúrgicos
(C) Tumores de próstata seca na fibra 17
(C) Cervicovaginal estéril
(C) Confirmação da figura c/ 2xg
(P) IR+ de contralateral

Fechamento:

Observação:

Assinatura/IDM:
Cirurgião(a):

João Pessoa, 27/11/18



Nota de Sala Cirúrgica

NOME DO PACIENTE		<i>José Claudio da Silveira</i>			
IDADE	37	PRONTUÁRIO	11024159		
CIRURGIA	<i>Tassagem de traçado transesquelética MID</i>	LEITO			
CIRURGIÃO	<i>De Teixeira</i>	ENFERMAGEM			
ANESTESIA	<i>Sedacau</i>	PAUX			
ANESTESISTA	<i>Dr. Diego</i>				
INSTRUMENTADOR					
DATA	25/11/2018	PROX CIRÚRGICO - ANESTESIA: INÍCIO	FIM		
		CIRURGIA: INÍCIO	FIM		
			<i>10:30 às 11:00</i>		
INDICE 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	OTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.
ALFENTANILA		JELCO Nº18		FIO CAT GUT CROMADO Nº	
BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA		JELCO Nº20		FIO CAT GUT CROMADO Nº	
BUPIVACAÍNA PESADA		JELCO Nº22		FIO DE AÇO Nº	
CETAMINA		JELCO Nº24		FIO DE AÇO Nº	
DROPERIDOL		KIT SIST DREN. TORÁXICA Nº		FIO DE NYLON Nº	
ETOMIDATO		SOLUÇÕES	QTD.	LÂMINA BISTURI Nº11	
FENOBARBITAL		ÁLCOOL ETÍLICO 70%	1	LÂMINA BISTURI Nº15	
FENTANILA		PVP1 DEGERMANTE		LÂMINA BISTURI Nº23	
FLUMAZENIL		PVP1 TINTURA		LÂMINA BISTURI Nº24	
ISOFLURANO		PVP1 TÓPICO		LÂMINA DE DERMATOMO	
LEVOBUPIVACAÍNA C/ VASO		SABÃO ANTISEPTICO		LÂMINA DE ENXERTO	
LEVOBUPIVACAÍNA S/ VASO		MATERIAIS	QTD.	LUVA DE PROCEDIMENTO PAR.	
LIDOCAINA C/ VASO		AGULHA 13X4,5	1	LUVA ESTÉRIL Nº7,0	
LIDOCAINA S/ VASO		AGULHA 25X07		LUVA ESTÉRIL Nº7,5	
MIDAZOLAN		AGULHA 25X08		LUVA ESTÉRIL Nº8,0	
MORFINA		AGULHA 40X12		LUVA ESTÉRIL Nº8,5	
NIMBium		AGULHA PERIDURAL Nº16		MÁSCARA CIRÚRGICA	
PANCURÔNIO		AGULHA PERIDURAL Nº17		MULTIVIAS	
PETIDINA		AGULHA PERIDURAL Nº18		PERFURADOR DE SORO	
PROPÓFOL		AGULHA RAQUI Nº25G		SCALP Nº19	
RAMIFENTANILA		AGULHA RAQUI Nº26G		SCALP Nº21	
ROCURÔNIO		AGULHA RAQUI Nº27G		SERINGA 3ML	
SEVOFLURANO		ALGODÃO ORTOPÉDICO		SERINGA 5ML	
SUXAMETÔNIO		ATADURA DE CREPOM		SERINGA 10ML	
TIOPENTAL		ATADURA GESSADA		SERINGA 20ML	
MEDICAÇÕES	OTD.	BOLSA P/ COLOSTOMIA		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº8	
ADRENALINA		CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA Nº		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº10	
ÁGUA DESTILADA		CATETER DE OXIGÊNIO		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº12	
ATROPINA		CATETER EMBOLEC ARTERIAL N		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº14	
BEXTRA		CATETER EPIDURAL Nº16		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº16	
CEFAZOLINA		CATETER EPIDURAL Nº17		SONDA FOLEY 2VIAS Nº12	
DEXAMETASONA		CATETER EPIDURAL Nº18		SONDA FOLEY 2VIAS Nº14	
DIPRONA SÓDICA		CERA PARA OSSO		SONDA NASOG. CURTA	
EFDERINA		COLET URINA FECHADO		SONDA NASOG. LONGA	
FUROSEMIDA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	<input checked="" type="checkbox"/>	SONDA URETRAL N°	
GLICOSE 50%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	<input checked="" type="checkbox"/>	TORNEIRINHA	
GLUCONATO DE CALCIO		DRENO DE PENROSE		TUBO ENDOTRAQUEAL N°	
HIDROCORTISONA		DRENO DE SUCCÃO		TUBO ENDOTRAQUEAL N°	
LIDOCAINA GELÉIA		ELETRODOS	<input checked="" type="checkbox"/>	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	
ONDASENTRONA		EQUIPO MACROGOTAS		TUBO SILICONE (LATEX)	
PLASIL		EQUIPO TRANSF. SANGUE			EQUIPAMENTOS
PROSTIGMINE		EQUIPO MICROGOTAS			X ASPIRADOR
PROTAMINA		ESPONJA DE PVP1	<input checked="" type="checkbox"/>	FIOS	X BISTURI ELÉTRICO
TENOXICAN		ESPARADRAPO	<input checked="" type="checkbox"/>	QTD.	() CAPNÓGRAFO
		GAZES	<input checked="" type="checkbox"/>	FIOS	() CARDIOMONITOR
		GAZES ALGODOADAS	<input checked="" type="checkbox"/>	QTD.	() DESFIBRILADOR
		GEL ELETROLÍTICO	<input checked="" type="checkbox"/>	FIOS	() FOCO AUXILIAR
		JELCO Nº14	<input checked="" type="checkbox"/>	QTD.	() FOCO CENTRAL
		JELCO Nº16	<input checked="" type="checkbox"/>	FIOS	() MICROSCOPIO
					() OXÍMETRO DE PULSO
					() P.A. INVASIVA/NÃO INVASIVA
					() PERFORADOR ELÉTRICO
					() SERRA
<i>Silvana Medeiros</i>					
CIRURGIA: <i>Silvana Medeiros</i>					
Silvana Medeiros de F. Sousa					
COREN PB 175025 - TF					
F(G) ASCR 02-2					

FICHA DE ANESTESIA

DATA: 25/11/18 PRONTUÁRIO:

ACIENTE: José Antônio da Costa SEXO: COR: IDADE:

PRESSÃO ARTERIAL PULSO RESPIRAÇÃO TEMPERATURA PESO GRUPO SANGUÍNEO

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

EXAMES COMPLEMENTARES

AP. RESPIRATÓRIO *apm ok.* AP. CIRCULATÓRIO

AP. DIGESTIVO ESTADO MENTAL *note* DROGAS EM USO

PRÉ-ANESTÉSICO

DOSE/HORA

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO

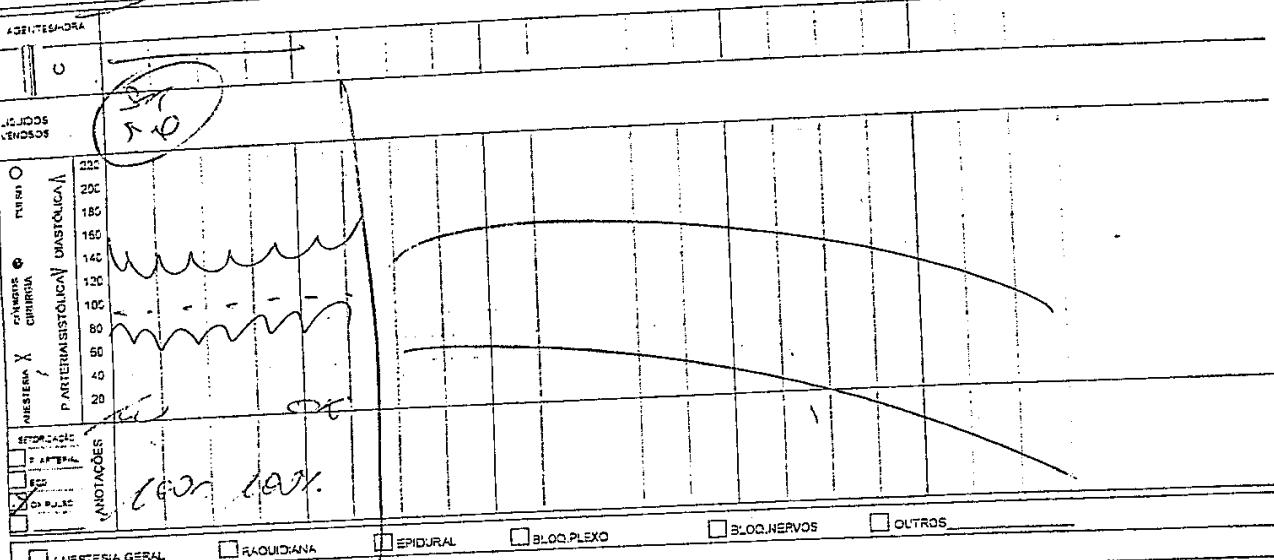
CIRURGIA REALIZADA *lecer transfixar*

CIRURGÃO *prof. W* AUXILIARES

INÍCIO DA ANESTESIA TÉRMINO DA ANESTESIA DURAÇÃO DA ANESTESIA

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO QUANT. DE CH. VALORES RS

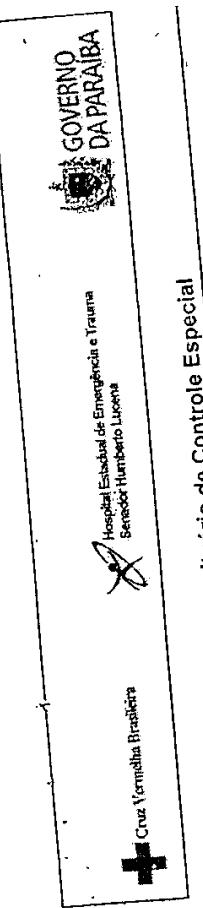
ANESTESISTA *roberto lucas* CRM/PB



<input type="checkbox"/> ANESTESIA GERAL	<input type="checkbox"/> RAQUIDANA	<input type="checkbox"/> EPIDURAL	<input type="checkbox"/> BLOC.PLEXO	<input type="checkbox"/> BLOC.NERVOS	<input type="checkbox"/> OUTROS
MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO					
Glicose	1. <i>Glicose 100mg</i>	11			
NACL	2. <i>Ritmanic 100 mg</i>	12			
SANGUE	3. <i>M.D.A.P.C em ml</i>	13			
RINGER	4. <i>Jardine 700 mg</i>	14			
TOTAL	5	15			
DESTINO DO PACIENTE	6	16			
<input type="checkbox"/> APT ^o	<input type="checkbox"/> ENFERMARIA	7	17		
<input type="checkbox"/> UTI	<input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA	8	18		
<input type="checkbox"/> OUTROS		9	19		
DESPERVAÇÕES IMPORTANTES	10	20			

roberto lucas 9524
ASSINATURA DO ANESTESISTA
F (ING) ASCIR 26-1





**GOVERNO
DA PARAÍBA**

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

Cruz Vermelha Brasileira

Receituário de Controle Especial

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

**GOVERNO
DA PARAÍBA**

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

Cruz Vermelha Brasileira

Receituário de Controle Especial

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

USO ORAL

TYLEX (30MG) ----- 01 CX
TOMAR 01 COMP, VO, 8/8H, POR 05 DIAS

10/12/2018

Dr. CARLOS FREDERICO TORRES
SOARES & HUBEREAU

10/12/2018

Dr. CARLOS FREDERICO TORRES
SOARES & HUBEREAU



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



Receituário

Paciente: JOSE CLAUDIO DA SILVA
Data: 10/12/2018 12:56:26

Sexo: Masculino CPF: Não Informado

Idade: 37

BAE: 1124752

USO ORAL

ALGINAC 1000 --- 01 CX

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

Dr. CARLOS FREDERICO TORRES SOARES BOULTRÉAU

9301/PB

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

EDIFÍCIOS FARMACEUTICOS GLOBO
AV DOM PEDRO II, 331
CENTRO JOÃO PESSOA-PB
CEP: 58.013-020

TELEFONE: (86) 3194-7550

CNPJ: 63.508.007/0046-48 IE: 162932758

IM - ISENTO NR: 000036144

10/12/2018 15:24:59

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Emitida em contingência
Pendente de autorização

Item	Qtd.	UN	Vl/Unit	Vl/Total
100ML SOLUCAO 10 C 1,00 CX	31,87		21,09	
100ML XAROPE SABOR LARANJA 1,00 UN	5,49		4,49	
100ML XAROPE ESTER 8,00 UN	1,89		1,89	
019140 V.F. FISIOL 0 9 1/1000 UN	5,69		5,69	
038390 CEFALOXINA 500MG 1,00 CX	24,33		18,98	
041919 CEFALOXINA 500MG 2,00 CX	29,49		46,00	
057527 FITA MIGRA 2,00 UN	7,79		7,79	
079682 DESIDRAT SOL 0 1 00 UN	16,99		16,99	

Qtd. total de itens 18,00
Valor total R\$ 200,14

Desconto R\$ 47,02

Valor a Pagar R\$ 173,12

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Dinheiro 173,12

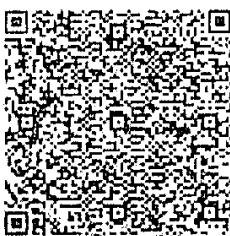
Trocado R\$ 26,88

Consulta pela chave de acesso em:
<https://www5.tjpb.jus.br/tjf/sef/sef/sefFun>

2518429350300704648850010000367939000367935

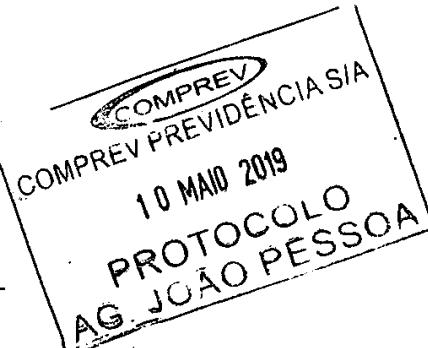
CONSUMIDOR CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
NOME: FELIPE, DATA: 10/12/2018 15:24:57

Via Consumidor
Protocolo de Autorizacao:
Data/Hora: 10/12/2018 15:24:57
Emitida em contingencia
Pendente de autorizacao



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

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



 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 PRONTUÁRIO	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. Ewerthon 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



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			
Endereço PROJETADA, SN	Bairro CENTRO	Município CONDE	UF PB
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

EXIA-SE DE DOR NA COXA DIREITA

EF: DEFORMIDADE EM VARO NA COXA DIREITA , ENCURTAMENTO E ROTAÇÃO EXTERNA DO MÍD ,

EUROVASCULAR PRESERVADO

RAOX: FRATURA DIAFISÁRIA DO FÉMUR 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

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

FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA

INSULINA REGULAR CONFORME HGT

SSVV + CCGG

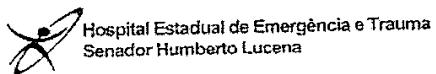
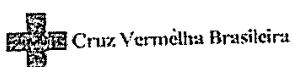
CABECEIRA ELEVADA A 40°

Boleto registrado por: POLIANA DOS SANTOS LAURENTINO em 25/11/2018 07:59:21



25/11/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=/&imprimirDadosAnteriores=1&pagina=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	Telefone de Contato (83) 991796723
Mãe LUZIMAR MARIA DA SILVA	Bairro CENTRO	Município CONDE	Prontuário
Endereço PROJETADA, SN			UF PB
Acidente MOTOCICLETA X CAMINHAO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ZALMIR REICHERT FILHO	Nº Cons. Regional 3518/PB
Data/Hora Classificação 25/11/2018 07:47:12		Data/Hora Prescrição 25/11/2018 08:01:26	

Inamnese

trauma de acidente de moto, trauma com deformidade em mid, coxa.
escoriações multiplas
glasgow 15
solicito rx e ortopédia

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE COXA DIREITA

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

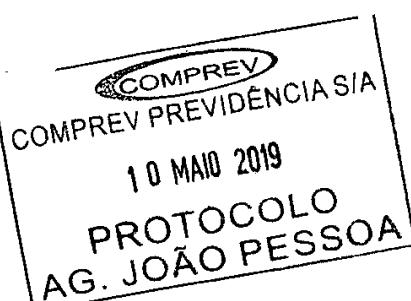
Conduta

Em observação

Zalmir R. Filho
Médico - CRM 3518
Cirurgia - Proctologia

ZALMIR REICHERT FILHO
(: 3518/PB),

JOSE CLAUDIO DA SILVA



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

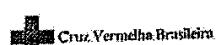
Num. 24039995 - Pág. 21

NOME:		José Cláudio da Silva	
APELIDO:			
PROFISSÃO:			
ENDEREÇO:		Luis Paulino Corrêa SN Bairroamento N° Senhora das Neves	
BAIRRO:		CEP:	
CIDADE:		Condyl	UF: PB
TELEFONES PARA CONTATO:			
99179-6723		ESPOSA	
99127-0323		IRMÃO Djalim	
DATA DO ACIDENTE:			
25/05/18			
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- Duti.





Receituário de Controle Especial

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena - Av.	190
JOSE CLAUDIO DA SILVA	162280919490004 1124752
Rua PROJETADA, SN, CONDE-PB-58322000	

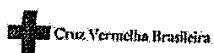
USO ORAL

TYLEX (30MG) ----- 01 CX
TOMAR 01 COMP, VO, 8/8H, POR 05 DIAS

10/12/2018

Dr. CARLOS FREDERICO TORRES
SOARES 8301/8301/BITREAU

Dr. Frederico Bouilreau
Ortopedia / Cirurgião
CRM-PB 3301



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

Receituário de Controle Especial

HETSHL - 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

CEFALEXINA 500MG

10/12/2018

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161

162

163

164

165

166

167

168

169

170

171

172

173

174

175

176

177

178

179

180

181

182

183

184

185

186

187

188

189

190

191

192

193

194

195

196

197

198

199

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220

221

222

223

224

225

226

227

228

229

230

231

232

233

234

235

236

237

238

239

240

241

242

243

244

245

246

247

248

249

250

251

252

253

254

255

256

257

258

259

260

261

262

263

264

265

266

267

268

269

270

271

272

273

274

275

276

277

278

279

280

ESTABELECIMENTOS / FARMACEUTICOS GLOBO
AV DOM PEDRO I, 331
CENTRO JOAO PESSOA-PB
CEP: 58.013-020
TELEFONE: (86) 3194-7550

CHV.J. 43.503.007/0046-48 IE: 162932758

IML ISENTO

10/12/2018 15:24:59

HRL 00016793

Documento Auxiliar da Nota Fiscal do Consumidor

EMITIDA EM CONTIGENCIA
Pendente de autorização

Item	Qtd	Un	Unit	Vl Total
019140 CEFALGIC 12 CX 1,00 CX	31,87			31,87
019140 CEFALGIC 12 CX 1,00 UN	5,49			5,49
019140 CEFALGIC 6 UN	1,85			1,85
019140 CEFALGIC 1,00 UN	1,00			1,00
019140 CEFALGIC 1,00 UN	16,09			16,09
019140 CEFALGIC 1,00 UN	5,68			5,68
038390 CEFALEXINA 500MG 1,00 CX	24,33			24,33
041919 CEFALEXINA 500MG 2,00 CX	29,49			29,49
057527 FITA MICROFEG 2,00 UN	1,72			1,72
079661 DESODORANTE 1,00 UN	16,99			16,99

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

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

Consulta pela Chave de acesso:
<https://www5.vendas.ph.gov.br/17464/seg/SEGf> .arFun

2518126350000 174646500 1000006793900036 935

CONSUMIDOR CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
Bunelio 36793 Série: 1 10/12/2018 15:24:57

Via Consumidor

Protocolo de Autorização:

Data/Hora: 10/12/2018 15:24:57

EMITIDA EM CONTIGENCIA

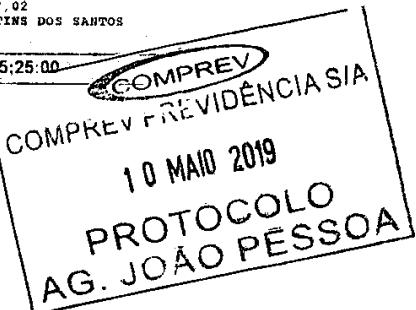
Pendente de autorização



U00000065220

VOCE E ONGLIZOU R\$ 47,02
Atendido por: LUCILA ALEXIA MARTINS DOS SANTOS
Vendedor: 3151

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





()



Buscar no site



A COMPANHIA SEGURO DPVAT PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS SALA DE IMPRENSA TRABALHE 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/0bTDsPVuSISxZuKvzzGfKvapi_key=ojQ3WIRpxnEXqb6Kfd3Bd7j+hPbC__LVOMuKRAcOrUK0=)

www.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

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-Efetuados.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://http://tinyurl.com/yd2yvq2t>)
dpvat

Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.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)



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/telefones-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>)

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

