

PROCURACÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE: **ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA**, brasileira, solteira, supervisora, inscrita no CPF sob nº 054.864.794-17 e RG nº 3036196 SSDS/PB, residente e domiciliada na Rua Projetada, S/N, Heitel Santiago, CEP 58919-000, Santa Rita/PB, e-mail: elisaemozinho1012@gmail.com.

OUTORGADOS: **GABRIELE MOREIRA LIMA OLIVEIRA**, inscrita na OAB/PB, sob o número 24.100, com endereço situado na Rua Maria Rosa Jacinto, 194, Bessa, CEP 58035-280, João Pessoa/PB; **AMANDA RATHGE FERRARO SOARES**, inscrita na OAB/PB, sob o número 24.653; com endereço situado na Rua Marechal Esperidião Rosas, 466, Expedicionários, CEP 58041-070, João Pessoa - PB.

PODERES: Por este instrumento particular, o OUTORGANTE confere amplos poderes aos OUTORGADOS, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme leciona o artigo 105 do Novo CPC, para que possa representar e defender os interesses do(a) Outorgante em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, como também na seara administrativa, podendo requerer documentação em hospitais e/ou clínicas particulares, bem como, propor contra quem de direito, as ações competentes e defender as contrárias, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e monitorando o seu andamento. Conferindo poderes especiais para confessar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, renunciar, transigir, fazer acordo, firmar compromisso, receber e dar quitação, receber alvarás, endossar cheques, substabelecer, receber intimação ou citação, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias ou tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso, fazendo tudo que se fizer de direito, sempre no interesse do Outorgante.

GRATUIDADE JUDICIÁRIA:

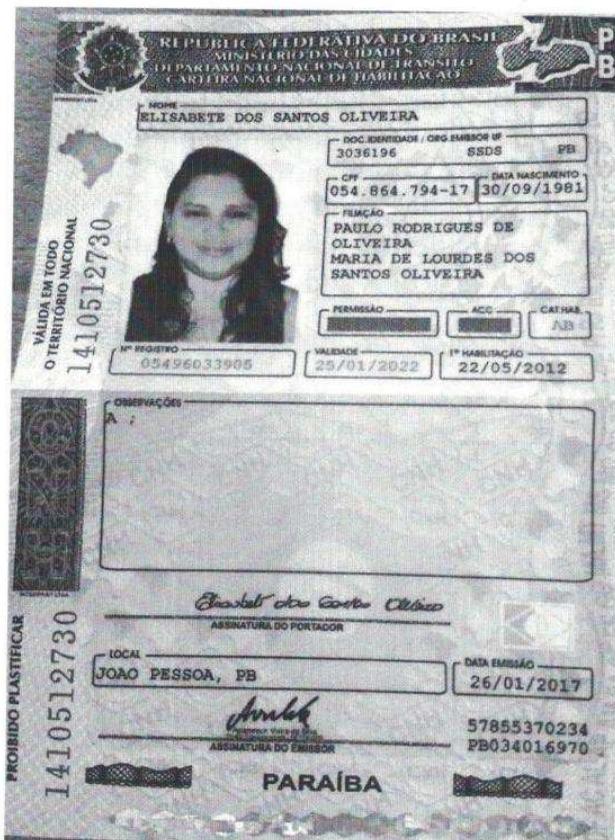
Declara ainda o Outorgante que é necessitado na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas e honorários sucumbenciais, sem prejuízo do sustento próprio ou da sua família, portanto, solicita os benefícios da **JUSTIÇA GRATUITA**.

João Pessoa - PB, 10 de Agosto de 2018

Elisabete dos Santos Oliveira

Outorgante





Assinado eletronicamente por: GABRIELE MOREIRA LIMA OLIVEIRA - 15/08/2018 18:21:28
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18081518131176700000015571853>
Número do documento: 18081518131176700000015571853

Num. 15973100 - Pág. 1

ELIZABETE DOS SANTOS OLIVEIRA
RUA PROJETADA, SIN - ETEL SANTIAGO
SANTA RITA / PB CEP: 58819000 (AG 1)

Emissão: 27/12/2017 Referência: Dez / 2017 ENERGISA PARAÍBA: DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO B230, Km25 : Cristo Redentor- João Pessoa / PB - CEP 58071-680
Roteiro: 16 - 9 - 341 - 4240 N° medidor: 0000836906 CNPJ: 09.095.183/0001-40 Insc Est: 16.015.823-0



Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica N°001.277.566

Cód. para Débito Automático: 00014881104

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF / CNPJ / RANI
Dez / 2017	27/12/2017	25/01/2018	5486479417 Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/1498110-4

Canal de contato

Diversão com segurança é o que as crianças devem aprender. Nunca empine pipas perto dos fios da rede elétrica e não se retire caso fiquem presas na rede. É melhor usar fios metálicos para amarrar pipas. Com segurança, não se brinca.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
28/11/17 8844	27/12/17 8776	1	132	29

CCI - Descrição	Quantidade	Tarifa C	Demonstrativo							
			Valor Base Calc.	Alm. ICMS(R\$)	Base Calc. Piz.(R\$)	Colheita(R\$)	Tributos Total(R\$)	ICMS(R\$)	ICMS	Pz/Colheira(R\$) (0,988%) (0,7256%)
0801 Consumo em kWh	132.000	0,722390	95,35	95,35	27	25,74	95,35	0,77	3,55	
0801 Adic. B Vermelha			8,04	8,04	27	1,83	8,04	0,05	0,22	

LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0807 CONTRIB SERV. ILUM. PÚBLICA			2,78	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI: Código de Classificação do Item TOTAL: 104,17 101,39 27,37 101,38 0,82 3,77

Média últimos meses (kWh) 124 VENCIMENTO 05/01/2018 TOTAL A PAGAR R\$ 104,17

Histórico de Consumo (kWh)

155 | 147 | 148 | 117 | 115 | 130 | 106 | 108 | 132 | 106 | 110 | 119
Nov/17 Out/17 Set/17 Ago/17 Jul/17 Jun/17 Mai/17 Abr/17 Mar/17 Fev/17 Jan/17 Dez/16

RESERVADO AO FISCO 4045.ec19.2289.4fa4.ef63.4b20.fd49.f7c6.

Indicadores de Qualidade

Limits da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIG MENSAL	2,21	0,00
DIC TRIMESTRAL	11,34	NOMINAL
DIC ANUAL	22,68	220
FIC MENSAL	3,48	0,00
FIC TRIMESTRAL	8,87	CONTRATADA
FIC ANUAL	17,25	LIMITE INFERIOR
DIGR	3,28	LIMITE SUPERIOR
DICR	12,22	231

Composição do Consumo

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energisa/PB	25,05	24,04
Compra de Energia	33,59	32,25
Serviço de Transmissão	3,85	3,70
Encargos Setoriais	8,94	8,68
Impostos Diretos e Encargos	34,74	33,35
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	104,17	100,00

Valor do Euro/USD (Ref 10/2017) R\$38,86

ATENÇÃO

Faturas em atraso



Assinado eletronicamente por: GABRIELE MOREIRA LIMA OLIVEIRA - 15/08/2018 18:21:30
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18081518134482700000015571879
Número do documento: 18081518134482700000015571879

Num. 15973127 - Pág. 1



DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal* é obrigatório para os seguintes casos:

Casos com vítima entre 0 a 15 anos – O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

Casos com vítima entre 16 e 17 anos - Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Casos com vítima interditada com curador – Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome Completo da Vítima

ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA

CPF da Vítima

054.864.794-17

Data do Acidente

15/08/17

REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

Nome completo do Representante Legal

CPF do Representante legal

Email

Telefone (DDD)

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

Assinalar uma das opções abaixo:

- Não há estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido.

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

JOÃO PESSOA, 14 de DEZEMBRO de 2017

Local e Data

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

DALI.001 V001/2017





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 00156.01.2018.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00156.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 14:10 horas do dia 24 de janeiro de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por José Saulo Araújo Negreiros, Agente de Investigação, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu **Elisabete dos Santos Oliveira**, CPF nº 054.864.794-17, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero feminino, profissão Supervisora, filho(a) de Maria de Lourdes dos Santos Oliveira e Paulo Rodrigues de Oliveira, natural de Bayeux/PB, nascido(a) em 30/09/1981 (36 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Projetada, bairro Heitel Santiago, tendo como ponto de referência Metalúrgica, na cidade de Santa Rita/PB, telefone(s) para contato (83) 99600-4246.

Dados do(s) Fatos:

Local: Br2 30, Macro, João Pessoa/PB, bairro Ernani Sátiro; Tipo do Local: via fora do perímetro urbano (rodovia, estrada, etc); Data/Hora: 15/08/17 08:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE, no dia 15/08/2017, por volta das 08:00 horas, quando trafegava na BR 230, bairro do Ernani Sátiro , nesta Capital PB, com o veículo tipo motocicleta, marca e modelo: HONDA/CG 125 FAN ES, e cor preta, ano e modelo:2011/2012, de placa OEZ 6240/PB, chassi nº 9C2JC4120CR510556, registrado em nome da notificante;QUE ao chegar no endereço acima citado, um outro veículo tipo motocicleta,não sabendo identificar marca e modelo nem o condutor do mesmo, que fez uma ultrapassagem indevida e colidiu com um outro veículo, não sabendo também identificar;QUE segundo a notificante o veículo tipo motocicleta que teria feito a ultrapassagem ao colidir com o veículo, perdeu o controle e colidiu com o veículo da notificante, que devido ao impacto a notificante foi jogado ao chão e se lesionando sendo socorrido pelo SAMU, para o hospital de emergência e trauma Senador Humberto Lucena, conforme laudo médico cujo boletim de entrada nº 1020.698, datado de 16/01/2018, e assinado pelo médico Dr Ewerton Noronha Teixeira CRM 2516/PB, que não quer representar criminalmente .

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, 24 de janeiro de 2018.

JOSE SAULO ARAUJO NEGREIROS

Agente de Investigação

ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA

Noticiante

Procedimento Policial: 00156.01.2018.1.00.420

CARTÓRIO CELEIDA
1º SERVIÇO NOTARIAL DISTRITAL
COMARCA DA CAPITAL

RUA JOSÉLINO KUBITSCHKE, S/NV - ERNESTO GEISEL - CEP 58070-400 - JOÃO PESSOA - PARAÍBA - TELEFAX: (83) 3231-4078

Certifico que a presente cópia é a reprodução fiel do original que me foi exibido. Dou fé. CELEIDA COSENZO PEREIRA SILVA - Tabelião, em 24/01/2018 17:10:44

Emol: R\$2,37 FEPJ R\$0,12 FARPEM: R\$0,40 ISS R\$ 0,11, Selo Digital- AGJ36389-7UI5 Consulte em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

1/1



PatientID: 000000036641
PatientName: ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA
Sex: Feminino
BirthDate: 30.09.1981
Age: 35a.

StudyDate:29.09.2017

D

Image:1 Series:1

HTOP



Assinado eletronicamente por: GABRIELE MOREIRA LIMA OLIVEIRA - 15/08/2018 18:21:33
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18081518150437300000015571915>
Número do documento: 18081518150437300000015571915

Num. 15973167 - Pág. 1

Rio de Janeiro, 22 de Março de 2018

Carta nº: 12554242

A/C: ELIZABETE DOS SANTOS OLIVEIRA

Nº Sinistro: 3180073455
Vitima: ELIZABETE DOS SANTOS OLIVEIRA
Data do Acidente: 15/08/2017
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: GABRIELE MOREIRA LIMA OLIVEIRA

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: ELIZABETE DOS SANTOS OLIVEIRA

Valor: R\$ 3.881,25

Banco: 104

Agência: 000001911

Conta: 000003665-7

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	3.881,25

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos punhos 25%

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 25%) 18,75%

Valor a indenizar: 18,75% x 13.500,00 = R\$ 2.531,25

Dano Pessoal: Perda integral (retirada cirúrgica) do baço 10%

Graduação: Em grau completo 10%

% Invalidez Permanente DPVAT: (10% de 10%) 10,00%

Valor a indenizar: 10,00% x 13.500,00 = R\$ 1.350,00

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoraslider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



	<small>GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA DIREÇÃO TÉCNICA</small>	<i>LE ROX</i> 
LAUDO MÉDICO		
INFORMAÇÕES PESSOAIS		
NOME DO PACIENTE	ELISABETE SANTOS OLIVEIRA	
DADOS DE NASCIMENTO	30/09/81	
NOME DA MÃE	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS OLIVEIRA	
DADOS EXTRAÍDOS		
BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.020.698	
Nº PRONTUÁRIO	103.690	
DATA DO ATENDIMENTO	15/08/17	
HORA DO ATENDIMENTO	08:56	
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO D + TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS	
CID 10	S 52.5 + T 07	
AVALIAÇÃO INICIAL:		
<p>Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta (colisão carro x moto), apresentando dor torácica, dor em ombro e punho E + escoriações leves no local, escoriações na face e na mucosa labial. Glasgow 15. Avaliada pela equipe médica da urgência/emergência.</p>		
EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:		
RX do tórax - AP RX do ombro E - AP RX do punho E - AP RX da bacia - AP RX da coluna tóraco-lombar - AP e P RX da coluna lombo-sacra - AP e P USG do abdome total - FAST		
TRATAMENTO:		
Fratura da extremidade distal do rádio D ao RX. Sem alteração à USG e aos outros RX. Realizado internamento e tratamento cirúrgico pelo Dr. Ricardo Ramos.		
ALTA HOSPITALAR:	31/08/17	
DATA DA EMISSÃO:	16/01/18	
 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





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

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

Boletim de Atendimento: 1020698



Identificação do paciente

ID 1200452	Nome ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	Sexo Feminino
Data de nascimento 30/09/1981	Idade 35 anos 10 meses 13 dias	Estado civil Prontuário
Mãe MARIA DE LOURDES DOS SANTOS OLIVEIRA		Pai PAULO RODRIGUES DE OLIVEIRA
Escolaridade		Responsável (Parentesco) GISELE DAS NEVES ALMEIDA - ACOMPANHANTE
DDD Móvel 83	Fone Móvel 988009585	DDD Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3036196	Nº Cns
Local de procedência BR 230		UF PB
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	CBOR

Endereço

CEP 58306013	Município de residência BAYEUX	UF PB	Logradouro ANTONIO FELIPE DOS SANTOS
Número SN	Complemento	Bairro SESI	

Admissão

Data e Hora 15/08/2017 08:56:06	Número da pulseira 1000006190940	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica	Origem do paciente RODOVIA
Classificação de risco		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente MOTO X MOTO

dental radic
30/08/2017

DE
NS
FA
PF

Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte SAMU	Quem transportou		
Sinais Vitais			
PA X mmHg	P脉	Temperatura	

30/08/2017

Exames complementares

Raios X [] Sangue [] Urina [] TC [] Líquor [] ECG [] Ultrasonografia []
 Dados clínicos
PACIENTE VÍTIMA DE ACID. DE MOTO (SIC), CONSCIENTE, ORIENTADA, DOR EM CAIXA TORÁCICA (EXTERNO), ESCORNIOS DIVERSOS, SEGUINTE TRATAMENTO.

Diagnóstico

Júnior
José Firmino de O. Júnior
Enfermeiro
COREN: 259827-PB

CID

Tempo
01 min 05 seg

let me planear
15/08

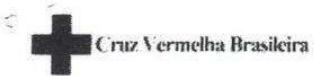
DE
NS
FA

Imprimir

1 de 1

15/08/2017 08:56





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



Impresso por: GLAUBER
MELO NOVAIS MIRANDA
Em: 29/08/2017 14:50:58

Paciente ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	Boletim de Atendimento 1020698	Data/Hora Entrada 15/08/2017 08:56:06	Data/Hora Saída
Data de nascimento 30/09/1981	Idade 35	Sexo Feminino	CNS 708707191873195
Tempo de Internação 13d 22h 20min	Convênio SUS	Prontuário 103690	

Evolução do Paciente (GLAUBER MELO NOVAIS MIRANDA - 29/08/2017 14:50:53)

Evolução do paciente

Descrição da evolução:

#ORTOPEDIA

- FRATURA DE RÁDIO DISTAL

EXAMES LAB OK

CD: CIRURGIA PROGRAMADA PARA AMANHÃ

Seção: POSTO II - ENF 22 Leito: 0002 - NEUROCIRURGIA

Profissional responsável pela informação: GLAUBER MELO NOVAIS MIRANDA

Número Conselho: 9220



Gláuber M. Novaes Miranda
Médico
CRM-PB 9220





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

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

Boletim de Atendimento: 1020698



Identificação do paciente

ID 1200452	Nome ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	Sexo Feminino
Data de nascimento 30/09/1981	Idade 35 anos 10 meses 13 dias	Estado civil Prontuário
Mãe MARIA DE LOURDES DOS SANTOS OLIVEIRA		Pai PAULO RODRIGUES DE OLIVEIRA
Escolaridade		Responsável (Parentesco) GISELE DAS NEVES ALMEIDA - ACOMPANHANTE
DDD Móvel 83	Fone Móvel 988009585	DDD Fixo Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3036196	Nº Crns
Local de procedência BR 230		Tipo BAIRRO
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	UF PB
		CB/R

Endereço

CEP 58306013	Município de residência BAYEUX	UF PB	Logradouro ANTONIO FELIPE DOS SANTOS
Número SN	Complemento		Bairro SESI

Admissão

Data e Hora 15/08/2017 08:56:06	Número da pulseira 1000006190940	Convênio SUS
------------------------------------	-------------------------------------	-----------------

Especialidade

CIRURGIA GERAL

Classificação de risco

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Caráter de atendimento

ACIDENTE DE MOTOCICLETA

Clínica

Origem do paciente
RODOVIADetalhe do acidente
MOTO X MOTOdigitalizada
30/08/2017

DE

NS

a

FA

PF

Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Vôo de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte SAMU		Quem transportou	

Sinais Vitais

PA X mmHg	P脉	Temperatura
--------------	----	-------------

Exames complementares

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

Dados clínicos

PACIENTE VÍTIMA DE ACID. DE MOTO (SIC), CONSCIENTE, ORIENTADA, DOR EM CAIXA TORÁCICA (EXTERNO), ESCORNIOS DIVERSOS, SEGUINTE TRATAMENTO.

Diagnóstico

José Firmo de O. Junior
Enfermeiro
COREN: 259827-PB

CID

Tempo
01 min 05 seg

Let me planeta

15/08

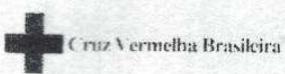
Atendido por
PRISCILA JORGE DA SILVA

Imprimir

DR
NS
FA

15/08/2017 08:56





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

INTERNO, S/N -
CNES: 4545454 - Tel.:

Impresso por: LUCIANO
JOSE LIRA MENDES
Em: 25/08/2017 11:05:12

Paciente ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	Boletim de Atendimento 1020698	Data/Hora Entrada 15/08/2017 08:56:06	Data/Hora Saída
Data de nascimento 30/09/1981	Idade 35	Sexo Feminino	CNS 708707191873195
Tempo de Internação 9d 18h 35min	Convênio SUS		Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (LUCIANO JOSE LIRA MENDES - 25/08/2017 11:04:48)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

Descrição da evolução:

#ortopedia
#fratura de rádio distal com traço articular

Seção: POSTO II - ENF 22 Leito: 0002 - NEUROCIRURGIA
Profissional responsável pela informação: LUCIANO JOSE LIRA MENDES

Número Conselho: 4290

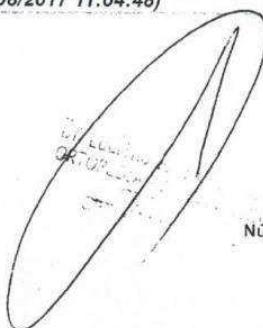




Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBAINTERNO, S/N -
CNES: 4545454 - Tel.:Impresso por: LUCIANO
JOSE LIRA MENDES
Em: 25/08/2017 11:05:12

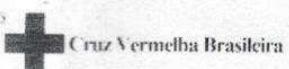
Paciente ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	Boletim de Atendimento 1020698	Data/Hora Entrada 15/08/2017 08:56:06	Data/Hora Saída	
Data de nascimento 30/09/1981	Idade 35	Sexo Feminino	CNS 708707191873195	Prontuário 103690
Tempo de Internação 9d 18h 35min	Convênio SUS	Plantão DIURNO		

Evolução do Paciente (LUCIANO JOSE LIRA MENDES - 25/08/2017 11:04:48)**EVOLUÇÃO DO PACIENTE****Descrição da Evolução:**#ortopedia
#fratura de rádio distal com traço articularSeção: POSTO II - ENF 22 Leito: 0002 - NEUROCIRURGIA
Profissional responsável pela informação: LUCIANO JOSE LIRA MENDES

Número Conselho: 4290

<http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=335332&dataInicial=25/08/2017%2011:04:48&dataFinal=25/08/2017%2011:05:12> 1/1Assinado eletronicamente por: GABRIELE MOREIRA LIMA OLIVEIRA - 15/08/2018 18:21:36
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18081518172306300000015571964>
Número do documento: 18081518172306300000015571964

Num. 15973220 - Pág. 6



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

INTERNO, S/N -
CNES: 4545454 - Tel.:

Impresso por: LUCIANO
JOSE LIRA MENDES
Em: 25/08/2017 11:05:12

Paciente ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	Boletim de Atendimento 1020698	Data/Hora Entrada 15/08/2017 08:56:06	Data/Hora Saída
Data de nascimento 30/09/1981	Idade 35	Sexo Feminino	CNS 708707191873195
Tempo de Internação 9d 18h 35min	Convênio SUS		Prontuário 103690

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (LUCIANO JOSE LIRA MENDES - 25/08/2017 11:04:48)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

Descrição da evolução:

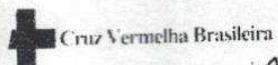
#ortopedia
#fratura de rádio distal com traço articular

Seção: POSTO II - ENF 22 Leito: 0002 - NEUROCIRURGIA
Profissional responsável pela informação: LUCIANO JOSE LIRA MENDES

Dr. Luciano Jose Lira Mendes
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA GERAL

Número Conselho: 4290





22/2
INTERNO, S/N -
CNES: 4545454 - Tel.:

Impresso por: GLAUBER
MELO NOVAIS MIRANDA
Em: 23/08/2017 12:34:37

Paciente ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	Boletim de Atendimento 1020698	Data/Hora Entrada 15/08/2017 08:56:06	Data/Hora Saída
Data de nascimento 30/09/1981	Idade 35	Sexo Feminino	CNS 708707191873195
Tempo de Internação 7d 20h 4min	Convênio SUS		Prontuário 103690
			Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (GLAUBER MELO NOVAIS MIRANDA - 23/08/2017 12:34:28)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#ortopedia
#FRATURA DE RÁDIO DISTAL COM TRAÇO ARTICULAR
PACIENTE AINDA AGUARDA ACESSO VENOSO CENTRAL. APRESENTA ANEMIA (HB 9,3) . CD:
HEMOTRANSFUSÃO + AGENDAR CIRURGIA

Seção: POSTO II - ENF 22 Leito: 0002 - NEUROCIRURGIA
Profissional responsável pela informação: GLAUBER MELO NOVAIS MIRANDA

Número Conselho: 9220

Glauber M. Novaes Miranda
Médico
CRM-PB 9220



INTERNO, S/N -
CNES: 4545454 - Tel.:

		Boletim de Atendimento 1020698	Data/Hora Entrada 15/08/2017 08:56:06	Data/Hora Saída
Nome BETE DOS SANTOS OLIVEIRA	Idade 35	Sexo Feminino	CNS	Prontuário 103690
Local de nascimento 981	Convênio SUS			Plantão DIURNO
de Internação 8min				

Evolução do Paciente (GLAUBER MELO NOVAIS MIRANDA - 22/08/2017 12:37:18)**EVOLUÇÃO DO PACIENTE**

SCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

ORTOPEDIA

PACIENTE APRESENTA FRATURA DE RÁDIO DISTAL DIREITO , SEM RX DE QUALIDADE SATISFATÓRIA NO
ESTEMA. APRESENTA ANEMIA (HB:9,5) E FRAGILIDADE CAPILAR , SEM CONDIÇÕES DE MANUTENÇÃO DE
CESSO VENOSO PERIFÉRICO

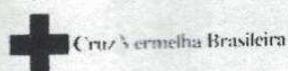
O: SOLICITO RX DE QUALIDADE (AP/PERFIL) DE PUNHO D/ SOLICITO ACESSO VENOSO CENTRAL

O: POSTO II - ENF 22 Leito: 0002 - NEUROCIRURGIA
Profissional responsável pela informação: GLAUBER MELO NOVAIS MIRANDA

Número Conselho: 9220

Gláuber M. Novais Miranda
Médico
CRM-PB 9220





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



Impresso por: PEDRO
HENRIQUE GUTIERREZ
VARGAS FREITAS
Em: 19/08/2017 12:38:17

Paciente ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	Boletim de Atendimento 1020698	Data/Hora Entrada 15/08/2017 08:56:06	Data/Hora Saída
Data de nascimento 30/09/1981	Idade 35	Sexo Feminino	Prontuário 103690
Tempo de Internação 3d 20h 8min		Convênio SUS	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (PEDRO HENRIQUE GUTIERREZ VARGAS FREITAS - 19/08/2017 12:38:03)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

Descrição da evolução:

##Ortopedia##

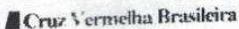
Paciente em 4DIH após acidente automobilístico queixando-se de dor em punho direito. Apresentando edema importante. Neurovascular sem alterações. Ao RX: Fratura de rádio distal direito. CD: Programar cirurgia. Aguardo liberação das demais clínicas. Solicito tala axilopalmar

STAFF: Dr. Indalécio Pacelli

Seção: POSTO II - ENF 22 **Leito:** 0002 - NEUROCIRURGIA
Profissional: responsável pela informação: **PEDRO HENRIQUE GUTIERREZ VARGAS FREITAS**

Ortopedia e Traumatologia
Medicina Residência
Dr. Pedro Henrique Freitas
Número Conselho: 10575





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2778696 - Tel.: 8332165700



Impresso por: ALDENIO
AMORIM DE LIMA
Em: 19/08/2017 07:51:54

Paciente	Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
ISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	1020698	15/08/2017 08:56:06	
Data de nascimento 30/09/1981	Idade 35	Sexo Feminino	Prontuário 103690
Tempo de Internação 3d 15h 21min		Convênio SUS	Plantão DIURNO

Evolução do Paciente (ALDENIO AMORIM DE LIMA - 19/08/2017 07:51:49)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

Descrição da Evolução:

TRAUMA ABDOMINAL CONTUSO - 15/08/2017 - ESPLENECTOMIA
PACIENTE EVOLUI BEM E SEM INTERCORRÊNCIAS NO MOMENTO. CONDUTA: VPM.

Seção: POSTO II - ENF 22 Leito: 0002 - NEUROCIRURGIA
Profissional responsável pela informação: ALDENIO AMORIM DE LIMA

Número Conselho: 5815

ALDENIO AMORIM DE LIMA
GERAL - CIR. VASCULAR
CRM-PB 5815



Assinado eletronicamente por: GABRIELE MOREIRA LIMA OLIVEIRA - 15/08/2018 18:21:38

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18081518182510100000015571994>

Número do documento: 18081518182510100000015571994

Num. 15973251 - Pág. 4



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital de Emergência e Trauma
Barreiro - São Paulo S.A.GOV
DAF

DENIO

10:35:46

Saída

AV. ORESTES LISBOA, 811 - PEDRO GONDIM
CNES: 2778696 - Tel. 8332165700Imp.
AMC
Em:

Paciente ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	Boletim de Atendimento 1020688	Data/Hora Entrada 15/08/2017 08:56:06	
Data de nascimento 30/09/1981	Idade 35	Sexo Feminino	CNS
Tempo de Internação 2d 18h 5min		Cor Saudável	

Evolução do Paciente (ALDENIO AMORIM DE LIMA - 18/08/2017 10:35:40)**Evolução do paciente****Descrição da evolução:**

TRAUMA ABDOMINAL CONTUSO - 15/08/2017 - ESPLÉNECTOMIA.
PACIENTE EVOLUI BEM E SEM INTERFERÊNCIAS NO MOMENTO. CONDUTA: VPI.

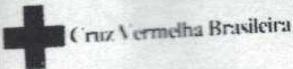
União: POSTO II - ENF 22 Leito: 6002 - NEUROCUPIA
Profissional responsável pela informação: ALDENIO AMORIM DE LIMA

Número:



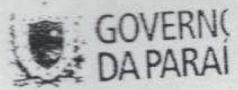
Assinado eletronicamente por: GABRIELE MOREIRA LIMA OLIVEIRA - 15/08/2018 18:21:38
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18081518182510100000015571994>
Número do documento: 18081518182510100000015571994

Num. 15973251 - Pág. 5



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2778696 - Tel.: 8332165700



Impresso por: ALDENIO
AMORIM DE LIMA
Em: 17/08/2017 08:54:21

Paciente ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	Boletim de Atendimento 1020698	Data/Hora Entrada 15/08/2017 08:56:06	Data/Hora Saída
Data de nascimento 30/09/1981	Idade 35	Sexo Feminino	Prontuário 103690
Tempo de Internação 1d 16h 24min	Convênio SUS	Plantão DIURNO	

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (ALDENIO AMORIM DE LIMA - 17/08/2017 08:53:16)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

Descrição da evolução:

TRAUMA ABDOMINAL CONTUSO - 15/08/2017 - ESPLENECTOMIA
PACIENTE EVOLUI BEM E SEM INTERCORRÊNCIAS NO MOMENTO. CONDUTA: VPM.

Seção: BLOCO - URPA ENF 41 Leito: LEITO URPA - 9002
Profissional responsável pela informação: ALDENIO AMORIM DE LIMA

Número Conselho: 5815

CRONOGRAMA
LARANJA
VERMELHO





**REGISTRO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS
ÓRTESES PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME**



Número:00

Número:00
Paciente: Elisiaete dos Santos Oliveira

Procedimento: Dout. Rádio instal. pirata

SUS: (✓) Não SUS:

Médico: Ricardo Raines + Glauco (R2).

Prontuário: 1026698

Data: _____ / _____ / _____

Reposição:

Data: 30/08/17

Caixa Pronta: _____

DISPENSAÇÃO - FARMÁCIA				
FORNECEDOR	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	CÓDIGO SUS	MARCA
VIGON	05 Agulha de Plexo A + 50	01		

(Handwritten signature over the table)

Luana Carla M.A. de Oliveira
Enfermeira
COREN-SP 119

ASSINATURA DO MEDICO - CRM

ASSINATURA DA FARMACIA - COREN

Assinatura do(a) Enfermeiro(a) ou Analista Responsável
COREN-SP 500 AF.

E(NG) APC 013

~~ASSINATURA DO MÉDICO - CRM~~

~~ASSINATURA E DERRAMEGEM - COREN~~

ASSOCIADO ENTRAMOS NO COLETA RESPONSÁVEL

E(NG) APC (1) 3-2



Assinado eletronicamente por: GABRIELE MOREIRA LIMA OLIVEIRA - 15/08/2018 18:21:38
<http://pj.e-justice.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1808151818251010000015571994>
Número do documento: 1808151818251010000015571994

Núm. 15973251 - Pág. 7



CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA

RELATÓRIO DE CIRURGIA

HECTSHL

Nome: Elisabete das Santas Oliveira BE/Prontuário: 5020698
 Idade: _____ Sexo: ()Masculino ()Feminino Cor: _____ Data: ____ / ____ / ____
 Clínica/Setor: Ortopedia EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: _____
 Cirurgião: D. Ricardo Roman 1º Assistente: D. Glauber Ro.
 2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
 Instrumentador: _____ Anestesista: D. Abdan.
 Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início ____ : ____ Término ____ : ____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>- Fratura do Rádio distal D</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>- Tratamento cirúrgico de fratura do Rádio distal</u>	

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

Biopsia de Congelação: ()Sim Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

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

Médico/CRM: _____

G. Glauber Novais CRM: 9000
João Pessoa, 30/10/2017

F(NG).ASCIR.009-1



RELATÓRIO DE CIRURGIA

IX

HEETSHI

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- 1 - Paciente em Decúbito dorsal sob Anestesia
- 2 - Analgésico + Antiespásico
- 3 - Afastador de canelas com espuma

Incisão:

- 4 - Incisão em flanco.
- 5 - Descisões par planas
- 6 - Plenaria Tarsa Cruralis

Achados:

7 - Fratura cominata da Radice distal

Conduta:

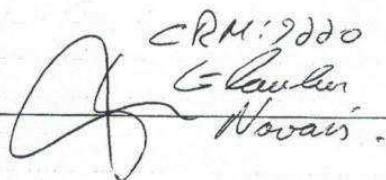
- 8 - Redução aberta + fixação com placas em T (3x3) + 3 Parafusos corais
~~Do~~ em placa Valens.
- 9 - Drenagem com SFO, 91.

Fechamento:

- 10 - Sutura par planas
- 11 - Curativo estéril

Observação:

Médico/CRM:



CRM: 2220
Glauber
Novais

João Pessoa, 30/08/17

F(NG).ASCIR.009-1





FICHA DE ANESTESIA



CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA

DATA: 20/08/17

PRONTUÁRIO: 10200698

PACIENTE: Elisabete dos Santos Oliveira		SEXO: F	COR: B	IDADE: 35 Anos
PRESSÃO ARTERIAL	PULSO 98	RESPIRAÇÃO 12	TEMPERATURA PESO	GRUPO SANGUÍNEO
ESTADO GERAL <input checked="" type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> MAU <input type="checkbox"/> PÉSSIMO		RISCO CIRÚRGICO <input checked="" type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> MAU <input type="checkbox"/> PÉSSIMO		
EXAMES COMPLEMENTARES VER PRONTUÁRIO INÉGA MERCANT				
AP. RESPIRATÓRIO MV + em Ambos Hmt		AP. CIRCULATÓRIO OK		
AP. DIGESTIVO Em jejum	ESTADO MENTAL ORIENTADA		DROGAS EM USO —	
PRÉ-ANESTÉSICO Dexamid + fentanyl				ESTADO FÍSICO (ASA) I
DOSE/HORA				
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO Fratura de rádio distal (D)				
CIRURGIA REALIZADA Fratura de rádio distal (D)				
CIRURGIÃO Dr. RICARDO Ramos	AUXILIARES Dr. Gláucio			
INÍCIO DA ANESTESIA 07:40hs	TÉRMINO DA ANESTESIA 08:40hs		DURAÇÃO DA ANESTESIA 1h	
DIGO DO PROCEDIMENTO	QUANT. DE CH.		VALORES RS	
ANESTESISTA DRº PBDON	CPF		CRM-PB Dr. Abdon Moreira Lustosa Anestesiologista CRM 4284	
AGENTES/HORN	07:40hs	08:40hs	09:10hs	
O ₂	500ml			
N ₂ O	500ml			
LÍQUIDOS VENOSOS	500ml SE	500ml SF0,9%		
PULSO	220	200	180	160
CONDIÇÕES DERMÍTICAS	140	120	100	80
X	100	80	60	40
PATERNAL SISTÓLICA / DIASTÓLICA	20	10	8	6
DESPERDAZOS	RS 25 25 25 25 25 25 25 25 25	RS 100 100 100 100 100 100 100 100 100	RS 100 100 100 100 100 100 100 100 100	RS 100 100 100 100 100 100 100 100 100
ANOTações	OK PULSO			
<input type="checkbox"/> ANESTESIA GERAL	<input type="checkbox"/> RACUÍDIANA	<input type="checkbox"/> EPIDURAL	<input checked="" type="checkbox"/> BLOQ.PLEXO	<input type="checkbox"/> BLOQ.NERVOS
<input type="checkbox"/> OUTROS				
TECNICA				
LÍQUIDOS	Volume em ml:	MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO		
GLUCOSE	1 NOVA Buri 20ml	11		
NACL	2 Lidocaina 20ml	12		
SANGUE	3 Clonidina 15mcg	13		
RINGER	4 Etomidato 26EV	14		
TOTAL	5 Dexmedetomidina 30mcg	15		
DESTINO DO PACIENTE	6 Endosulfona 8mg EV	16		
<input type="checkbox"/> APT*	7 Dipirona 2G EV	17		
<input type="checkbox"/> UTI	8 Drotaverdeolo 30mcg EV	18		
<input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA	9 Fentanyl 100mcg (SENZA)	19		
<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS URPP	10 Remoxiva 2mg EV	20		
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES				
Técnica: Paciente monitorizado, submetido à venoclisis prévia, em dia, feito anestesia antiinsusíssia da região cervical anterior e bloco de plexo braquial por via interescatônica, adicionado com bloco combinado por via arterial, contido por cítrico + estínulo doloroso. Espírito sádico.				
		ASSINATURA DO ANESTESISTA		
		 Dr. Abdon Moreira Lustosa Anestesiologista CRM 4284 CRN 4284 ING JASCR 0261		



Nota de Sala Cirúrgica

NOME DO PACIENTE:	Elizâlete dos Santos Oliveira					
IDADE:	35	SE:	SO 2068			
CIRURGIA:	TTO. BIMUN. Frat. Radix Distal Direito.					
CIRURGIA:	As Picadas Permeas + Glauber (R2).					
ANESTESIA:	Bloqueio.					
ANESTESISTA:	Dr. Dideron + Nativilia (R2).					
INSTRUMENTADOR:						
DATA: 20/08/17		TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA: INÍCIO: 07:40	URGIA: INÍCIO: 08:40			
INDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)						
ASA 1 () ASA 2 () ASA 3 () ASA 4 () ASA 5 ()						
GRAU DE CONTAMINAÇÃO: () LIMPIDA () CONTAMINADA () INFECTADA () POTENCIALMENTE CONTAMINADA						
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.	
ALFENTANILA		JELCO Nº18		FIO CAT GUT CROMADO Nº		
BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA	SF 500 ml	JELCO Nº20		FIO CAT GUT CROMADO Nº		
BUPIVACAÍNA PESADA		JELCO Nº22		FIO DE AÇO Nº		
CETAMINA	S12 L 11	JELCO Nº24		FIO DE AÇO Nº		
DROPERIDOL		KIT SIST. DREN. TORÁXICA Nº		FIO DE NYLON Nº		
ETOMIDATO	SOLUÇÕES	QTD.	LÂMINA BISTURI Nº11	FIO DE NYLON Nº		
FENOBARBITAL	ÁLCOOL ETÍlico 70%	ON	LÂMINA BISTURI Nº15	FIO DE NYLON Nº		
FENTANILA	PVPI DEGERANTE	OK	LÂMINA BISTURI Nº23	FIO POLIGLACTINA Nº	0 1	
FLUMAZENIL	PVPI TINTURA		LÂMINA BISTURI Nº24	FIO POLIGLACTINA Nº		
ISOFLURANO	PVPI TÓPICO		LÂMINA DE DERMÁTOMO	FIO POLIGLACTINA Nº		
LEVOBUPIVACAÍNA C/ VASO	SABÃO ANTISÉPTICO		LÂMINA DE ENXERTO	FIO POLIPROPILENO Nº		
LEVOBUPIVACAÍNA S/ VASO	MATERIAIS	QTD.	LUVA DE PROCEDIMENTO PAR.	OK	FIO POLIPROPILENO Nº	
LIDOCÁINA C/ VASO	AGULHA 13X4,5	OK	LUVA ESTÉRIL Nº7,0		FIO POLIPROPILENO Nº	
LIDOCÁINA S/ VASO	AGULHA 25X07	OK	LUVA ESTÉRIL Nº7,5		FIO POLIGLECAPRONE Nº	
MIDAZOLAN	AGULHA 25X08	OK	LUVA ESTÉRIL Nº8,0		FIO SEDA Nº	
MORFINA	AGULHA 40X12	OK	LUVA ESTÉRIL Nº8,5		FITA CARDIÁCA	
NIMBIUM	AGULHA PERIDURAL Nº16		MÁSCARA CIRÚRGICA	OK	MATERIAL ESPECIAL	QTD.
PANCURÔNIO	AGULHA PERIDURAL Nº17		MULTIVIAS		CATETER DE PIC	
PETIDINA	AGULHA PERIDURAL Nº18		PERFURADOR DE SORO		CIMENTO CIRÚRGICO	
PROPORPOL	AGULHA RAQUI Nº25G		SCALP Nº19		CLIP TITÂNIO LIGADURA	
RAMIFENTANILA	AGULHA RAQUI Nº26G		SCALP Nº21		FIO DE KIRSCHNER Nº	
ROCRÔNIO	AGULHA RAQUI Nº27G		SERINGA 3ML 1 ml	OK	FIO DE KIRSCHNER Nº	
SEVOFLURANO	ALGODÃO ORTOPÉDICO		SERINGA 5ML	OK	FIO STEINMAN Nº	
SUXAMETÔNIO	ATADURA DE CREPOM		SERINGA 10ML	OK	FIO STEINMAN Nº	
TIOPENTAL	ATADURA GESSADA		SERINGA 20ML	OK	GRAMPEADOR CIRÚRGICO	
MEDICAÇÕES	QTD.	BOLSA P/ COLOSTOMIA	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº8	HEMOST. ABSORVÍVEL		
ADRENALINA		CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA Nº	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº10	KIT DERIVA. VENTRICULAR		
ÁGUA DESTILADA	OK	CATETER DE OXIGÊNIO	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº12	PRÓTESE VASCULAR		
ATROPINA		CATETER EMBOLEC ARTERIAL Nº	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº14	KIT. PAM		
BEXTRA		CATETER EPIDURAL Nº16	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº16	FIXADORES EXTERNO		
CEFAZOLINA		CATETER EPIDURAL Nº17	SONDA FOLEY 2VIAS Nº12	EMPRESA		
DEXAMETASONA	1	CATETER EPIDURAL Nº18	SONDA FOLEY 2VIAS Nº14	Komborad 3,5		
DIPIRONA SÓDICA	1	CERA PARA OSSO	SONDA NASOG. CURTA	PARAFUSOS CORTICais		
Efedrina		COLET. URINA FECHADO	SONDA NASOG. LONGA	PARAFUSOS ESPONJOSO		
FUROSEMIDA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	SONDA URETRAL Nº	PARAFUSOS ESPONJOSO		
GLICOSE 50%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	TORNEIRINHA	PARAFUSOS ESPONJOSO		
GLUCONATO DE CALCIO		DRENO DE PENROSE	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	PARAFUSOS MALEOLAR		
IIIDROCORTISONA		DRENO DE SUCCÃO	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	PARAFUSOS MALEOLAR		
LIDOCÁINA GELÉIA		ELETRODOS	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	PLACA		
ONDASENTRONA		EQUIPO MACROGOTAS	TUBO SILICONE (LATEX)	PLACA		
PLASIL		EQUIPO TRANSF. SANGUE				
PROSTIGMINE		EQUIPO MICROGOTAS		EQUIPAMENTOS		
PROTAMINA		ESPOONJA DE PVPI	FIOS	QTD.	() ASPIRADOR	
TENOIXCAN		ESPARADRAPO	OK		() BISTURI ELÉTRICO	
		GAZES	FIO ALGODÃO S/A Nº		() CAPNÓGRAFO	
		GAZES ALGODOADAS	FIO ALGODÃO S/A Nº		() CÁRDIONITOR	
		GEL ELETROLÍTICO	OK		() DESFIBRILADOR	
		JELCO Nº14	FIO ALGODÃO C/A Nº		() FOCO AUXILIAR	
		JELCO Nº16			() FOCO CENTRAL	
					() MICROSCOPIO	
					() OXÍMETRO DE PULSO	
					() P.A. INVASIVA/ NÃO INVASIVA	
					() PERFURADOR ELÉTRICO	
					() SERRA	
					CIRCULANTE	

Tec em Enfermagem
COREN-PB 500 FOLHASCIR 021-2





RELATÓRIO DE CIRURGIA

17

08/17

MEDICAL

Nome: Elisângela dos Santos Oliveira BE/Prontuário: 2020698

Idade: 35 Sexo: ()Masculino ()Feminino Cor: _____ Data: 15 08 17

Clinica/Setor: _____ EMP: _____ LR: _____

Cirurgia: Laparotomia Exploradora

Cirurgião: Dr. Edilson 1º Assistente: Dr. Ivan

2º Assistente: Dr. Wagner 3º Assistente: _____

Instrumentador: _____ Anestesista: Dr. Anderson

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

Diagnóstico Pos-Operatório	CID
<u>Trauma Explorador grau III</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Laparotomia Exploradora</u>	
<u>Exploradomia</u>	

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

Biopsia de Congelação: ()Sim ()Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

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

Médico/CRM: _____

João Pessoa, 15 08 17

F(NG)ASCIR.009-1





RELATÓRIO DE CIRURGIA



HEETSHL.

DESCRICAÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

Pete was P.D. mess corporal &
ordained police

Incisão:

são:
Laportea mediana + *calintura*
por plantas medicinais

Achados:

achados:
Grande quantità di sangue
e sangue; lesio splenica gran
DE

Conducta:

Conduita: Realiza-se sondagem de sangue venoso; Ressecção completa da farinxa de abdominal; liberação laringea; laringotomia anterior ao trago; ligadura de ramos de lobo epíglótico, diafragma; ligações par; formação de saco de algodão agullo 0, Ressecção da tonsiloscopia; ligações da farinxa; laringofaringotomia; ligadura de faringeas e intramigral;

Fechamento:

amento:
Par platos para Vino y Cerveza
para sillas 3-0

Observações

Para dividir una figura en partes iguales, se usa la recta de medición.

1908.17.6201-1

Médico/CRM:

João Pessoa, / — /

卷之三

E(NG) ASCIR.009-1



Nota de Sala Cirúrgica

DN: 30.09.1981

NOME DO PACIENTE:		Eduardo dos Santos Oliveira					
IDADE:	25	BRONTOUÁRIO:	ENFERMARIA:	LEITO:			
CIRURGIA:	Tecacos tomic esp. + esplenectomia						
CIRURGIÃO:	Dr. Edmundo						
ANESTESIA:	Geral						
ANESTESISTA:	Dr. Nancys Uzuricen + Dr. J. P. Riom						
INSTRUMENTADOR:	Salma Nasimunto						
DATA:	10/08/18	TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA: INÍCIO: 09:40 FIM: 13:35	CIRURGIA: INÍCIO: 14:15 FIM: 13:35				
ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTE)							
ASA 1 () ASA 2 () ASA 3 () ASA 4 () ASA 5 ()							
GRAU DE CONTAMINAÇÃO: () LIMPA () CONTAMINADA () INFECTADA () POTENCIALMENTE CONTAMINADA							
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.		
ALFENTANILA	000 2100	01	JELCO Nº18	FIO CAT GUT CROMADO Nº			
BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA			JELCO Nº20	FIO CAT GUT CROMADO Nº			
BUPIVACAÍNA PESADA	000 11	1	JELCO Nº22	FIO DE AÇO Nº 3.0	1		
CETAMINA			JELCO Nº24	FIO DE AÇO Nº			
DROPERIDOL			KIT SIST. DREN. TORÁXICA Nº	FIO DE NYLON Nº			
ETOMIDATO	1	SOLUÇÕES	QTD. LÂMINA BISTURI Nº11	FIO DE NYLON Nº			
FENOBARTITAL		ÁLCOL ETÍLICO 70%	LÂMINA BISTURI Nº15	FIO DE NYLON Nº			
FENTANILA	1	PVP DEGERMANTE	LÂMINA BISTURI Nº23	FIO POLIGLACTINA Nº 3.0	1		
FLUMAZENIL	1	PVP TINTURA	LÂMINA BISTURI Nº24	FIO POLIGLACTINA Nº			
ISOFLURANO		PVP TÓPICO	LÂMINA DE DERMÁTOMO	FIO POLIGLACTINA Nº			
LEVOBUPIVACAÍNA C/VASO		SABÃO ANTISÉPTICO	LÂMINA DE ENXERTO	FIO POLIPROPILENO Nº 30	1		
LEVOBUPIVACAÍNA S/VASO		MATERIAIS	QTD. LUVA DE PROCEDIMENTO PAR.	30			
LIDOCAYNA C/VASO		AGULHA 13X4,5	LUVA ESTÉRIL Nº7,0	FIO POLIPROPILENO Nº			
LIDOCAYNA S/VASO		AGULHA 25X07	LUVA ESTÉRIL Nº7,5	FIO POLIGLECAPRONE Nº			
MIDAZOLAN	1	AGULHA 25X08	LUVA ESTÉRIL Nº8,0	FIO SEDA Nº			
MORFINA		AGULHA 40X12	LUVA ESTÉRIL Nº8,5	FITA CARDIÁCA			
NIMBIUM		AGULHA PERIDURAL Nº16	MÁSCARA CIRÚRGICA	MATERIAL ESPECIAL	QTD.		
PANCURÔNIO		AGULHA PERIDURAL Nº17	MULTIVIAS	CATETER DE PIC			
PETIDINA		AGULHA PERIDURAL Nº18	PERFURADOR DE SORO	CIMENTO CIRÚRGICO			
PROPOFOL		AGULHA RAQUI Nº25G	SCALP Nº19	CLIP TITÂNIO LIGADURA			
RAMIFENTANILA		AGULHA RAQUI Nº26G	SCALP Nº21	FIO DE KIRSCHNER Nº			
ROCURÔNIO		AGULHA RAQUI Nº27G	SERINGA 3ML	FIO DE KIRSCHNER Nº			
SEVOFLURANO		ALGODÃO ORTOPÉDICO	SERINGA 5ML	FIO STEINMAN Nº			
SUXAMETÔNIO		ATADURA DE CREPOM	SERINGA 10ML	FIO STEINMAN Nº			
TIOPENTAL		ATADURA GESSADA	SERINGA 20ML	GRAMPEADOR CIRÚRGICO			
MEDICAÇÕES	QTD.	BOLSA P/ COLOSTOMIA	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº8	HEMOST. ABSORVÍVEL			
ADRENALINA		CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA Nº	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº10	KIT DERIVA. VENTRICULAR			
ÁGUA DESTILADA		CATETER DE OXIGÉNIO	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº12	PROTESE VASCULAR			
ATROFOPINA		CATETER EMBOLÉC ARTERIAL Nº	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº14	KIT. PAM			
BEXTRA		CATETER EPIDURAL Nº16	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº16	FIXADOR EXTERNO			
CEFAZOLINA		CATETER EPIDURAL Nº17	SONDA FOLEY 2VIAS Nº12	EMPRESA			
DEXAMETASONA		CATETER EPIDURAL Nº18	SONDA FOLEY 2VIAS Nº14				
DIPIRONA SÓDICA		CERA PARA OSSO	SONDA NASOG. CURTA	PARAFUSOS CORTICAIAS			
EFEDRINA		COLET. URNA FECHADO	SONDA NASOG. LONGA	PARAFUSOS CORTICAIAS			
FUROSEMIDA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	SONDA URETRAL Nº	PARAFUSOS ESPONJOSO			
GLICOSE 50%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	TORNEIRINHA	PARAFUSOS ESPONJOSO			
GLUCONATO DE CALCIO		DRENO DE PENROSE	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	PARAFUSOS MALEOLAR			
HIDROCORTISONA		DRENO DE SUÇÃO	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	PARAFUSOS MALEOLAR			
LIDOCAYNA GELÉIA		ELETRODOS	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	PLACA			
ONDASENTRONA		EQUIPO MACROGOTAS	TUBO SILICCNE (LATEX)	PLACA			
PLASIL		EQUIPO TRANSF. SANGUE					
PROSTIGMINE		EQUIPO MICROGOTAS					
PROTAMINA		ESPINHA DE PVP	FIOS	QTD.	EQUIPAMENTOS		
TENOXICAN		ESPARDAPRADO	FIO ALGODÃO S/A Nº 2.0	1	ASPIRADOR		
		GAZES	FIO ALGODÃO S/A Nº		BISTURI ELÉTRICO		
		GAZES ALGODOADAS	FIO ALGODÃO C/A Nº 2.0	1	CAPNÓGRAFO		
		GEL ELETROLÍTICO	FIO ALGODÃO C/A Nº		CARDIOMONITOR		
		JELCO Nº14			DESFIBRILADOR		
		JELCO Nº16			FOCO AUXILIAR		
					FOCO CENTRAL		
					MICROSCOPIO		
					OXÍMETRO DE PULSO		
					P.T.A. INVASIVA/ NÃO INVASIVA		
					PERFURADOR ELÉTRICO		
					SERRA		
					CIRCULANTE Eduardo Selso 87748		

FINGASCIR.021-2



CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA



FICHA DE ANESTESIA

PACIENTE: Elizabeth dos dores oliveira		DATA: 15/08/17	PRONTUÁRIO: 1020698
PRESSÃO ARTERIAL	PULSO 105	RESPIRAÇÃO	SEXO F COR: B IDADE: 35A
ESTADO GERAL () BOM () REGULAR X MAU () PÉSSIMO		TEMPERATURA PESO	GRUPO SANGUÍNEO
EXAMES COMPLEMENTARES		RISCO CIRÚRGICO () BOM () REGULAR X MAU () PÉSSIMO	
AP. RESPIRATÓRIO	AP. CIRCULATÓRIO PA = 74x62 P = 98 bpm		
AP. DIGESTIVO	ESTADO MENTAL	DROGAS EM USO	
PRÉ-ANESTÉSICO DOSE /HORA		ESTADO FÍSICO (ASA) 26	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO			
CIRURGIA REALIZADA ALVATECTOMIA EXTRAPLEURAL ESTERECTOMIA			
CIRURGIAO DR. EDIVALSON	AUXILIARES		
INÍCIO DA ANESTESIA 11:15h	TÉRMINO DA ANESTESIA 14:15 h	DURAÇÃO DA ANESTESIA 3 horas	
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	QUANT. DE CH.	VALORES R\$	
ESTESTISTA MARCUS VIANA	CPF 6939-703	CRM-PB	
AGENTES INHALADORES O ₂ N ₂ O			
LÍQUIDOS VENOSOS Soro fisiológico 1000 ml + 5% GLIC 500 ml + 5% G 500 ml			
PULSO ● CÓDIGOS URGÊNCIA P. ARTERIAL SISTÓLICA / DIASTÓLICA ANESTESIA SELETRIZAÇÃO P. ARTERIAL ECG USO ANOTACOES			
<input type="checkbox"/> ANESTESIA GERAL <input type="checkbox"/> RAQUIDIANA <input type="checkbox"/> EPIDURAL <input type="checkbox"/> BLOQ.PLEXO <input type="checkbox"/> BLOQ.NERVOS <input type="checkbox"/> OUTROS			
TÉCNICA			
MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO			
LÍQUIDOS	Volume em ml:		
Glicose	1 Bloco 20mg	11 Atropina 0,75 mg	
HACO + 5000 ml	2 Metatopan 10 mg	12 Neostigmin 1,5 mg	
SANGUE 600 ml	3 Diazepam 12 mg	13 Dipirona 3g	
BINGER 500+1000 ml	4 Flunital 300 mg	14 Tranjal 100 mg	
TOTAL 3700 mg	5 Gliclazida 100 mg	15 Cefotaxfeno 100 mg	
DESTINOS	6 Klonopin 10 mg	16 Plasil 10 mg	
<input type="checkbox"/> APT° <input type="checkbox"/> ENFERMARIA	7 Cetamina 29 mg	17 Marcus Vinícius Anestesiologista	
<input type="checkbox"/> UTI <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA	8 Diazepam 10 mg + 4 mg	18 CRM-PB 6939	
<input type="checkbox"/> OUTROS	9 Cetamina 10 mg	19	
10 FLUMAZENIL 0,5 + 0,5 mg			
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES - Falta Scrub nurse e 150 flutabio no Hospital. Consulta 6400 AP			
- Bloco de reajuste. - Colocar Scrub nurse e exames. - Só a 1ª etapa hemococentes.			
ASSINATURA DO ANESTESTISTA		F.(ING).ASCIR.026-1	



CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA

Visita Pré Anestésica



77/02

Anes

29/08/17 : DATA

1026648

PRONTUÁRIO

NOME DO PACIENTE:	ELIZABETH DOS SANTOS OLIVEIRA	
Idade:	35	Sexo:
Patologia principal:	Febre Redonda Física Difusa	
Cirurgia:	No cirurg.	
Anestesia proposta:	Bloco Regional Névrigo	

Dor no peito, angina?	SIM	NÃO
infarto? [] <3M [] 3-6M [] >6M	[]	[]
Pressão alta?	[]	[]
Sopro, febre reumática?	[]	[]
Arritmia, taquicardia: [] espontânea	[]	[]
aos esforços: [] peq. [] médios	[]	[]
Edema de MMII: [] Tarda [] Verão	[]	[]
Dispneia de decúbito []	[]	[]
aos esforços: [] peq. [] médios	[]	[]
Asma/bronquite:	[]	[]
Tosse/catarrro? (cor)	[]	[]
Fumante: há _____ anos. Parou há _____	[]	[]
Desmaios, tonturas?	[]	[]
Convulsões, abalos, tremores?	[]	[]
Fraqueza muscular, miopia?	[]	[]
Dor nas juntas, artrite, colagenose?	[]	[]
Problema de coluna?	[]	[]
Etilista social	[]	[]
Alcoólatra: há _____ anos. Parou há _____	[]	[]
Diabetes?	SIM	NÃO
Doença da tireóide?	[]	[]
Mudança no hábito miccional?	[]	[]
Modificação no apetite?	[]	[]
Queimação, azia, H.de hiato, dor?	[]	[]
Náuseas, vômitos? (cor:)	[]	[]
Mudança no hábito intestinal?	[]	[]
Alteração na cor das fezes?	[]	[]
Perda de peso s/dieta?	[]	[]
Hepatite, icterícia, malária, Chagas?	[]	[]
Anemia?	[]	[]
Sangramento? (onde?)	[]	[]
Hematomas/manchas roxas?	[]	[]
Gripe, febre recente?	[]	[]
Está ou pode estar grávida? (DUM: /)	[]	[]
Tem problema de surdez, visão?	[]	[]
Teve febre alta quando foi operado?	[]	[]
Recebeu Transf.sangue? Há _____ dias	[]	[]
Acetila transf.sangue numa emergência?	[]	[]
Alergia a drogas?	SIM	NÃO
Quadro clínico?	[]	[]
Tratamento?	[]	[]
Alergia a pó, lã, odores, alimentos?	[]	[]
Quadro clínico?	[]	[]
Tratamento?	[]	[]
Alergia a derivado de borracha?	[]	[]
Quadro clínico?	[]	[]
Tratamento?	[]	[]
PARA CRIANÇAS (0-14 anos)		
A criança é prematura?	[]	[]
A criança tem idade de desenvolvimento? []	[]	[]
A criança está gripada, c/tosse, febre? []	[]	[]
A criança tem outra doença? []	[]	[]
ANTECEDENTES FAMILIARES DE:		
[] diabetes [] doença cvasc. [] miopia		
[] Febre alta durante a anestesia?		
[] Problema durante a anestesia?		
Qual?		

Dados Importantes da Anamnese e/ou EF

Let me see you now

Cirurgias / Anestesias Prévias / Complicações

Medicamentos (Dietas)

Peso: 110	Altura: PA: P: Hidratado/desidratado
Corada/desc. (supino/c/abdominal/taquip. cianótico/tecanótico) icárico/anciárico	
Ausculta:	
Dentadura/prótese (inf/sup) (móvel/fixa)	100%
Dentes: 100%	
Abertura da boca: Normal	
Peroco: Normal/curto	
Flexão/extensão do pescoço	
Normal/limitada	
I Mallampati (2) → 4 distância externo/mento: ≤ 12,5 cm > 12,5	

104	37,9	Exames Subsidiários DATA: 10/08/17		
Hb=	Hi=	Glic.=	Cr.=	Ur.=
Nao	K=	TC=	TS=	
Plaq=				
Coagul: [] Normal [] Alterada	TT=	TP=	TTPA=	ATN= 100
RX tórax (/ /)				WBC = 10
ECG (/ /)				

Avaliação clínica

RETORNOS: [] NÃO [] SIM Motivos: [] Exames complementares [] Encaminhado p/Clinica. Qual:
(VIDE VERSO)

MÉDICO: CRM:

Se o paciente tiver Retorno(s) preencher "CONDUTA FINAL" e "PROBLEMAS GRAVES", APENAS após a liberação do Ambulatório

CONDUTA FINAL:	<input type="checkbox"/> Liberado para cirurgia <input type="checkbox"/> Reavaliar na internação motivo(s): <input type="checkbox"/> Reavaliar na SO motivo(s): <input type="checkbox"/> NAO LIBERADO P/CIRURGIA motivo(s):
DATA: / /	
PROBLEMAS GRAVES	
	MPA drogas/dose

MÉDICO: CRM:

F(NG).ASCIR.027-1

DISP



**Poder Judiciário da Paraíba
4ª Vara Mista de Santa Rita**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0803011-60.2018.8.15.0331

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro os benefícios da justiça gratuita.

Deixo de designar audiência conciliatória, neste momento, considerando a falta de interesse do autor, sem prejuízo de designação, a qualquer tempo, caso haja manifestação de interesse de qualquer das partes.

Cite-se o réu, na forma requerida, para, querendo, no prazo legal, oferecer contestação ao feito.

SANTA RITA, 16 de agosto de 2018.

Juiz(a) de Direito



Assinado eletronicamente por: ISRAELA CLAUDIA DA SILVA PONTES ASEVEDO - 17/08/2018 09:36:18
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18081709361825400000015598267>
Número do documento: 18081709361825400000015598267

Num. 16000738 - Pág. 1