



PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA JUDICIAL

OUTORGANTE: George Olimio de Souza, brasileiro (a),
144114, divorçado portador da Cédula de Identidade nº:
2606048, inscrito no CPF nº: 05412561254156, residente e domiciliado
na Rua Helio Maria, Nº 53, Bairro, Santa Terezinha
na Cidade de Morrinhos /PB.

OUTORGADO: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO, brasileiro, casado, advogado
inscrito na OAB/PB sob o nº 24.614, ambos com endereço profissional na Rua: Amaury
Araújo de Vasconcelos, nº 890 – BL 20 AP 101 – Três Irmãs -, na Cidade de
Campina Grande/PB, 986434993.

PODERES: Poderes para o foro em geral, a fim de defender os interesses e direitos do
Outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive perante esta Douta
Vara, propondo Ações competentes em que o Outorgante seja autor ou reclamante,
defendendo-o quando for Réu, Interessado ou Requerido, podendo reclamar, conciliar,
desistir, transigir, acordar, recorrer, receber e dar quitação, confessar, firmar
compromisso, prestar declarações, renunciar direitos, bem como substabelecer a
presente com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier, praticarem todos os
atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, ao qual dar como firme
e valioso, enfim praticar todos os atos previstos no art. 105 do Novo Código de Processo
Civil com redação dada pela Lei nº 8.952 de 13.12.94 e art. 5º, § 2º da Lei nº 8906, de
04.07.94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos Advogados do Brasil).

CONTRATO: O Outorgante obriga-se a pagar ao outorgado, a título de verba honorária
advocatória remuneratória pelos serviços prestados, ora contratados, a importância de 30%,
calculados sobre o valor da causa, da condenação ou do acordo celebrado.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS

A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei nº 1.060/50, declara que é pobre
na forma da lei e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial sem
comprometimento da subsistência de sua vida e de sua família.

Campina Grande/PB, 03 de Fevereiro de 20 18.

George Olimio de Souza
Outorgante/Declarante







MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17092600B01

STATUS:
Encerrado

INFORMAÇÕES GERAIS

POLICIAL/MATRÍCULA:		DATA/HORA:
MARCONE SANTOS/1480403		03/12/2017 18:35
Na Rodovia		
MUNICÍPIO/UF:		
CAMPINA GRANDE/PB		
BR:	KM:	SENTIDO:
230	147.0	Crescente
DESCRIPTIVO DO LOCAL:		

ASPECTOS DO LOCAL E DO ATENDIMENTO

FASE DO DIA:	CONDIÇÃO METEOROLÓGICA:	
Anoitecer	Céu Claro	
TIPO DE VIA:	TIPO DE PISTA:	CONDIÇÃO DE PISTA:
Principal	Dupla	Seca
TIPO DE PAVIMENTO:	ESTRUTURA VIÁRIA:	
Asfalto	Reta	
LOCALIDADE URBANIZADA:	EXISTÊNCIA DE ACOSTAMENTO:	EXISTÊNCIA DE CANTEIRO CENTRAL:
Sim	Sim	Sim

IMAGEM PANORÂMICA - SENTIDO CRESCENTE



IMAGEM PANORÂMICA - SENTIDO DECRESCENTE



IMAGEM DO LOCAL



IMAGEM DESCRITIVA DO LOCAL



AUXÍLIO DE OUTRO ÓRGÃO:

SAMU

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO AUXÍLIO:

Acionado por populares no local antes da chegada da PRF

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ACIDENTE:

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF MARCONE SANTOS, MATRÍCULA 1480403

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 03/12/2017 23:44

NÚMERO DE CONTROLE: 20803BF71629AA3D36AD56C8F4FB47

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 1 de 12





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17092600B01

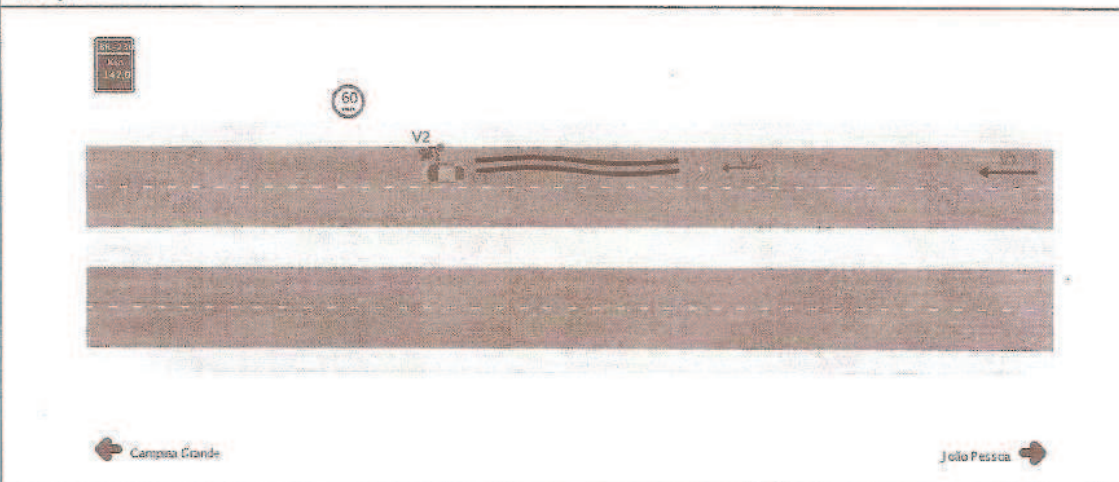
STATUS:
Encerrado

DINÂMICA

Eventos Sucessivos

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão traseira	

Croqui



Narrativa

No dia 03-12-2017 às 18:45 h, a equipe PRF foi acionada para atender um acidente ocorrido na BR 230, km 147, no município de Campina Grande. Chegando ao local às 18:55 h, encontramos automóvel e motocicleta envolvidos na sua posição de repouso e três vítimas sendo atendidas pelo SAMU. O acidente, uma colisão traseira, envolveu o Renault Duster OFZ-2924 (V1) e o ciclomotor Wuyang QFZ-5674 (V2). Ambos seguiam o fluxo crescente da BR 230, com o V2 levando três ocupantes, um dos quais uma criança e à frente do V1, quando no KM 147 o V1 colidiu com a traseira do V2. A velocidade regulamentar no local é de 60 km/h. O condutor do V2 Jorge Olinto de Souza, não possui habilitação. O condutor do V1 evadiu-se do local do acidente sem identificar-se, abandonando o veículo e sem prestar socorro às vítimas. Testemunhas no local afirmaram tratar-se de um homem de aparentemente 50 a 55 anos, magro, alto, de cabelos grisalhos. E que apresentava sinais de embriaguez. Estava acompanhado de uma mulher. Ambos abandonaram o sítio do acidente. No local apresentou-se um usuário da rodovia dizendo ser advogado e conhecer o condutor, que se chamava Marconi. Mas afirmava que embora o mesmo tivesse pedido a ele para ir verificar a situação, não tinha qualquer meio de contatá-lo para que ele se apresentasse. Não comprovou por qualquer meio a representação legal e nem mesmo identificou formalmente quem conduzia o veículo. As três vítimas com ferimentos, todas ocupantes do ciclomotor, foram socorridos pelo SAMU e encaminhados ao Hospital de Trauma de Campina Grande. Os testes de etilômetro não foram realizados em função do socorro médico do condutor do V2 e da evasão do local do condutor do V1 sem ser identificado.

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF MARCONE SANTOS, MATRÍCULA 1480403

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 03/12/2017 23:44

NÚMERO DE CONTROLE: 20803BF71629AA3D36AD56C8F4FB47

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 2 de 12





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17092600B01

STATUS:
Encerrado

VEÍCULOS

SEQUENCIAL:	PLACA:	MARCA/MODELO:	ANO FABRICAÇÃO:
V1	OFZ2924	RENAULT/DUSTER 16 D 4X2	2013
SITUAÇÃO:	TIPO DE VEÍCULO:		
Tracionador	Camioneta		
CHASSI:	RENAVAM:	PAIS:	
93YHSR6P5DJ683648	00532699971	BRASIL	
ESPECIE:	CATEGORIA:	MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE:	
Misto	Particular	Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: No local apresentou-se um usuário da rodovia dizendo ser advogado e conhecer o condutor, que se chamava Marconi. Mas afirmava que embora o mesmo tivesse pedido a ele para ir verificar a situação, não tinha qualquer meio de contatá-lo para que ele se apresentasse.			
NOME DO PROPRIETÁRIO:		CPF/CNPJ:	
LUCIANA LISBOA MENEZES DE MELO		019.216.434-12	
Dados de Endereço			
LOGRADOURO:			NÚMERO:
R E SATURNINO B FILHO 850 BL A			00850
COMPLEMENTO:			BAIRRO:
BL A AP T002			
MUNICÍPIO/UF:			
CAMPINA GRANDE/PB			
TELEFONE:		EMAIL:	
Dados da Carga			
DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:			
Encaminhamento			
MOTIVO:		TIPO DE RECEPTOR:	
Ausência de responsável		Depósito credenciado	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: O condutor do veículo evadiu-se do local do acidente sem identificar-se, abandonando o veículo e sem prestar socorro às vítimas. Testemunhas no local afirmaram tratar-se de um homem de aparentemente 50 a 55 anos, magro, alto, de cabelos grisalhos. E que apresentava sinais de embriaguez. Estava acompanhando de uma mulher. Ambos abandonaram o sítio do acidente.			

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF MARCONE SANTOS, MATRÍCULA 1480403

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 03/12/2017 23:44

NÚMERO DE CONTROLE: 20803BF71629AA3D36AD56C8F4FB47

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 3 de 12





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17092600B01

STATUS:
Encerrado

VEÍCULOS

SEQUENCIAL:	PLACA:	MARCA/MODELO:	ANO FABRICAÇÃO:
V2	QFZ5674	CICLOMOTOR/L13154	2013
SITUAÇÃO:	TIPO DE VEÍCULO:		
Tracionador	Ciclomotor		
CHASSI:	RENAVAM:	PAIS:	
LWYMCA209E6013776	01132580770	BRASIL	
ESPECIE:	CATEGORIA:	MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE:	
Passageiro	Particular	Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:			

NOME DO PROPRIETÁRIO:	CPF/CNPJ:
JORGE OLINTO DE SOUZA	054.256.254-56

Dados de Endereço

LOGRADOURO:	NUMERO:
RUA HELIO MOURA 53 TRES IRMAS	00053
COMPLEMENTO:	BAIRRO:
TRES IRMAS	
MUNICIPIO/UF:	
CAMPINA GRANDE/PB	
TELEFONE:	EMAIL:

Dados da Carga

DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Encaminhamento

MOTIVO:	TIPO DE RECEPTOR:
Socorro médico	Depósito credenciado

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Condutor e passageiros (três no total) foram socorridos pelo SAMU e conduzidos ao hospital de trauma de Campina Grande. Sem responsável no local, o ciclomotor foi removido para depósito, estando a disposição do proprietário.

IMAGEM COMPLEMENTAR:	IMAGEM ADICIONAL:

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF MARCONE SANTOS, MATRÍCULA 1480403	
DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 03/12/2017 23:44	NÚMERO DE CONTROLE: 20803BF71629AA3D36AD56C8F4FB47
VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar	

Página 4 de 12





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17092600B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V1 / OFZ2924 / RENAULT/DUSTER 16 D 4X2		ENVOLVIMENTO: Condutor
NOME: EVADIDO	CPF:	DATA DE NASCIMENTO:
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ORGÃO EXPEDIDOR:	SEXO:
ESTADO CIVIL:	NOME DA MÃE:	

Dados de Endereço

LOGRADOURO:	NUMERO:
COMPLEMENTO:	BAIRRO:
MUNICÍPIO/UF:	
TELEFONE:	EMAIL:

Circunstâncias

ESTADO FÍSICO:	USAVA CINTO DE SEGURANÇA:
USAVA CAPACETE:	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:
O condutor do veículo evadiu-se do local do acidente sem identificar-se, abandonando o veículo e sem prestar socorro às vítimas. Testemunhas no local afirmaram tratar-se de um homem de aproximadamente 50 a 55 anos, magro, alto, de cabelos grisalhos. E que apresentava sinais de embriaguez. Estava acompanhando de uma mulher. Ambos abandonaram o sítio do acidente.
No local apresentou-se um usuário da rodovia dizendo ser advogado e conhecer o condutor, informando que o mesmo se chamava Marconi e era esposo da proprietária legal do veículo. Mas afirmava que embora o mesmo tivesse pedido a ele para ir verificar a situação, não tinha qualquer meio de contatá-lo para que ele se apresentasse. Não apresentou qualquer meio de comprovar a representação legal ou sequer de identificar formalmente o condutor.

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF MARCONE SANTOS, MATRÍCULA 1480403

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 03/12/2017 23:44 NÚMERO DE CONTROLE: 20803BF71629AA3D38AD56C8F4FB47

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 5 de 12





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17092600B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V2 / QFZ5674 / CICLOMOTOR/L13154		ENVOLVIMENTO: Condutor/ PROPRIETÁRIO
NOME: JORGE OLINTO DE SOUZA	CPF: 054.256.254-56	DATA DE NASCIMENTO: 20/01/1980
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Não informado	NOME DA MÃE: EXPEDITA MARIA DA CONCEICAO	
Dados de Endereço		
LOGRADOURO: SILVA JARDIM	NÚMERO: 5	
COMPLEMENTO:	BAIRRO: JOSE PINHEIRO	
MUNICÍPIO/UF: CAMPINA GRANDE/PB		
TELEFONE:	EMAIL:	
Circunstâncias		
ESTADO FÍSICO: Lesões Leves	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: NÃO APLICÁVEL	
USAVA CAPACETE: Ignorado	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL	
TESTE DO ETILÔMETRO FOI POSSÍVEL: Não	RESULTADO DO TESTE: Não	RECUSOU-SE A REALIZAR O TESTE: Não
DESCRIÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO TESTE: Condutor socorrido pelo SAMU. Não foi possível a realização do teste de etilômetro.		
VISÍVEIS SINAIS DE EMBRIAGUEZ: Não	SINAIS DE USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS: Não	
Encaminhamento		
MOTIVO: Socorro médico	TIPO DE RECEPTOR: SAMU	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ENCAMINHAMENTO: socorro médico.		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:		

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF MARCONE SANTOS, MATRÍCULA 1480493

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 03/12/2017 23:44

NÚMERO DE CONTROLE: 20803BF71629AA3D36AD56C8F4FB47

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 6 de 12





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17092600B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V2 / QFZ5674 / CICLOMOTOR/L13154		ENVOLVIMENTO: Passageiro
NOME: Suênia Maranduba de Sousa	CPF:	DATA DE NASCIMENTO: 01/01/1985
Nº DE IDENTIFICAÇÃO: 0000	ÓRGÃO EXPEDIDOR: 0000	SEXO: Feminino
ESTADO CIVIL:	NOME DA MÃE:	

Dados de Endereço

LOGRADOURO:	NÚMERO:
COMPLEMENTO:	BAIRRO:
MUNICÍPIO/UF:	
TELEFONE:	EMAIL:

Circunstâncias

ESTADO FÍSICO: Lesões Graves	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: NÃO APLICÁVEL
USAVA CAPACETE: Ignorado	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL

Encaminhamento

MOTIVO: Socorro médico	TIPO DE RECEPTOR: SAMU
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ENCAMINHAMENTO:	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:
não portava documentos, comunicação prejudicada em função do socorro médico. 32 anos de idade segundo informou o condutor.

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF MARCONE SANTOS, MATRÍCULA 1480403

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 03/12/2017 23:44

NÚMERO DE CONTROLE: 20803BF71629AA3D36AD56C8F4FB47

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 7 de 12





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17092600B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V2 / QFZ5674 / CICLOMOTOR/L13154		ENVOLVIMENTO: Passageiro
NOME: Kaique Jonatas Maranduba de sousa	CPF:	DATA DE NASCIMENTO: 01/01/2013
Nº DE IDENTIFICAÇÃO: 00000	ÓRGÃO EXPEDIDOR: 00000	SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL:	NOME DA MÃE:	

Dados de Endereço

LOGRADOURO:	NUMERO:
COMPLEMENTO:	BAIRRO:
MUNICÍPIO/UF:	
TELEFONE:	EMAIL:

Circunstâncias

ESTADO FÍSICO: Lesões Leves	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: NÃO APLICÁVEL
USAVA CAPACETE: Ignorado	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL

Encaminhamento

MOTIVO: Socorro médico	TIPO DE RECEPTOR: SAMU
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ENCAMINHAMENTO: Socorro médico.	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA: não portava documentos. comunicação prejudicada em função do socorro médico. 04 anos de idade segundo informou o condutor.	

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF MARCONE SANTOS, MATRÍCULA 1480403

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 03/12/2017 23:44 NÚMERO DE CONTROLE: 20803BF71629AA3D36AD56C8F4FB47

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 8 de 12





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17092600B01

STATUS:
Encerrado

AValiação DE DANOS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:

V1 / OFZ2924 / RENAULT/DUSTER 16 D 4X2

NÚMERO DO BAT:

17092600B01

NOME/MATRÍCULA DO AGENTE:

MARCONE SANTOS/1480403

DATA/HORA:

03/12/2017 18:35

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM	NÃO	NA
1	Painel corta-fogo		X	
2	Longarina dianteira esquerda		X	
3	Caixa de roda dianteira esquerda		X	
4	Estrutura da soleira esquerda		X	
5	Air Bags Frontais	X		
6	Air Bags Laterais		X	
7	Estrutura da coluna dianteira esquerda		X	
8	Estrutura da coluna central esquerda		X	
9	Estrutura da coluna traseira esquerda		X	
10	Caixa de roda traseira esquerda		X	
11	Assoalho central esquerdo		X	
12	Longarina traseira esquerda		X	
13	Assoalho portamalas ou caçamba		X	
14	Longarina traseira direita		X	
15	Caixa de roda traseira direita		X	
16	Estrutura da coluna traseira direita		X	
17	Estrutura da soleira direita		X	
18	Estrutura da coluna central direita		X	
19	Estrutura da coluna dianteira direita		X	
20	Assoalho central direito		X	
21	Caixa de roda dianteira direita		X	
22	Longarina dianteira direita		X	

TOTAL GERAL (SIM + NA):

1

DIMENSÃO DA MONTA:

Pequena

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF MARCONE SANTOS, MATRÍCULA 1480403

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 03/12/2017 23:44

NÚMERO DE CONTROLE: 20803BF71629AA3D36AD58C8F4F847

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 9 de 12



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 09/07/2019 20:54:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070920540894900000021917490>

Número do documento: 19070920540894900000021917490

Num. 22586555 - Pág. 9



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17092600B01

STATUS:
Encerrado

IMAGEM DA FRENTE (V1)



IMAGEM DA TRASEIRA (V1)



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA (V1)



IMAGEM DA LATERAL DIREITA (V1)



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF MARCONE SANTOS, MATRICULA 1488403

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 03/12/2017 23:44

NÚMERO DE CONTROLE: 20803BF71629AA3D36AD56C8F4FB47

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 10 de 12





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17092600B01

STATUS:
Encerrado

AVALIAÇÃO DE DANOS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:

V2 / QFZ5674 / CICLOMOTOR/L13154

NÚMERO DO BAT:

17092600B01

NOME/MATRÍCULA DO AGENTE:

MARCONE SANTOS/1480403

DATA/HORA:

03/12/2017 18:35

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM	NÃO	NA
1	Garfo dianteiro		X	
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X	
3	Mesa inferior da suspensão dianteira		X	
4	Coluna de direção		X	
5	Chassi		X	
6	Garfo traseiro		X	
7	Eixo traseiro (triciclos)	X		

TOTAL GERAL (SIM + NA):

1

DIMENSÃO DA MONTA:

Média

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF MARCONE SANTOS, MATRÍCULA 1480403

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 03/12/2017 23:44

NÚMERO DE CONTROLE: 20803BF71629AA3D36AD56C8F4FB47

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 11 de 12





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17092600B01

STATUS:
Encerrado

IMAGEM DA FRENTE (V2)

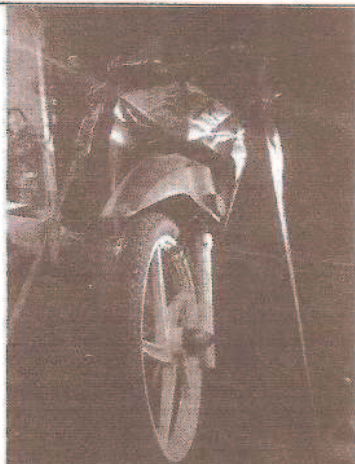


IMAGEM DA TRASEIRA (V2)



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA (V2)



IMAGEM DA LATERAL DIREITA (V2)



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF MARCONE SANTOS, MATRÍCULA 1480403

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 03/12/2017 23:44

NÚMERO DE CONTROLE: 20803BF71629AA3D36AD56C6F4FB47

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 12 de 12





Estado da Paraíba
Prefeitura Municipal de Campina Grande-PB
Secretaria de Saúde do Município
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SAMU Regional CG - 192



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Declaramos para os devidos fins de direito que o **SAMU REGIONAL CG - 192** foi solicitado para prestar atendimento médico pré-hospitalar de urgência ao paciente conforme dados a seguir:

DATA: 3/12/2017	HORA: 19:29 HS	ID Nº: 1656526
NOME:	JORGE OLINTO DE SOUZA	
QUEIXA:	ACIDENTE DE TRÂNSITO	
LOCAL:	BR 230	
COMPLEMENTO:	SANTA TEREZINHA	
CIDADE:	CAMPINA GRANDE/PB	
DADOS DA REMOÇÃO		
Paciente removido para o Hospital de Emergência e Trauma		

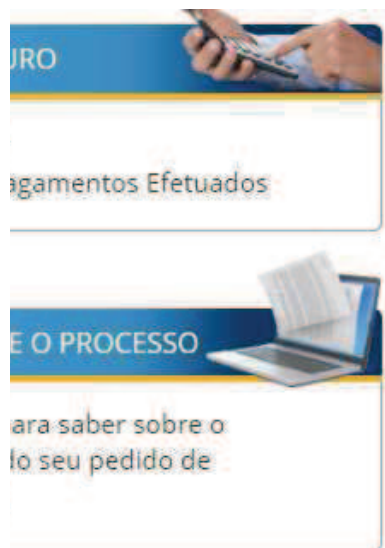
Campina Grande, 27 de dezembro de 2017.


I - **Deoclécio F. Nascimento**
SUPERVISOR
SAMU 192-CG

Deoclécio F Nascimento
Coordenação Administrativa
SAMU REGIONAL CG - 192

SAMU 192 (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)
Rua: Almeida Barreto, 428 São José CEP: 58400-328 Campina Grande-PB
Fone: (83) 3322-5207 / 3322-5191





VÍTIMA JORGE OLINTO DE SOUZA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Com

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO JORGE OLINTO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 05425625456

Posição em 09-07-2019 20:23:08

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
01/10/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
03/04/2018	Exigência Documental	
13/03/2018	Exigência Documental	
02/03/2018	Exigência Documental	
01/03/2018	Aviso de Sinistro	



GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

ATENDIMENTO URGÊNCIA
PRONT (B.E) Nº: 1558038 CLASS. DE RISCO: 4201

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 03/12/2017
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Aterdente: Claudia Bezerra Lacerda

PACIENTE: JORGE OLINTO DE SOUSA
Endereço: RUA HELIO MOURA
Cidade: Campina Grande
Nome da Mãe: expedita maria da conceicao
Responsável:
Estado Civil: Casado(a)
Motivo: ACIDENTE DE MOTO
Médico:

CEP: 58400002 Nascimento: 20/01/1980
Sexo: M Telefone: 986540437
Idade: 037 Bairro: SANTA TERESINHA
RG: Nº: 53
CPF: Profissão: ambulante
Data de Atendi: 03/12/2017 CNS: 021547888
Hora: 08:04:08 CONVÊNIO: SUS
CRM: Especialidade:

OBS FICHA:
MECANISMOS DO TRAUMA
LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)



1. Abrasão
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Craniopatia
6. Dor
7. Edema
8. Empuxamento
9. Erisipela subcutânea
10. Envenenamento
11. Equimose
12. F. Arma branca
13. F. Arma de fogo
14. F. Cortado
15. F. Cortante
16. F. Corpo-contuso
17. F. Perfuro-contuso
18. F. Perfuro-cortante
19. Fratura óssea fechada
20. Fratura óssea aberta
21. Hematoma
22. Injurgimento venoso
23. Laceração
24. Lesão tendinosa
25. Luxação
26. Mordedura
27. Movimento torácico peridorsal
28. Objeto Encaixado
29. Otite
30. Paralisia
31. Paresia
32. Parestesia
33. Queimadura
34. Rinite
35. Síncope
36. Síndrome de Isquemia

OBS:

QUEIMADURA:
Superfície corporal lesada = 10% Grau () 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau ()

DIAGNOSTICO / CID: H42.01

Pront. 11. To. air.

ALERGIA:

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

PUPILAS () Fotorreagentes () Isocóricas () Anisocóricas ()

Glasgow PA HGT: Sat02

EXAMES SOLICITADOS:
() Laboratoriais () Ultrassonografia:
() Gasometria arterial () Radiografias:
() Tomografia Computadorizada ()

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: / às Dia / /

Especialista: / às Dia / /

MÉDICO SOLICITANTE

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1		
2		
3		
4		
5	Dr. Fydias G. F. Borborema	
6	CRM-PB: 6395 CRM-PE: 14654 SBOT: 9876	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:



PROCESSO 19070920541400600000021917496

DESTINO DO PACIENTE ____/____/____ às ____:____ hs.

() Centro cirúrgico _____

() Internação (setor) _____

() Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL _____

☒ Alta hospitalar / ☐ A revelia
☐ Decisão Médica

() Óbito

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO

CBO

IDADE

Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)

Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES			ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO
FOLHA DE ANESTESIA		NOME <i>George Linto de Sousa</i>			IDADE <i>37</i>	SEXO <i>M</i>	COR <i>B</i>
DATA <i>9/12/17</i>	PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA	
TIPO SANGÜÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	URÉIA	OUTROS <i>depoimento em MRI</i>	
URINA							
AP. RESPIRATÓRIO					ASMA		
AP. CIRCULATÓRIO					BRONQUITE		
AP. DIGESTIVO					ELETROCARDIOGRAMA		
ESTADO MENTAL <i>consciente</i>			DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO		
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO <i>fratura fíbula</i>			ATARÁXICOS	CORTICÓIDES	ALERGIA		
ANESTESIAS ANTERIORES					HIPOTENSORES		
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA					ESTADO FÍSICO <i>II</i>		
APLICADA					RISCO <i>II</i>		
EFEITO							
AGENTES ANESTÉSICOS	<i>30' 1h</i>				INDUÇÃO		
LÍQUIDOS	<i>30ml</i>				Satisf. _____ Excit. _____ Tosse _____		
CÓDIGOS	<i>30ml</i>				Lárgo esparmo: _____ Lento: _____		
VF. ARTERIAL: O - RESPIRAÇÃO	<i>30ml</i>				Náuseas: _____ Vômitos: _____		
AX - ANESTESIA: O - OPERAÇÃO	<i>30ml</i>				Outros: _____		
MANUTENÇÃO					<i>Baqui / 4-5</i>		
<i>30ml</i>					<i>30ml</i>		
ANESTESIA SATISF.: Sim _____ Não _____					Não, por quê? _____		
DESPERTAR					Reflexos na SO: _____		
Obstr.: _____ Co ₂ : _____ Excit. _____					Náuseas: _____ Vômitos: _____		
Outros: _____					Outros: _____		
Com cânula:					Paro o Leito: Sim _____ Não ☒		
CONDIÇÕES:					<i>Boas</i>		
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES	<i>med. 0.5. 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. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 841. 842. 843. 844. 845. 846. 847. 848. 849. 850. 851. 852. 853. 854. 855. 856. 857. 858. 859. 860. 861. 862. 863. 864. 865. 866. 867. 868. 869. 870. 871. 872. 873. 874. 875. 876. 877. 878. 879. 880. 881. 882. 883. 884. 885. 886. 887. 888. 889. 890. 891. 892. 893. 894. 895. 896. 897. 898. 899. 900. 901. 902. 903. 904. 905. 906. 907. 908. 909. 910. 911. 912. 913. 914. 915. 916. 917. 918. 919. 920. 921. 922. 923. 924. 925. 926. 927. 928. 929. 930. 931. 932. 933. 934. 935. 936. 937. 938. 939. 940. 941. 942. 943. 944. 945. 946. 947. 948. 949. 950. 951. 952. 953. 954. 955. 956. 957. 958. 959. 960. 961. 962. 963. 964. 965. 966. 967. 968. 969. 970. 971. 972. 973. 974. 975. 976. 977. 978. 979. 980. 981. 982. 983. 984. 985. 986. 987. 988. 989. 990. 991. 992. 993. 994. 995. 996. 997. 998. 999. 1000.</i>						
POSICÃO	<i>prone 0.5. 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. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 841. 842. 843. 844. 845. 846. 847. 848. 849. 850. 851. 852. 853. 854. 855. 856. 857. 858. 859. 860. 861. 862. 863. 864. 865. 866. 867. 868. 869. 870. 871. 872. 873. 874. 875. 876. 877. 878. 879. 880. 881. 882. 883. 884. 885. 886. 887. 888. 889. 890. 891. 892. 893. 894. 895. 896. 897. 898. 899. 900. 901. 902. 903. 904. 905. 906. 907. 908. 909. 910. 911. 912. 913. 914. 915. 916. 917. 918. 919. 920. 921. 922. 923. 924. 925. 926. 927. 928. 929. 930. 931. 932. 933. 934. 935. 936. 937. 938. 939. 940. 941. 942. 943. 944. 945. 946. 947. 948. 949. 950. 951. 952. 953. 954. 955. 956. 957. 958. 959. 960. 961. 962. 963. 964. 965. 966. 967. 968. 969. 970. 971. 972. 973. 974. 975. 976. 977. 978. 979. 980. 981. 982. 983. 984. 985. 986. 987. 988. 989. 990. 991. 992. 993. 994. 995. 996. 997. 998. 999. 1000.</i>						
AGENTES	<i>propofol 2g</i>				CÂNULAS		
TÉCNICA	<i>propofol + Sela</i>						
OPERAÇÃO	<i>fr. encefalo part. ploto hial</i>						
CIRURGIÕES	<i>Dr. F. Almeida + Dr. J. J. J.</i>						
ANESTESISTAS	<i>Dr. J. J. J.</i>						
OBSERVAÇÕES	<i>Dr. J. J. J.</i>						
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.					PERDA SANGÜÍNEA		

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB





TRAUMA - CG

PRONTUÁRIO: JS-58038

ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA
CIRÚRGICA

SAIDA

- O PROFISSIONAL DA EQUIPE DE ENFERMAGEM OU DA EQUIPE MÉDICA CONFIRMA VERBALMENTE COM A EQUIPE:

D) O NOME DO PROCEDIMENTO REALIZADO

- ☐ A CANTAGEM DE INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS, COMPRESSAS E AGULHAS ESTÃO CORRETAS OU NÃO SE APLICAM
- ☐ BIÓPSIAS ESTÃO IDENTIFICADAS E COM O NOME DO PACIENTE

☐ HOUVE ALGUM PROBLEMA COM EQUIPAMENTOS PARA SER RESOLVIDO

☐ REVISÃO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM: OS MATERIAIS NECESSÁRIOS, COMO INSTRUMENTAIS, PRÓTESES E OUTROS ESTÃO PRESENTES E DENTRO

DA VALLADE DE ESTERILIZAÇÃO? (INCLUINDO RESULTADOS DO INDICADOR)?

HÁ QUESTÕES RELACIONADAS A EQUIPAMENTOS OU QUALISQUER PREOCUPAÇÕES?

A PROFILAXIA ANTIMICROBIANA FOI REALIZADA NOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS?

NÃO SE APLICA
AS IMAGENS ESSENCIAIS ESTÃO DISPONÍVEIS?

Adriana Pereira dos Santos
Bancária de Entrega
Assinatura 504.326



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: <u>João Olinto de Sousa</u>						DN: <u>20/03/50</u>	
QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO			
	<u>Sala 04</u>	<u>SUS</u>	<u>37a</u>	<u>1558038</u>			
CIRURGIA				CIRURGIÃO			
<u>1 nat sangico plati Tabal Juntos Dr. Marcelo</u>				<u>Dr. Zambela</u>			
ANESTESIA				ANESTESIA			
<u>Raque + Sedução</u>				<u>Dr. Zambela</u>			
INSTRUMENTADORA		DATA		INICIO		FIM	
<u>Saulo</u>		<u>09/12/17</u>		<u>09:50</u>		<u>12:10</u>	
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Co/ostoma	Qtd.	FIOS		CÓDIGO
	Adrenalina amp.		Calel. p/ Óxg.		Catgut cromado Sertix		
	Atropina amp.		Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix		
	Diazepam amp.		Compressa Grande		Catgut cromado Sertix		
<u>01</u>	Dimote amp.		Compressa Pequena		Catgut Simples		
	Dolantina amp.		Cotonoide		Catgut Simples Sertix		
	Efrane ml		Dreno		Catgut Simples Sertix		
	Fenagum amp.		Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix		
<u>01</u>	Fentanil ml		Dreno Penrose nº		Cera p/ osso		
	Inova ml		Dreno Pezzer nº		Ethibond		
	Ketalar ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond		
<u>01</u>	Mercaina <u>pusada</u> % ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond		
	Nubahin amp.		Equipo de Sangue		Fio de Algodrão Sertix		
	Pavulon amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodrão Sertix		
	Protigmine amp.		Esparadrapo Larco cm		Fio de Algodrão Sutupak		
	Protoxido l/m		Furacim ml		Fio de Algodrão Sutupak		
	Quelicin ml		Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardiaca		
	Rapifen amp.		H ₂ O ₂ ml	<u>03</u>	Mononylon <u>2-0-00</u>		
	Thionembutal ml		Intracath Adulto		Mononylon		
	Tracrium amp.		Intracath Infantil		Prolene Sertix		
Qtd.	MEDICAÇÕES		Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Sertix		
<u>01</u>	Água Destilada amp.		Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Sertix		
<u>01</u>	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Sertix		
	Dipirona amp.		Luvas 7.0	<u>02</u>	Vicryl Sertix <u>1-0-00</u>		
	Flaxidol amp.		Luvas 7.5		Vicryl Sertix		
	Flebocortid amp.		Luvas 8.0		Vicryl Sertix		
	Geramicina amp.		Luvas 8.5				
	Glicose amp.		Oxigênio l/m				
	Glucon de Cálcio amp.		Polifix				
	Haemacel ml		PVPI Degemante ml <u>Clorox</u>				
	Heparema ml		PVPI Tópico ml	Qtd.	SOROS		
	Kanakion amp.		Sabão Antiséptico		SG Normotérmico fr 500 ml		
	Lasix amp.		Saco coletor	<u>01</u>	SG Gelado fr 500 ml <u>Glicose</u>		
	Medrolinazol.		Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml		
	Plasil amp.		Seringa desc. 20 ml		SG Ringr fr 500 ml		
	Prolamina		Seringa desc. 05 ml	<u>03</u>	SG fr 500 ml		
	Revivan amp.		Sonda	<u>02</u>	<u>SFO91. Pl. mba</u>		
	Stupitanon amp.		Sonda folley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE		
<u>02</u>	Cetazila 1g		Sonda Nasogátrica	<u>01</u>	<u>Praca 4.5 TM</u>		
<u>01</u>	<u>nausichon</u>		Sonda Uretral nº	<u>02</u>	<u>Praca em 5x2</u>		
<u>01</u>	<u>Ronytidon</u>		Sterydrem ml	<u>02</u>	<u>Para furos 75 esp</u>		
			Torneirinha	<u>03</u>	<u>32 cmt</u>		
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml	<u>03</u>	<u>38 cmt</u>		
	Agulha desc. 25x24x12		Gelcon 18				
	Agulha desc. 28 x 28		Látex				
	Agulha desc. 3 x 4,5		<u>Bisturi</u>				
<u>01</u>	Agulha p/ raque nº <u>25</u>		<u>Algodão ortopédico</u>				
<u>05</u>	Álcool de Enfermagem						
	Álcool Iodado ml						
	Ataduras de Crepon						
<u>03</u>	Ataduras de Gessada <u>15cm</u>						
	Azul metileno amp.						
	Benzina ml						
				EQUIPAMENTOS			
				☒ Oxímetro de Pulso ☐ Foco Auxiliar ☐ Serra ☐ Eletrocautério ☐ Desfibrilador ☒ Oxícapiógrafo ☐ Foco Frontal ☒ Cardiomonitor ☒ Fonte de Luz ☒ Perfurador Elétrico			

GOVERNO DA PARAIBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

CIRCULANTE RESPONSÁVEL

Adriana dos Santos
Técnica de Enfermagem
COREN 604.328



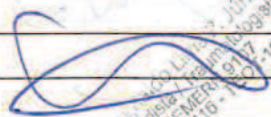
Descrição por plano

① Redução da dívida

② Colocação de placa e h +
perguntas

③ Novos investimentos

④ Sistema por planos + cartões



Dr. Gerson Luciano Santos Netto
Otorrinolaringologista
CRM-PR 110.110-1/15223

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO





**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES**

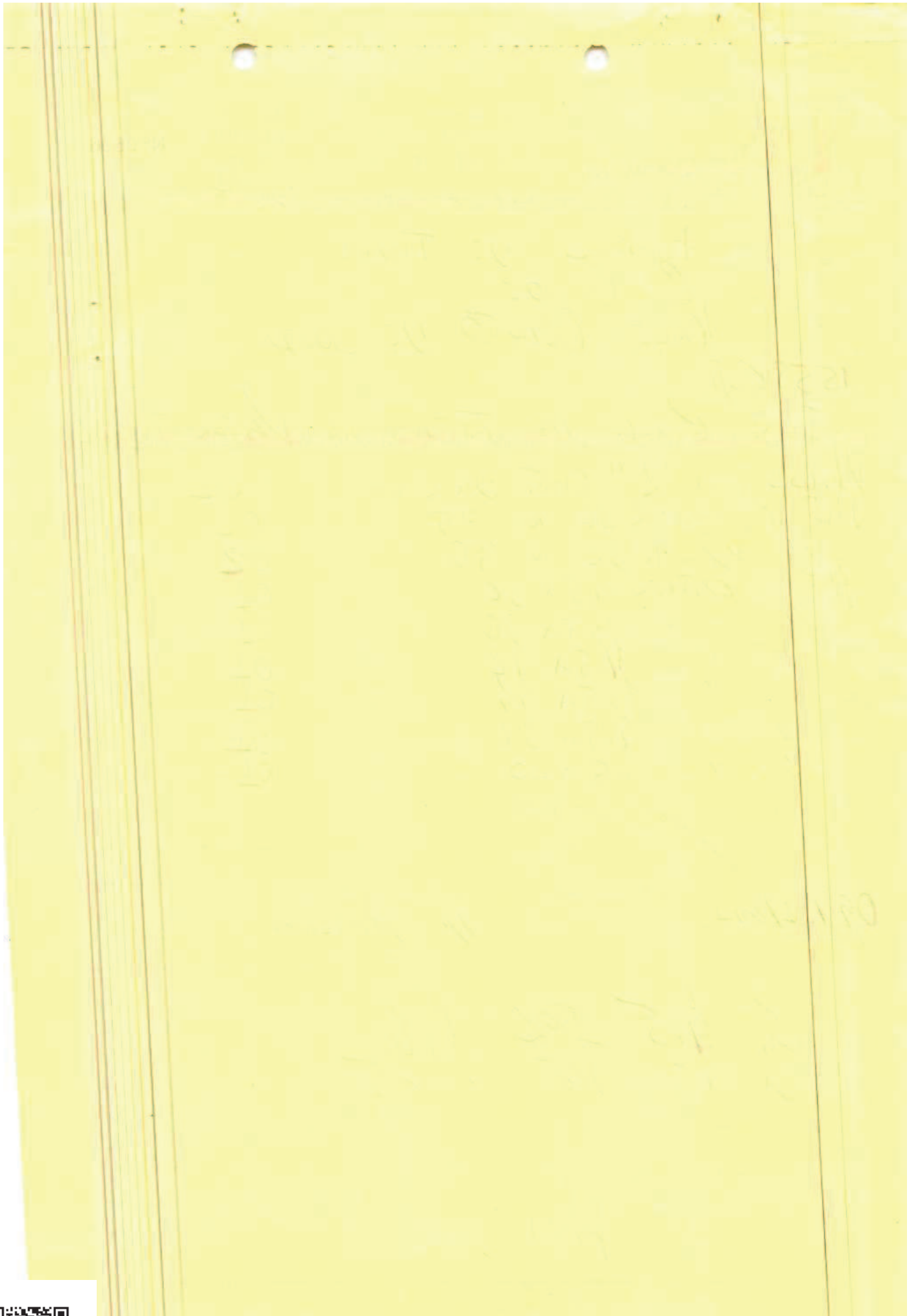
Nome do Paciente <i>força oluto</i>		Nº Prontuário	
Data da Operação <i>08/12/17</i>	Enf.	Leito	
Operador <i>Dr. Aguiar</i>	1º Auxiliar <i>Dr. Furvino</i>		
2º Auxiliar	3º Auxiliar	Instrumentador	
Anestesia	Tipo de Anestesia		
Diagnóstico Pré-Operatório <i>Fract. Aberto zênitel 1</i>			
Tipo de Operação <i>ortognóstica</i>			
Diagnóstico Pós-Operatório <i>mem</i>			
Relatório Imediato da Patologia			
Exame Radiológico no Ato			
Acidente Durante a Operação			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras
1) <i>Pericute em DDH</i>
2) <i>Apresenta + A1 + longa extensão</i>
3) <i>Observada deformidade em zona (sem-ras) ligadura de falo</i>
4) <i>+ de 10% hipertensão</i>
5) <i>Acesso posterior - neural + Drenagem no Abdom</i>
6) <i>Observada fragmentação da parede neural</i>
7) <i>Colocação de Alças permanentes de protoma</i>
8) <i>Posterior - neural + neurofagia</i>
9) <i>Acesso anterior lateral +</i>

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO





PEDIDO DE FATURAMENTO

NOME DO HOSPITAL

CIDADE

NOME DO PACIENTE

Nº DO PRONTUÁRIO

Nº AL. H

COD. PROCEDIMENTO

CONVÊNIO

PROCEDIMENTO REALIZADO

PRODUTO

REF.

QUANT.

COD. RCOMP.

Placas em 1/2" OBT. DIRE. ESQ.

Pl. Esp. R 16 N: 75

Pl. " R 36 N: 80

Pl. Cortinas 4,5 x 30

" " 4,5 x 30

" " 4,5 x 32

" " 4,5 x 44

" " 4,5 x 36

" " 4,5 x 20

02

02

02

01

01

01

01

01

01

01

DATA DA UTILIZAÇÃO

DATA DA COMUNICAÇÃO

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM

OBSERVAÇÕES

Pl. 4,5 TPL 80
Pl. 4,5 TPL N 75

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL





TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA
(Critérios para altas da SRPA)

Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico	Hora entrada	Hora saída
Nenhum Movimento = 0 Movimenta 2 membros = 1 Movimenta 4 membros = 2		
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispnéia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0 PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1 PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		
Sat O ₂ < 90 com oxigênio = 0 Sat O ₂ > 90 com oxigênio = 1 Sat O ₂ > 92% sem oxigênio = 2		
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		
TOTAL DE PONTOS:		

Izabelle Diniz de Franco Costa
MÉDICA ANESTESIOLOGISTA
CRM 9061-PS

Assinatura do anestesista





Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente:	George Olinto de Sousa		Idade:	37 anos
Convênio:			Data:	09/12/17
Procedimento:	Trat cirurgico plasto tibial direito			
Cirurgião:	Dr. Agnaldo	Auxiliar:	Anestesista: Dr. Isabela	
Início:		Término:	Anestesia: Rapa + Sedação	

[illegible]

Medicamentos/Materiais	Quantidade
Alc ortopedica	
Inf 3-4	

Observações:
 Izabelle Diniz de Franca Costa MÉDICA ANESTESIOLOGISTA CRM 9061-PB
Assinatura Anestesista
Circulante

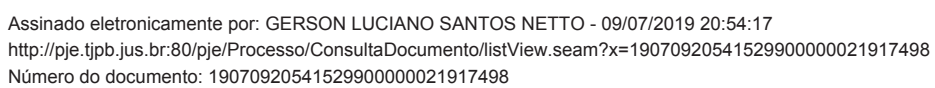
Assinatura Anestesista

Circulante

Relatório de Operação

MOD. 103







ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): JORGE OLINTO DE SOUSA Protocolo: 0000373865 RG: amarela 09
Dr(a): FIDIAS G. F. BORBOREMA Data: 08-12-2017 10:20 Origem: AREA AMARELA
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 37 anos Destino: ENF 10

TEMPO DE COAGULACAO 8'00 min

Resultados anteriores: 04/12/17: 8'30'' |

[DATA DA COLETA: 08/12/2017 10:53]

Material: Sangue

Método: Lee-White

Valores de Referência:
De 5 a 11 minutos

TEMPO DE SANGRAMENTO 2'00

Resultados anteriores: 04/12/17: 2'30'' |

[DATA DA COLETA: 08/12/2017 10:53]

Material: sangue

Método: Duke

Valores de Referência:
De 1 a 3 minutos

Carlos Felipe Souza de Miranda Beltrão
Biomédico
CRM 5409

Emissão : 08/12/2017 12:13 - Página 3 de 3





Sr(a): JORGE OLINTO DE SOUSA Protocolo: 0000373865 RG: amarela 09
Dr(a): FIDIAS G. F. BORBOREMA Data: 08-12-2017 10:20 Origem: AREA AMARELA
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 37 anos Destino: ENF 10

GLICOSE (JEJUM)..... 96 mg/dl

[DATA DA COLETA: 08/12/2017 10:53]
Material: Plasma
Método: Automatizado CM 200 WIENER

Valores de Referência:
Pré-termo...: 20 a 60 mg/dL - Crianças.....: 60 a 100 mg/dL
Termo.....: 30 a 60 mg/dL - Adultos.....: 60 a 109 mg/dL
1 a 5 dias...: 40 a 80 mg/dL - 60 anos e mais: 80 a 115 mg/dL
NOVA CATEGORIA - Glicose alterada de jejum.....: 110 a 125 mg/dL
Diabetes Mellitus: Maior ou igual que 126 mg/dL.
NOTA: Estes critérios seguem a nova classificação para Diabetes Mellitus da Associação Americana de Diabetes - Boston 1997, e se alterados devem ser confirmados com uma nova coleta.

CF Beltrão

Carlos Felipe Souza de Miranda Beltrão
Biomédico
CREM 5409

Emissão : 08/12/2017 12:13 - Página 1 de 3



Sr(a): JORGE OLINTO DE SOUSA

Dr(a): FIDIAS G. F. BORBOREMA

Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000373865

Data: 08-12-2017 10:20

Idade: 37 anos

RG: amarela 09

Origem: ÁREA AMARELA

Destino: ENF 10

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 08/12/2017 10:53]

Resultados

Valores de Referências

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos.....	3.60 milhões/mm ³	4,2 à 6,0 milhões/mm ³
Hemoglobina.....	11,6 g/dL	13,5 à 16,0 g/dL
Hematócrito.....	35 %	40,0 à 52,5 %
V.C.M.....	97 fL	82,0 à 92,0 fL
H.C.M.....	32 pg	27,0 à 31,0 pg
C.H.C.M.....	33 g/dL	32,9 à 36,0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos.....	8.400 /mm ³ (%)	(/mm ³)	5.000 à 10.000 /mm ³
Neutrofilos			
Promielócitos.....	0	0	
Mielócitos.....	0	0	
Metamielócitos.....	0	0	
Bastonetes.....	5,0	420	
Segmentados.....	75,0	6.300	40 à 70 % - 1.800 à 8.500 / mm ³
Eosinófilos.....	1,0	84	0,5 à 6,0 % - até 500 / mm ³
Basófilos.....	0	0	0 à 2,0 % - até 100 / mm ³
Linfócitos			
Típicos.....	16,0	1.344	20 à 45 % - 1.000 à 3.500 / mm ³
Atípicos.....	0	0	
Monócitos.....	3,0	252	2,0 à 10 % - até 1.000 / mm ³
*CONTAGEM DE PLAQUETAS.....	255.000 mm ³		140.000 a 400.000 mm ³

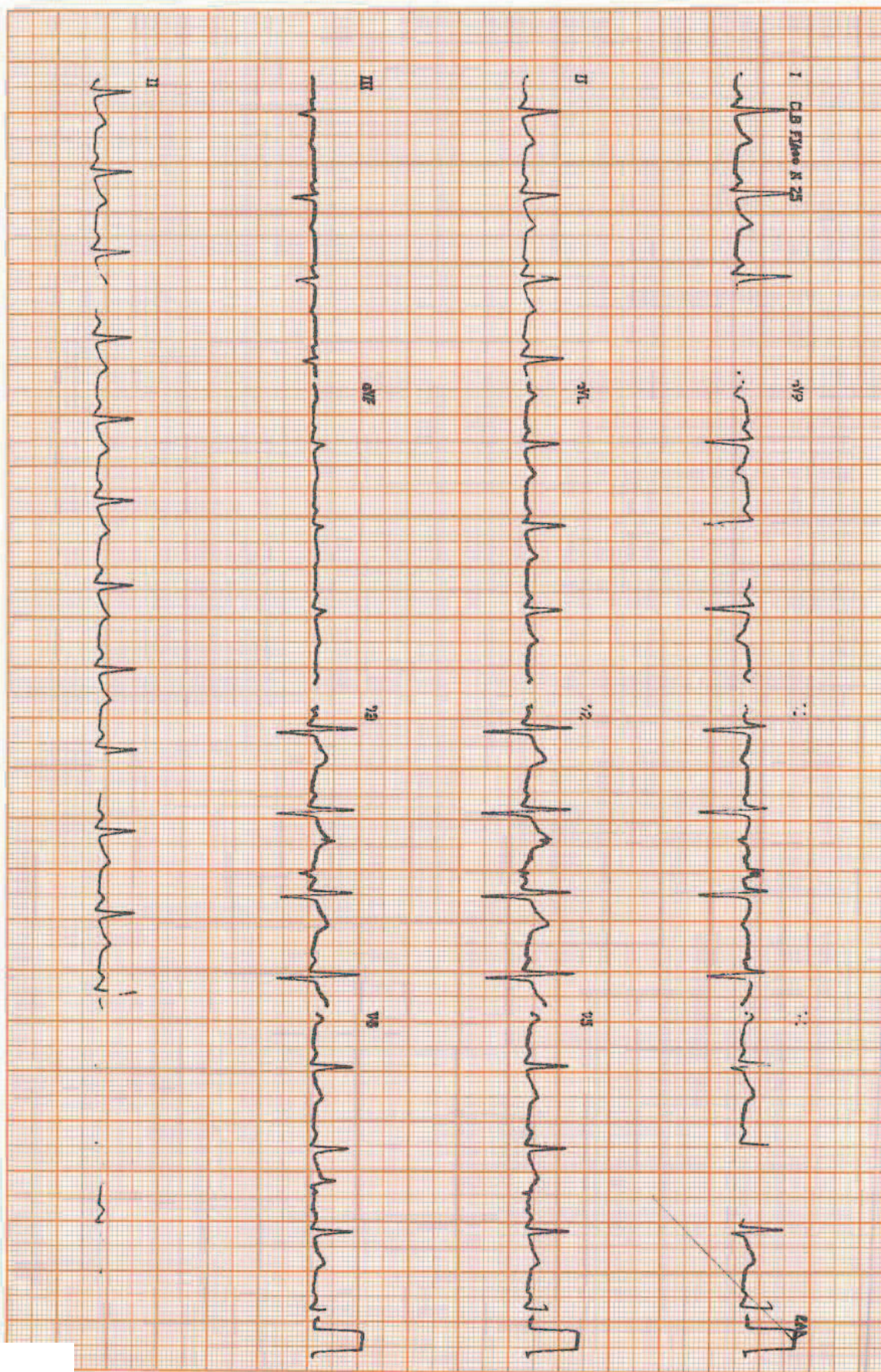
OBSERVAÇÕES..... Contagens repetidas e confirmadas.

Carlos Felipe Souza de Miranda Beltrão
Biomédico
CRM 5409

Emissão : 08/12/2017 12:13 - Página 2 de 3









SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM ÁREA AMARELA

09/12/17		BOLETIM DE ENFERMAGEM	
NOME: Jorge Ojito de Sousa			
IDADE: 37	SEXO: M ☒ F ☐	DATA DE NASCIMENTO: / / às : h	
SETOR: Amarelo	LEITO:		
DIAGNÓSTICO MÉDICO: Ex tubio			
ALERGIAS:	SIM ☐ NÃO ☒	QUAIS:	
MEDICAÇÃO CONTÍNUA:	SIM ☐ NÃO ☒	QUAIS:	
DOENÇA CRÔNICA:	SIM ☐ NÃO ☒	QUAIS:	
PRESENÇA DE ESCARA:	SIM ☐ NÃO ☒	LOCAL:	
PRESSÃO ARTERIAL:	HIPOTENSO ☐	NORMOPOTENSO ☐	HIPERTENSO ☐
SISTEMA NEUROLÓGICO:	CONSCIENTE ☒	INCONSCIENTE ☐	ORIENTADO ☒
SISTEMA RESPIRATÓRIO:	DISPNEICO ☐	TAQUIPNEICO ☐	EUPNEICO ☒ BRADIPNEICO ☐
SIST. GENITOURINÁRIO (DIURESE)	NORMAL ☒ DUSÚRIA ☐	POLÚRIA ☐ CISTOSTOMIA ☐	OLIGÚRIA ☐ ANÚRIA ☐ SVD ☐
MOBILIDADE:	DEÂMBULA ☐ TETRAPLEGIA ☐	DEÂMBULA C/ APOIO ☒ HEMIPLEGIA ☐	ACAMADO ☐ S/ DEFICITE MOTOR ☐ PARESIA ☐ RESTRITO NO PEITO ☐
SIST. GAS. ROINTEATINAL: (DIETA)	vo ☐	SNG ☐	SNE ☐
ESTADO NUTRICIONAL:	NUTRIDO ☒	DESNUTRIDO ☐	OBESO ☐ CAQUÉTICO ☐
DADOS VITAIS:	PA:	T:	FR:
			FC:
			PESO:
DIAGNÓSTICO DA ENFERMAGEM			
☒ RISCO DE QUEDA	CD/FR:	Risco de quedas	
☐ RISCO DE ASPIRAÇÃO	CD/FR:		
☒ RISCO DE INFECÇÃO	CD/FR:	proced. imunes	
☒ RISCO DE DESEQUILÍBRIO DA TEMPERATURA CORPORAL	CD/FR:	med. refrigerados	
☐ RISCO DE GLICEMIA INSTÁVEL	CD/FR:		
☐ RISCO DE RETENÇÃO URINÁRIA ☐ RETENÇÃO URINÁRIA	CD/FR:		
☐ RISCO DE SANGRAMENTO	CD/FR:		
☐ NÁUSEA	CD/FR:		
☐ DOR AGUDA ☐ DOR CRÔNICA	CD/FR:		
☐ PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ	CD/FR:		
☒ MOBILIDADE NO LEITO PREJUDICADA	CD/FR:	Ex HF	
☒ DÉFICIT NO AUTO CUIDADO ☐ ALIMENTAR-SE ☒ PARA BANHO	CD/FR:	HF imobilizado	
☐ INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA	CD/FR:		
☐ RISCO PARA INT. PELE PREJUDICADA	CD/FR:		
☐ RISCO DE SÍNDROME DO DESUSO	CD/FR:		
☐	CD/FR:		
☐	CD/FR:		
☐	CD/FR:		
☐	CD/FR:		
	CD:	CARACTERÍSTICA DEFINIDORA	
	FR:	FATOR RELACIONADO	
ASSINATURA DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL			
PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM		APRAZAMENTO	ASSINATURA
☒ MONITORAÇÃO DE SINAIS VITAIS.		08/20	
☐ REALIZAR CONTROLE DE GLICEMIA CAPILAR.			
☐ ORIENTAR O PACIENTE A REALIZAR RESPIRAÇÃO PROFUNDA.			
☐ INSTALAR CATÉTER DE O2 A DL/MIN OU CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA.			
☐ AVALIAR SINAIS DE INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA (RUIDOS, ESTERTORES E BATIMENTOS DA ASA DO NARIZ).			
☐ ASPIRAÇÃO DE VIAS AÉREAS.			
☐ POSICIONAR O PACIENTE EM DECUBITO DE 45°.			
☐ MANTER A CABEÇA DO PACIENTE LATERALIZADA, QUANDO RECOMENDADO.			
☒ MONITORAR SINAIS E SINTOMAS DE INFECÇÃO (EDMA, HIPEREMIA, CALOR, RUBOR HIPEREMIA.		M/T/N	
☒ ASSISTÊNCIA NO AUTOCUIDADO.		supr	
☒ REALIZAR TODOS OS REGISTROS PERTINENTES NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE		contínuo	
☒ RELACIONADOS AOS DIAG. IDENTIFICADOS, ÀS CONDUTAS TOMADAS PELA EQUIPE E ÀS REPOSTAS DO PACIENTE			





DIAGNOSTICO

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

for 1/5 of 2 1/2

Paciente	Data	Prescrição Médica	Alojamento:	Leito	09. Convênio	3-4
70424 04/11/15	04/11/15	1. Dieta <i>h.l.m.</i> 2. S.R.L 1500ml EV/24h 3. Diftirina 02ML + AD EV 06/06h 4. Tiltal 20mg + AD EV 12/12h 5. Omeprazol 40mg EV/jejum 6. Trausal 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h SN 7. Nauseadron 01 FA + AD EV 8/8h SN 8. Clexane 40mg SC/dia 9. SSVV + CCGG <i>Clonido Co</i> EV 06/06h 92 <i>Amoxiclavina</i> 2x3, EV/06h 92	5. Hosp. 15 12. Hosp. 15 13. Hosp. 15 14. Hosp. 15 15. Hosp. 15 16. Hosp. 15 17. Hosp. 15 18. Hosp. 15 19. Hosp. 15 20. Hosp. 15 21. Hosp. 15 22. Hosp. 15 23. Hosp. 15 24. Hosp. 15 25. Hosp. 15 26. Hosp. 15 27. Hosp. 15 28. Hosp. 15 29. Hosp. 15 30. Hosp. 15 31. Hosp. 15 32. Hosp. 15 33. Hosp. 15 34. Hosp. 15 35. Hosp. 15 36. Hosp. 15 37. Hosp. 15 38. Hosp. 15 39. Hosp. 15 40. Hosp. 15 41. Hosp. 15 42. Hosp. 15 43. Hosp. 15 44. Hosp. 15 45. Hosp. 15 46. Hosp. 15 47. Hosp. 15 48. Hosp. 15 49. Hosp. 15 50. Hosp. 15 51. Hosp. 15 52. Hosp. 15 53. Hosp. 15 54. Hosp. 15 55. Hosp. 15 56. Hosp. 15 57. Hosp. 15 58. Hosp. 15 59. Hosp. 15 60. Hosp. 15 61. Hosp. 15 62. Hosp. 15 63. Hosp. 15 64. Hosp. 15 65. Hosp. 15 66. Hosp. 15 67. Hosp. 15 68. Hosp. 15 69. Hosp. 15 70. Hosp. 15 71. Hosp. 15 72. Hosp. 15 73. Hosp. 15 74. Hosp. 15 75. Hosp. 15 76. Hosp. 15 77. Hosp. 15 78. Hosp. 15 79. Hosp. 15 80. Hosp. 15 81. Hosp. 15 82. Hosp. 15 83. Hosp. 15 84. Hosp. 15 85. Hosp. 15 86. Hosp. 15 87. Hosp. 15 88. Hosp. 15 89. Hosp. 15 90. Hosp. 15 91. Hosp. 15 92. Hosp. 15 93. Hosp. 15 94. Hosp. 15 95. Hosp. 15 96. Hosp. 15 97. Hosp. 15 98. Hosp. 15 99. Hosp. 15 100. Hosp. 15	09. Convênio 3-4	3-4	

Declaro que sou o titular do direito de uso e gozo do imóvel acima descrito, e que não sou obrigado a pagar nenhuma taxa ou imposto em nome do Estado ou Município, nem de qualquer outra entidade pública, por ocasião da aquisição do mesmo.

Declaro também que não sou obrigado a pagar nenhuma taxa ou imposto em nome do Estado ou Município, nem de qualquer outra entidade pública, por ocasião da aquisição do mesmo.

[Assinatura]



Data da internação: 08/12/2017 Hora: 08:33:00

 Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		2 - CNES 2362856	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		4 - CNES 2362856	
Identificação do Paciente 5 - NOME DO PACIENTE JORGE OLINTO DE SOUSA		6 - Nº DO PRONTUÁRIO 1558046	
7 - CARTÃO DO SUS		8 - DATA DE NASCIMENTO 20/01/1980	
9 - SEXO Masc ☒ Fem ☐		10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL expedita maria da conceicao	
11 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) RUA HELIO MOURA, 53, SANTA TERESINHA		12 - TELEFONE DE CONTATO DDD 83 Nº DE TELEFONE 986540437	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Campina Grande		14 - CÓD. IGBR MUNICÍPIO 250400	
15 - UF PB		16 - CEP 58400002	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>P. dor + inf. renal m.i.d.</i>			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>8 cm.</i>			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <i>Ds + ex. renal</i>			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL <i># Diabetes Mellitus</i>			
21 - CID 10 PRINCIPAL 22 - CID 10 SECUNDÁRIO 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS			
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <i>18 ore 11 fase</i>		25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO <i>Dr. F. B. Borborema</i>	
26 - CLÍNICA 02		27 - CARATER DA INTERNAÇÃO 02	
28 - DOCUMENTO (X) CNS () CPF 207428920710003		29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE 207428920710003	
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE FIDIAS GOMES FERREIRA BORBOREMA		31 - DATA DA SOLICITAÇÃO 08/12/2017	
32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) <i>Dr. F. B. Borborema CRM-PB: 5396 SBC-1: 9576</i>			
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO 34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO 35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO		36 - CNPJ DA SEGURADORA 37 - Nº DO BILHETE 38 - SÉRIE	
39 - CNPJ EMPRESA 40 - CNAE DA EMPRESA 41 - CBOR		42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO	
AUTORIZAÇÃO			
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 44 - COD. ORGÃO EMISSOR		45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
46 - DOCUMENTO () CNS () CPF 47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO //		48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	

1.148/projetohctg/impreinternamento.php?contar=1558046



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 001.5.19.10054/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 09/07/2019
Número da guia: 001.2019.610054 Tipo da Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/07/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.009,40 - Taxa Judiciária: R\$ 177,19 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,47
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.199,94
			Desconto total: R\$ 0,00
866600000115 999409283184 520190731007 151910054015 			Valor final: R\$ 1.199,94

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 001.5.19.10054/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 09/07/2019
Número da guia: 001.2019.610054 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/07/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.009,40 - Taxa Judiciária: R\$ 177,19 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,47
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.199,94
			Desconto total: R\$ 0,00
866600000115 999409283184 520190731007 151910054015 			Valor final: R\$ 1.199,94

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 001.5.19.10054/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 09/07/2019
Número da guia: 001.2019.610054 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/07/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.009,40 - Taxa Judiciária: R\$ 177,19 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,47
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.199,94
			Desconto total: R\$ 0,00
866600000115 999409283184 520190731007 151910054015 			Valor final: R\$ 1.199,94





Poder Judiciário do Estado da Paraíba
Tribunal de Justiça
Sistema de Custas Online

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 001.2019.610054

Data Vencimento: 31/07/2019

Data Emissão: 09/07/2019

Comarca: Campina Grande

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: JORGE OLINTO DE SOUZA

Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT

Valor da Causa: R\$ 11.812,50

Despesas Processuais: R\$ 12,00

Custas: R\$ 1.009,40

Taxa: R\$ 177,19

Total da Guia: R\$ 1.198,59

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DE CAMPINA GRANDE

4ª. VARA CÍVEL

PJE n. 0816241-58.2019.8.15.0001

Vistos, etc.

1. **Defiro** o pedido de justiça gratuita.
2. O novo CPC tem em sua essência privilegiar a mediação e a conciliação entre as partes, entretanto, nos casos de DPVAT, por exemplo, é necessário realização de perícia, o que dificulta a conciliação no primeiro momento.
3. Assim, a conciliação prévia prevista no novo CPC, nestes casos, está se tornando inócua e onerosa às partes e ao Poder Judiciário, atentando, inclusive, aos princípios da celeridade e da razoável duração do processo, razão pela qual postergo sua designação para futura data, a requerimento das partes, nos termos do art. 334, §4º, II do CPC.
4. Destarte, considerando, ainda, não haver quaisquer prejuízos às partes, determino a **citação da parte promovida**, nos termos do art. 344 do CPC, no prazo e termos legais.
5. Contestada a ação, dê-se vista ao autor, para no prazo de 15 dias, **impugnar** a contestação.
6. Contestada e impugnada a ação, **intimem-se as partes** para que informem se há a possibilidade de acordo; caso contrário, que especifiquem as provas que ainda pretendem produzir, justificando a necessidade de sua produção, no prazo de 15 (quinze) dias, com a advertência de que o silêncio importará o julgamento antecipado do mérito.
7. **Havendo qualquer incidente processual, retornem-me os autos conclusos, para adoção das medidas cabíveis.**

Campina Grande, 16 de julho de 2019

Audrey Kramy Araruna Gonçalves

Juíza de Direito

