



Número: **0805408-78.2019.8.15.0001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **7ª Vara Cível de Campina Grande**

Última distribuição : **30/07/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
MARIA JOSELIA BRAZ (AUTOR)		ALISSON BESERRA FRAGOSO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
19828009	15/03/2019 15:24	Petição Inicial	Petição Inicial
19828030	15/03/2019 15:24	01 - procuração e declaração	Outros Documentos
19828041	15/03/2019 15:24	02 - documentos pessoais	Outros Documentos
19828050	15/03/2019 15:24	03 - fotos 01	Outros Documentos
19828053	15/03/2019 15:24	04 - laudo pericial	Outros Documentos
19828058	15/03/2019 15:24	05 - termo de declaração policia - autora	Outros Documentos
19828067	15/03/2019 15:24	06 - prontuário hospital de trauma	Outros Documentos
19828073	15/03/2019 15:24	07 - laudos e atestados	Outros Documentos
19828076	15/03/2019 15:24	08 - laudo traumatológico	Outros Documentos
19828083	15/03/2019 15:24	09 - Proc administrativo 01	Outros Documentos
19828089	15/03/2019 15:24	10 - Proc administrativo 02	Outros Documentos
19828095	15/03/2019 15:24	11 - Proc administrativo 03	Outros Documentos
19828113	15/03/2019 15:24	12 - Proc administrativo 04	Outros Documentos
19828121	15/03/2019 15:24	13 - Proc administrativo 05	Outros Documentos
19828128	15/03/2019 15:24	14 - Proc administrativo 06	Outros Documentos
19828143	15/03/2019 15:24	15 - Proc administrativo 07	Outros Documentos
19828144	15/03/2019 15:24	16 - Proc administrativo 08	Outros Documentos
19828148	15/03/2019 15:24	17 - Proc administrativo 09	Outros Documentos
19828155	15/03/2019 15:24	18 - Proc administrativo 10	Outros Documentos

19828 162	15/03/2019 15:24	19 - Proc administrativo 11	Outros Documentos
19828 169	15/03/2019 15:24	20 - prontuário hospital antônio targino 01	Outros Documentos
19828 173	15/03/2019 15:24	21 - prontuário hospital antônio targino 02	Outros Documentos
19828 189	15/03/2019 15:24	22 - prontuário hospital antônio targino 03	Outros Documentos
19828 199	15/03/2019 15:24	23 - prontuário hospital antônio targino 04	Outros Documentos
19828 205	15/03/2019 15:24	24 - prontuário hospital João XXIII 01	Outros Documentos
19828 210	15/03/2019 15:24	25 - prontuário hospital João XXIII 02	Outros Documentos
19828 215	15/03/2019 15:24	26 - prontuário hospital João XXIII 03	Outros Documentos
19828 222	15/03/2019 15:24	27 - certidão delegacia	Outros Documentos
19828 403	15/03/2019 15:30	Petição	Petição
19910 759	25/03/2019 14:10	Decisão	Decisão
23114 954	30/07/2019 16:00	Mandado	Mandado
23114 969	30/07/2019 16:04	Certidão	Certidão
27714 449	31/01/2020 12:00	Despacho	Despacho

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA CÍVEL
DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE-PB**

MARIA JOSÉLIA BRAZ, brasileira, administradora, casada, portador de RG sob nº 2.953.391 ssp-pb, inscrito no CPF/MF sob nº 146.374.134-00, residente e domiciliada na Rua Vila Nova da Rainha, nº 504, Centro, Campina Grande – PB, CEP: 58.400.220, por seu procurador firmado, com instrumento de procuração incluso, com escritório situado à rua Maciel Pinheiro, nº 102, bairro Centro, Campina Grande – PB, onde recebe intimações, vem, respeitosamente, perante de V. Exa. Ajuizar a presente

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT,

em face de **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT**, pessoa jurídica, portadora de CNPJ nº 09.248.608/0001-04, com endereço na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º Andar, Centro, Rio de Janeiro – RJ, nos termos e fundamentos a seguir aduzidos:

PRELIMINARMENTE – JUSTIÇA GRATUITA

Pela impossibilidade de arcar com o ônus de custas e despesas processuais, já que qualquer monta pecuniária despendida para tal finalidade repercutiria desfavoravelmente a provisão de seus alimentos; e ao de sua família, requer o impetrante que seja deferido o benefício da



justiça gratuita com fulcro no disposto no inciso LXXIV, do art. 5º da Carta Magna, coincidindo com os arts. 3º e 4º da lei 1.060/50 bem como o art. 1º § 2º da lei 5.478/68, em virtude do constituinte ser pobre na concepção da palavra.

TRAMITAÇÃO PRIORITÁRIA

Requer com base nos dispositivos especiais de proteção assegurados no art. 71 da Lei 10.741, de 1º de outubro de 2003, Estatuto do Idoso a Tramitação Prioritária do Processo.

I-DOS FATOS

No dia 07 de dezembro de 2016, por volta das 12:45 horas, a Autora estava saindo do seu local de trabalho, 1ª CIRETRAN, localizada na Rua Francisco Lopes de Almeida, Bairro das Malvinas, Campina Grande– PB, mais precisamente no pátio externo do referido órgão, quando visualizou um caminhão estacionado no pátio, que ao chegar perto do caminhão para tentar atravessa a rua até o ponto do ônibus, como consta próprio Boletim ocorrência de acidente de trânsito em anexo.

Acontece que, segundo o próprio boletim de ocorrência produzidos pelos próprios policiais, a Autora foi atropelada, sendo esta jogada na calçada, no qual apresentou fratura graves tanto nos membros inferiores e superiores quanto na sua cabeça, tendo sido socorrida no local pela equipe do SAMU e logo depois sido encaminhada para o Hospital do Trauma.

Nesse sentido, em decorrência de sua comprovada invalidez da a Autora decorrente de um acidente automobilístico, tentou esta requerer o pagamento do seguro obrigatório junto à companhia de seguros, ora Requerida, o qual foi realizado perícia tendo como consequência a negatória injusta de sua pretensão. Na comunicação da decisão administrativa a Promovida alega que a Autora não possuía qualquer incapacidade ou sequela proveniente do acidente, todavia a Autora possui todas as provas que essencialmente comprovam sua incapacidade, fazendo jus assim a indenização devida por parte da seguradora. Excelência, segundo o dispositivo contido no art. 5º, da Lei 6.194/74, a doutrina e a jurisprudência majoritária, para o recebimento da indenização do seguro obrigatório basta simples prova do acidente e do dano decorrente, devendo, então, a Seguradora participante do Consórcio, efetivar o pagamento do seguro devido a Autora, uma vez já preenchidos os requisitos legais.

Ainda compulsando os documentos dos autos, observamos no laudo traumatológico que a autora, ficou sim com sequelas após o acidente, quais sejam: debilidade



permanente dos membros superior e inferior esquerdos, do sentido da visão e das funções deambulação, mastigatória, estética e fonética, além disso a autora ficou com deformidade permanente com debilidades estática devido a cicatrizes viciosas e dinâmica por deambulação claudicante.

Dessa forma é totalmente injusto e imoral a recusa de pagamento do seguro ora pleiteado.

Sendo assim, conforme prevê a Lei nº 6.194/74, a qual regula o pagamento dessas indenizações, que será pago a partir das incapacidades descritas em perícia que deverá ser realizada.

DA TEMPESTIVIDADE DA AÇÃO:

Entende o Autor que sua pretensão indenizatória não se encontra prescrita, considerando que o acidente com morte fatal ocorreu no dia oriunda dos danos do acidente foi declarada tão somente no dia 07 de dezembro de 2016, conforme Boletim de Ocorrência e declaração do SAMU anexa.

Portanto, dado exposto, verifica-se que o fato gerador da indenização por invalidez se concretizou tão somente no dia 07 de dezembro de 2016 e, portanto, nesta data começou a fruição do prazo prescricional, pois, antes do implemento da condição debilidade/invalidez, estabelecida em Lei Federal que rege o Seguro Obrigatório DPVAT não poderia correr prazo prescricional.

Inclusive, na página que o próprio DPVAT mantém na Web <http://www.dpvatsequro.com.br/modulodoc/index.asp>, no item "LEIA ANTES DE SOLICITAR A INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT", especificamente no item "EXISTE UM PRAZO PARA FAZER O PEDIDO DE INDENIZAÇÃO", a entidade gestora reconhece que EM CASO DE INVALIDEZ O PRAZO PRESCRICIONAL LEVARÁ EM CONTA A DATA DO LAUDO CONCLUSIVO DO IML, ao assim dispor:

"Para acidentes envolvendo invalidez, nos quais o acidentado esteve ou ainda está em tratamento, o prazo para prescrição levará em conta a data do laudo conclusivo do Instituto Médico Legal- IML".

DO DIREITO:



O Seguro DPVAT foi criado no ano de 1974 pela Lei Federal nº 6.194/74, modificada pelas Leis 8.441/92, 11.482/07 e 11.945/09, que determina que todos os veículos automotores, paguem anualmente uma taxa que garante, na ocorrência de acidentes, o recebimento de indenização tanto no caso de ferimento quanto no caso de morte.

Em conformidade com o art. 3º da lei nº. 6.194/74, os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar, vejamos o que nos diz este artigo com seu Inciso:

Art. 3º - Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

II – R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) – no caso de invalidez permanente;

Considera invalidez a perda ou redução da funcionalidade de um membro ou órgão. Essa perda ou redução é indenizada pelo Seguro DPVAT quando resulta de um acidente causado por veículo e é permanente, ou seja, quando a recuperação ou reabilitação da área afetada é dada como inviável. A invalidez é considerada permanentemente quando a funcionalidade do órgão ou membro é afetada integralmente ou em parte.

Assim, resta claro que a Requerente deve ser indenizada pelo seguro, como medida de direito, visto é a própria vítima.

É entendimento já pacificado pela jurisprudência pátria que o pagamento do referido seguro deverá ser efetuado por qualquer seguradora privada integrante do consórcio instituído pela resolução 1/75 do CNSP. Vejamos o seguinte julgado:

APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT - TRANSAÇÃO - HOMOLOGAÇÃO - NECESSIDADE - RECURSO PROVIDO - DECISÃO CASSADA.- Deve ser homologada transação efetuada pelas partes quando o acordo é válido e versa sobre direito



disponível, para o fim de se alcançar a efetividade jurisdicional.- Recurso provido. Decisão cassada. ProcessoAC 10351140003325002 MG Órgão Julgador Câmaras Cíveis / 10ª CÂMARA CÍVEL Publicação13/03/2015 Julgamento 3 de Março de 2015 Relator Mariângela Meyer.

Os documentos anexados nesta exordial provam de forma inequívoca que houve o acidente de trânsito, bem como o nexo de causalidade entre o fato ocorrido e o dano dele decorrente, amoldando-se perfeitamente à condição para recebimento do seguro obrigatório nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74, que assim dispõe:

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

Desse modo, recorremos ao Poder Judiciário com a esperança de resolução desta causa.

DO PEDIDO

Diante do exposto, requer:

O benefício da Assistência Judiciária, por ser a Autora juridicamente pobre, nos moldes da Lei nº 1.060/50 e nos termos do art. 98 a 102, do CPC/2015;

Que determine a citação da Ré nos endereços acima declinados, para contestar, se desejar, os termos da presente ação, e comparecer à audiência de conciliação a ser designada;

Requer que seja a ação julgada procedente com a condenação da Requerida ao pagamento do Seguro Obrigatório (DPVAT), no valor a ser estipulado de acordo com a



invalidez permanente funcional, que será constatado através da perícia, acrescidos de juros de mora e atualização monetária.

Requer ainda a realização de perícia, para constatação percentual de invalidez, caso seja necessário.

Seja concedida a tramitação prioritária da demanda, nos termos do art. 71 da Lei 10.741/2003, uma vez que a autora encontra-se com mais de 60 anos de idade;

Requer por fim, que seja condenada a Promovida nas custas processuais e no pagamento dos honorários advocatícios no percentual de 20 % sob o valor da condenação.

Protesta provar o alegado por todos os meios de prova de direito admitidas, em especial prova documental, pericial, testemunhal e depoimentos pessoais a que se fizer necessário nos termos do Art. 369 do Novo Código de Processo Civil;

Dá-se a causa o valor, para efeitos fiscais o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Nestes termos,

Pede deferimento.

Campina Grande-pb, 20 de fevereiro de 2019.

ÁLISON BESERRA FRAGOSO

OAB-PB N° 14269

JOSÉ DE ARIMATÉIA ALMEIDA JÚNIOR

ESTAGIÁRIO





Adv. Álisson Beserra Fragôso

OAB/PB 14.269

Consultoria Jurídica

Causas: Cível, Previdenciário, Municipal, Trabalho e Penal.

INSTRUMENTO DE PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE(S):

1. NOME

MARIA JOSÉLIA BRAZ

2. PROFISSÃO

ADMINISTRADORA

3. NACIONALIDADE

BRASILEIRA

4. ESTADO CIVIL

CASADA

5. NÚMERO DO RG

295391 SSP-PB

6. DATA DO NASCIMENTO

08.03.1953

7. NÚMERO DO CPF

146.374.134-00

8. ENDEREÇO (RUA, AVENIDA OU LOGRADOURO)

RUA VILA NOVA DA RAINHA

9. NÚMERO

504

10. BAIRRO

CENTRO

11. MUNICÍPIO

CAMPINA GRANDE

12. CEP (CODIGO POSTAL)

58.400-220

13. UF

PB

OUTORGADO(S):

Pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seus bastantes procurador e advogado, **ÁLISSON BESERRA FRAGÔSO**, brasileiro, casado, OAB/PB 14269, **MARIA MARISTELA BRAZ**, brasileira, solteira, OAB/PB 5885 com escritório profissional na Rua Maciel Pinheiro, Edifício Ariús, nº 102, sala 13, 1º Andar, Centro, Fone: 3058-4504, Campina Grande-PB, local onde deverá receber as devidas intimações e notificações de praxe.

PODERES:

Aos quais confere amplos poderes para o Foro em geral, com a cláusula ad-judicia, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

Campina Grande – PB, 08 de NOVEMBRO de 2018

OUTORGANTE(S):

Maria Josélia Braz

Rua: Maciel Pinheiro, nº 102, sala 13, 1º andar, Ed. Ariús, Bairro: Centro, Campina Grande-PB –
Cel: (83) 8817-6173 (oi) – (83) 9900-1990 (tim)



Adv. Álisson Beserra Fragoso

OAB/PB 14.269

Consultoria Jurídica

Causas: Cível, Previdenciário, Municipal, Trabalho e Penal.

DECLARAÇÃO DE POBREZA

DADOS DO(A) DECLARANTE:

1. NOME

MARIA JOSÉLIA BRAZ

2. PROFISSÃO

ADMINISTRADORA

3. NACIONALIDADE

BRASILEIRA

4. ESTADO CIVIL

CASADA

5. NÚMERO DO RG

295391 SSP-PB

6. DATA DO NASCIMENTO

08.03.1953

7. NÚMERO DO CPF

146.374.134-00

8. ENDEREÇO (RUA, AVENIDA OU LOGRADOURO)

RUA VILA NOVA DA RAINHA

9. NÚMERO

504

10. BAIRRO

CENTRO

11. MUNICÍPIO

CAMPINA GRANDE

12. CEP (CODIGO POSTAL)

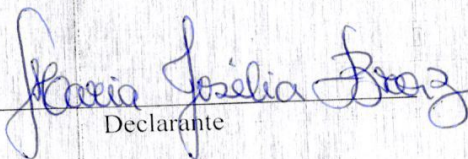
58.400-220

13. UF

PB

DECLARO SER POBRE, no sentido jurídico do termo, para todos os fins de direito e sob pena de ser responsabilizado criminalmente por falsa declaração, na forma da Lei nº 1.060/1950, artigo 4º, não tendo condições de suportar as custas do processo em que figuro como parte sem que haja prejuízo para meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

Campina Grande – PB, 08 de NOVEMBRO de 2018


Declarante

Rua: Maciel Pinheiro, nº 102, sala 13, 1º andar, Ed. Ariús, Bairro: Centro, Campina Grande-PB –
Cel: (83) 8817-6173 (oi) – (83) 9900-1990 (tim)



24/5

















POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



DADOS DO ACIDENTE

Nº BOAT 0415 - 2016	Responsável pelo Levantamento do Acidente: CLAUDINEY DE SOUSA LEANDRO	Posto/Graduação: CB/PM
Rua, Avenida, Cruzamento, Rodovia, KM, Trecho da Rodovia: RUA FRANCISCO LOPES DE ALMEIDA	Hora 13:00	Bairro CINZA
Município CAMPINA GRANDE	UF PB	
Data/Ocorrência 07/12/2016	Dia da Semana QUARTA	C/S Vítima (QT) COM (01)
Natureza do Acidente ATROPELAMENTO	Tipo de Pavimento ASFALTO	Condições/Via BOA
Tempo BOM	Controle do Tráfego no Local:	
Envolvidos no acidente (Quantidade) 01 MICROÔNIBUS + 01 PEDESTRE		

CONDUTOR 01

Nome: CENECIAS SILVESTRE DOS SANTOS	Sexo MASCULINO	Nascimento 13/06/1988	RG 3407852 SSP PB
Endereço: SÍTIO BATALHA, ZONA RURAL, LIVRAMENTO/PB			
1ª Habilitação 11/03/2009	Categoria AD	Registro CNH 04585525777	U F PB
Ex. Méd./Dia	Data Vencimento 20/03/2017	Usava Cinto SIM	Usava Capacete
Exame de Embriaguez Alcoólica		Destino do Condutor EVADIU-SE DO LOCAL	

VEÍCULO 01

Marca PEUGEOT BOXER	Espécie MICROÔNIBUS	Placa NQA-1844	Categoria PARTICULAR	Município JOÃO PESSOA	U F PB
Nome do Proprietário: JORGE GOMES PROCÓPIO					
Seguradora DPVAT	Bilhete Nº 012895846474	Renavam 0032628511-3	Data da Emissão 19/10/2016		
Defeitos: RETROVISOR LADO DIREITO E PORTA LADO DIREITO.					

VERSÃO DO CONDUTOR 01

Declarou que transitava na Av Francisco Lopes de Almeida e ao aproximar-se da 1ª Ciretran uma pessoa atravessou repentinamente a avenida, quando houve o atropelamento, ainda segundo o condutor não teve como evitar o acidente e saiu do local pois populares tentaram o agredir.

VITIMA 01

Nome: MARIA JOSELIA BRAZ	Sexo FEMININO	Nascimento 08/03/1953
Endereço: VILA NOVA DA RAINHA, Nº, 504, CENTRO, CAMPINA GRANDE/PB		
Viajava no Veículo Nº	Usava Cinto	Usava Capacete
Condição da Vítima: () Condutor () Passageiro (X) Pedestre	Conduzida Para HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA	

TESTEMUNHA 01

Nome: SIMÃO GONÇALVES DA SILVA	Sexo MASCULINO	Nascimento 04/02/1980
Endereço: SÍTIO SALITRE, LIVRAMENTO PB, ZONA RURAL		
CPF	Identidade 2869957	Órgão Emissor SSP
U F PB		

VERSÃO DA TESTEMUNHA 01

Declarou que era como passageiro do Microônibus e nas proximidades da 1ª Ciretran uma mulher atravessou na frente do Microônibus e não teve como evitar o atropelamento.
Que no momento do ocorrido o motorista ficou nervoso pois populares tentaram o agredir e saiu do local, quando mais a frente foi abordado por uma viatura do sistema penitenciário.





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT

CROQUI DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 0415/ 2016

AMARRAÇÕES

VIA "A" - Rua Francisco Lopes de Almeida - 10,00 metros

PR (Ponto de Referência): 1ª Ciretran

PA (Ponto de Amarração): Guia do meio fio

VI (Veículo 01) Retirado do Local

TERRENO BALDIO

PORTAL SUDOESTE

SENTIDO DO VI

MALVINAS

PR

MATERIAL ORGÂNICO
SANGUE



DESENHO ILUSTRATIVO NÃO OBEDECE ESCALA

AVARIAS



VI

Claudiney de S. Leandro
Mat. 521038-1

Claudiney de Souza Leandro
CB PM Claudiney de Souza Leandro
Responsável pelo Levantamento





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª Delegacia Regional de Polícia Civil
Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos
Rua Raimundo Nonato de Araújo, S/n, Bairro do Catolé - C. Grande/PB



TERMO DE DECLARAÇÕES

Aos vinte e sete dias do mês de março do ano de dois mil e dezessete, nesta cidade de Campina Grande, Estado da Paraíba, e na Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos, presente a Autoridade Policial, Del. **SEVERINO DE CARVALHO LOPES**, pelas 10h00min, compareceu o(a) Sr(a) **MARIA JOSÉLIA BRAZ**, Brasileira, natural de Itaporanga/PB, com ensino superior completo, casada, administradora, com 64 anos de idade, nascida aos 08.03.1953, filha de José Braz de Sousa e Emilia Batista Braz, portadora da Cédula de identidade/RG 2.953.391 - SSP/PB, residente à Rua Vila Nova da Rainha, nº 504, Bairro Centro, Campina Grande/PB, fone: 3322.5291. Perguntado (a) sobre os fatos de que trata o presente Inquérito, **DECLAROU:** Que, a declarante é funcionária do DETRAN/PB e exerce as suas atividades na 1ª CIRETRAN, localizada à Rua Francisco Lopes de Almeida, Bairro das Malvinas, nesta cidade; por volta das 12h45min do dia 07.12.2016, a declarante saiu do seu local de trabalho e deslocou-se até a parte da frente do referido Órgão, pois pretendia fazer a travessia da pista para pegar o ônibus em direção ao centro desta cidade; Que, ao chegar no pátio externo da Ciretran, visualizou um caminhão estacionado e ao se aproximar do referido caminhão para verificar se não havia veículo transitando naquele local e neste momento surgiu um veículo tipo VAN, trafegando em alta velocidade e atropelou a declarante ainda na calçada da Ciretran, sendo jogada contra o solo, sofrendo ferimentos graves; Que, a declarante recebeu os primeiros atendimentos no local por parte do SAMU e foi encaminhada para o hospital Regional de Emergência e Trauma, de onde foi transferida no mesmo dia para o hospital Antonio Targino, onde foi submetida a duas cirurgias na perna e braço esquerdos e permaneceu alguns dias internada; Que, a declarante foi transferida para o hospital João XXIII, onde foi submetida a outra cirurgia na face e ainda está aguardando outra cirurgia no olho esquerdo, pois perdeu parte da visão; Que, o condutor do veículo atropelador evadiu-se do local e não prestou qualquer



99
11

tipo de socorro a declarante, tomando conhecimento posteriormente que o mesmo foi seguido por Policiais Militares e preso na Alça Sudoeste, o qual foi identificado como sendo CENDECIAS SILVESTRE DOS SANTOS e foi encaminhado para a Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos, para a tomada das providências cabíveis; Que, no momento do acidente não estava chovendo e a visibilidade era boa; Que, a declarante não sabe informar se foi realizada alguma perícia técnica no local por parte dos Policiais Militares da CPTran; Que, a declarante não conhece o condutor do veículo atropelador e por este motivo não sabe informar se o mesmo é habilitado ou se já tinha se envolvido em fato semelhante; Que, também não sabe informar se o condutor da van estava sob a influência de bebida alcoólica; Que, a declarante manifesta o desejo de REPRESENTAR CRIMINALMENTE contra a pessoa de CENDECIAS SILVESTRE DOS SANTOS, pelas lesões corporais sofridas no acidente ora em apuração. Nada mais disse nem lhe foi perguntado, mandou a autoridade encerrar este termo que, lido e achado conforme, vai por todos devidamente assinado.

Delegado: _____

Declarante: Flávia Josélia Braz

Escrivão: _____

9-9342.7002





FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE PRESTADORA DO ATENDIMENTO

Código da Unidade: 00023671

CNPJ: 08-778.268/0001-60

Nome: HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Endereço: AV. FLORIANO PEIXOTO, 4700 - MALVINAS

Município: CAMPINA GRANDE

Estado: PARAIBA UF: 25

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO Nº: 1354920

Nome: MARIA JOSELIA BRAZ

Profissão: DO LAR 3322-5291

End.: VILA NOVA DA RAINHA, 504

Município: CAMPINA GRANDE

Data Atendimento: 07/12/2016

Cartão do SUS: DIA NASCIMENTO: 08/03/1958

QUEIXAS: ATROFELAMENTO

Sexo: FEMININO

Documento: 295391.RG

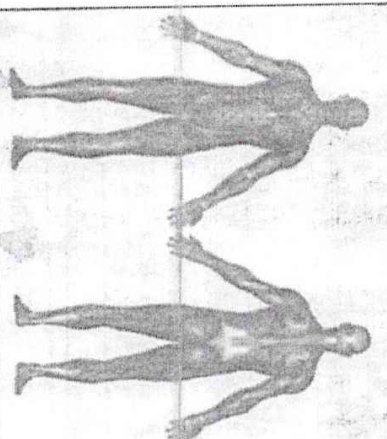
Bairro: CENTRO

Estado: PB/CEP:

Código do Município: 250400

MECANISMOS DO TRAUMA

LOCAL DA LESÃO (identifique o local com o número correspondente ao lado)



- | | |
|-------------------------|---------------------------------|
| 1. Abrasão | 19. Fratura óssea fechada |
| 2. Amputação | 20. Fratura óssea aberta |
| 3. Avulsão | 21. Hematoma |
| 4. Contusão | 22. Inguentamento venoso |
| 5. Craniotomia | 23. Laceração |
| 6. Dor | 24. Lesão tendinea |
| 7. Edema | 25. Luxação |
| 8. Empalhamento | 26. Mordedura |
| 9. Erifidema subcutâneo | 27. Movimento torçico paradoxal |
| 10. Envenenamento | 28. Objeto encaixado |
| 11. Equimose | 29. Otorragia |
| 12. F. Arma branca | 30. Paralisia |
| 13. F. Arma de fogo | 31. Parestesia |
| 14. F. Contuso | 32. Paralisia |
| 15. F. Cortante | 33. Queimadura |
| 16. F. Corto-contuso | 34. Rhinorragia |
| 17. F. Perfuro-contuso | 35. Sinais de isquemia |
| 18. F. Perfuro-cortante | 36. |

OBS.:

QUEIMADURA: Superfície corporal lesada = ____ %; Grau: () 1º grau () 2º grau () 3º grau

DIAGNÓSTICO / CID:

TOMOGRAFIA
REALIZADA EM:

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

paciente de 58 anos, com
doença crônica de longa data,
que trouxe em face de
hábitos e antecedentes. O paciente
foi levado ao hospital por
dor no plano abdominal, mais
especialmente na região de
baixo do abdômen direito.

ALERGIA:

MEDICAMENTOS:

SÍNDROME

EXAME FÍSICO:

PUPILAS () Fotorregentes () Isocóricas () Anisocóricas ()

Glasgow: PA: HGT: SAT: 100%

Glasgow: PA: HGT: SAT: 100%

Glasgow: PA: HGT: SAT: 100%

Glasgow: PA: HGT: SAT: 100%

Glasgow: PA: HGT: SAT: 100%

Glasgow: PA: HGT: SAT: 100%

Glasgow: PA: HGT: SAT: 100%

Glasgow: PA: HGT: SAT: 100%

Glasgow: PA: HGT: SAT: 100%

Glasgow: PA: HGT: SAT: 100%

Glasgow: PA: HGT: SAT: 100%

Glasgow: PA: HGT: SAT: 100%

Glasgow: PA: HGT: SAT: 100%

Glasgow: PA: HGT: SAT: 100%

Glasgow: PA: HGT: SAT: 100%

Glasgow: PA: HGT: SAT: 100%

Glasgow: PA: HGT: SAT: 100%

Glasgow: PA: HGT: SAT: 100%

Glasgow: PA: HGT: SAT: 100%

Glasgow: PA: HGT: SAT: 100%

Glasgow: PA: HGT: SAT: 100%

Glasgow: PA: HGT: SAT: 100%

Glasgow: PA: HGT: SAT: 100%

Glasgow: PA: HGT: SAT: 100%

Glasgow: PA: HGT: SAT: 100%

Glasgow: PA: HGT: SAT: 100%

Glasgow: PA: HGT: SAT: 100%

Glasgow: PA: HGT: SAT: 100%

Glasgow: PA: HGT: SAT: 100%

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Sérgio
Oliveira

Assinado eletronicamente por: ALISSON BESERRA FRAGOSO - 15/03/2019 15:22:30

BNF

[illegible]

② *P. sinuigera* Bal.
③ *P. parva* Ch.
④ *P. pumila* R.

- ② *Pol. ruficornis* B&H
- ③ *Paras. opaculus*
- ④ *Paras. v. R.*

- ② *Potamogeton* Bl.
- ③ *Potamogeton* Bl.
- ④ *Potamogeton* Bl.

- ② *Potamogeton* Bl.
- ③ *Potamogeton* Bl.
- ④ *Potamogeton* Bl.

16 May 6

[illegible]

DESTINO DO PACIENTE:

25

() Centro cirúrgico:

() Alta hospitalar

() Internação (setor):

() Óbito

() Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL:

Ass. do paciente ou responsável (quando necessário),

#021086714

Het behoud van
 de 1. van de
 geschiedte
 van de

eg: nothofagaceae

Meach of Sindolika & P.M. 12
 1919 Pabla 19

Wollam Lake Reservoir
Apr 11/94 d. a. 11/94

[illegible]

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO / PROCEDIMENTO

6

IDADE

8	7	0	9	9	9	2	2	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---

7	2	8	7
2	7	2	7

[illegible]

7	6	5	4	3	2	1
7	6	5	4	3	2	1

0	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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

0	1	3	2	1	0	6	6	2	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

9
7
1
0
0
0
0

GOVERNO
ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
CAMPINA GRANDE - PARAIBA

PACIENTE: MARIA JOSELIA BRAZ

DATA DO EXAME: 07.12.2016

RADIOGRAFIA DE COTOVELO


- Fratura desalinhada do epicôndilo lateral.
- Partes moles sem alterações.
- Relações articulares conservadas.

RADIOGRAFIA DE COTOVELO

- Fratura cominutiva desalinhada da tibia e fíbula.
- Partes moles sem alterações.
- Relações articulares conservadas.

RADIOGRAFIA DE WATERS

- Seios frontais, células etmoidais, seios maxilares de transparência normal.
- Paredes ósseas integras.


Dra. Catarina Aguiar
CRM PB 6278

27



DATE EXAM: 07.12.2016

RADIOGRAFIA DE BACIA

- a. alteração morfoestrutural da cabeça femoral esquerda.
- b. partes moles sem alterações.
- c. Relações articulares conservadas.

RAIOGRAFIA DE TÓRAX

- Transparência pulmonar normal.
- Mediastino e seios costofrênicos sem alterações.
- Coração de dimensões normais.

RADIOGRAPHIA DE COL. CERVICAL

- Repetir com técnica adequada.

Dra. Catarina Aguiar
CRM PB 6278

Ficha de Acolhimento

Nome: <u>Masashi Josilú Bez</u>	Bairro: <u>Recanto das Emas</u>
Endereço: <u>Rua J. B. de Oliveira 504</u>	Documento de Identificação: <u>Grande</u>
Data de Nascimento: <u>08.03.58</u>	Data do Atendimento: <u>04.12.16</u> Hora: <u>13:08</u> Documento:
Queixa: <u>lc de</u>	
Acidente de trabalho? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

Classificação de Risco

Nível de consciência: <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Baixo	Aspecto: <input type="checkbox"/> Calmo <input type="checkbox"/> Fúria de dor <input type="checkbox"/> Gemente
Frequência respiratória:	Frequência cardíaca:
Pressão arterial:	Temperatura axilar:
Dosagem de HGT:	Mucosas: <input type="checkbox"/> Normocrada <input type="checkbox"/> Pálida
Deambulação: <input type="checkbox"/> Livre <input type="checkbox"/> Cadeira de rodas <input type="checkbox"/> Maca	

Estratificação

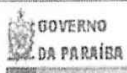
- ☒ Vermelho - atendimento imediato
☐ Verde - atendimento até 4 horas

- ☐ Amarelo - atendimento até 1 hora
☐ Azul - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional

CÓPIA DIGITALIZADA NO SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
28/03/2017
ASS. *Alisson*





SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
CAMPINA GRANDE - PARAIBA

PACIENTE:	MARIA JOSELIA BRAZ
DATA DO EXAME:	07/12/2016

ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOME TOTAL - "FAST"

METODOLOGIA:

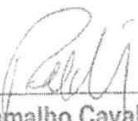
Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico na frequência de 4,0 MHz.

ANÁLISE:

Não identificamos sinais de líquido livre intra-abdominal ou derrame pleural no presente estudo.

Não foram evidenciadas lesões viscerais relacionadas ao trauma.

Observação: Ressaltamos a baixa sensibilidade da ultrassonografia na detecção de lesões em órgãos sólidos e vísceras ocas, não havendo critérios ecográficos seguros para indicação de alta hospitalar baseando-se apenas no resultado negativo da ultrassonografia.


Dr. Raiff Ramalho Cavalcanti
Médico Radiologista
CRM-PB: 6320





Dr. Andrey Wanderley
CRM 5623

Cirurgia de Ombro e Artroscopia

LAUDO MÉDICO

A SRA. MARIA JOSELIA BRAZ FOI SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE COTOVELO ESQUERDO EM 14/12/2016. ENCONTRA-SE COM A FRATURA CONSOLIDADA, MAS COM SEQUELA FUNCIONAL DEFINITIVA DE +/- 10% EM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO. ALTA AMBULATORIAL.

22/01/18

Dr. Andrey Wanderley
CRM 5623 - PB
Cirurgia de Ombro e Artroscopia

Pronto Socorro de Fraturas - Rua Dom Pedro II, 112 - Centro - Campina Grande - Paraíba
Fone: 83 3341 - 7208 | 3341 - 4979



21/02/18

CIRUR. BUCO-MAXILO FACIAL

CIRURGIA GERAL

CIRURGIA PLÁSTICA

CIRURGIA TORÁXICA

CIRURGIA VASCULAR

CIRURGIA COM VÍDEO

CLÍNICA MÉDICA

ELEKTROENCEFALOGRAFIA

ENDOSCOPIA

NEFROLOGIA

NEUROCIRURGIA

ORTOPEDIA

OTORRINOLARINGOLOGIA

RAIO X

STENT

TRAUMATOLOGIA

URCLOGIA

ANGIOGRAFIA DIGITAL

ANGIOPLASTIA

BRONCOFIBROSCOPIA

ENDOSCOPIA

ELEKTROCARDIOGRAMA

TOMOGRAFIA CMP

UTI MÓVEL

Atendo por decisão
finais que a paciente
de 65 anos de idade
de Fátima de Tábua
de 65 anos de idade
por decisão em 50%
EDD: 582-2

21/02/18

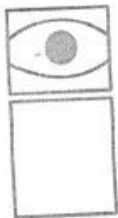
MELHORE SUA LETRA

Uma má interpretação pode trazer prejuízos ao paciente.

Rua Delmiro Gouveia, 442 / Centenário / Campina Grande / Paraíba
CEP 58428-016 / Fone: (83) 2102.0101 / www.hat.com.br

Amaro Jorge Pinto Neto
CRM - PB 5250
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA





Instituto de Olhos de Campina Grande Ltda.

CNPJ 03.039.646/0001-70

CLÍNICA DE OLHOS

ATESTADO

Dr. Orlando Leite Pinto
CRM 3401

Res.: 3321.2682


Atesto para os devidos fins que a Sra. Maria Josélia Braz foi submetida a Facectomia Com Implante de LIO no olho esquerdo, que apresentava catarata traumática e leucoma em decorrência de trauma sofrido no referido olho.

CID 10: H26.1 e H17.8

Campina Grande 12 de Setembro de 2018

TÍTULO DE ESPECIALISTA
EM OFTALMOLOGIA




Orlando Leite Pinto- CRM 3401-PB
Médico Oftalmologista

Orlando Leite Pinto
Médico Oftalmologista
CRM 3401 CPF 3.652.424.49

Rua Rodrigues Alves, 508 - Prata - Fone/Fax: (83) 3321-5591 - CEP 58400-550 - Campina Grande -
E-mail: orlando.pinto@hotmail.com



LAUDO

A paciente Maria José da Cruz, foi vítima de um acidente em dezembro de 2016, no momento do acidente a mesma apresentou Fratura Facial (osso zigomático (E), maxila) houve perda parcial, deformação e ótica, em dezembro de 2016 foi realizado procedimento cirúrgico para redução dos fraturas faciais com fixação, em novembro de 2017 foi instalado 4 (quatro) implantes dentários, a mesma ainda encontra-se em tratamento para realinhamento protético.

Campa Campê, 19/02/18


Dr. Alfredo Lucas Neto
CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
NÚCLEO DE MEDICINA E ODONTOLOGIA LEGAL - CG

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA
DEFESA SOCIAL
Instituto de Polícia Científica
Unidade de Medicina Legal

CONFERE COM ORIGINAL
Campina Grande-PB 23/10/2018
157.387-0

C: Laudo nº: 03.03.07.102018.21951

103417

LAUDO TRAUMATOLÓGICO

Sanidade física

00169718

Data do exame: 01/10/2018 Hora 16:02

Órgão Requisitante: DEAV. Nº da Solicitação: 065/2018. Autoridade Solicitante: Bel: Severino de Carvalho. Nome: MARIA JOSELIA BRAZ, Sexo: Feminino. Data de Nascimento: 08/03/53. Idade: 65. Profissão: Administradora. RG:2.953.391, CPF:não consta. Filho(a) de José Braz de Sousa e Emilia Batista Braz. Estado Civil: casada. Escolaridade: superior completo Naturalidade: Itaporanga/PB. Residente na Vila Nova da Rainha. 504. Centro. C. Grande/PB.

HISTÓRICO – Pericianda refere que no dia 07/12/2016 foi vítima de atropelamento com consequentes fraturas e lesões nos membros superior e inferior esquerdos e na face, tratada cirurgicamente. Foi submetida a primeiro exame pericial neste núcleo em 07/04/2017, quando foi solicitado exame complementar após término do tratamento para verificação de possíveis sequelas.

DESCRIÇÃO – Ao exame a pericianda deambula com claudicação e apresenta amplas cicatrizes hipertróficas e hipertróficas na face lateral da referida perna. Apresenta, ainda, cicatriz linear normotrófica e hipotrófica, com 10 cm de comprimento e localizada no cotovelo esquerdo. Por fim, observa-se implantes dentários dos elementos 11, 16 e 21, assim como discreto rebaixamento do teto da órbita esquerda. Conduz os seguintes documentos: 1) Laudo emitido pelo Cirurgião Bucomaxilofacial Dr. Alfredo Lucas Neto (CRO 3631), datado de 19/02/2018, informando histórico atropelamento em dezembro de 2016 com consequentes fraturas faciais e perdas teciduais, dentárias e ósseas, tratada com cirurgia e reabilitação protética; 2) Laudo do Ortopedista e Traumatologista Dr. Andrey Wanderley (CRM-PB 5625), informado tratamento cirúrgico de fratura de cotovelo esquerdo em 14/12/2016, atualmente com sequela funcional definitiva de cerca de 10% no membro correspondente; 3) Laudo do Ortopedista e Traumatologista Dr. Amaro Jorge Pinto Neto (CRM-PB 5258), datado de 21/02/2018, informando que a paciente é portadora de sequela de fratura de tíbia esquerda com debilidade de cerca de 50 % para deambulação; 4) Laudo oftalmológico emitido por Dr. Orlando Leite Pinto (CRM 3401), datado de 12/09/2018, informando tratamento cirúrgico em olho esquerdo com consequentes catarata traumática e leucoma no referido olho.

QUESITOS

- 1) O paciente acha-se curado das ofensas físicas recebidas? SIM.
- 2) No caso negativo, quantos dias mais serão necessário para sua completa cura? PREJUDICADO.
- 3) Resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função? SIM, DEBILIDADES PERMANENTES DOS MEMBROS SUPERIOR E INFERIOR ESQUERDOS, DO SENTIDO DA VISÃO E DAS FUNÇÕES DA DEAMBULAÇÃO, MASTIGATÓRIA, ESTÉTICA E FONÉTICA.
- 4) Resultou perda ou inutilização de membro, sentido ou função? NÃO.
- 5) Originou incapacidade permanente para o trabalho ou enfermidade incurável? NÃO.
- 6) Resultou deformidade permanente? DEBILIDADES PERMANENTES ESTÁTICA DEVIDO A CICATRIZES VICIOSAS E DINÂMICA POR DEAMBULAÇÃO CLAUDICANTE.

Dr. Petronio Pires Xavier
Perito Oficial Odonto Legal
Mat. 182.386-4 - CRO 3135

Dr. Rodrigo Dantas de Andrade
Perito Oficial Médico Legal
MAT 183245-8

Maria Joselia Braz



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

Nº do sinistro ou ASL: _____ CPF da vítima: 146.374.134-00 Nome completo da vítima: MARIA JOSÉLIA BRAZ

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

Nome completo: MARIA JOSÉLIA BRAZ CPF: 146.374.134-00

Profissão: ADMINISTRADORA Endereço: RUA VILA NOVA DA RAINHA Número: 504 Complemento: _____

Bairro: CENTRO Cidade: CAMPINA GRANDE Estado: PARAIBA CEP: 58.400-220

E-mail: admmbraz@gmail.com Tel. (DDD): (83) 3322-5291

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

RENDA MENSAL:

☒ RECUSO INFORMAR ☐ ATÉ R\$1.000,00 ☐ R\$3.001,00 ATÉ R\$5.000,00 ☐ R\$7.001,00 ATÉ R\$10.000,00

☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$3.000,00 ☐ R\$5.001,00 ATÉ R\$7.000,00 ☐ ACIMA DE R\$10.000,00

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPÇÃO DE CONTA

☐ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)

☐ Banco do Brasil (001) ☐ Caixa Econômica Federal (104)

☒ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 3331 6 CONTA: 151.112 2

(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de indenização por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

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

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

ARVILE CORRETORES
02 JAN. 2019
TEL.: (83) 3321-5930

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo Data do óbito da vítima: _____

Grau de Parentesco com a vítima: _____ Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo: _____

Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não Se tinha filhos, informar quantos: _____ Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado

Local e Data: Campina Grande - PB. 26/12/2018

Nome: Maria Josélia Braz

CPF: 146.374.134-00

(*) Assinatura de quem assina A ROGO

Maria Josélia Braz

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

TESTEMUNHAS

1ª | Nome: Maria Brígida Cruz

CPF: 19135270920

[Assinatura]

Assinatura

2ª | Nome: Geralda Veríssimo do Nascimento

CPF: 34640299400

[Assinatura]

Assinatura

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Procurador (se houver)

(*) A vítima/beneficiário não alfabetizado deverá escolher outra pessoa alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o presente formulário, A SEU ROGO, na presença de 2 (duas) testemunhas maiores e capazes, comprometendo-se a dar-lhe ciência do inteiro teor do conteúdo, antes do preenchimento e assinatura.

NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE TODOS.

11 V001/2018

TIM



93309389



CTC RECIFE PE L7

MARIA JOSELIA BRAZ
RUA VILA NOVA DA RAINHA, 504 - CASA
CENTRO
58400-220 CAMPINA GRANDE PB



721 40497 16 45 138 00000009437 30 111218



BAIXE JÁ O
APP MEU TIM



Venha para o Conto
Digital e tenha 500 Jm
de Internet todo mês.

ARIVLE CORRETORA
02 JAN. 2019
TEL.: (83) 3321-5930

Id: 833151 - Sig: 00368/016777 - TIM/FAT705201812_INN2C1TF_001_Nacional



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0000450/19

Vítima: MARIA JOSELIA BRAZ

CPF: 146.374.134-00

Seguradora: MBM SEGURADORA S/A

Data do acidente: 07/12/2016

CPF de: Próprio

Titular do CPF: MARIA JOSELIA BRAZ

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de ato declaratório
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
Laudo do IML - Lesões corporais

MARIA JOSELIA BRAZ : 146.374.134-00

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 02/01/2019
Nome: MARIA JOSELIA BRAZ
CPF: 146.374.134-00

MARIA JOSELIA BRAZ

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 02/01/2019
Nome: CARLOS JURAN CARVALHO PINTO
CPF: 395.237.804-68

CARLOS JURAN CARVALHO PINTO





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª Delegacia Regional de Polícia Civil
Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos
Rua Raimundo Nonato, S/n – Catolé – C. Grande/PB, fone: 3310.9319



REQUISIÇÃO DE EXAME Nº 065/2018
EXAME REQUISITADO: COMPLEMENTAR.
DELEGADO REQUISITANTE: SEVERINO DE CARVALHO LOPES
LOCAL: CAMPINA GRANDE: DATA: 28.08.2018

SENHOR(A) DIRETOR(A):

Requisitamos à Vossa Senhoria, as providências, para que no prazo legal (Art. 160 Parágrafo Único, do Código de Processo Penal, alterado pela Lei nº 8.862/94), seja procedido COMPLEMENTAR nã (a) PESSOA de informações a seguir, e que o LAUDO seja remetido para a DELEGACIA ESPECIALIZADA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS DE CAMPINA GRANDE/PB.

NOME: MARIA JOSÉLIA BRAZ, Brasileira, natural de Itaporanga/PB, com ensino superior completo, casada, administradora, com 65 anos de idade, nascida aos 08.03.1953, filha de José Braz de Sousa e Emilia Batista Braz, portadora da Cédula de identidade/RG 2.953.391 - SSP/PB, residente à Rua Vila Nova da Rainha, nº 504, Bairro Centro, Campina Grande/PB.

DATA, HORA E LOCAL DA OCORRÊNCIA: por volta das 12h45min do dia 07.12.2016, na Rua Francisco Lopes de Almeida, Bairro das Malvinas, Campina Grande/PB.

HISTÓRICO: Vítima de acidente de trânsito (atropelamento), sendo socorrida pelo SAMU e encaminhada para o hospital Regional de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes, nesta cidade, onde foi submetida a tratamentos médicos, já tendo sido submetida a exame de ofensa física.

SEVERINO DE CARVALHO LOPES
Delegado de Polícia Civil

Ilmo. Sr.

MÁRCIO LEANDRO DA SILVA

MD. Chefe do Núcleo de Medicina e Odontologia Legal
Campina Grande / PB

Autentico a presente cópia, reprodução fiel do original
apresentado. Em testemunho da verdade.

Campina Grande-PB 28/09/2018 15:17:45

Leane Mota Amorim - Escrevente Autorizada

[2018-015647] CRL:R\$ 2,37 FAP:R\$ 0,28 FEPT:R\$ 0,47 ISS:R\$ 0,12


SELO DIGITAL: AHI32189-XGRV

Confira a autenticidade em <https://selodigital.tpb.jus.br>

Leane Mota Amorim
ESCREVENTE

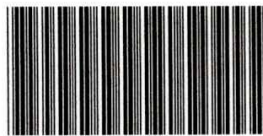


SIS DPVAT - Sinistros

 Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

Destinatário
Digitalização Própria

Remessa de Documentação ASL-0000450/19 Sinistro - Invalidez



A000045019



B00000008B1



C788790958



D788790958

Documentos nessa remessa:

- Boletim de ocorrência ✓
- Comprovação de ato declaratório ✓
- Documentação médico-hospitalar ✓
- Documentos de identificação ✓
- Laudo do IML - Lesões corporais ✓

ARIVLE CORRETORA
02 JAN. 2019
TEL.: (83) 3321-5930

No caso de problemas na recepção ou conferência
desta documentação, favor retorná-la para:

ARIVLE CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME
Rua Miguel Couto, 185 Sala 02 - Centro
Campina Grande - PB - CEP 58400-273

1/2





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª Superintendência Regional de Polícia Civil
10ª Delegacia Seccional de Polícia Civil

Delegacia Especializada de Acidentes de C. Grande/PB
Rua Raimundo Nonato de Araújo S/Nº Bairro do Catolé-C. Grande/PB Fone-3310-9319



C E R T I D ã O

CERTIFICO, em razão do meu ofício, que revendo o Cartório Policial desta Delegacia Especializada, constatei encontrar-se registrado às folhas 146 do Livro Tombo de nº 347, o Auto de Prisão em Flagrante delito registrado sob nº 146/2016, para apurar acidente de trânsito (ATROPELAMENTO), ocorrido por volta das 13h00min do dia 07.12.2016, na Rua Francisco Lopes de Almeida, em frente a 1ª CIRETRAN, Bairro das Malvinas, nesta cidade de Campina Grande/PB, quando a vítima MARIA JOSÉLIA BRAZ, (lesão), estava saindo do seu local de trabalho e ao se aproximar da calçada do referido Órgão foi atropelada pelo veículo PEUGEOT/BOXER M330M.23S, ano/modelo 211/2012, de cor branca, de placas NQA-1844/PB, chassi nº 936ZBXMMC2075426, Renavam 0032628511-3, licenciado em nome de Jorge Gomes Procópio, conduzido no momento do acidente por CENECIAS SILVESTRE DOS SANTOS, sendo que em decorrência do impacto a vítima foi jogada ao solo e sofreu ferimentos graves, sendo socorrida pelo SAMU e encaminhada ao Hospital Regional de Emergência e Traumas, onde foi submetida a tratamentos médicos. No decorrer das investigações foi ouvido condutor, testemunha, a vítima e o acusado, sendo os autos encaminhados ao Poder Judiciário desta comarca, em data de 12.04.2017, distribuído sob nº 0000371-44.2017.815.0011, encontrando-se em tramitação na 4ª Vara Criminal. E, para fazer provas frente aos órgãos competentes, lavrou-se a presente Certidão. O referido é verdade. Dou Fé.

Campina Grande/PB, 03 de dezembro de 2018.

Ademir da Costa Vilar
MAT. 90.294-9
Cartório de Polícia Civil
PM 03/12/18

FECHINE Antonio Hamilton Fechine Dantas - Tabelião
SERVIÇO NOTARIAL Sarah da Silva Fechine - Tabeliã
4º OFÍCIO R. Marquês do Herval, 58 - Centro - CEP: 58400-087 - Campina Grande-PB
LEGALIDADE E URBANIDADE Telefone: (83) 3321-3002 - fechinecartorio@gmail.com
ESCRITURAS - PROCURAÇÕES - RECONHECIMENTO DE FIRMAS - CÓPIAS AUTENTICADAS - DIVÓRCIO - TESTAMENTO - INVENTÁRIO - ATOS NOTARIAIS

Autentico a presente copia, reprodução fiel do original
apresentado. Em testemunho da verdade.

Campina Grande-PB 21/12/2018 11:29:17

Matheus de Paula Aires de Queiroz - Escrevente

2018-0314711 EMCL:R\$ 2,37 FARELA:R\$ 0,28 FEPJ:R\$ 0,47

SELO DIGITAL: AHV72008-DKIE

Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>



ARIVLE CORRETORA
02 JAN. 2019
TEL.: (83) 3321-5930





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO – BOAT



DADOS DO ACIDENTE

Nº BOAT 0415 - 2016	Responsável pelo Levantamento do Acidente: CLAUDINEY DE SOUSA LEANDRO	Posto/Graduação: CB/PM
Rua, Avenida, Cruzamento, Rodovia, KM, Trecho da Rodovia: RUA FRANCISCO LOPES DE ALMEIDA	Hora 13:00	Bairro CINZA
Município CAMPINA GRANDE	UF PB	
Data/Ocorrência 07/12/2016	Dia da Semana QUARTA	C/S Vítima (QT) COM (01)
Natureza do Acidente ATROPELAMENTO	Tipo de Pavimento ASFALTO	Condições/Via BOA
Tempo BOM		
Envolvidos no acidente (Quantidade) 01 MICROÔNIBUS + 01 PEDESTRE		Controle do Tráfego no Local:

CONDUTOR 01

Nome: CENECIAS SILVESTRE DOS SANTOS	Sexo MASCULINO	Nascimento 13/06/1988	RG 3407852 SSP PB
Endereço: SÍTIO BATALHA, ZONA RURAL, LIVRAMENTO/PB			
1ª Habilitação 11/03/2009	Categoria AD	Registro CNH 04585525777	U F PB
Ex.Méd./Dia	Data Vencimento 20/03/2017	Usava Cinto SIM	Usava Capacete
Exame de Embriaguez Alcoólica		Destino do Condutor EVADIU-SE DO LOCAL	

VEÍCULO 01

Marca PEUGEOT BOXER	Espécie MICROÔNIBUS	Placa NQA-1844	Categoria PARTICULAR	Município JOÃO PESSOA	U F PB
Nome do Proprietário: JORGE GOMES PROCÓPIO					
Seguradora DPVAT	Bilhete Nº 012895846474	Renavam 0032628511-3	Data da Emissão 19/10/2016		
Defeitos: RETROVISOR LADO DIREITO E PORTA LADO DIREITO.					

VERSÃO DO CONDUTOR 01

Declarou que transitava na Av Francisco Lopes de Almeida e ao aproximar-se da 1ª Ciretran uma pessoa atravessou repentinamente a avenida, quando houve o atropelamento, ainda segundo o condutor não teve como evitar o acidente e saiu do local pois populares tentaram o agredir..

VITIMA 01

Nome: MARIA JOSELIA BRAZ	Sexo FEMININO	Nascimento 08/03/1953
Endereço: VILA NOVA DA RAINHA, Nº, 504, CENTRO, CAMPINA GRANDE/PB		
Viajava no Veículo Nº	Usava Cinto	Usava Capacete
Condição da Vítima: () Condutor () Passageiro (X) Pedestre		Conduzida Para HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA

TESTEMUNHA 01

Nome: SIMÃO GONÇALVES DA SILVA	Sexo MASCULINO	Nascimento 04/02/1980
Endereço: SÍTIO SALITRE, LIVRAMENTO PB, ZONA RURAL		
CPF	Identidade 2869957	Órgão Emissor SSP
U F PB		

VERSÃO DA TESTEMUNHA 01

Declarou que era como passageiro do Microônibus e nas proximidades da 1ª Ciretran uma mulher atravessou na frente do Microônibus e não teve como evitar o atropelamento.
Que no momento do ocorrido o motorista ficou nervoso pois populares tentaram o agredir e saiu do local, quando mais a frente foi abordado por uma viatura do sistema penitenciário.

ARVILE CORRETORA
02 JAN. 2019
TEL.: (83) 3321-5930



CONSTATADO

De acordo com a declaração do condutor, da testemunha e vestígio encontrado no local, ficou constatado que o microônibus transitava na Av. Francisco Lopes de Almeida sentido centro/bairro e ao aproximar da 1ª Ciretran houve o atropelamento.

Informar também que o condutor do microônibus não prestou socorro a vítima alegando que populares tentaram agredi-lo, sendo abordado mais a frente pela viatura do sistema penitenciário.

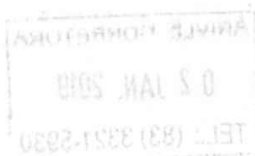
A via é de duplo sentido.

Segue croqui em anexo:

Campina Grande – PB, 04 dezembro 2017.

Claudiney de S. Leandro
Mat. 521038-1

Claudiney de S. Leandro
Responsável pelo Levantamento





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT

PROTEÇÃO CIVIL



CROQUI DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 0415/ 2016

AMARRAÇÕES

VIA "A" - Rua Francisco Lopes de Almeida - 10,00 metros

PR (Ponto de Referência): 1ª Ciretran

PA (Ponto de Amarração): Guia do meio fio

V1 (Veículo 01) Retirado do Local

TERRENO BALDIO

PORTAL SUDOESTE

PR



MATERIAL ORGÂNICO
SANGUE

SENTIDO DO V1

MALVINAS



DESENHO ILUSTRATIVO NÃO OBEDECE ESCALA

AVARIAS



V1

Claudiney de S. Leandro
Mat. 521038-1

Claudiney de Souza Leandro
CB PM Claudiney de Souza Leandro
Responsável pelo Levantamento





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

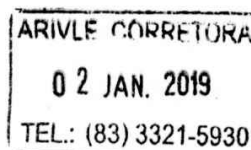


DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito que o SAMU 192 Regional – CG prestou atendimento pré-hospitalar a paciente Maria Josélia Braz, vítima de Atropelamento no dia 07 de Dezembro de 2016 aproximadamente às 12hh50min, End: R. Francisco Lopes de Almeida - Malvinas, sendo a paciente atendida e removida para o Hospital de Emergência e Trauma.

Campina Grande, 20 de Março de 2017.


Deoclecio F. Nascimento
Coordenação Administrativa



X

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



PACIENTE: MARIA JOSELIA BRAZ

DATA DO EXAME: 07.12.2016

RADIOGRAFIA DE COTOVELO

- Fratura desalinhada do epicôndilo lateral.
- Partes moles sem alterações.
- Relações articulares conservadas.

RADIOGRAFIA DE COTOVELO

- Fratura cominutiva desalinhada da tíbia e fíbula.
- Partes moles sem alterações.
- Relações articulares conservadas.

RADIOGRAFIA DE WATERS

- Seios frontais, células etmoidais, seios maxilares de transparência normal.
- Paredes ósseas integras.



Dra. Catarina Aguiar
CRM PB 6278

GOVERNO
Estado da Paraíba
SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
SECRETARIA DE VERGÊNCIA E TRATAMENTO DOUTOR GONZAGA FERNANDES
CAMPINA GRANDE - PARAIBA

PACIENTE: MARIA JOSELLA BRAZ

DATA DO EXAME: 07.12.2016

RADIOGRAFIA DE BACIA


- Alteração morfoestrutural da cabeça femural esquerda.
- Partes moles sem alterações.
- Relações articulares conservadas.

RADIOGRAFIA DE TÓRAX

- Transparência pulmonar normal.
- Mediastino e seios costofrênicos sem alterações.
- Coração de dimensões normais.

RADIOGRAFIA DE COL. CERVICAL

- Repetir com técnica adequada.


Dra. Catarina Aguiar
CRM PB 62178



Ficha de Acolhimento

Nome: <u>Marcos José da Silva</u>	Sexo: <u>M</u>	Idade: <u>30</u>	Bairro: <u>Parque</u>
Endereço: <u>Rua da Liberdade, 100</u>	Cidade: <u>Paraná</u>	UF: <u>PR</u>	CEP: <u>84000-000</u>
Data de Nascimento: <u>08/03/88</u>	Documento de Identificação: <u>99999999</u>		
Outra: <u>Ac</u>	Data de Atendimento: <u>04/12/16</u>	Hora: <u>13:08</u>	Documento: <u>Gravide</u>
Acidente de trabalho? <u>() Sim () Não</u>			

Classificação de Risco

Nível de consciência: <u>() Com () Regular () Baixo</u>	Aspecto: <u>() Calmo () Fúria de dor () Gemente</u>
Frequência respiratória: <u>() Normal () Alta () Baixa</u>	Frequência cardíaca: <u>() Normal () Alta () Baixa</u>
Pressão arterial: <u>() Normal () Alta () Baixa</u>	Temperatura axilar: <u>() Normal () Alta () Baixa</u>
Dosagem de HGT: <u>() Normal () Alta () Baixa</u>	Mucosas: <u>() Normocrada () Pálida</u>
Deambulação: <u>() Livre () Cadeira de rodas () Maca</u>	

Estratificação

() Vermelho - atendimento imediato
() Verde - atendimento até 4 horas

() Amarelo - atendimento até 1 hora
() Azul - atendimento ambulatório

Assinatura

Assinatura e carimbo do profissional

MOD. 110

CÓPIA DIGITALIZADA NO SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
23/03/2017
Ass. *Beom 103*





SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
CAMPINA GRANDE - PARAIBA

PACIENTE:	MARIA JOSELIA BRAZ
DATA DO EXAME:	07/12/2016

ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOME TOTAL - "FAST"

METODOLOGIA:

Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico na frequência de 4,0 MHz.

ANÁLISE:

Não identificamos sinais de líquido livre intra-abdominal ou derrame pleural no presente estudo.

Não foram evidenciadas lesões viscerais relacionadas ao trauma.

Observação: Ressaltamos a baixa sensibilidade da ultrassonografia na detecção de lesões em órgãos sólidos e vísceras ocas, não havendo critérios ecográficos seguros para indicação de alta hospitalar baseado-se apenas no resultado negativo da ultrassonografia.

Dr. Raiff Ramalho Cavalcanti
Médico Radiologista
CRM-PB: 6320





Centro Hospitalar João XXIII
Sistema de Assistência Social e de Saúde



Nome do Paciente:	Maria José da Cruz	Prontuário
Data da Operação:	21/12/14	Enf.:
Operador:	Alfredo Cruz	1º Auxiliar:
2º Auxiliar:		3º Auxiliar:
Anestesista:	Alfredo Cruz	Tipo de anestesia:
Diagnóstico pré- Operatório:	Fraturas múltiplas da face	
Tipo de Operação:	Fratura da face I redução aberta, Fratura da mandíbula redução aberta	
Diagnóstico Pós- Operatório:	Fratura da face reduzida	
Relatório Imediato do Patologista:		
Exame Radiológico no Ato:		
Acidente durante a Operação:		

Descrição da Operação
Vias de Acesso – Tática e Técnica – Ligadura- Drenagem – Sutura – Material empregado – Aspecto V
1) Ponto de acesso da face anterior
2) Ponto de acesso da face lateral
3) Ponto de acesso da face inferior
4) Ponto de acesso da face superior
5) Ponto de acesso da face posterior
6) Redução e fixação das fraturas com placas e parafusos
7) Sutura das feridas
8) Sutura da face inferior
9) Sutura da face superior
10) Sutura da face lateral
11) Sutura da face anterior
12) Sutura da face posterior
13) Sutura da face inferior
14) Sutura da face superior
15) Sutura da face lateral
16) Sutura da face anterior
17) Sutura da face posterior
18) Sutura da face inferior
19) Sutura da face superior
20) Sutura da face lateral
21) Sutura da face anterior
22) Sutura da face posterior
23) Sutura da face inferior
24) Sutura da face superior
25) Sutura da face lateral
26) Sutura da face anterior
27) Sutura da face posterior
28) Sutura da face inferior
29) Sutura da face superior
30) Sutura da face lateral
31) Sutura da face anterior
32) Sutura da face posterior
33) Sutura da face inferior
34) Sutura da face superior
35) Sutura da face lateral
36) Sutura da face anterior
37) Sutura da face posterior
38) Sutura da face inferior
39) Sutura da face superior
40) Sutura da face lateral
41) Sutura da face anterior
42) Sutura da face posterior
43) Sutura da face inferior
44) Sutura da face superior
45) Sutura da face lateral
46) Sutura da face anterior
47) Sutura da face posterior
48) Sutura da face inferior
49) Sutura da face superior
50) Sutura da face lateral
51) Sutura da face anterior
52) Sutura da face posterior
53) Sutura da face inferior
54) Sutura da face superior
55) Sutura da face lateral
56) Sutura da face anterior
57) Sutura da face posterior
58) Sutura da face inferior
59) Sutura da face superior
60) Sutura da face lateral
61) Sutura da face anterior
62) Sutura da face posterior
63) Sutura da face inferior
64) Sutura da face superior
65) Sutura da face lateral
66) Sutura da face anterior
67) Sutura da face posterior
68) Sutura da face inferior
69) Sutura da face superior
70) Sutura da face lateral
71) Sutura da face anterior
72) Sutura da face posterior
73) Sutura da face inferior
74) Sutura da face superior
75) Sutura da face lateral
76) Sutura da face anterior
77) Sutura da face posterior
78) Sutura da face inferior
79) Sutura da face superior
80) Sutura da face lateral
81) Sutura da face anterior
82) Sutura da face posterior
83) Sutura da face inferior
84) Sutura da face superior
85) Sutura da face lateral
86) Sutura da face anterior
87) Sutura da face posterior
88) Sutura da face inferior
89) Sutura da face superior
90) Sutura da face lateral
91) Sutura da face anterior
92) Sutura da face posterior
93) Sutura da face inferior
94) Sutura da face superior
95) Sutura da face lateral
96) Sutura da face anterior
97) Sutura da face posterior
98) Sutura da face inferior
99) Sutura da face superior
100) Sutura da face lateral

Dr. Alfredo Cruz Neto
Cirurgião Traumatologista



DR. ALBERTO NUNES RIBEIRO

anestesiologia CRM/PB - 4167

CONSULTÓRIO: Rua Duque de Caxias, 641 - Sala 08 - Edif. Centro Médico São Francisco

CEP 58400-506 - Campina Grande - PB - Fone/Fax: (83) 3341.6181

Celulares: 99971.2305 / 98630.8555 - Fone/Fax Residencial: (83) 3321.8141

"Somos mais que vencedores por meio daquele que nos amou." Rm 8:37

Nome: MARIA JOSELYA ISRAEL Idade: 63 Cor: BS
 Convênio/Acomodação: UNITAS 033 5153.040900.008 Data/Cirurg.: 21/12/10
 Hospital: FXXP Cirurgião: ALFREDO Auxiliar(s):
 Cirurgia: CURA DE ULCERAS FÉRICAS, HERNIA DE HIATO + HERNIA
DE DIAPHRAGMA + FICHA DE AVALIAÇÃO DE RISCO
 CONSULTA PRÉ-ANESTÉSICA: ☐ SIM ☒ NÃO AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA: ☒ SIM ☐ NÃO
 GERAIS: FEVER + VÔMITOS + ADINAMIA + PRÓTESE DENT.: Não Sim Sup. Inf.
 RESPIRATÓRIO: TOSSE + CORIZA + DISPNEIA +
 CARDIOVASCULAR: MIOCARDIO + VALVAR + CONDUÇÃO + ANGINA + HAS +
 DIGESTIVO: ESVAZ. GASTR. NORMAL ANORMAL + HÁBITO INTESTINAL: REG IRREG +
 SIST. NERVOSO CENTRAL:
 HÁBITOS: TABAGISMO + ETILISMO + DROGA/MEDIC.: OUTROS MEDICAMENTOS

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS
 ALERGIA À DROGAS: N S + SINAIS + ANESTESIA PRÉVIA: N S
 COAGULOPATIA S N TIREÓIDE + DIABETES S N HEPATITE S N LCFA S N IRA S N IRC
 EXAME FÍSICO
 GERAL: REG REG MEG CONSCIENTE INCONSCIENTE EXCEPCIONAL PESO 140 kg PULSO
 MUCOSAS: ATM NORMAL S N PESCOÇO NORMAL: S N MALLAMPATTI: 2 TÓRAX:
 AUSCULTA: PULMONAR: + CARDÍACA: + COLUNA NORMAL:

MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA:
 HORÁRIO: 07:00
 AGENTES: +
 ANESTÉSICOS: +
 LÍQUIDOS: +
 R RESPIRAÇÃO: +
 P PULSO: +
 T ARTERIAL: +
 X ANESTESIA: +
 SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES:
 TÉCNICA: ☒ ENDOVENOSA ☐ INTERCOSTAL ☐ BLOQUEIO INTRATECAL ☐ BLOQUEIO PERIFÉRICO
☒ INALATORIA ☐ EPIDURAL ☐ BLOQUEIO DE PLEXO ☐ BLOQUEIO BEER

MONITORIZAÇÃO
 OXIMETRIA DE PULSO: ☒ TEMPERATURA
 MONITOR CARDÍACO: ☒ PAM NÃO INVASIVA
 CAPNOGRAFIA: ☐ PAM INVASIVA
 ESTET. PRECORDIAL: ☐ ESTET. ESOFÁG
 TOF: ☐ ANAL GASES
 INDUÇÃO:
 SATISF. + EXCIT.: + TOSSE: + NAUSEA
 LARINGOSPASMO: + VÔMITO: +
 DROGAS/MANUTENÇÃO:
 PROPOFOL: +
 ROCEFOTIC: +
 PROPOFOL: +
 LORIPROLOL: +
 RANITIDINA: +
 OXALOSULFATO: +
 ANESTESIA SATISF.: + N
 DESPERNAR: +
 REFLEXOS NA SO: +
 OBSTR.: + CO₂: + EXCIT.: +
 NAUSEA: + VÔMITO: +
 OUTROS:
 COM CÂNULA P/ LÍNGUA: +
 CONDIÇÕES: +



EXAMES COMPLEMENTARES
 COAGULOGRAMA: Ts: + Tc: + TPA: + TAP: + Plaq.: +
 HEMOGRAMA: Ht: + Hb: + TIPO SANGÜÍNEO: + Rh (+/-): +
 BIOQUÍMICA: Uréia: + Creatinina: + Sódio: + Potássio: + Glic: +
 RX TORAX: +



GERAL

NOTA DE SALA - CIRURGIA

Paciente		Maria Jorelio Braz	
Leito	Convênio	Idade	Registro
103	Unimed - Emp.	63 anos	26838
Cirurgia	Anestesia		
Fratura bacia I + Fratura do arco zigomático lateral	Anestesia		
Cirurgião	Anestesista		
+ Médico de Fratura maxilar	Anestesista		
Dr. Alfredo Lucena	Dr. Alfredo		
Instrumentadora	Data	Início	Fim
Rafaela	21.10.2016	09:00 hrs	11:30
Qtd.	Medicações Anestésicas	Qtd.	Materiais / Soluções

Centro Hospitalar João X
SISTEMA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DE SAÚDE

RI54638

Qtd.	Medicações Anestésicas	Qtd.	Materiais / Soluções	Qtd.	Fios	Código
	Diazepam amp.		Agulha descartável 13x4,5		Aciflex	
	Dimorf 1mg/ml		Agulha descartável 25x7	01	Cera p/ Osso ACO	0 FA5 491
	Dimorf 10mg	01	Agulha descartável 40x12		Ethibond	
	Dormonid		Agulha Peridural nº		Ethibond	
	Fontanil fr		Agulha Raqui nº		Ethibond	
	Hipnômidade		Ataduras de Crepom nº		Fio Marca Passo	
	Narcan amp.	02	Borracha de Silicone 2 mts		Fita Cardíaca	
	Mococaina pesada	02	Cateter p/B2		Gelfoan	
	Nimbium	200	Clorhexidina Alcoólica ml		Liga Clips	
01	Pavilon	200	Clorhexidina Degermante 4% ml		Mersilene	
	Propofol amp.		Coletor de Urina		Monocryl	
01	Rapifen	04	Compressa Grande (45x50 - 13F) 1111		Mononylon	
	Solotom celopropeno		Adaptador para Soro	01	Mononylon 5.0	NP83350
	Soverano	05	Elétrodo	01	Polycot 0	AAOCR306
	Tracrium	01	Equipa Macrogotas [c/injetor]		Polycot	
01	nil Ruchel		Equipa Microgotas [c/injetor]		Prolene	
02	Ronitidina		Surgical	01	Prolene Algodão 0-A AOCR3	
Qtd.	Medicamentos	30	Esparadrapo		Prolene	
	Adrenalina amp.	08	Gazes com per. (13F)		Prolene	
04	Água Destilada amp.	01	Gelco nº 20 NV-KMT		Prolene	
	Aminofilina amp.		Gelco nº	05	Surgical NV-Knit	
01	Anestran locorom		Gelco nº		Vicryl 4-0	83221111
	Atropina amp.		Intracath		Vicryl	
	Bicarbonato de Sódio amp.		Lâmina de Bisturi nº 11	Qtd.	Soros	
	Bravibloc	02	Lâmina de Bisturi nº 15 11		SF 1000 ml	
02	Cefalozina		Lâmina de Bisturi nº 23		SF 250 ml	
	Clorato de Cálcio		Lâmina de Bisturi nº 23		SF Gelado fr. 500 ml	
	Clorato de Potássio	04	Luvas de Procedimento		SF Hipertérmico fr. 500 ml	
	Clorato de Sódio	02	Luvas nº 6,5 estéril 1111	10	SF Normotérmico fr. 500 ml 11111111	
	Cloridrato de Papaverina	03	Luvas nº 7,0 estéril 11		SG 250 ml	
01	Decadron amp.		Luvas nº 7,5 estéril 111		SG fr. 500 ml	
	Dabutrex		Luvas nº 8,0 estéril		Soro Ringer fr. 500 ml	
	Gluconato de Cálcio	30	Luvas nº 8,5 estéril		Ortese e Prótese	
	Hidrocortizona		Microporo	Qtd.	Cânula de Drenagem Venosa	
	Lasix amp.		Fixador p/Tubo		Cânula de Infusão Arterial	
	Liquemine		Seringa Descartável 50ml [c/AG]		Conj. p/ Circulação Extracorpórea	
02	Mantol Nauseadron		Seringa Descartável 1ml [c/AG]		Conj. p/ Drenagem Mediastinal Inf.	
	Nipride amp.	04	Seringa Descartável 10ml [c/AG] 1111		Conj. p/ Drenagem Mediastinal ad.	
01	Novahupi 1	04	Seringa Descartável 20ml [c/AG] 1111		Filtro de Linha Arterial	
	Prostigmima		Seringa Descartável 3ml [c/AG]		Onigonador	
	Protamina	02	Seringa Descartável 5ml [c/AG] 11		Patch Pericárdio bovino	
02	Quelcim Sulfato de aloprima		Sonda Endotraqueal nº		Reservatório de Cardioplogia	
02	Rovivan NORMASTIG 0,5		Sonda Foley nº		Reservatório p/ Cardiotomia	
	Sol. Cardioplégica		Sonda Nasogástrica nº		Transdutor de PA	
	Sulfato de Magnésio		Sonda Nasogástrica nº		Válvula nº	
	Transamin amp.	01	Sonda Uretral nº 12		Equipamentos	
02	tran Dipnomo	01	Sonda Uretral nº 12		(X) Oxímetro de Pulso	() Ar Comprimido
	Xylastesin fr		Tubo Extensor 120cm		() Serra	(X) Eletrocardiário
01	Epidorin		Tubo Extensor 120cm		() Desfibrilador	() Oxímetro de pulso
01	Colaprima		Torneirinha de 3 vias		(X) Foco Frontal Fixo	(X) Cardiomonitor
01	CPB 100	01	Filtro p/ Respirador		() Fonte de Luz	(X) Perfusor Elétrico
					Tempo de Oxigênio	(X) Vácuo



Centro Hospitalar João XXIII
Sistema de Assistência Social e de Saúde



DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Paciente: Maura Ferreira Reis
Data da Cirurgia: 21/12/16
Convênio: Ap/enf: Leito:
1º auxiliar: Marcos Cesar Cirurgião: Alfredo Reis MD
3º auxiliar: 2º auxiliar:
Anestesista: Alfredo Reis Instrumentador:
Tipo de Anestesia: Local

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Furto de conteúdo de bolso, (C)
Furto de dinheiro de bolso I, Furto de roupa.

TIPO DE CIRURGIA: Redução cirúrgica de Furto de bolso I e Furto de roupa
Cirurgia de Furto de bolso I e Furto de roupa
Furto de roupa (C) e Furto de dinheiro de bolso I

USO DE OPME: Não

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O. normal

ACIDENTE CIRÚRGICO:

RELATÓRIO DA PATOLOGIA:

EXAME RADIOLÓGICO NO ATO:

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DE OPME

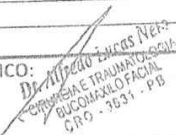
Descrição dos itens utilizados e as respectivas quantidades


01 Placa antiduol 06 Furos 1.6 antiduol, 01 Placa antiduol 8 Furos
1.6 antiduol, 06 parafusos MUE antiduol 02 placas em "L" 2x2
2.0 antiduol, 01 placa "2" 7x12 2.0, 01 placa "L" 6x4 2.0
antiduol 08 parafusos antiduol 1.6 antiduol 02 parafusos
antiduol 1.6 antiduol 1.6 13 parafusos antiduol 2.0
antiduol 05 parafusos antiduol 2.0 antiduol 2.0
01 micro drenagem.

Dr. Alfredo Lucas Reis
Cirurgião Traumatologista





IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	
NOME:	Marina Aparecida Braz
CONVÊNIO:	Unimed
Nº PRONTUÁRIO:	46838
DATA:	19.12.16
HORA:	
QUARTO/LEITO:	103
PRESCRIÇÃO MÉDICA	
QUANTIDADE	PRESCRIÇÃO
	1) Dieta Pastosa
	2) SF 0,5% 1000 ml Biv. Alho
	3) SBL 500 ml Biv
	4) Cefazolin 1g 17/12/16
	5) Dexamet 1g 6/6L
	6) Debitato elevdo 30°
	7) CSW-CCG
ASS. E CARIMBO DO MÉDICO: 	
DESTINO:	
RECEBIDO POR:	
1ª VIA - PRONTUÁRIO	
2ª VIA - FARMÁCIA	

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	
NOME:	Mª Josefa Bm 2
CONVÊNIO:	
Nº PRONTUÁRIO:	
DATA:	20/12/16
HORA:	
QUARTO/LEITO:	
PRESCRIÇÃO MÉDICA	
QUANTIDADE	PRESCRIÇÃO
	Dieta pastosa para Diabetes
	Concentrado de Hemácias - 02 unit
	R. Lactato - 500 ml - EV 6/6L
	D ₂ Ceftriaxona 1g. EV 12/12L
	Plum. dipirona - 2cc EV 3/3L
	HGT 6/6L
	Ins. regular conforme protocolo
	Glicose S/Z - 03 mg EV se HGT > 180
	Debitato elevdo 30°
OBS:	Retirar pontos do couro cabeludo
ASS. E CARIMBO DO MÉDICO: 	
DESTINO:	
RECEBIDO POR:	
1ª VIA - PRONTUÁRIO	
2ª VIA - FARMÁCIA	



1301 - Pradunário / 2ª via - Farnésia

12 VIA - PRONTUÁRIO

2^a VIA - FARMACIA





Centro Hospitalar João XXIII
SISTEMA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DE SAÚDE



EVOLUÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE *Maria Josilene*

QUARTO/LEITO

DATA DE ADMISSÃO

CONVÊNIO

PRONTUÁRIO

DATA

EVOLUÇÃO

19/12/16

Bat #

Paciente vítima de atropelamento há 12 dias, fez atendimento imediato no hospital de Trauma de CG em seguida encaminhada ao hospital Antônio Froga onde foi submetida a procedimentos cirúrgicos ortopédicos para a mesma, fratura fêmur na região da Epifise Distal com fratura do condilo medial e do condilo lateral, dia 15/12 ao exame clínico e por imagem observamos fratura da margem proximal da fêmur e fratura do Complexo Trocântero maior. Realizada a redução cirúrgica. A saúde alcançada da cirurgia.

Dr. Alfredo Lucas Neto
Cirurgia e Traumatologia
Bucodentofacial
CRO - 3531 - RJ

21/12/16

Bat #

Paciente no 2º DIA após a cirurgia, apresenta sinais de melhora, fratura da margem proximal + margem distal. Cirurgia planejada para o próximo dia.

Dr. Alfredo Lucas Neto
Cirurgia e Traumatologia
Bucodentofacial
CRO - 3531 - RJ

22/12/16

Apresentação de hemi com febre associada
e mal-estar
Sint. respiratório agudo
Presença de febre para monitorar

29/12/16

Alta da Sr. Maria Josilene
Luanda Salim



Dr. Fernando Salim
CRO - 3531 - RJ

205 2053 2754





Centro Hospitalar João XXIII
SISTEMA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DE SAÚDE



EVOLUÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE

Mauro Jesus da Silva

QUARTO/LEITO

DATA DE ADMISSÃO

CONVÊNIO

PRONTUÁRIO

DATA

EVOLUÇÃO

21/12/16

Rev:

Paciente submetido a procedimento cirúrgico sob anestesia geral por reclusão de fratura de 1/3 médio da face sem luxação.

Dr. Alfredo Lucas Neto
Cirurgia e Traumatologia
Bucodentofacial
CRO 3631-PB

22/12/16

Rev:

Paciente no 1º DPD da Fratura da face I e II (maxila) + osteo + placa no maxila, BCB, agnathia, rousoch agnathia, comite e osteo. Edema capilar e os pontos cirúrgicos, P.O. em nível de inguinal.

Dr. Alfredo Lucas Neto
Cirurgia e Traumatologia
Bucodentofacial
CRO 3631-PB

23/12/16

Rev:

Paciente no 2º DPD da Fratura da maxila e mandíbula (I e II) + Fratura da face I da maxila + Fratura da maxila no maxila BCB agnathia, rousoch, agnathia, comite e osteo. P.O. em nível de inguinal.

com Mte. Higienista.

Dr. Alfredo Lucas Neto
Cirurgia e Traumatologia
Bucodentofacial
CRO 3631-PB

10% 2002 3754

HOSPITAL ANTÔNIO TARSINO
SISTEMA DE CONTROLE CLÍNICO
REGISTRO DE INTERNAÇÃO

DATA: 07/12/2016
HORA: 20:53:30

2216426



Prontuário 919438 Nome do Paciente MARIA JOSELIA BRAZ
Estado Civil CPF RG
Filiação Mãe: EMILIA BATISTA BRAZ País:
Endereço R VILA NOVA DA RAINHA, 504 - CENTRO, CAMPINA GRANDE-PB CEP:
Complemento Endereço Fone Residencial Fone Trabalho

Atendimento 2216426 Data 07/12/2016 Hora 20:30 Setor 3003-SECRETARIA CONVENIOS
Médico Atendente 113093-AMARO JORGE PRATO NETO
Plano / Convênio 1-UNIMED/2-PLANO BASICO Nº Carteira 0335153040960004 Validade 30/11/2017 Nº CNS
Tipo Atendimento 5-INTERNAÇÃO CIRURGICA
Motivo Atendimento 4-INTERNAÇÃO/URGENCIA

Posto ALA MARIA DAS NEVES 1 ANDAR Acomodação 201023-APARTAMENTO 70 Leto AP10-2
Guia Internação 55555555 INTERNACAO

919438



TERMO DE RESPONSABILIDADE

O paciente (ou responsável), Sr(a) MARIA JOSELIA BRAZ, aqui declarado, da plena autorização do seu médico assistente CRM Estado de(a) PB para fazer as investigações necessárias ao diagnóstico, e executar tratamentos, operações, anestésicos, transfusões de sangue, ou outras condutas médicas que venham de encontro às necessidades clínico-cirúrgicas do caso, bem como comprometendo-se a respeitar as instruções que lhe forem fornecidas, inclusive quanto a imprevistos oriundos da eventualidade ou da não observância das orientações médicas.
Estar ciente das condições hierárquicas do profissional abaixo.

CAMPINA GRANDE, 07 de Dezembro de 2016

MICHAEL
Responsável pelo Atendimento

MARIA JOSELIA BRAZ
Responsável pelo Paciente

Responsável MARIA JOSELIA BRAZ
Endereço: R VILA NOVA DA RAINHA, 504 Bairro CENTRO, CAMPINA GRANDE-PB
Telefone: 33225291

RX DE CONTROLE
REALIZADO EM 05/12/16

Juscier Silva
Téc. Radiologia
CRTR 02518T

AGÊNCIA TRANSFUSIONAL
COLETA: 00 HAT 1806
RESPONSÁVEL: Juscier Silva

HORARIO: INICIO: 09:00 FINAL 11:00

Assinado eletronicamente por: ALISSON BESERRA FRAGOSO - 15/03/2019 15:23:03

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

NOME DO PACIENTE:	Lis. Paulo José		
Nº DO PROMTUÁRIO:	Nº DO APENDIMENTO:		
DATA DA OPERAÇÃO:	10/12/2016	ENFERMARIA:	LEITO:
OPERADOR:	Dr. André Lage		
1ª AUXILIAR:	Dr. André	2ª AUXILIAR:	
3ª AUXILIAR:		INSTRUMENTADOR:	
ANESTESISTA:		TIPO DE ANESTESIA:	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:	Fúculo em Fúcu		
TIPO DE OPERAÇÃO:	Remoção do Fúculo		
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:			
RELATÓRIO IMEDIATO DA PATOLOGIA:			
EXAME RADIOGRÁFICO NO ATO:			
ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO:			

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

VIOLADA A TÉCNICA - LIGADURAS - DRENAGENS - TA-MET - APREGADO - ASPECTO - VICERAS

- 1º Fúculo em Fúcu
- 2º Fúculo e Antrope
- 3º Fúculo de Vúcu e Fúcu
- 4º Fúculo de Vúcu e Fúcu
- 5º Fúculo de Vúcu e Fúcu
- 6º Fúculo de Vúcu e Fúcu
- 7º Fúculo de Vúcu e Fúcu
- 8º Fúculo de Vúcu e Fúcu
- 9º Fúculo de Vúcu e Fúcu
- 10º Fúculo de Vúcu e Fúcu



PACIENTE: Maria Joselina DIAS

CONVÊNIO: Unimil

DATA: 14.12.16

CIRURGIA:

Tratamento cirúrgico de uretero renal

PRONTUÁRIO: 919438/2216426

CIRURGIÃO: Dr. André

AUXILIAR: Dr. Amaro

ANESTESISTA: Dr. J. J. J.

CIRCUIT: Canal de Vaso

HORÁRIO: INÍCIO: 11:00 FINAL: 12:00

COD	DESCRIÇÃO	QUANT	COD	DESCRIÇÃO	QUANT	COD	DESCRIÇÃO	QUANT
1880	ÁGUA DESTILADA	10	9091	LIDOCAÍNA GELÉIA			ACHILEX N°	
28819	RANITIDINA	02	2119	LIDOCAÍNA 2% S/V			ETHIBOND N°	
2070	ATROPINA	03	2801	LIDOCAÍNA 2% C/V	02		MONONYLON N° 2-0	02
2020	DIPIRONA	03	1996	NEOCAÍNA PESADA			CROMADO S/A N°	
70181	PROSTIGMINE	03					CROMADO C/A N°	
2062	METOCLOPRAMIDA						VICRYL N° 2-0	02
1961	EFEDRINA						MONOCRYL N°	02
4286	GARAMICINA						PROLENE N°	
5304	DEXAMETASONA	02					ALGODÃO C/A N°	
5398	HEPARINA						ALGODÃO S/A N°	
1929	ARAMIN						3360	FITA CARDIACA
1899	AMINOFILINA							
70971	TRANSAMIN							
70033	NAUSEDRON	02						
70572	TILATIL 40mg							
5380	HIDROCORTISONA							
5339	FENERGAN							
2038	FUROSEMIDA							
4650	CEFALOTINA 1g	02						
70238	QUELICIM	02						
1072	ADRENALINA							
5673	DOPAMINA							
2003	CLORETO DE SÓDIO							
1910	CLORETO DE POTÁSSIO							
2046	GLICOSE 50%							
1767	CEFTRIAXONA							
78335	SOLU-MEDROL 500mg							
1902	BICARBONATO DE SÓDIO							
2054	GLUCONATO DE CÁLCIO							
403792	TORADOL							
4855	DICLOFENACO SÓDICO							
COD	DESCRIÇÃO	QUANT	COD	DESCRIÇÃO	QUANT	COD	DESCRIÇÃO	QUANT
73210	FRAMAL							
46850	FENOBARBITAL							
8885	DIEMPAZ 10mg							
3034	DIMORF 0.2mg							
3026	DIMORF 1.0mg							
3982	DOLANTINA							
8869	HIDANTAL							
69655	DORMONID							
9962	KETALAR							
70254	ALPENTANILA							
COD	DESCRIÇÃO	QUANT	COD	DESCRIÇÃO	QUANT	COD	DESCRIÇÃO	QUANT
126233	NIMBIM							
2216	PANCLRON							
82031	PROPOFOI 20ml	03						
3042	FENTANIL	2ml						
70548	TRACUR 2ml	02						
8834	HALOTANO							
128872	SEVORANO	30ml						
2780	ISOFLURANO							
8958	TIOPENTAL							
2160	NEOCAÍNA 0.5% C/V							
70750	NEOCAÍNA 0.5% S/V							
9024	NILPERIDOL							
3212	ETOMIDATO							



PACIENTE: <i>maria zorelia</i>		
Nº DO PRONTUÁRIO:	Nº DO ATENDIMENTO:	
DATA DA OPERAÇÃO: <i>24/12/76</i>	ENFERMARIA:	LEITO:
OPERADOR: <i>Roberto</i>		
1º AUXILIAR: <i>maria</i>	2º AUXILIAR:	
3º AUXILIAR:	INSTRUMENTADOR:	
ANESTESISTA: <i>maria</i>	TIPO DE ANESTESIA:	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: <i>fratura de rádio distal de rádio ulnar</i>		
TIPO DE OPERAÇÃO: <i>fixação com placa e parafusos</i>		
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: <i>boa</i>		
RELATÓRIO IMEDIATO DA PATOLOGIA:		
EXAME RADIOLÓGICO NO ATO: <i>Sim</i>		
ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO:		

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

VIA DE ACESSO - TÁTICA E TÉCNICA - LIGADURAS - DRENAGEM - FUTURA - MATERIAL EMPREGADO - ASPECTO - VICERAS

<p><i>Peito sob anestesia.</i> <i>Preparação e higienização</i> <i>campos operatórios.</i> <i>incisão dorsal em cotovelo</i> <i>exposição do plano de fratura</i> <i>redução e fixação de fratura</i> <i>de rádio ulnar com placa</i> <i>e 7 parafusos</i> <i>Integração por placa.</i></p>



[illegible]



HOSPITAL
ANTÔNIO TARDINO

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: Mª Jéssica Brito

ALA: 1º andar Numa

LEITO: 10-2

CONVÊNIO:

OXIGÊNIO

DATA: 11/03/2019 LIGADO(H):

ASS:

DIAGNÓSTICO:

HTA, TUBA, FASE, EFRONIA, OBP, DA

DATA

MEDICAMENTOS

HORARIO

EVOLUÇÃO MÉDICA

21/2 1º PAB Impulsões de 100g de CLORAL

2º KCl 100ml de 20% de CLORAL

3º 100g de CLORAL

4º 100g de CLORAL

5º 100g de CLORAL

6º 100g de CLORAL

7º 100g de CLORAL

8º 100g de CLORAL

9º 100g de CLORAL

10º 100g de CLORAL

11º 100g de CLORAL

12º 100g de CLORAL


13º 100g de CLORAL

14º 100g de CLORAL



Assinado eletronicamente por: ALISSON BESERRA FRAGOSO - 15/03/2019 15:23:08



	PRESCRIÇÃO MÉDICA		ORIGEM
	NOME: <u>Alc Paulley</u>	DATA: <u>15/03/2019</u>	ASS: <u>ASS</u>
ALA: <u>ALA</u>	LEITO: <u>LEITO</u>	DATA: <u>15/03/2019</u>	ASS: <u>ASS</u>
DIAGNÓSTICO:		CONVÊNIO:	

DATA	MEDICAMENTOS	HORÁRIO	EVOLUÇÃO MÉDICA
12/03/2019	1. Dose de 200mg de 08h	08h	Paulley Alc
13/03/2019	2. Dose de 200mg de 08h	08h	Paulley Alc
14/03/2019	3. Dose de 200mg de 08h	08h	Paulley Alc
15/03/2019	4. Dose de 200mg de 08h	08h	Paulley Alc
16/03/2019	5. Dose de 200mg de 08h	08h	Paulley Alc
17/03/2019	6. Dose de 200mg de 08h	08h	Paulley Alc
18/03/2019	7. Dose de 200mg de 08h	08h	Paulley Alc
19/03/2019	8. Dose de 200mg de 08h	08h	Paulley Alc
20/03/2019	9. Dose de 200mg de 08h	08h	Paulley Alc
21/03/2019	10. Dose de 200mg de 08h	08h	Paulley Alc
22/03/2019	11. Dose de 200mg de 08h	08h	Paulley Alc
23/03/2019	12. Dose de 200mg de 08h	08h	Paulley Alc
24/03/2019	13. Dose de 200mg de 08h	08h	Paulley Alc
25/03/2019	14. Dose de 200mg de 08h	08h	Paulley Alc
26/03/2019	15. Dose de 200mg de 08h	08h	Paulley Alc
27/03/2019	16. Dose de 200mg de 08h	08h	Paulley Alc
28/03/2019	17. Dose de 200mg de 08h	08h	Paulley Alc
29/03/2019	18. Dose de 200mg de 08h	08h	Paulley Alc
30/03/2019	19. Dose de 200mg de 08h	08h	Paulley Alc
31/03/2019	20. Dose de 200mg de 08h	08h	Paulley Alc

EDITADO
15/03/2019
VISTO
UNIMED

EDITADO
15/03/2019
VISTO
UNIMED



HOSPITAL ANTONIO CARLOS		PRESCRIÇÃO MÉDICA		CL: ONCOLOGIA	
NOME: JOÃO CARLOS BORGES		DATA: 15/03/2019		LUGAR: ASS	
ALA: 1º DOB N. 115		LEITO: 70-3		DATA: 15/03/2019	
DIAGNÓSTICO:		CONVÊNIO: UNIMED		ASS: ASS	

DATA	MEDICAMENTOS	HORÁRIO	EVOLUÇÃO MÉDICA
	1) 200mg de Zolpidem CR	11h	freedom
	2) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	3) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	4) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	5) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	6) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	7) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	8) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	9) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	10) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	11) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	12) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	13) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	14) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	15) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	16) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	17) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	18) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	19) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	20) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	21) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	22) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	23) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	24) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	25) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	26) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	27) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	28) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	29) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	30) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	31) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	32) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	33) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	34) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	35) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	36) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	37) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	38) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	39) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	40) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	41) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	42) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	43) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	44) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	45) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	46) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	47) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	48) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	49) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	50) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	51) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	52) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	53) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	54) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	55) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	56) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	57) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	58) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	59) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	60) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	61) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	62) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	63) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	64) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	65) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	66) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	67) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	68) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	69) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	70) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	71) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	72) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	73) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	74) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	75) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	76) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	77) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	78) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	79) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	80) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	81) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	82) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	83) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	84) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	85) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	86) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	87) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	88) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	89) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	90) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	91) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	92) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	93) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	94) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	95) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	96) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	97) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	98) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	99) 100mg de Zolpidem CR	11h	
	100) 100mg de Zolpidem CR	11h	

Nº Contador	150098
Vol.	150098
Hamocomponente	CH
S.V. Freq.	11.25
Pa. Med. Resp.	12.5
Pa. Med. Resp.	12.5
Respostas	12.5
S.V. Pa.	12.5
Pa. Med. Resp.	12.5
Respostas	12.5
Pa. Med. Resp.	12.5
Respostas	12.5



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



HOSPITAL
SANTA MARIA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME:

Heare

ALA:

MN

Idade

LEITO:

70-2

CONVÊNIO:

Unimed

ORIGEM:

DATA:

LIGADO (n):

ASS:

DATA:

DESCRIÇÃO (n):

ASS:

DIAGNÓSTICO:

DATA:

MEDICAMENTOS

HORÁRIO

EVOLUÇÃO MÉDICA

1 Subclavicular Torção

2 SC 100ml 22x15

3 Espiridina 100ml 21/11/18 18x12

4 Fomep 100ml 21/11/18 18x12

5 Fomep 100ml 21/11/18 18x12


6 Guadaf 100ml 21/11/18 18x12

7 Oxiracetam 100ml 21/11/18 18x12

8 Fomep 100ml 21/11/18 18x12



Assinado eletronicamente por: ALISSON BESERRA FRAGOSO - 15/03/2019 15:23:08
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19031515164272800000019291512
Número do documento: 19031515164272800000019291512

 HOSPITAL ANTONIO DIAS DE MOURA		PRESCRIÇÃO MÉDICA	
NOME: <u>Maria Jéssica</u>		DATA: <u>12/12/18</u>	
ALA: <u>11</u>	LEITO: <u>11</u>	CONVENIO: <u>11</u>	ASS: <u>11</u>
DIAGNÓSTICO: <u>11</u>		DATA: <u>12/12/18</u>	ASS: <u>11</u>

DATA	INDICACIONES	HORARIO	EVOLUÇÃO MÉDICA
12/12/18	<p>1. Exata hipotensão grave</p> <p>2. SPO2 92% em 6l/min</p> <p>3. Pressão arterial 60x40</p> <p>4. Frequência cardíaca 120 bpm</p> <p>5. Saturação de O2 92%</p> <p>6. Temperatura 36,5°C</p> <p>7. Pressão venosa 120/80</p> <p>8. Pressão arterial 120/80</p> <p>9. Pressão venosa 120/80</p> <p>10. Pressão arterial 120/80</p> <p>11. Pressão venosa 120/80</p> <p>12. Pressão arterial 120/80</p> <p>13. Pressão venosa 120/80</p>	<p>12/12/18</p> <p>12/12/18</p> <p>12/12/18</p> <p>12/12/18</p> <p>12/12/18</p> <p>12/12/18</p> <p>12/12/18</p> <p>12/12/18</p> <p>12/12/18</p> <p>12/12/18</p> <p>12/12/18</p> <p>12/12/18</p> <p>12/12/18</p>	<p>2. 1000mg S-ida</p> <p>3. 1000mg S-ida</p> <p>4. 1000mg S-ida</p> <p>5. 1000mg S-ida</p> <p>6. 1000mg S-ida</p> <p>7. 1000mg S-ida</p> <p>8. 1000mg S-ida</p> <p>9. 1000mg S-ida</p> <p>10. 1000mg S-ida</p> <p>11. 1000mg S-ida</p> <p>12. 1000mg S-ida</p> <p>13. 1000mg S-ida</p>





HOSPITAL
ANTÔNIO RANGELINO

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: Luana Pereira

LEITO: 12

CONVÊNIO: 12

ORIGEM:
DATA: 10/03/2019 HRS: 13:40 ASS: Dr. Alisson
DATA: 10/03/2019 DESIGNADOR: 12 ASS: Dr. Alisson

DIAGNÓSTICO:

DATA: 13/12 MEDICAMENTOS

HORÁRIO

PROLÚCIO MÉDICA

1. Acetaminofeno 500mg

13/12/2019

3:00pm 1x 13/12/2019

Acetaminofeno 500mg

2. Paracetamol 500mg

13/12/2019

3:00pm 1x 13/12/2019

3. Paracetamol 500mg

13/12/2019

3:00pm 1x 13/12/2019

4. Paracetamol 500mg

13/12/2019

3:00pm 1x 13/12/2019

5. Paracetamol 500mg

13/12/2019

3:00pm 1x 13/12/2019

6. Paracetamol 500mg

13/12/2019

3:00pm 1x 13/12/2019

7. Paracetamol 500mg

13/12/2019

3:00pm 1x 13/12/2019

8. Paracetamol 500mg

13/12/2019

3:00pm 1x 13/12/2019

9. Paracetamol 500mg

13/12/2019

3:00pm 1x 13/12/2019

10. Paracetamol 500mg

13/12/2019

3:00pm 1x 13/12/2019

11. Paracetamol 500mg

13/12/2019

3:00pm 1x 13/12/2019

Dr. Alisson Beserra Fragoso
CRM: 5620-FB

Ata da reunião de
13/12/2019
13:40
Dr. Alisson Beserra Fragoso
CRM: 5620-FB





HOSPITAL
ANTÔNIO LANDI

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: Paula Paula dos

LA M^{te} do

TIPO: FOZ

CONVÊNIO: Unimed

OXIGÊNIO

DATA: 1/1 USADO(M): ASS

DATA: 1/1 DESIGNADO(M): ASS

DIAGNÓSTICO:

MEDICAMENTOS

HORÁRIO

EVOLUÇÃO MÉDICA

DATA

14/12/19 - Leva ligamentoplastia

1. Fina 1000 mg EV 6/6

2. Paracetamol 1g EV 8/8

3. Clorpromazina 10mg + 15 EV 8/8

4. Ureaplasma 100mg EV 8/8

5. Clorpromazina 10mg EV 8/8

6. Clorpromazina 10mg EV 8/8

7. Clorpromazina 10mg EV 8/8

8. Clorpromazina 10mg EV 8/8

9. Clorpromazina 10mg EV 8/8

10. Clorpromazina 10mg EV 8/8

11. Clorpromazina 10mg EV 8/8

12. Clorpromazina 10mg EV 8/8

13. Clorpromazina 10mg EV 8/8

14. Clorpromazina 10mg EV 8/8

15. Clorpromazina 10mg EV 8/8

16. Clorpromazina 10mg EV 8/8

17. Clorpromazina 10mg EV 8/8

18. Clorpromazina 10mg EV 8/8

19. Clorpromazina 10mg EV 8/8

20. Clorpromazina 10mg EV 8/8

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

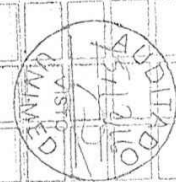
10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1

10/12/19 - 101 Fm. 10/1



Assinado eletronicamente por: ALISSON BESERRA FRAGOSO - 15/03/2019 15:23:13

AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA COM RISCO CIRÚRGICO

Nome: Marcos Vinícius Bez
 Procedência:

Idade: 63 Sexo: M
 Profissão:

- 1) SINTOMATOLOGIA CARDIOVASCULAR:
☒ Assintomático ☐ Sintomático ☐ Oligossintomático
- 2) SINTOMAS:
☐ Cefaléia ☐ Tontura ☐ Síncope
☐ Dispneia de esforço ☐ Grandes esforços ☐ Pequenos esforços
☐ Tosse Seca ☐ Médios esforços ☐ Ortopnéia
☐ Dor precordial ☐ Tosse produtiva ☐ Palpitação
 Relacionada a: ☐ Esforço ☐ Tipica ☐ Atípica
☐ Emoções ☐ Pós prandial

Comentários:

3) PATOLOGIA EM CURSO:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hipertensão Arterial Sistêmica | <input type="checkbox"/> Hipertensão Pulmonar |
| <input type="checkbox"/> Diabetes Mellitus | <input type="checkbox"/> Insuf. Cardíaca Congestiva |
| <input type="checkbox"/> Insuf. Coronariana | <input checked="" type="checkbox"/> Arritmias: <u>alt</u> |
| <input type="checkbox"/> DPOC | <input type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Insuf. Renal | <input type="checkbox"/> Aguda <input type="checkbox"/> Crônica |

4) ANTECEDENTES PESSOAIS:

- | | | |
|------------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Etilismo | <input type="checkbox"/> Tabagismo | <input type="checkbox"/> Sedentarismo |
| <input type="checkbox"/> Cirúrgico | <input type="checkbox"/> Alergia a medicamentos | <input type="checkbox"/> Dislipidemia |
| Medicamentos em uso: | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Outros |

5) EXAME FÍSICO:

Estado Geral: ☒ Bom ☐ Regular ☐ Comprometido ☐ Precário
 Ap. Cardiovascular - Comentários: Normal
 F.C.: 90 B.P.M. P.A.: 120/80 mmHg Normal
 Abdômen - Comentários: Normal
 Membros Inferiores - Comentários:

6) E.C.G.

Ex. complementares:

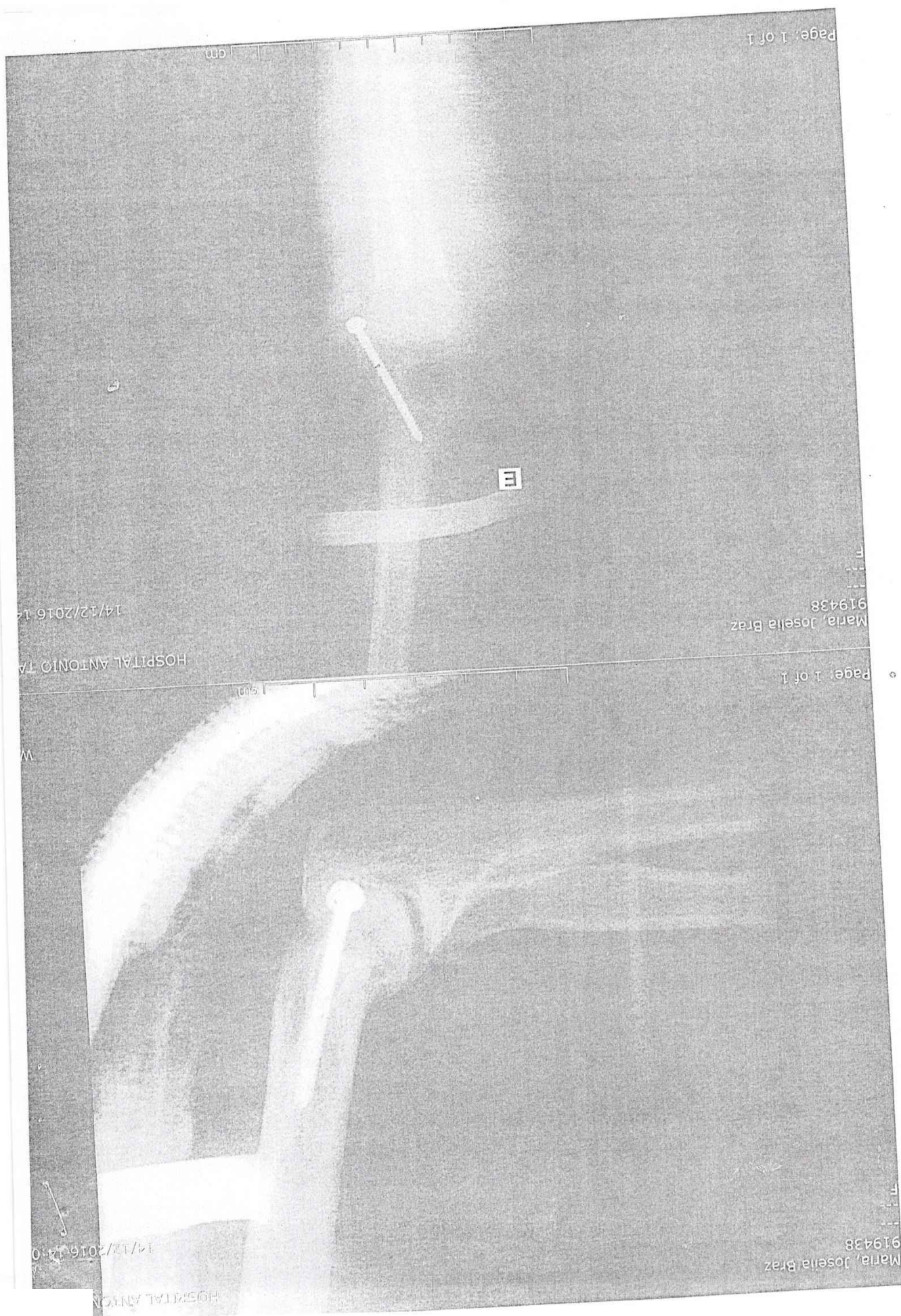
7) CONCLUSÃO - RISCO CIRÚRGICO

- ☐ Grau I - AEC e ECG normais (Risco Cirúrgico Normal)
☐ Grau II - AEC e ECG anormais (Risco Cirúrgico Normal)
☒ Grau III - AEC e ECG anormais (Indicado Monitorização Cardiológica)
☐ Grau IV - AEC e ECG com graves alterações (Alto se possível evitar)

Comentários:

Dr. Gustavo Fraga
 CRM: 151515
 RCP: 151515





Joselia Braz
3

HOSPITAL ANTONIO TARGINO
1

10/12/2016 14:15:24

E

S: 47

C: 512
W: 1024

IM: 1

e: 1 of 1

ia, Joselia Braz
438

HOSPITAL ANTONIO TARGINO
1

10/12/2016 14:17:50

S: 45

C: 512
W: 1024

IM: 2

of 1



Assinado eletronicamente por: ALISSON BESERRA FRAGOSO - 15/03/2019 15:23:17

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19031515171605200000019291516>

Número do documento: 19031515171605200000019291516

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 295.391 2ª Via DATA DE EXPEDIÇÃO 10 DEZ. 1997

NOME MARIA JOSÉLIA BRAZ

FILIAÇÃO José Braz de Sousa
Emilia Batista Braz

Itaporanga-PB 08.03.1953

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

Cert.nasc.13.022,fls.173,liv.A.60,
Cart. de Itaporanga/PB

OPF 146.374.134-00/PA SER 1701402352-5

João Pessoa - PB

ALEXANDRE MAGNO C. DE CARVALHO
Dir. Deptº de Identificação

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

ARVILE CORRETORA

02 JAN. 2019

TEL.: (83) 3321-5930

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE POLÍCIA-CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

DI.P.011

NÃO DOADOR DE ÓRGÃOS
E TECIDOS

Maria Joselia Braz

ASSINATURA DO TITULAR

CARTÃO DE IDENTIDADE





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª Delegacia Regional de Polícia Civil
Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos
Rua Raimundo Nonato, S/n - Catolé - C. Grande/PB, fone: 3310.9319



REQUISIÇÃO DE EXAME Nº 065/2018
EXAME REQUISITADO: COMPLEMENTAR.
DELEGADO REQUISITANTE: SEVERINO DE CARVALHO LOPES
LOCAL: CAMPINA GRANDE: DATA: 28.08.2018

SENHOR(A) DIRETOR(A):

Requisitamos a Vossa Senhoria, as providências, para que no prazo legal (Art. 160 Parágrafo Único, do Código de Processo Penal, alterado pela Lei nº 8.862/94), seja procedido COMPLEMENTAR nã (a) PESSOA de informações a seguir, e que o LAUDO seja remetido para a DELEGACIA ESPECIALIZADA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS DE CAMPINA GRANDE/PB.

NOME: MARIA JOSÉLIA BRAZ, Brasileira, natural de Itaporanga/PB, com ensino superior completo, casada, administradora, com 65 anos de idade, nascida aos 08.03.1953, filha de José Braz de Sousa e Emilia Batista Braz, portadora da Cédula de identidade/RG 2.953.391 - SSPA/PB, residente à Rua Vila Nova da Rainha, nº 504, Bairro Centro, Campina Grande/PB.

DATA, HORA E LOCAL DA OCORRÊNCIA: por volta das 12h45min do dia 07.12.2016, na Rua Francisco Lopes de Almeida, Bairro das Malvinas, Campina Grande/PB.

HISTÓRICO: Vítima de acidente de trânsito (atropelamento), sendo socorrida pelo SAMU e encaminhada para o hospital Regional de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes, nesta cidade, onde foi submetida a tratamentos médicos, já tendo sido submetida a exame de ofensa física.

SEVERINO DE CARVALHO LOPES
Delegado de Polícia Civil

Ilmo. Sr.

MÁRCIO LEANDRO DA SILVA

MD. Chefe do Núcleo de Medicina e Odontologia Legal
Campina Grande / PB

ARVLE CORRETORA
02 JAN. 2019
TEL.: (83) 3321-5930

Autentico a presente copia, reprodução fiel do original
apresentado. Em testemunho da verdade.
Campina Grande-PB 26/09/2018 15:17:45
Leane Mota Amorim - Escrevente Autorizada
[2018-015447] EML:R\$ 2,37 FAFEN:R\$ 0,28 FEPU:R\$ 0,47 ISS:R\$ 0,12
SELO DIGITAL: AHI32189-XGIV
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>
Leane Mota Amorim
ESCREVENTE
2ª Oficial





Dr. Andrey Wanderley
CRM: 5625

Cirurgia de Ombro e Artroscopia

LAUDO MÉDICO

A SRA. MARIA JOSELIA BRAZ FOI SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE COTOVELO ESQUERDO EM 14/12/2016. ENCONTRA-SE COM A FRATURA CONSOLIDADA, MAS COM SEQUELA FUNCIONAL DEFINITIVA DE +/- 10% EM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO. ALTA AMBULATORIAL.

22/01/18

Dr. Andrey Wanderley
Cirurgia de Ombro e Artroscopia
CRM: 5625-PB.

Pronto Socorro de Fraturas - Rua Dom Pedro II, 112 - Centro - Campina Grande - Paraíba
Fone: 83 3341 - 7208 | 3341 - 4979

ARVLE CORRETORA
02 JAN. 2019
TEL.: (83) 3321-5930



2 ALTO NENOS

CIRUR. BUCO-MAXILO FACIAL

CIRURGIA GERAL

CIRURGIA PLÁSTICA

CIRURGIA TORÁXICA

CIRURGIA VASCULAR

CIRURGIA COM VIDEO

CLÍNICA MÉDICA

ELETRORRENOLOGIA

ENDOSCOPIA

NEFROLOGIA

NEUROCIRURGIA

ORTOPEDIA

OTORRINOLARINGOLOGIA

RAIO X

STENT

TRAUMATOLOGIA

UROLOGIA

ANGIOGRAFIA DIGITAL

ANGIOPLASTIA

BRONCOFIBROSCOPIA

ENDOSCOPIA

ELETROCARDIOGRAMA

TOMOGRAFIA CMP.

UTI MÓVEL

Atende por decisão
fins que a paciente
de prelo Boz e
partida de Equil.
de Feltres de Tilia
Isquemia e limitas
por decisão em 50
EDD: 582-2

21/02/18

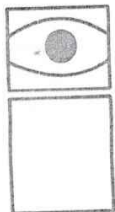
MELHORE SUA LETRA

Uma má interpretação pode trazer prejuízos ao paciente.

Rua Delmiro Gouveia, 442 / Centenário / Campina Grande / Paraíba
CEP 58428-016 / Fone: (83) 2102.0101 / www.hat.com.br

Amaro Jorge Pinto Neto
CRM - PB 5258
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA





Instituto de Olhos de Campina Grande Ltda.

CNPJ 03.039.646/0001-70

CLÍNICA DE OLHOS

ATESTADO

Dr. Orlando Leite Pinto
CRM 3401

Res.: 3321.2682


Atesto para os devidos fins que a Sra. Maria Josélia Braz foi submetida a Facectomia Com Implante de LIO no olho esquerdo, que apresentava catarata traumática e leucoma em decorrência de trauma sofrido no referido olho.

CID 10: H26.1 e H17.8

Campina Grande 12 de Setembro de 2018

TÍTULO DE ESPECIALISTA
EM OFTALMOLOGIA




Orlando Leite Pinto- CRM 3401-PB
Médico Oftalmologista

Orlando Leite Pinto
Médico Oftalmologista
CRM 3401 CPF 32552424-9

Rua Rodrigues Alves, 508 - Prata - Fone/Fax: (83) 3321-5591 - CEP 58400-550 - Campina Grande - P
E-mail: orlando.pinto@hotmail.com



Assinado eletronicamente por: ALISSON BESERRA FRAGOSO - 15/03/2019 15:23:29

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19031515172755000000019291523>

Número do documento: 19031515172755000000019291523

LAUDO

A paciente Maria Josélia Braz, fêmea, vítima de atropelamento em dezembro de 2016, no momento do atendimento a mesma apresentou Fraturas Faciais (osso zigomático E, maxila) com perda facial, deformação e ótica, em dezembro de 2016 foi realizado procedimento cirúrgico para redução das fraturas faciais com fixação, em novembro de 2017 foi instalado 4 (quatro) implantes dentários, a mesma ainda encontra-se em tratamento para reabilitação protética.

Campa Campê, 19/01/18


Dr. Alfredo Lucas Neto
CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA
BUCOMAXILOFACIAL



LAUDO MÉDICO

A SRA. MARIA JOSELIA BRAZ FOI SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE COTOVELO ESQUERDO EM 14/12/2016. ENCONTRA-SE COM A FRATURA CONSOLIDADA, MAS COM SEQUELA FUNCIONAL DEFINITIVA DE +/- 10% EM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO. ALTA AMBULATORIAL.

22/01/18

Dr. Andrey Wanderley
neurologia e traumatologia
Cirurgia de Ombro
CRM 5625-PB.

Pronto Socorro de Fraturas - Rua Dom Pedro II, 112 - Centro - Campina Grande - Paraíba
Fone: 83 3341 - 7208 | 3341 - 4979



2ALDO NEMES

CIRUR. BUÇO-MAXILO FACIAL
CIRURGIA GERAL
CIRURGIA PLÁSTICA
CIRURGIA TORÁCICA
CIRURGIA VASCULAR
CIRURGIA COM VIDEO
CLINICA MÉDICA
ELETROENCEFALOGRAMA
ENDOSCOPIA
NEFROLOGIA
NEUROCIRURGIA
ORTOPEDIA
OTORRINOLARINGOLOGIA
RAIO X
STENT
TRAUMATOLOGIA
UROLOGIA
ANGIOGRAFIA DIGITAL
ANGIOPLASTIA
BRONCOFIBROSCOPIA
ENDOSCOPIA
ELETROCARDIOGRAMA
TOMOGRAFIA CMP
UTI MÓVEL

Atento por decisão
fins que a paciente
de 45 anos Boz e
paciente de 45 anos
de Fátima de Tília
doença e limitações
por decisão em 50%
EDD: 582-2

21/02/18

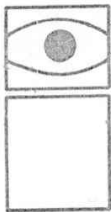
MELHORE SUA LETRA

Uma má interpretação pode trazer prejuízos ao paciente.

Rua Delmiro Gouveia, 442 / Centenário / Campina Grande / Paraíba
CEP 58428-016 / Fone: (83) 2102.0101 / www.hat.com.br

Amaro Jorge Pinto Neto
CRM - PB 5258
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA





Instituto de Olhos de Campina Grande Ltda.

CNPJ 03.039.646/0001-70

CLÍNICA DE OLHOS

ATESTADO

Dr. Orlando Leite Pinto
CRM 3401

Res.: 3321.2682


Atesto para os devidos fins que a Sra. Maria Josélia Braz foi submetida a Facectomia Com Implante de LIO no olho esquerdo, que apresentava catarata traumática e leucoma em decorrência de trauma sofrido no referido olho.

CID 10: H26.1 e H17.8

Campina Grande 12 de Setembro de 2018

TÍTULO DE ESPECIALISTA
EM OFTALMOLOGIA




Orlando Leite Pinto- CRM 3401-PB
Médico Oftalmologista

Orlando Leite Pinto
Médico Oftalmologista
CRM 3401 CPF 325524264-9

Rua Rodrigues Alves, 508 - Prata - Fone/Fax: (83) 3321-5591 - CEP 58400-550 - Campina Grande - PI
E-mail: orlando.pinto@hotmail.com



LAUDO

A paciente Maria Josélia Braz, Foi vítima de
abuso sexual em dezembro de 2016, no momento do ocorrido
a mesma apresentou Fraturas Faciais (osso zigomático (E), maxila)
houve perda parcial, dentes e ósea, em dezembro de 2016
foi realizado procedimento cirúrgico para redução das fraturas
faciais com fixação, em novembro de 2017 foi instalado 4
(quatro) implantes dentários, a mesma ainda encontra-se
em tratamento para reabilitação protética.

Campa Camê, 19/06/18


Dr. Alfredo Lucas Neto
CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA
BUCOMAXILOFACIAL



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA
DEFESA SOCIAL
Instituto de Polícia Científica
Unidade de Medicina Legal

CONFERE COM ORIGINAL
Campina Grande-PB 23/10/2018
157.387-0.



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
NÚCLEO DE MEDICINA E ODONTOLOGIA LEGAL - CG

LAUDO TRAUMATOLÓGICO
Sanidade física

C: Laudo nº: 03.03.07.102018.2195
103417
00269718

Data do exame: 01/10/2018 Hora 16:00

Órgão Requisitante: DEAV. Nº da Solicitação: 065/2018. Autoridade Solicitante: Bel: Severino de Carvalho. Nome: MARIA JOSELIA BRAZ, Sexo: Feminino. Data de Nascimento: 08/03/53. Idade: 65. Profissão: Administradora. RG:2.953.391, CPF:não consta. Filho(a) de José Braz de Sousa e Emília Batista Braz. Estado Civil: casada. Escolaridade: superior completo Naturalidade: Itaporanga/PB. Residente na Vila Nova da Rainha. 504. Centro. C. Grande/PB.

HISTÓRICO – Pericianda refere que no dia 07/12/2016 foi vítima de atropelamento com consequentes fraturas e lesões nos membros superior e inferior esquerdos e na face, tratada cirurgicamente. Foi submetida a primeiro exame pericial neste núcleo em 07/04/2017, quando foi solicitado exame complementar após término do tratamento para verificação de possíveis sequelas.

DESCRIÇÃO – Ao exame a pericianda deambula com claudicação e apresenta amplas cicatrizes hipertróficas e hipertrofiadas na face lateral da referida perna. Apresenta, ainda, cicatriz linear normotrófica e hipocrômica, com 10 cm de comprimento e localizada no cotovelo esquerdo. Por fim, observa-se implantes dentários dos elementos 11, 16 e 21, assim como discreto rebaixamento do teto da órbita esquerda. Conduz os seguintes documentos: 1) Laudo emitido pelo Cirurgião Bucomaxilofacial Dr. Alfredo Lucas Neto (CRO 3631), datado de 19/02/2018, informando histórico atropelamento em dezembro de 2016 com consequentes fraturas faciais e perdas teciduais, dentárias e ósseas, tratada com cirurgia e reabilitação protética; 2) Laudo do Ortopedista e Traumatologista Dr. Andrey Wanderley (CRM-PB 5625), informado de tratamento cirúrgico de fratura de cotovelo esquerdo em 14/12/2016, atualmente com sequela funcional definitiva de cerca de 10% no membro correspondente; 3) Laudo do Ortopedista e Traumatologista Dr. Amaro Jorge Pinto Neto (CRM-PB 5258), datado de 21/02/2018, informando que a paciente é portadora de sequela de fratura de tíbia esquerda com debilidade de cerca de 50 % para deambulação; 4) Laudo oftalmológico emitido por Dr. Orlando Leite Pinto (CRM 3401), datado de 12/09/2018, informando tratamento cirúrgico em olho esquerdo com consequentes catarata traumática e leucoma no referido olho.

QUESITOS

- 1) O paciente acha-se curado das ofensas físicas recebidas? SIM.
- 2) No caso negativo, quantos dias mais serão necessário para sua completa cura? PREJUDICADO.
- 3) Resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função? SIM, DEBILIDADES PERMANENTES DOS MEMBROS SUPERIOR E INFERIOR ESQUERDOS, DO SENTIDO DA VISÃO E DAS FUNÇÕES DA DEAMBULAÇÃO, MASTIGATÓRIA, ESTÉTICA E FONÉTICA.
- 4) Resultou perda ou inutilização de membro, sentido ou função? NÃO.
- 5) Originou incapacidade permanente para o trabalho ou enfermidade incurável? NÃO.
- 6) Resultou deformidade permanente? DEBILIDADES PERMANENTES ESTÁTICA DEVIDO A CICATRIZES VICIOSAS E DINÂMICA POR DEAMBULAÇÃO CLAUDICANTE.

Dr. Petronio Pires Xavier
Perito Oficial Odonto Legal
Mat. 182.388-4 - CRO 3135

Dr. Rodrigo Dantas de Andrade
Perito Oficial Médico Legal
MAT 169245-8

Maria Joselia Braz



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA
DEFESA SOCIAL
Instituto de Polícia Científica
Unidade de Medicina Legal

CONFERE COM ORIGINAL
Campina Grande-PB 23/10/2018
157.387-0.



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
NÚCLEO DE MEDICINA E ODONTOLOGIA LEGAL - CG

LAUDO TRAUMATOLÓGICO
Sanidade física

C: Laudo nº: 03.03.07.102018.2192

103417

00269718

Data do exame: 01/10/2018 Hora 16:00

Órgão Requisitante: DEAV. Nº da Solicitação: 065/2018. Autoridade Solicitante: Bel: Severino de Carvalho. Nome: MARIA JOSELIA BRAZ, Sexo: Feminino. Data de Nascimento: 08/03/53. Idade: 65. Profissão: Administradora. RG:2.953.391, CPF:não consta. Filho(a) de José Braz de Sousa e Emília Batista Braz. Estado Civil: casada. Escolaridade: superior completo Naturalidade: Itaporanga/PB. Residente na Vila Nova da Rainha. 504. Centro. C. Grande/PB.

HISTÓRICO – Pericianda refere que no dia 07/12/2016 foi vítima de atropelamento com consequentes fraturas e lesões nos membros superior e inferior esquerdos e na face, tratada cirurgicamente. Foi submetida a primeiro exame pericial neste núcleo em 07/04/2017, quando foi solicitado exame complementar após término do tratamento para verificação de possíveis sequelas.

DESCRIÇÃO – Ao exame a pericianda deambula com claudicação e apresenta amplas cicatrizes hipertróficas e hipertróficas na face lateral da referida perna. Apresenta, ainda, cicatriz linear normotrófica e hipocrômica, com 10 cm de comprimento e localizada no cotovelo esquerdo. Por fim, observa-se implantes dentários dos elementos 11, 16 e 21, assim como discreto rebaixamento do teto da órbita esquerda. Conduz os seguintes documentos: 1) Laudo emitido pelo Cirurgião Bucomaxilofacial Dr. Alfredo Lucas Neto (CRO 3631), datado de 19/02/2018, informando histórico atropelamento em dezembro de 2016 com consequentes fraturas faciais e perdas teciduais, dentárias e ósseas, tratada com cirurgia e reabilitação protética; 2) Laudo do Ortopedista e Traumatologista Dr. Andrey Wanderley (CRM-PB 5625), informado tratamento cirúrgico de fratura de cotovelo esquerdo em 14/12/2016, atualmente com sequela funcional definitiva de cerca de 10% no membro correspondente; 3) Laudo do Ortopedista e Traumatologista Dr. Amaro Jorge Pinto Neto (CRM-PB 5258), datado de 21/02/2018, informando que a paciente é portadora de sequela de fratura de tíbia esquerda com debilidade de cerca de 50 % para deambulação; 4) Laudo oftalmológico emitido por Dr. Orlando Leite Pinto (CRM 3401), datado de 12/09/2018, informando tratamento cirúrgico em olho esquerdo com consequentes catarata traumática e leucoma no referido olho.

QUESITOS

- 1) O paciente acha-se curado das ofensas físicas recebidas? SIM.
- 2) No caso negativo, quantos dias mais serão necessário para sua completa cura? PREJUDICADO.
- 3) Resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função? SIM, DEBILIDADES PERMANENTES DOS MEMBROS SUPERIOR E INFERIOR ESQUERDOS, DO SENTIDO DA VISÃO E DAS FUNÇÕES DA DEAMBULAÇÃO, MASTIGATÓRIA, ESTÉTICA E FONÉTICA.
- 4) Resultou perda ou inutilização de membro, sentido ou função? NÃO.
- 5) Originou incapacidade permanente para o trabalho ou enfermidade incurável? NÃO.
- 6) Resultou deformidade permanente? DEBILIDADES PERMANENTES ESTÁTICA DEVIDO A CICATRIZES VICIOSAS E DINÂMICA POR DEAMBULAÇÃO CLAUDICANTE.

Dr. Petronio Pires Xavier
Perito Oficial Odonto Legal
Mat. 182.388-4 - CRO 3135

Dr. Rodrigo Dantas de Andrade
Perito Oficial Médico Legal
MAT 163245-8

Maria Joselia Braz



HOSPITAL ANTONIO TARCINO
SISTEMA DE CONTROLE CLINICO
REGISTRO DE INTERNAÇÃO

DATA: 07/12/2016
HORA: 20:53:30

2216426



Prestitário	Nome do Paciente	Nascimento	Idade	Sexo	Cor	Naturalidade	Religião
919438	MARIA JOSELLA BRAZ	08/03/1953	63	F			1-CATOLICA
Estado Civil	CPF	RG	Grau de instrução	Profissão	Fone Residencial	Fone Trabalho	
Filiação	Mãe	Paiz			Complemento Endereço		
	EMILIA BATISTA BRAZ						
Endereço	R. VILA NOVA DA RAINHA, 504 - CENTRO, CAMPINA GRANDE-PB CEP:						
Atendimento	Data	Hora	Sector	Tipo Atendimento			
2216426	07/12/2016	20:30	3008-SECRETARIA CONVENIOS	5-INTERNAÇÃO CIRURGICA			
Médico Atendente	113093-AMARO JORGE PINTO NETO			Motivo Atendimento			
				4-INTERNAÇÃO URGENCIA			
Plano / Convênio	Nº Carteira		Validade	Nº CNS			
1-UNIMED/2-PLANO BASICO	0335153040960004		30/11/2017				
Posto	Acomodação		Leito				
ALA MARIA DAS NEVES 1 ANDAR	201023 APARTAMENTO 70		AP70-2				
Guia	Processamento						
INTERNAÇÃO	9555666 INTERNAÇÃO						

TERMO DE RESPONSABILIDADE

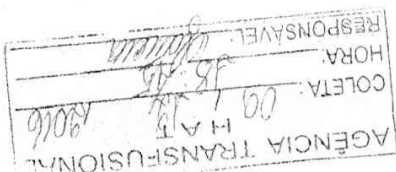
O paciente (ou responsável), Sr(a) MARIA JOSELLA BRAZ, aqui declarado, dá plena autorização ao seu médico assistente, CRM _____, Estado de(a) PB, para fazer as investigações necessárias ao diagnóstico, e executar tratamentos, operações, anestésias, transfusões de sangue, ou outras condutas médicas que venham de encontro às necessidades clínico-cirúrgicas do caso, bem como comprometer-se a respeitar as instruções que lhe forem fornecidas, inclusive quanto a imprevistos oriundos da eventualidade ou da não observância das orientações médicas.

MICHAEL
Responsável pelo Atendimento

MARIA JOSELLA BRAZ
Responsável pelo Paciente

RX DE CONTROLE
REALIZADO EM, 02/12/16

Juscier Silva
Téc. Radiologia
CRTR 02518T



PACIENTE: maria joselia Braz 63 anos
CONVÊNIO: Unimed SUS ☐ PRONTUÁRIO: 919438/2215426
DATA: 10/12/18 CIRURGIA: Tratamento cirúrgico fratura
CIRURGIÃO: Dr. Camara Jorge da Silva
AUXILIAR: Dr. Simey
ANESTESISTA: Dr. Socrates eubranter
CIRCULANTE: Elisiane Nº CARRO: 5.04 HORÁRIO: INÍCIO: 09:00 FINAL: 11:00

CÓD.	MEDICAMENTO	QUANT.
1880	ÁGUA DESTILADA	06
28819	RANITIDINA	01
2070	ATROPINA	02
2020	DIPIRONA	02
70181	PROSTIGMINE	
2062	METOCLOPRAMIDA	
1961	EFEDRINA	01
4286	GARAMICINA	
5304	DEXAMETASDONA	01
5398	HEPARINA	
1929	ARAMIN	
1899	AMINOFILINA	
70971	TRANSAMIN	
70033	NAUSEDRON	01
70572	TILATIL 40mg	01
5380	HIDROCORTISONA	
5339	FENERGAN	
2038	FUROSEMIDA	01
4650	CEFALOTINA 1g	02
70238	QUELICIM	
1872	ADRENALINA	
5673	DOPAMINA	
2003	CLORETO DE SÓDIO	
1910	CLORETO DE POTÁSSIO	
2046	GLICOSE 50%	
1767	CEFTRIAXONA	02
70335	SOLU-MEDROL 500mg	
1902	BICARBONATO DE SÓDIO	
2054	GLUCONATO DE CÁLCIO	
403792	TORADOL	
4855	DICLOFENACO SÓDICO	
CÓD.	PSICOTRÓPICOS	QUANT.
73210	TRAMAL	
46850	FENOBARBITAL	
8885	DIEMPAZ 10mg	
3034	DIMORF 0.2mg	01
3026	DIMORF 1.0mg	
3982	DOLANTINA	
8869	HIDANTAL	
69655	DORMONID	01
9962	KETALAR	
70254	ALFENTANILA	
CÓD.	ANESTÉSICOS	QUANT.
126233	NIMBIUM	
2216	PANCURON	
82031	PROPOFOL	
3042	FENTANIL	
70548	TRACUR	
8834	HALOTANO	
128872	SEVORANO	
2780	ISOFLURANO	
8958	TIOPENTAL	
2160	NEOCAINA 0,5% C/V	01
70750	NEOCAINA 0,5% S/V	
24	NILPERIDOL	
17	ETOMIDATO	

9091	LIDOCAINA GELEIA	
2119	LIDOCAINA 2% S/V	01
2801	LIDOCAINA 2% C/V	01
1996	NEOCAINA PESADA	01
CÓD.	MATERIAL	QUANT.
	AGULHA RAQUI Nº 25	01
	DRENO PENROSE Nº	
	DRENO TÓRAX Nº	
	AGULHA PERIDURAL Nº	
4003	AGULHA DESCARTÁVEL Nº	04
	ESCOVA DESCARTÁVEL	04
C15	COMPRESSAS 25x28	35
	CATETER PERIDURAL Nº	
2356	BOLSA COLOSTOMIA	
138096	CATETER OXIGÊNIO	01
22381	COLETOR URINA FECHADO	
27880	COLETOR URINA ABERTO	
59587	ELETRODO	05
2585	EQUIPO MACROGOTAS	01
2577	EQUIPO MICROGOTAS	
69752	MICROPOR LARGO	
3379	MICROPOR FINO	
	JELCO Nº 18	03
	LÂMINA BISTURI Nº 24	02
	DRENO SUÇÃO Nº	
2259	ALGODÃO HIDRÓFILO	05
9113	ALGODÃO ORTOPÉDICO	05
	ATADURA GESSADA	
3700	SERINGA DE 03cc	
3689	SERINGA DE 10cc	04
3719	SERINGA DE 05cc	03
3697	SERINGA DE 20cc	05
341797	SERINGA DE 60cc (Bico Longo)	01
3735	SERINGA DE 01cc	
	SCALPS Nº	
	SONDA FOLEY Nº	
4081	TORNEIRA 03 VIAS	01
	SONDA NELATON	
	SONDA RETAL	
2615	ESPARADRAPO	130cm
3468	INTRA-CATH	
20117	FITA GLICEMIA	
60917	GILETE	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	
	ATADURA CREPOM Nº 15	07
	GNEDEL Nº	
40126	LUVAS 7.5	05
3522	LUVAS 8.0	04
149870	LUVAS 8.5	
	SONDA NSG	
3425	GELFOAN	
2500	GAZES 7,5x7,5x1,5	25
3549	LUA PROCEDIMENTO	10
3417	GEL CONDUTOR	
53937	SURGICEL	

CÓD.	FIOS	QUANT.
	ACIFLEX Nº	
30	ETHIBOND Nº 030	01
30	MONONYLON Nº 2.0	02
	CROMADO S/A Nº	
	CROMADO C/A Nº	
40	VICRYL Nº 1	01
	MONOCRYL Nº	
	PROLENE Nº	
	ALGODÃO C/A Nº	
	ALGODÃO S/A Nº	
3360	FITA CARDIACA	
CÓD.	SOLUÇÕES	QUANT.
149217	ÁLCOOL	70ml
2631	ÉTER	
3611	PVPI TÓPICO	
3603	PVPI DEGERMANTE	
2330	ÁGUA OXIGENADA	
4111	VASELINA	
304000	CLOREXIDINA	70ml
CÓD.	CASOS HOSPITALARES	QUANT.
	AR COMPRIMIDO	
	OXIGÊNIO	3L/min
	OXIDO NITROSO	
	VÁCUO	
	NITROGÊNIO	
	APARELHOS	
	BISTURI ELÉTRICOS	
	CAPNOGRAFO	
	MICROSCÓPIO CIRÚRGICO	
	MONITOR CARDÍACO	TC
	OXÍMETRO DE PULSO	TC
	ASPIRADOR ELÉTRICO	
CÓD.	SOROS	QUANT.
	SORO FISIOLÓGICO 500ml	4500ml
	SORO GLICOSADO 500ml	
	SORO RINGER 500ml	2500ml
	HISOCCEL	
	MANITOL	
CÓD.	OUTROS	QUANT.
	adaptada PIS	
	elastomero	
	Haste bloqueio	
	ada de bloqueio	
	av Nº 08x300	
	para lampar	
	Nº 08	
	pl de bloqueio	
	Nº 35	



DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

NOME DO PACIENTE: *Ms. Paula Rosa*
 Nº DO PRONTUÁRIO: * Nº DO ATENDIMENTO:
 DATA DA OPERAÇÃO: *10/12/2016* ENFERMARIA: LEITO:
 OPERADOR: *Dr. André*
 1º AUXILIAR: *Dr. André* 2º AUXILIAR:
 3º AUXILIAR: INSTRUMENTADOR:
 ANESTESISTA: TIPO DE ANESTESIA:
 DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: *Fúrcula em Tere*
 TIPO DE OPERAÇÃO: *Abertura do Tere*
 DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:
 RELATÓRIO IMEDIATO DA PATOLOGIA:
 EXAME RADIOLOGICO NO ATO:
 ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO:

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

VIA DE ACESSO: *Abertura do Tere*
 1. Técnica: *Ligadura e drenagem para mal*
 2. Aspecto: *Aspecto - VÍCERAS*
 3. *Fúrcula em Tere*
 4. *Abertura do Tere*
 5. *Abertura do Tere*
 6. *Abertura do Tere*
 7. *Abertura do Tere*
 8. *Abertura do Tere*
 9. *Abertura do Tere*
 10. *Abertura do Tere*



035397.

PACIENTE: Maria Joselia DIAS

CONVÊNIO: unimold

SI S ☐

PRONTUÁRIO: 91943812216426

DATA: 14/12/16 CIRURGIA: Trattamento chirurgo di urtero ristretto

CIRURGIÃO: Dr. Andrew

AUXILIAR: M^{re}. AMARO

ANESTESISTA: Ms. L. M. M. M.

CIRCULANTE 2m Fvaw Gaspar 07

HORÁRIO: INÍCIO: 11:00 FINAL 12:00

COD.	MEDICAMENTO	QUANT.	COD.	MATERIAL	QUANT.	COD.	FIOS	QUANT.
1880	ÁGUA DESTILADA	10	9091	LIDOCAÍNA GELEIA				
28819	RANITIDINA	02	2119	LIDOCAÍNA 2% S/V			ACIFLEX N°	
2070	ATROPINA	03	2801	LIDOCAÍNA 2% C/V	02		ETHIBOND N°	
2020	DIPIRONA	03	1996	NEOCAÍNA PESADA			MONONYLON N° 2-0	02
70181	PROSTIGMINE	03					CROMADO S/A N°	
2062	METOCLOPRAMIDA						CROMADO C/A N°	
1961	EFEDRINA						VICRYL N° 21	01
4286	GARAMICINA						MONOCRYL N°	
5304	DEXAMETASONA	02					PROLENE N°	
5398	HEPARINA						ALGODÃO C/A N°	
1929	ARAMIN						ALGODÃO S/A N°	
1899	AMINOFILINA					3360	FITA CARDIACA	
70971	TRANSAMIN							
70033	NAUSEDON	02						
70572	TILATIL 40mg							
5380	HIDROCORTISONA							
5339	FENERGAN							
2038	FUROSEMIDA							
4650	CEFALOTINA 1g	02						
70238	QUELICIM	02						
1872	ADRENALINA							
5673	DOPAMINA							
2003	CLORETO DE SÓDIO							
1919	CLORETO DE POTÁSSIO							
2046	GLICOSE 50%							
1767	CEFTRIAXONA							
70335	SOLU-MEDROL 500mg							
1902	BICARBONATO DE SÓDIO							
2054	GLUCONATO DE CÁLCIO							
403792	TORADOL							
4855	DICLOFENACO SÓDICO							
COD.	PSICOTRÓPICOS	QUANT.						
73210	TRAMAL							
46850	FENOBARBITAL							
8885	DIEMPAX 10mg							
3034	DIMORF 0.2mg							
3026	DIMORF 1.0mg							
3982	DOLANTINA							
8869	HIDANTAL							
69655	DORMONID							
9962	KETALAR							
70254	ALFENTANILA							
COD.	ANESTÉSICOS	QUANT.						
126233	NIMBium							
2216	PANCURON							
82031	PROPOFOL 20ml	02						
3042	FENTANIL 2ml	02						
70548	TRACUR 2ml							
8834	HALOTANO							
128872	SEVORANO 30ml							
2780	ISOFLURANO							
8958	TIOPENTAL							
2160	NEOCAÍNA 0,5% C/V							
70750	NEOCAÍNA 0,5% S/V							
9024	NILPERIDOL							
	COMIDATO							
COD.	SOLUCOES	QUANT.						
149217	ALCOOL 70%	20ml						
2631	ETER	20ml						
3611	PVPI TÓPICO							
3603	PVPI DEGRIMANTE							
2330	ÁGUA OXIGENADA							
4111	VASELINA							
304000	CLOREXIDINA	300ml						
COD.	GASES HOSPITALARES	QUANT.						
	AR COMPRIMIDO							
	OXIGÊNIO	32						
	OXIDO NITROSO							



PACIENTE: *Maria Zorilda*

Nº DO PRONTUÁRIO: _____ Nº DO ATENDIMENTO: _____

DATA DA OPERAÇÃO: *24/12/76* ENFERMARIA: _____ LEITO: _____

OPERADOR: *Roberto*

1º AUXILIAR: *Mário* 2º AUXILIAR: _____

3º AUXILIAR: _____ INSTRUMENTADOR: _____

ANESTESISTA: *Guaranda* TIPO DE ANESTESIA: _____

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: *Fratura de úmero distal*

TIPO DE OPERAÇÃO: *Tratamento cirúrgico de fratura de úmero distal*

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: *Boa*

RELATÓRIO IMEDIATO DA PATOLOGIA: _____

EXAME RADIOLÓGICO NO ATO: *Sim*

ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO: _____

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

VIA DE ACESSO - TÁTICA E TÉCNICA - LIGADURAS - DRENAGEM - SUTURA - MAT. EMPREGADO - ASPECTO - VICERAS

*Boa rot. anestesia.
Preparação e higienização
Campos operatórios.
Incisão dorsal em cotovelo
Exposição por planos de fratura
Redução e fixação de fratura
de úmero distal com parafuso
e 27 alavancas
Inkura por planos.*

[Assinatura]





PRESCRIÇÃO MÉDICA

HOSPITAL
ANTÔNIO JANGUI

NOME: Alisson José da Silva
ALIA: BR
LEITO: 113
CONVÊNIO: ASS

DIAGNÓSTICO:

OXIGÊNIO
DATA: 11/03/2019 LIGADO(H): 11h30 ASS: ASS
DATA: 11/03/2019 DESLIGADO(H): 14h30 ASS: ASS

MEDICAMENTOS

HORÁRIO

EVOLUÇÃO MÉDICA

Neuro

Prescrição com grande

de trauma na cabeça

hidratação, fraco porfir cerebral

Amig: + C t

Ct: sem alterações evidentes de
Apresentando a parte

Dr. Dr. Luciano Holanda
NEUROLOGIA
CRM 2948
www.lucianoholanda.com.br

BR 01/03/16

Prescrição de Amig e
de epilepsia apresentada

Exatidão de 113, nível

de Trauma (menor 113)

e 2 pontos (B.1)

no momento, BCR

apresenta, com o nível

apresenta, com o nível

apresenta, com o nível

apresenta, com o nível

apresenta, com o nível

apresenta, com o nível

apresenta, com o nível

apresenta, com o nível

apresenta, com o nível

apresenta, com o nível

apresenta, com o nível

apresenta, com o nível

apresenta, com o nível

apresenta, com o nível

apresenta, com o nível





PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: Mª Jéssica Brito

ALA: 14º andar Numa

LEITO: 10-2

CONVÊNIO:

OXIGÊNIO

DATA: 15/03/2019 LIGADO(H): ASS:

DATA: 15/03/2019 DESLIGADO(H): ASS:

DATA

MEDICAMENTOS

HORÁRIO

EVOLUÇÃO MÉDICA

07/12 @ 18h Injeções de Penicilina G

@ 24h de Clorazepato

@ 12h de Paracetamol

@ 18h de Paracetamol

@ 06h de Paracetamol

@ 12h de Paracetamol

@ 18h de Paracetamol


@ 06h de Paracetamol

@ 12h de Paracetamol

@ 18h de Paracetamol



Assinado eletronicamente por: ALISSON BESERRA FRAGOSO - 15/03/2019 15:23:53

 HOSPITAL ANTÔNIO MANOEL		PRESCRIÇÃO MÉDICA	
NOME: <u>Dr. Paulo</u>		ORIGEM:	
ALA:	LEITO:	DATA: <u>11/11/19</u>	LICENCIADO:
DIAGNÓSTICO:		CONVÊNIO:	ASS:
DATA:		DATA: <u>11/11/19</u>	DESIGNADO:

DATA	MEDICAMENTOS	NOBÁRIO	EVOLUÇÃO MÉDICA
08/12	1 Dose de penicilina 200.000 U	OT	Paulo
	2 Dose de penicilina 200.000 U		
	3 Dose de penicilina 200.000 U		
	4 Dose de penicilina 200.000 U		
	5 Dose de penicilina 200.000 U		
	6 Dose de penicilina 200.000 U		
	7 Dose de penicilina 200.000 U		
	8 Dose de penicilina 200.000 U		



Nº Doador: 261.130056
 Vol.: 2.900 Gs/Rh: B+

Hemocomponente: C.H.

S.v. Pte: 24.20

Pa: 134/73 - Resp: 22 P. 100

Resposta: 24.00

S.v. Pte: 24.20

Pa: 134/73 - Resp: 22 P. 100

Resposta: 24.00

Data: 15/03/2019

Transfusão

HOSPITAL
 ANTONIO LACERDA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

CLONINGENIO

NOME: Manoel Pereira Braga

LEITO: 70-0

CONVÊNIO: UNIMED

DATA: 15/03/2019

ASS: [assinatura]

DIAGNÓSTICO:

MEDICAMENTOS

1) 200mg de Paracetamol

OT:

HORÁRIO

EVOLUÇÃO MÉDICA

2) 100mg de Clonazepam

3) 100mg de Gabapentina

4) 100mg de Pregabalina

5) 100mg de Amitriptilina

6) 100mg de Clonazepam

7) 100mg de Gabapentina

8) 100mg de Pregabalina

9) 100mg de Amitriptilina

10) 100mg de Clonazepam





HOSPITAL
SÃO JOÃO

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME:

ALA:

LEITO:

CONTÊNDO:

ORIGEM:

DATA:

LIGADA (+):

ASS:

DATA:

DESIGNAÇÃO:

ASS:

DIAGNÓSTICO:

DATA:

MEDICAMENTOS

HORÁRIO

EVOLUÇÃO MÉDICA

1. Substituir a dose de 100mg para 200mg

2. SDC para 100mg

3. Etoposídeo 100mg

4. Zidovudina 100mg

5. Tabela de laboratório

6. Quinapril 100mg

7. Oxazepam 300mg

8. Prednisona 20mg

Tratado

Tratado

Tratado


Tratado

Tratado


Tratado

Tratado



 <p>HOSPITAL SANTA MARIA</p>		<p>PRESCRIÇÃO MÉDICA</p>	
<p>NOME: <u>Marina Paula</u></p>	<p>DATA: <u>11/11/2011</u></p>	<p>LOCALIZADO(N): <u>ASS.</u></p>	<p>ORIGEM:</p>
<p>ALIA:</p>	<p>LEITO:</p>	<p>CONVÊNIO:</p>	<p>DATA: <u>11/11/2011</u></p>
<p>DIAGNÓSTICO:</p>		<p>DESLIGADO(H): <u>ASS.</u></p>	<p>ASS:</p>

[illegible]

 HOSPITAL ANTONIO FRAGOSO		PRESCRIÇÃO MÉDICA	
NOME: <u>Marina Pereira</u>		DATA: <u>14/03/2019</u> 10:40 ASS: <u>Alisson</u>	
ALA:	LEITO:	CONVENIO:	DATA: <u>14/03/2019</u> 10:40 ASS: <u>Alisson</u>
DIAGNÓSTICO:		DATA: <u>14/03/2019</u> 10:40 ASS: <u>Alisson</u>	


DATA	MEDICAMENTOS	HORÁRIO	PROLÍNGO MÉDICO
13/12	1. Rota líquida 7ml/dia	1	3:00 P.m. - 7:00 P.m.
	2. 500mg 2x/dia	1	Pré ou Pós almoço
	3. 1000mg 1x/dia	1	+ 1x/dia
	4. 1000mg 1x/dia	1	1x/dia
	5. 1000mg 1x/dia	1	1x/dia
	6. 1000mg 1x/dia	1	1x/dia
	7. 1000mg 1x/dia	1	1x/dia
	8. 1000mg 1x/dia	1	1x/dia
	9. 1000mg 1x/dia	1	1x/dia
	10. 1000mg 1x/dia	1	1x/dia
	11. 1000mg 1x/dia	1	1x/dia
	12. 1000mg 1x/dia	1	1x/dia

Dr. Alisson
 CRM: 35257/B
 CBO: 35257/B

VISTO
 CANCELADO

Dr. Alisson
 CRM: 35257/B
 CBO: 35257/B

Ata de reunião
 em 08/03/2019
 Dr. Alisson
 CRM: 35257/B
 CBO: 35257/B

 HOSPITAL ANTÔNIO PÁDUA		PRESCRIÇÃO MÉDICA		OXIGÊNIO	
NOME: <i>Marina Pádua</i>	ALA:	LEITO:	CONSENTIMENTO:	DATA: <i>11/11/2011</i>	USADO(H): <i>ASS.</i>
DIAGNÓSTICO:				DATA: <i>11/11/2011</i>	DESLIGADO(H): <i>ASS.</i>

[illegible]



HOSPITAL
ANTÔNIO FRAGA JÚNIOR

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: Maria João Braz

ALA: M.º do GMS

LEITO: 402

CONTÊNGO: Unimed

ORSENIÓ

DATA: 1/1 LIGADO(H): ASS:

DATA: 1/1 DESLIGADO(H): ASS:

DIAGNÓSTICO:

DATA	MEDICAMENTOS	HORÁRIO	EVOLUÇÃO MÉDICA
14/12	Pele hidratante		42.000 Piel. Tiba
15/12	1. Piel. hidratante		42.000 Piel. Tiba
16/12	2. Piel. hidratante		42.000 Piel. Tiba
17/12	3. Piel. hidratante		42.000 Piel. Tiba
18/12	4. Piel. hidratante		42.000 Piel. Tiba
19/12	5. Piel. hidratante		42.000 Piel. Tiba
20/12	6. Piel. hidratante		42.000 Piel. Tiba
21/12	7. Piel. hidratante		42.000 Piel. Tiba
22/12	8. Piel. hidratante		42.000 Piel. Tiba
23/12	9. Piel. hidratante		42.000 Piel. Tiba
24/12	10. Piel. hidratante		42.000 Piel. Tiba
25/12	11. Piel. hidratante		42.000 Piel. Tiba
26/12	12. Piel. hidratante		42.000 Piel. Tiba
27/12	13. Piel. hidratante		42.000 Piel. Tiba
28/12	14. Piel. hidratante		42.000 Piel. Tiba
29/12	15. Piel. hidratante		42.000 Piel. Tiba
30/12	16. Piel. hidratante		42.000 Piel. Tiba
31/12	17. Piel. hidratante		42.000 Piel. Tiba



Dr. A. BESERRA
DET. 15/12/16

AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA COM RISCO CIRÚRGICO

Nome: Marcos Vinícius
Procedência: Buz

Idade: 63 Sexo: M
Profissão:

- 1) SINTOMATOLOGIA CARDIOVASCULAR:
☒ Assintomático ☐ Sintomático ☐ Oligossintomático

- 2) SINTOMAS:
☐ Cefaléia ☐ Tontura ☐ Síncope
☐ Dispnéia de esforço ☐ Grandes esforços ☐ Pequenos esforços
☐ Tosse Seca ☐ Médios esforços ☐ Ortopnéia
☐ Dor precordial ☐ Tosse produtiva ☐ Palpitação
 Relacionada: ☐ Esforço ☐ Tipica ☐ Atípica
☐ Fric ☐ Emoções ☐ Pós prandial

Comentários: _____

3) PATOLOGIA EM CURSO:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hipertensão Arterial Sistêmica | <input type="checkbox"/> Hipertensão Pulmonar |
| <input type="checkbox"/> Diabetes Mellitus | <input type="checkbox"/> Insuf. Cardíaca Congestiva |
| <input type="checkbox"/> Insuf. Coronariana | <input checked="" type="checkbox"/> Arritmias <u>atrial</u> |
| <input type="checkbox"/> DPOC | <input type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Insuf. Renal | <input type="checkbox"/> Aguda <input type="checkbox"/> Crônica |

4) ANTECEDENTES PESSOAIS:

- | | | |
|------------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Etilismo | <input type="checkbox"/> Tabagismo | <input type="checkbox"/> Sedentarismo |
| <input type="checkbox"/> Cirúrgico | <input type="checkbox"/> Alergia a medicamentos | <input type="checkbox"/> Dislipidemia |
| Medicamentos em uso: | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Outros |

5) EXAME FÍSICO:

Estado Geral: ☒ Bom ☐ Regular ☐ Comprometido ☐ Precário
 Ap. Cardiovascular - Comentários: PEEP 12 - S.O.
 F.C.: 90 B.P.M. P.A.: 120/80 mmHg Pulso 120
 Abdômen - Comentários: Normal
 Membros Inferiores - Comentários: _____

6) E.C.G.

Ex. complementares: Exame normal + PEEP 12

7) CONCLUSÃO - RISCO CIRÚRGICO

- ☐ Grau I - ACV e ECG normais (Risco Cirúrgico Normal)
☐ Grau II - ACV e ECG anormais (Risco Cirúrgico Normal)
☒ Grau III - ACV e ECG anormais (Indicado Monitorização Cardiológica)
☐ Grau IV - ACV e ECG com graves alterações (Alto se possível evitar)

Comentários: _____

Dr. Gustavo Gomes, Médico
CRM-PB 5542 - CRM-PA 5511
CRM-PE 5542 - CRM-PR 5511



Maria, Joselia Braz
919438

HOSPITAL ANTONIO TARGINO

10/12/2016 14:15:24

E

S: 47

C: 512
W: 1024

IM: 1

Page: 1 of 1

cm

Maria, Joselia Braz
919438

HOSPITAL ANTONIO TARGINO

10/12/2016 14:17:50

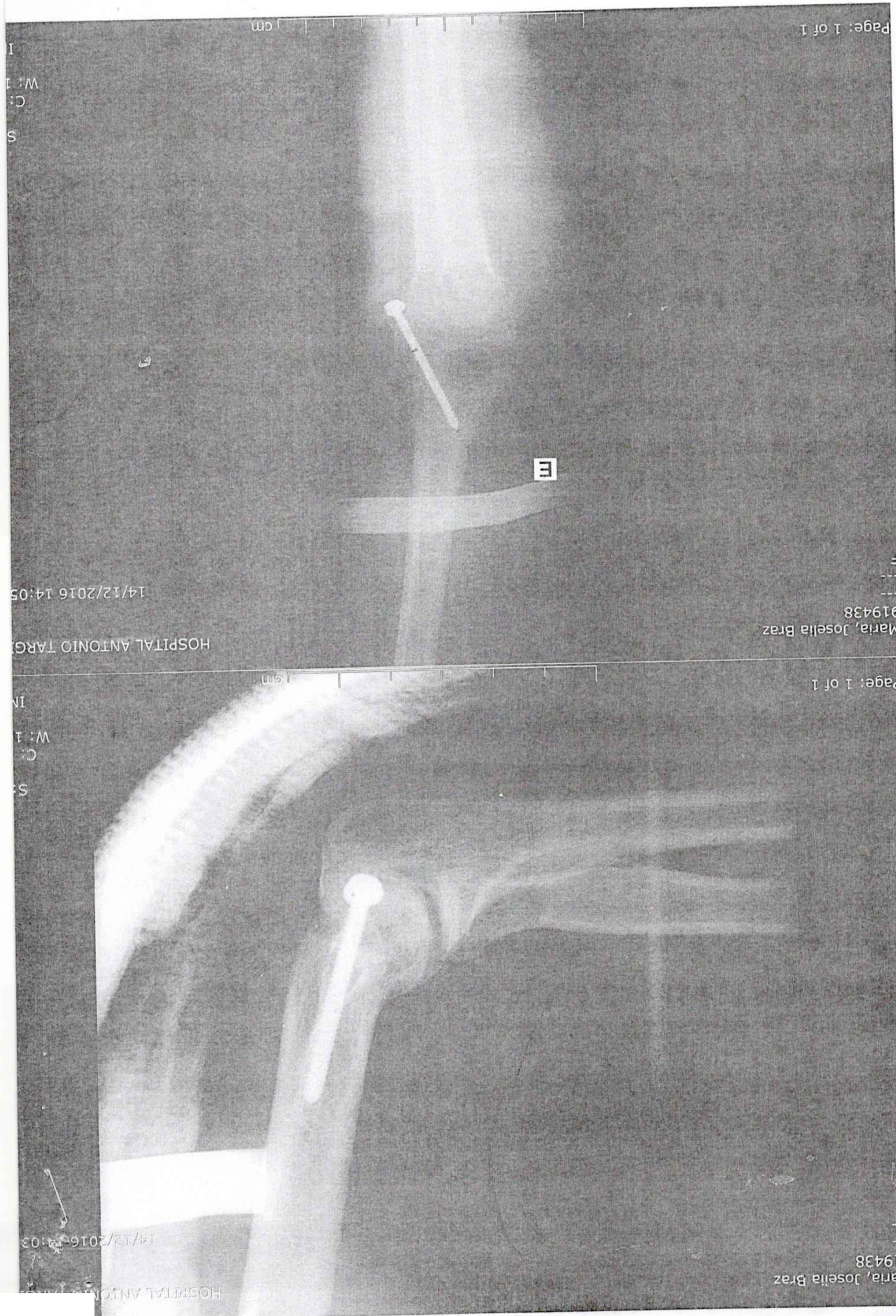
S: 45

C: 512
W: 1024

IM: 2

cm







Nome do Paciente:	Maria José da Cruz	Prontuário
Data da Operação:	21/12/16	Enf.:
Operador:	Alfredo Cruz	1º Auxiliar:
2º Auxiliar:		3º Auxiliar:
Anestesista:	Alfredo Cruz	Tipo de anestesia:
Diagnóstico pré- Operatório:	Fraturas múltiplas da face	
Tipo de Operação:	F-50m Le ferre I redução aberta F-50m da hálux redução aberta	
Diagnóstico Pós- Operatório:	F-50m da hálux redução aberta	
Relatório Imediato do Patologista:		
Exame Radiológico no Ato:		
Acidente durante a Operação:		

Descrição da Operação

Vias de Acesso – Tática e Técnica – Ligadura- Drenagem – Sutura – Material empregado – Aspecto V

- 1) Ponto de acesso da artéria que
 - 2) Ponto de acesso da veia que
 - 3) Ponto de acesso da artéria que
 - 4) Ponto de acesso da veia que
 - 5) Ponto de acesso da artéria que
 - 6) Ponto de acesso da veia que
 - 7) Ponto de acesso da artéria que
 - 8) Ponto de acesso da veia que
 - 9) Ponto de acesso da artéria que
 - 10) Ponto de acesso da veia que
- 01 placa "L" 2.0, 01 placa "Z" 2.0, 13 pontos 2.0
01 ponto 2.3, 01 microdrenagem, 05 pontos 2.0

Dr. Alfredo Cruz Neto
Cirurgião Traumatologista



anestesiologia CRM/PB - 4167
CONSULTÓRIO: Rua Duque de Caxias, 641 - Sala 08 - Edif. Centro Médico São Francisco
CEP 58400-506 - Campina Grande - PB - Fone/Fax: (83) 3341.6181
Celulares: 99971.2305 / 98630.8555 - Fone/Fax Residencial: (83) 3321.8141
"Se você é um vencedor por meio daquele que nos amou." Rm 8:37

"Somos mais que vencedores por meio daquele que nos amou." Rm 8:37

HABITOS: TABAGISMO: _____ FUMOS: _____
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS
 ALERGIA À DROGAS: S N ANESTESIA PRÉVIA: S N
 COAGULOPATIA S N TIREÓIDE ↑↓ DIABETES S N HEPATITE S N LCFA S N IRA S N IRC S N
EXAME FÍSICO
 GERAL: REG REG MEG CONSCIENTE INCONSCIENTE EXCEPCIONAL PESO 140 kg PA 140/80 PULSO 2
 MUCOSAS: ATM NORMAL: S N PESCOÇO NORMAL: S N MALLAMPATTI: 2 TÓRAX: S N
 AUSCULTA: PULMONAR: limp CARDIACA: FC 96 - 72 COLUMNA NORMAL: S N
 MONITORIZAÇÃO

[illegible]

COAGULOGRAMA; Ts: _____ Tc: _____ TIPA: _____ TAP: _____ Plaq.: _____
HEMOGRAMA; Ht: _____ Hd: _____ TIPO SANGÜÍNEO: _____ Rh (+/-) _____
BIOQUÍMICA: Uréia: _____ Creatinina: _____ Sódio: _____ Potássio: _____ Glic: _____
ECG: _____ RX TORAX: _____
OUTROS: _____



Pront. 27163

GERAL

NOTA DE SALA - CIRURGIA

Paciente Maria Jurelia Braz
 Leito 103 Convênio Unimed - Emp. Idade 63 anos Registro 36838
 Cirurgia Fratura pério I + Fratura do arco zigomático lateral
 Cirurgião Dr. Alfredo Kucen Anestesiologista Dr. Alberto
 Instrumentadora Rafaela Data 21.12.2016 Início 09:00 hrs Fim 11:30



Centro Hospitalar João XXI
 SISTEMA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DE SAÚDE - SI

RS146838

Qtd.	Medicações Anestésicas	Qtd.	Materiais / Soluções	Qtd.	Fios	Código
	Diazepam amp.		Aguilha descartável 13x4,5		Aciflex	
	Dimorf 1mg/ml		Aguilha descartável 25x7	01	Cera p/ Osso ACO	01 FA54910
	Dimorf 10mg	01	Aguilha descartável 40x12		Ethibond	
	Dormonid		Aguilha Peridural nº		Ethibond	
	Fentanil fr		Aguilha Raqui nº		Ethibond	
	Hipnomidate		Ataduras de Crepom nº [13F]		Fio Marca Passo	
	Narcan amp.	02	Borracha de Silicone 2 milhas		Fita Cardíaca	
	Noocaina pesada	02	Cateter p/02		Gelfoan	
	Nimbium	200	Clorhexidina Alcoólica ml		Liga Clips	
	Pavulon	200	Clorhexidina Degermante 4% ml		Mersilene	
01	Propofol amp.		Coletor de Urina		Monocryl	
	Razifen	04	Compressa Grande (45x50 - 13F) 1111		Mononylon	
01	Sotaken celoprofeno		Adaptador para Soro	01	Mononylon 50	NP83350
	Soverano	05	Eletrodo	01	Polycot 0	AROCR30G
	Tracrium	01	Equipo Macrogotas (c/injetor)		Polycot	
01	Nitroglicerina		Equipo Microgotas (c/injetor)		Prolene	
02	Clonitidina		Surgicel	01	Prolene Algodão 0-3 AOCR30	
Qtd.	Medicamentos	80	Esparadrapo		Prolene	
	Adrenalina amp.	08	Gazes com per. [13F]		Prolene	
04	Água Destilada amp.	01	Geico nº 20 NV-KMT		Surgicel NV-Knit	
	Aminofilina amp.		Geico nº	05	Vicryl 4-0	83221111
01	Anestron Rocorom		Geico nº		Vicryl	
	Atropina amp.		Intracath		Soros	
	Bicarbonato de Sódio amp.		Lâmina de Bisturi nº 11	Qtd.	SF 1000 ml	
	Brevibloc	02	Lâmina de Bisturi nº 15 11		SF 250 ml	
02	Cefalozina		Lâmina de Bisturi nº 23		SF Gelado fr. 500 ml	
	Cloreto de Cálcio		Luvas de Procedimento		SF Hipertérmico fr. 500 ml	
	Cloreto de Potássio	04	Luvas nº 6,5 esteril 1111	10	SF Normotérmico fr. 500 ml 11111111	
	Cloreto de Sódio	02	Luvas nº 7,0 esteril 11		SG 250 ml	
	Cloridrato de Papaverina	03	Luvas nº 7,5 esteril 111		SG fr. 500 ml	
01	Decadron amp.		Luvas nº 8,0 esteril		Soro Ringer fr. 500 ml	
	Dabutrex		Luvas nº 8,5 esteril		Ortese e Prótese	
	Gluconato de Cálcio	30	Micropore	Qtd.	Cânula de Drenagem Venosa	
	Hidrocortizona		Fixador p/Tubo		Cânula de Infusão Arterial	
	Lasix amp.		Seringa Descartável 60ml (c/AG)		Conj. p/ Circulação Extracorpórea	
02	Mastel mausechom		Seringa Descartável 1ml (c/AG)		Conj. p/ Drenagem Mediastinal inf.	
	Nipride amp.	04	Seringa Descartável 10ml (c/AG) 1111		Conj. p/ Drenagem Mediastinal ad.	
01	Novabupri	04	Seringa Descartável 20ml (c/AG) 1111		Filtro de Linha Arterial	
	Prostigmina		Seringa Descartável 3ml (c/AG)		Originador	
	Protamina	02	Seringa Descartável 5ml (c/AG) 11		Patch Pericárdio bovino	
02	Quelthin sulfato de alcapina		Sonda Endotraqueal nº		Reservatório de Cardioplegia	
02	Revivan NORMASTIG DS		Sonda Foley nº		Reservatório p/ Cardiotomia	
	Sol. Cardioplégica		Sonda Nasogástrica nº		Transdutor de PA	
	Sulfato de Magnésio		Sonda Nasogástrica nº		Válvula nº	
	Transamin amp.	01	Sonda Uretral nº 12		Equipamentos	
02	Watin Dipnomo	01	Sonda Uretral nº 12		(X) Oxímetro de Pulso	() Ar Comprimido
	Xylestesin fr		Tubo Extensor 120cm		() Serra	() Eletrocautério
01	Endergan		Torneirinha de 3 vias		() Desfibrilador	() Oxímetro
01	Colapso		Filtro p/ Respirador N. 6		(X) Foco Frontal Fixo	(X) Cardiomonitor
					() Fonte de Luz	() Perfurador Elétrico
					() Tempo de Oxigênio	(X) Vácuo

Circulante Responsável



Centro Hospitalar João XXIII

Sistema de Assistência Social e de Saúde

SAS

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Paciente: Maria Ferreira Brito Convênio: Ap/enf: Leito:
Data da Cirurgia: 21/12/16 Cirurgião: Alfredo Luis Neto
1º auxiliar: Marcos Cesar 2º auxiliar:
3º auxiliar: Instrumentador:
Anestesista: Alberto Nino Tipo de Anestesia: Local

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura de corpo de fêmur direito, (B)
Fratura de M. de fêmur I, Fratura de corpo.

TIPO DE CIRURGIA: Redução cirúrgica de fratura de fêmur I e fixação, Placa
curva de fêmur de 120 graus, (B) e fixação, Placa curva de
fêmur de 120 graus (B) e fixação, Placa curva de fêmur de 120 graus

USO DE OPME:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:

ACIDENTE CIRÚRGICO:

RELATÓRIO DA PATOLOGIA:

EXAME RADIOLÓGICO NO ATO:

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DE OPME

Descrição dos itens utilizados e as respectivas quantidades

01 Placa curva 06 furos 1.6 obtusos, 01 Placa curva 8 furos
1.6 obtusos, 06 parafusos MEF obtusos 02 placas 1.6 x 2.0
2.0 obtusos, 01 placa 1.6 x 2.0, 01 placa 1.6 x 4 2.0
obtusos, 08 parafusos auto rosca 1.6 obtusos e 05, 02 parafusos
auto rosca 1.6 em obtusos 1.6 13 parafusos auto rosca 2.0
obtusos e 05, 02 parafusos auto rosca 2.0 em obtusos 2.0
01 micro-limador.

Dr. Alfredo Luis Neto
21/12/2016
21/12/2016





Centro Hospitalar João XXIII

Sistema de Assistência Social e de Saúde



DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Paciente: Maura Jesuina Reis Convênio: Ap/enf: Leito:
Data da Cirurgia: 21/12/16 Cirurgião: Alfredo Luis de
1ª auxiliar: Maura Ceza 2ª auxiliar:
3ª auxiliar: Instrumentador:
Anestesista: Alberto Reis Tipo de Anestesia: Local

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Friagem de cingulos 2ª e 3ª costela, e
Friagem de Músculo Le Fort I, e Friagem de arcos.

TIPO DE CIRURGIA: Redução cirúrgica de Friagem Le Fort I e fixação de
Curios de Friagem de Músculo 2ª e 3ª costela. e de Friagem de Músculo
Friagem de Músculo e de Friagem de Músculo e de Friagem de Músculo

USO DE OPME:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:

ACIDENTE CIRÚRGICO:

RELATÓRIO DA PATOLOGIA:

EXAME RADIOLÓGICO NO ATO:


OUTRAS OBSERVAÇÕES:


DESCRIÇÃO DE OPME

Descrição dos itens utilizados e as respectivas quantidades

06 Placa ovalada 06 furos 1.6 ortocort, 01 Placa ovalada 8 furos
1.6 ortocort, 06 parafusos MMF ortocort, 02 placas "L" 2x
3.0 ortocort, 01 placa "Z" 7x12 2.0, 01 placa "L" 6x4 2.0
ortocort, 08 parafusos auto rosca 1.6 ortocort, 05 02 parafusos
auto rosca 1.6 ortocort, 13 parafusos auto rosca 2.0
ortocort, 05 05 parafusos auto rosca 2.0 ortocort, 0.6
01 micro drenagem.


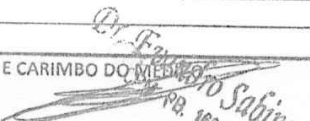


IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	
NOME:	Maria Isabela Braz
CONVÊNIO:	Unimed
Nº PRONTUÁRIO:	46838
Nº:	
DATA:	19.12.16
HORA:	
QUARTO/LEITO:	103
PRESCRIÇÃO MÉDICA	
QUANTIDADE	PRESCRIÇÃO
	1 Duto Postura
	2 SF 0,9% 1000ml Biv / Alcl
	3 SBL 500ml Biv
	4 Ceftriaxona 1g 17/12/16
	5 Dexamet 1g 12/12/16
	6 Decubito elevado 30°
	7 SSWCCG
ASS. E CARIMBO DO MÉDICO:	
 DR. ALISSON BESERRA FRAGOSO CIRURGIÃO E TRAUMATOLOGISTA CRM - 3631 - PB	
DESTINO:	
RECEBIDO POR:	
1ª VIA - PRONTUÁRIO	
2ª VIA - FARMÁCIA	

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	
NOME:	Mª Josélia Bm 2
CONVÊNIO:	
Nº PRONTUÁRIO:	
Nº:	
DATA:	02/12/16
HORA:	
QUARTO/LEITO:	
PRESCRIÇÃO MÉDICA	
QUANTIDADE	PRESCRIÇÃO
	Orto postural para Dorso
	Concentrado de Heparina 02 unit
	R Lactato - 500ml - 20 6/6L
D ₂	Ceftriaxona 1g. 20 12/12/16
	Plavix. 75mg. 2cc 20 3/4
	HGT 6/6 L
	Ins. regular conforme protocolo
	Glicose 50% - 03 ml 20 3/4
	Decubito elevado 30°
OBS	Retirar pontos do couro cabeludo
ASS. E CARIMBO DO MÉDICO:	
 DR. ALISSON BESERRA FRAGOSO CRM - 3631 - PB	
DESTINO:	
RECEBIDO POR:	
1ª VIA - PRONTUÁRIO	
2ª VIA - FARMÁCIA	



[illegible]

		IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	
		NOME: <u>M^{te} Josélin Brn Z</u>	
		CONVÊNIO:	
PRESCRIÇÃO MÉDICA		Nº PRONTUÁRIO:	
Nº:	DATA: <u>22.12.16</u>	HORA:	QUARTO/LEITO:
QUANTIDADE	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	
	Diluir líquido - potável para beber		
	Plavix, dipirona - 2cc eu S/n		
	Glicose xE. 500. 1 c. 18h		
7h	Cefazolin. 1g - eu 12/12		
	R lactulose 500ml eu 8/8		
	Tilatil 2x AD. eu 12/12		
	HST em jejum e m 22h		
	Exame biológico no M.C.		
	- 01 Paracetamol 25g		
	01 Bimastin - Ag. 15 x 15 cm		
	01 Creme barreira 30g		
	7h - Plavix, dipirona - 2cc eu S/n		
		DESTINO: _____ RECEBIDO POR: _____	
ASS. E CARIMBO DO MÉDICO  PR. 1000		1ª VIA - PRONTUÁRIO 2ª VIA - FARMÁCIA	

2ª VIA - FARMÁCIA





Centro Hospitalar João XXIII
SISTEMA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DE SAÚDE



EVOLUÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE *Maria Sorih*

QUARTO/LEITO

DATA DE ADMISSÃO

CONVÊNIO

PRONTUÁRIO

DATA

EVOLUÇÃO

19/12/16

BUS #

Paciente vítima de atropelamento há 12 dias, foi atendida inicialmente no bloco de trauma de CG em seguida encaminhada ao hospital Antônio Froga onde foi submetida a procedimentos cirúrgicos necessários para a remoção definitiva da fratura da tíbia e fíbula (B) com colocação de uma placa e parafusos de osteossíntese. dia 15/12 ao exame clínico a perna já estava cicatrizada e sem dor. O paciente foi encaminhado para o serviço de fisioterapia e fisioterapia de membros inferiores e superiores. O paciente está bem e sem dor.

Dr. Alfredo Lucas Neto
Cirurgia e Traumatologia
Bucodentofacial
CRM - 3631 - PB

20/12/16

BUS #

Paciente no 2º DIA após a cirurgia com evolução satisfatória. O paciente está bem e sem dor. O paciente está bem e sem dor.

Dr. Alfredo Lucas Neto
Cirurgia e Traumatologia
Bucodentofacial
CRM - 3631 - PB

22/12/16

Aproximadamente 10 dias após a cirurgia com evolução satisfatória. O paciente está bem e sem dor. O paciente está bem e sem dor.

29/12/16

Alto da fratura com placa e parafusos



Dr. Alfredo Lucas Neto
CRM - 3631 - PB

13033 2754





Centro Hospitalar João XXIII
SISTEMA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DE SAÚDE



EVOLUÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE

Mauro Jesus R.

QUARTO/LEITO

DATA DE ADMISSÃO

CONVÊNIO

PRONTUÁRIO

DATA

EVOLUÇÃO

21/12/16

Rev.

Paciente submetido a procedimento cirúrgico sob anestesia geral por redução de fraturas de 1/3 médio do fêmur sem intercomin.

Dr. Alfredo Lucas Neto
Cirurgia e Traumatologia
Bucodentofacial
CRO 3631-PB

22/12/16

Rev.

Paciente no 1º DPD de Fêmur de fêmur I e II (fraturas) (R) + osteíte e fratura no membro DEBIS, agnada, romo, e osteíte, com fratura. Fêmur captação com pontos cirúrgicos, P.O. em nível de infecção.

Dr. Alfredo Lucas Neto
Cirurgia e Traumatologia
Bucodentofacial
CRO 3631-PB

23/12/16

Rev.

Paciente no 2º DPD de Fêmur de Complexo articulação do fêmur de fêmur I de medula + fêmur de fratura no membro DEBIS agnada, romo, e osteíte, com fratura. P.O. em nível de infecção.

Dr. Mte. Agostinho

Dr. Alfredo Lucas Neto
Cirurgia e Traumatologia
Bucodentofacial
CRO 3631-PB

BR 2754





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª Superintendência Regional de Polícia Civil
10ª Delegacia Seccional de Polícia Civil

Delegacia Especializada de Acidentes de C. Grande/PB
Rua Raimundo Nonato de Araújo S/Nº Bairro do Catolé-C. Grande/PB Fone-3310-9319



C E R T I D ã O

CERTIFICO, em razão do meu ofício, que revendo o Cartório Policial desta Delegacia Especializada, constatei encontrar-se registrado às folhas 146 do Livro Tombo de nº 347, o Auto de Prisão em Flagrante delito registrado sob nº 146/2016, para apurar acidente de trânsito (ATROPELAMENTO), ocorrido por volta das 13h00min do dia **07.12.2016**, na Rua Francisco Lopes de Almeida, em frente a 1ª CIRETRAN, Bairro das Malvinas, nesta cidade de Campina Grande/PB, quando a vítima **MARIA JOSÉLIA BRAZ**, (lesão), estava saindo do seu local de trabalho e ao se aproximar da calçada do referido Órgão foi atropelada pelo veículo **PEUGEOT/BOXER M330M.23S**, ano/modelo 211/2012, de cor branca, de placas **NQA-1844/PB**, chassi nº **936ZBXMMC2075426**, Renavam **0032628511-3**, licenciado em nome de **Jorge Gomes Procópio**, conduzido no momento do acidente por **CENDECIAS SILVESTRE DOS SANTOS**, sendo que em decorrência do impacto a vítima foi jogada ao solo e sofreu ferimentos graves, sendo socorrida pelo SAMU e encaminhada ao Hospital Regional de Emergência e Traumas, onde foi submetida a tratamentos médicos. No decorrer das investigações foi ouvido condutor, testemunha, a vítima e o acusado, sendo os autos encaminhados ao Poder Judiciário desta comarca, em data de **12.04.2017**, distribuído sob nº **0000371-44.2017.815.0011**, encontrando-se em tramitação na 4ª Vara Criminal. E, para fazer provas frente aos órgãos competentes, lavrou-se a presente Certidão. O referido é verdade. Dou Fé.

Campina Grande/PB, 03 de dezembro de 2018.

Ademir da Costa Vilar
MAT. 90.206-3
Escritório de Polícia Civil
PM. 03/12/18

FECHINE
SERVIÇO NOTARIAL
4º OFÍCIO
LEGITIMIDADE E URBANIDADE
ESCRITURAS, PROCURAÇÕES, RECONHECIMENTO DE FIRMAS, CÓPIAS AUTENTICADAS, DIVÓRCIO, TESTAMENTO, INVENTÁRIO, ATAS NOTARIAIS

Antonio Hamilton Fechine Dantas - Tabelião
Sarah da Silva Fechine - Tabeliã
R. Marquês do Herval, 58 - Centro - CEP: 58400-087 - Campina Grande-PB
Telefone: (83) 3321-3002 - fechinecarlito@gmail.com

Autentico a presente cópia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.
Campina Grande-PB 21/12/2018 11:29:16

Matheus de Paula Aires de Queiroz - Escrevente
(2018-031470) EMUL:R\$ 2,37 FARPEN:R\$ 0,28 FEPJ:R\$ 0,47
SELO DIGITAL: AM72007-70DA

Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus>.



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA DA FAZENDA PÚBLICA DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE- ESTADO DA PARAÍBA

Processo de número: 0805408-78.2019.8.15.0001

MARIA JOSELIA BRAZ , já devidamente qualificado nos autos da AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT, vem por seu Advogado regularmente constituído, perante V. Exa, informar que houve equívoco quanto a distribuição do processo para vara de fazenda pública, já que o processo trata-se de cobrança de seguro dpvat. Mediante o exposto, requer redistribuição da ação em uma das varas cíveis.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Campina Grande, 15 de março de 2019.

ÁLISSON BESERRA FRAGÔSO

OAB-PB N° 14269





Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara de Fazenda Pública de Campina Grande

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0805408-78.2019.8.15.0001

DECISÃO

Vistos, etc.

O regramento contido no art. 65 da LOJE dispõe:

“Art. 165. Compete a Vara da Fazenda Pública processar e julgar:

I as ações em que o Estado ou seus municípios, respectivas autarquias, empresas públicas e fundações instituídas ou mantidas pelo Poder Público estadual ou municipal forem interessados na condição de autor, réu, assistente ou oponente, excetuadas as de falência e recuperação de empresas;

II – os mandados de segurança, os habeas datas e os mandados de injunção contra ato de autoridade estadual ou municipal, respeitada a competência originária do Tribunal de Justiça;

III – as ações por improbidade administrativa, as ações populares, as ações civis públicas de responsabilidade por danos morais e patrimoniais causadas a bens e direitos de valor artístico, estético, histórico e paisagístico, por infração da ordem econômica popular e, ainda à ordem urbanística;

IV – as justificações destinadas a servir de prova junto ao Estado ou aos municípios, respectivas autarquias, empresas públicas e fundações instituídas ou mantidas pelo poder público estadual ou municipal.

Parágrafo único. Cabe ainda a Vara de Fazenda Pública cumprir carta precatória relativa à matéria de sua competência.” (LEI DE ORGANIZAÇÃO E DIVISÃO JUDICIÁRIAS – LOJE/65).



Assim, não sendo parte qualquer das pessoas indicadas no inciso I, tampouco a natureza do processo guarda pertinência com os incisos II ou III, declino da competência deste juízo em favor de uma das Varas Cíveis desta comarca de Campina Grande.

Intime-se a parte autora desta decisão por seu causídico.

Independentemente de prazo recursal, remetam-se os autos em redistribuição ao juízo competente.

CAMPINA GRANDE, data registrada pelo sistema.

ANA CARMEM PEREIRA JORDÃO VIEIRA

Juiz(a) de Direito



2ª Vara de Fazenda Pública de Campina Grande
R VICE-PREFEITO ANTÔNIO DE CARVALHO SOUSA, S/N, ESTAÇÃO VELHA, CAMPINA
GRANDE - PB - CEP: 58410-050
CAMPINA GRANDE
()

Nº do processo: 0805408-78.2019.8.15.0001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

Autor: Nome: MARIA JOSELIA BRAZ
Endereço: R VILA NOVA DA RAINHA, 504, CENTRO, CAMPINA GRANDE - PB - CEP: 58400-220

Réu: Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A
Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, 5 andar, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

MANDADO DE INTIMAÇÃO
(AUTOR)

O MM. Juiz de Direito da 2ª Vara de Fazenda Pública de Campina Grande manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, intime a parte **MARIA JOSELIA BRAZ, através de seu advogado**, para tomar ciência da decisão de ID 19910759.

CAMPINA GRANDE, em 30 de julho de 2019.

De ordem, BRUNNA GIZELLI BEZERRA DIAS
Chefe de Cartório





Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara de Fazenda Pública de Campina Grande

R VICE-PREFEITO ANTÔNIO DE CARVALHO SOUSA, S/N, ESTAÇÃO VELHA, CAMPINA
GRANDE - PB - CEP: 58410-050

Número do Processo: 0805408-78.2019.8.15.0001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]
Polo ativo: AUTOR: MARIA JOSELIA BRAZ
Polo passivo: RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

CERTIDÃO

CERTIFICO que, nesta data, REDISTRIBUO o presente feito para uma das varas cíveis desta comarca, conforme determinado na decisão de ID 19910759.

Certifico e dou fé.

CAMPINA GRANDE, 30 de julho de 2019

BRUNNA GIZELLI BEZERRA DIAS

Chefe de Cartório





Poder Judiciário da Paraíba
7ª Vara Cível de Campina Grande

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0805408-78.2019.8.15.0001

DESPACHO

Vistos etc.

Defiro a gratuidade judiciária.

Como é cediço, em inúmeros feitos dessa natureza, a parte promovida não tem demonstrado qualquer intenção de fazer acordo em sessões de conciliação, o que só vem ocorrendo em Mutirões do DPVAT, razão por que deixo de designar a audiência conciliatória.

Cite-se, na forma legal.

Campina Grande, data e assinatura digitais.

Juiz(a) de Direito

