

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: RAYSSA KERIA BORGES GOMES, brasileiro(a),
portador do documento RG nº 4336537 e CPF de nº
119.603.464-82, residente e domiciliado na Rua
ANTONIO FEIX, 1343, Bairro
VITÓRIA, cidade de PATOS, CEP
58708-310, Estado PB.

OUTORGADO: Vanessa Samara Ferreira Leandro, brasileira, casada, inscrita na Ordem dos Advogados sob o nº 24.411, Paraíba, e Paulo Cesar Costa Dias, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados sob nº 22.523-B, Paraíba, com Escritório Profissional na Rua Peregrino Filho, nº 95, Empresarial Antônio Bernardo, sala 01, Centro, Patos/PB, CEP: 58700-000.

Através do presente instrumento particular de mandato, o **OUTORGANTE** nomeia e constitui como seu procurador o **OUTORGADO**, concedendo-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso, conforme estabelecido no artigo 105 do Novo Código de Processo Civil. Requerer, solicitar e pegar todos os prontuários, atestados, laudos e raio x, referente a minha entrada junto ao Hospital

Patos - Paraíba, 12 de Dezembro 2019.

Rayssa Keria Borges Gomes



DECLARAÇÃO

DECLARANTE: RAYHA KENIA BORGES GOMES, brasileiro(a),
_____, _____, portador do documento RG nº
4116537 e CPF de nº 118.603.464-82, residente e
domiciliado na Rua ANTONIO FELIX, 1343,
Bairro UITONA, cidade de PATOS,
CEP 58708-010, Estado PB.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA: Declaro nos termos da Lei nº. 7.115/83, perante este órgão judiciário, para o fim especial de obter a **GRATUIDADE DOS ATOS JUDICIAIS**, ser pessoa juridicamente pobre nos termos do § 4º do artigo 5º da lei nº 1.060/50, não podendo arcar com as despesas e encargos processuais sem prejuízo do seu sustento próprio e de sua família, em oportuno, assumo a responsabilidade por minhas afirmações tanto de pobreza como de residência, sujeitando-me às sanções civis e criminais previstas na legislação vigente em caso de falsidade do conteúdo desta declaração

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA: Declaro com base na Lei nº 7.115 de 29 de março de 1983 que resido no endereço acima identificado. Declaro ainda ser conhecedor das sanções cíveis, administrativas e criminais a que estarei sujeito caso as informações prestadas não sejam estritamente a verdade

Patos - Paraíba, 12 de DEZEMBRO DE 2019 ~~2018~~.

Rayssa Kenia Borges Gomes



ANA CELIA BORGES DE SOUSA
RUA ANTONIO FELIX, 1343 - VITORIA
PATOS/PB CEP: 58708-110 (AG: 118)

Emissão: 25/10/2018 Referência: Out / 2018
Classe/Subcl: RESIDENCIAL/BAIXA RENDA MONOFÁSICO Br230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-680
Roteiro: 15 - 118 - 495 - 4440 Nº medidor: 00008653056

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
CNPJ 09.035.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 014.578.755
Cód. para Déb. Automático: 00004487682

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

Conta referente a Apresentação Data prevista da próxima leitura CPF/CNPJ/RANI
Out / 2018 25/10/2018 26/11/2018 020.021.334-26
Insc. Est.:

UC (Unidade Consumidora): 5/448768-2

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.439, de 26 de abril de 2002.

Anterior		Atual		Constante		Consumo		Dias		
Data	Leitura	Data	Leitura							
25/09/18	5283	25/10/18	5459	1		206		30		
Demonstrativo										
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa c/ Tributos Total(R\$)	Valor Base Calc ICMS(R\$)	Alíq ICMS	Icms(R\$)	Base Calc Pis/Colins(R\$)	Pis(R\$)	Colins(R\$)	
			Tributos Total(R\$) ICMS(R\$) ICMS Pis/Colins(R\$) (0,6712%) (3,0914%)							
0601	Consumo até 30kWh-BR	30,000	0,278250	8,34	9,34	27	2,25	8,34	0,05	0,26
0601	Consumo - 31 a 100kWh-BR	70,000	0,477010	33,39	33,39	27	9,01	33,39	0,22	1,03
0601	Consumo - 101 a 220kWh-BR	106,000	0,715520	75,84	75,84	27	20,47	75,84	0,52	2,34
0601	Adic. B. Vermelha			10,65	10,65	27	2,87	10,65	0,07	0,33
0610	Subsídio			56,77	56,77	27	15,34	56,77	0,38	1,75
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0804	JUROS DE MORA 08/2018			0,93	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 08/2018			1,55	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0905	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 08/2018			1,40	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0906	Devolução Subsídio			-39,31	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI Código de Classificação do item TOTAL 149,56 184,99 49,94 184,99 1,24 5,71

Média Últimos meses (kWh) 123
VENCIMENTO 01/11/2018
TOTAL A PAGAR R\$ 149,56
Histórico de Consumo (kWh)

119 | 146 | 118 | 129 | 118 | 140 | 113 | 97 | 113 | 126 | 130 | 131
Out/17 Nov/17 Dez/17 Jan/18 Fev/18 Mar/18 Abr/18 Mai/18 Jun/18 Jul/18 Ago/18 Set/18

RESERVA DO FISCO

c5a6.e7d0.d3f3.df60.153e.d029.fe8d.2b48.

Indicadores de Qualidade				Composição do Consumo		
8/2018 - Patos				Discriminação	Valor (R\$)	%
Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)		Serviços de Dist. de Energia/PB	25,97	19,37
DIC MENSAL 8,03	0,00	NOMINAL 220		Compra de Energia	48,47	32,41
DIC TRIMESTRAL 24,12				Serviço de Transmissão	4,50	3,01
DIC ANUAL 3,42	0,00	CONTRATAÇÃO 202		Encargos Setoriais	6,85	4,59
DIC TRIMESTRAL 6,85		LIMITE INFERIOR 202		Impostos Diretos e Encargos	60,77	40,63
DIC ANUAL 12,70		LIMITE SUPERIOR 231		Outros Serviços	0,00	0,00
DIC TRIMESTRAL 3,54	0,00			Total	149,56	100,00
DIC ANUAL 12,22						

Valor do EUSD (Ref. 8/2018) R\$ 20,24

ATENÇÃO		Faturas em atraso	
REAVISO DE VENCIMENTO. Caso a(s) fatura(s) emitida(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 09/11/2018. Conforme Resolução 414 da ANEEL. O pagamento após essa data não elimina a possibilidade da devida suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para aprovação. Caso já tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, considere essa mensagem. Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito, caso de inadimplimento. - Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$39,31. - Leitura confirmada.		Set/18	88,99

ENERGISA PARAIBA
Roteiro: 15 - 118 - 495 - 4440
Matrícula: 448768-2016-10-1
VENCIMENTO 01/11/2018
TOTAL A PAGAR R\$ 149,56
83610000001-4 49560054000-1 04487682018-2 10100118019-5



15 JAN. 2019





Dr. Stênio Giny Wanderley de Araújo

ESPECIALISTA EM ORTOPEDIA, TRAUMATOLOGIA E REUMATOLOGIA

LAUDO ORTOPÉDICO

Atendi RAÍSSA KESSIA BORGES GOMES.

que se acidentou com moto no dia

22-08-18 quando FRATUROU O MALEIO

LATERAL ESQUERDO E EXTENSO FERIDO

NO TORNZELO EPG. FOI REALIZADO TRATAMENTO

conservador e cirurgia plástica

voluntária; atualmente existe redução

da rotação e flexo-extensão da articu-

lação lesionada, dor quando deambu-

la, e atrofia muscular, lesões que

26/02/19 diminuem a capacidade física de

paciente em 50%.

CRM: 582.6 +

SSA.0

M 25.6

CRM 1325 - 220 223145

Ortopedia / Traumatologia

Tels.: (83) 3421-2857
9 8836-0812

Rua Bossuet Wanderley, 433
Centro - Patos-PB.

22 ABR. 2019





(/)



Buscar no site

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

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

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

SINISTRO 3190034976 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA RAYSSA KESSIA BORGES GOMES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO MARCOS AURELIO VIDAL CORRETAGEM DE SEGUROS EIREL

BENEFICIÁRIO RAYSSA KESSIA BORGES GOMES

CPF/CNPJ: 11960346482

Posição em 23-12-2019 22:33:12

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

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
22/02/2019	R\$ 675,00	R\$ 0,00	R\$ 675,00
03/05/2019	R\$ 1.856,25	R\$ 0,00	R\$ 1.856,25

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
09/05/2019	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/doOXAwnQYU0Q7FC+api_key=ozStYa9oqQs6qBK6Kh__yRdKVopmzVZ1m2rx3eFRNYI=)
25/04/2019	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/UTbyEmxu__teusjXB4api_key=ozStYa9oqQs6qBK6Kh__yRdKVopmzVZ1m2rx3eFRNYI=)



28/02/2019	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/Qljhm0r37kir1S___CdCapi_key=ozStYa9oqQs6qBK6Kh___yRdKVopmzVZ1m2rx3eFRNYI=)
18/01/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/4hC___9WK8pktecyRqAWapi_key=ozStYa9oqQs6qBK6Kh___yRdKVopmzVZ1m2rx3eFRNYI=)
18/01/2019	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/sNBCVRkZXaptdBkTgzapi_key=ozStYa9oqQs6qBK6Kh___yRdKVopmzVZ1m2rx3eFRNYI=)



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

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



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



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

ACESSIBILIDADE

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

A A A

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)
Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)
Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)
Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO

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





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

(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Saiba-como-pagar.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Pontos-de-Atendimento.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Como-Pedir-Indenizacao.aspx>)

Serviços

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

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › Perguntas Frequentes (/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)



(<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>)

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



DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

RAYSSA KESSIA BORGES GOMES, brasileira, solteira, estudante, portadora do documento RG de nº 4116537 SDS/PB e CPF de nº 11960346482, residente e domiciliado na Rua Antonio Felix, 1343, Bairro vitoria, cidade de Patos, CEP 58.708-110, Estado da Paraíba, **DECLARO**, para os devidos fins, que sou **ISENTO (A) de DECLARAÇÃO ANUAL DE IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA**, conforme regulamento da Receita Federal do Brasil. No ano anterior não obtive rendimentos provindos de trabalho assalariado, proventos de aposentadorias, pensões, aluguéis ou atividade rural, suficientes para declarar IRPF nesse ano, e não me enquadro nos demais casos que obrigam a entrega da Declaração Anual de Imposto de Renda

Sob as penas das Leis Civil e Penal, **DECLARO** que as afirmações acima são a expressão da verdade pelo que me comprometo criminalmente, sabendo que declaração falsa é crime (art. 299 do Código Penal) e assumo a responsabilidade pelo alegado.

Patos/PB – 12 de dezembro de 2019.

Rayssa Kessia Borges Gomes

Assinatura



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTILHA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
 RAYSSA KESSIA BORGES GOMES

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
 4116537 SSDS PB

CPF 119.603.464-82 DATA NASCIMENTO 20/02/1999

FILIAÇÃO
 ROGERIO COSTA GOMES
 ANA CELIA BORGES DE SOUZA GOMES

PERMISSÃO PERMISSÃO ACC CAETAR AB

Nº REGISTRO 07104117930 VALIDADE 03/08/2019 1ª HABILITAÇÃO 03/08/2018

OBSERVAÇÕES
 A :

RAYSSA KESSIA BORGES GOMES
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL PATOS, PB DATA EMISSÃO 08/08/2018

ASSINATURA DO EMISSOR 10788063251 PB035330856

PARAÍBA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1660591929

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1660591929

15 JAN 2018





BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 4839/2018

Ao **SEXTO (06)** dia do mês de **NOVEMBRO** do ano de **DOIS MIL E DEZOITO (2018)**, nesta cidade de Patos/PB, no Cartório desta Delegacia de Polícia, sob a responsabilidade do Excelentíssimo Senhor Delegado da Polícia Civil, **MANOEL MARTINS FERNANDES**, Delegado (a) de Polícia Civil, comigo Escrivão de Polícia Ad-Hoc, ao final assinado. Aí, por volta das 15h42min compareceu: **RAYSSA KESSIA BORGES GOMES**, brasileira, RG 4116537 SSDS/PB, CPF 119.603.464-82, solteira, estudante, natural de Patos/PB, data de nasc. 20/02/1999, filho (a) de Rogério Costa Gomes e de Ana Célia Borges de Sousa Gomes, Residente na Rua Antonio Felix, nº 1343, Bairro Vitória, Patos/PB, Fone: (83) 9.9891-1929, A fim de prestar a seguinte queixa:

=====

QUE, o (a) notificante afirma que, na data 22/08/2018, por volta das 21h:50min, trafegava como passageira na garupa de uma motocicleta de marca/modelo: HONDA/CG 150 TITAN MIX KS, placa: NQE-6938/PB, Renavam: 0025757548-0, ano/modelo: 2010/2010, cor: VERMELHA, chassi: 9C2KC1610AR061629, Licenciada em nome de Rogerio Costa Gomes, quando na rua 18 do Forte, bairro Santo Antonio-Patos/PB, a moto foi abalroada por um veículo(não identificado); que, foi socorrida pelo SAMU e conduzida ao Hospital Regional Dep. Janduhy Carneiro, nesta cidade; que devido o acidente, teve fratura no pé direito e trauma de face..

=====

Nada mais havendo a constar, encerro a presente certidão que, lida e achada conforme, vai devidamente datada e assinada por mim. Eu, escrivão de Polícia, que o digitei. O referido é verdade. Dou fé.

TERMO DE RESPONSABILIDADE: Declaro assumir inteira responsabilidade civil e criminal, referente ao Registro da Ocorrência supra que deu origem a presente Certidão. (Artigo 299, do C.P.B. - Falsidade Ideológica - Pena: Reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos.

Notificante: Rayssa Kessia Borges Gomes

Patos/PB, 06 de Novembro de 2018.

ANA M^a DA C. LEANDRO
Policial Civil
Mat.: 138.428-7

15 JAN. 2019





PREFEITURA MUNICIPAL DE PATOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192



FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA / ATENDIMENTO - VTR: USA-02

IDENTIFICAÇÃO / OCORRÊNCIA

DATA <u>22-08-18</u>	OCORRÊNCIA Nº	PACIENTE / USUÁRIO <u>Rayssa</u>	IDADE <u>19a</u>	SEXO ☐ MASC. ☒ FEM.
LOCAL DA OCORRÊNCIA <u>Rua 18 do Forte</u>	BAIRRO <u>Sto Antônio</u>	MÉDICO REGULADOR <u>Demônio</u>		
APOIO NO LOCAL: ☐ PM ☐ RESGATE/BOMBEIROS ☐ RESGATE PRF ☐ CPTRAN ☐ STTRANS ☐ TROTE ☐ OUTRO:				
QTA: ☐ SOCORRIDO POR TERCEIROS ☐ RECUSOU ATENDIMENTO ☐ SOCORRIDO PELO BOMBEIRO ☐ LOCAL NÃO ENCONTRADO ☐ OUTRO:				

TIPO DE AGRAVO

☒ ACIDENTE DE TRÂNSITO	☐ PEDIÁTRICO
☐ AGRESSÃO	☐ PSIQUIÁTRICO
☐ CLÍNICO	☐ QUASE AFOGAMENTO/AFOGAMENTO
☐ DESABAMENTO/SOTERRAMENTO	☐ QUEDA _____ METROS
☐ ELETROCUSSÃO	☐ QUEIMADURAS
☐ F.A.B.	☐ OUTROS
☐ F.A.F. (P.A.F.)	
☐ GINECO-OBSTÉTRICO	
☐ LESÕES TÉRMICAS	

ANTECEDENTES

☐ AIDS	☐ DOENÇA MENTAL
☐ ALCOOLISMO	☐ DOENÇA RENAL
☐ AVC	☐ DROGA
☐ CIRURGIAS REALIZADAS	☐ HIPERTENSÃO ARTERIAL
☐ CONVULSÕES	☐ INTERNAMENTOS ANTERIORES
☐ DIABETES	☐ MEDICAMENTOS
☐ DOENÇA CARDÍACA	☐ PROBLEMAS RESPIRATÓRIOS
☐ DOENÇA INFECTO-CONTAGIOSA	☐ OUTROS:

DESTINO DO PACIENTE:

SERVIÇO MÉDICO: _____ RESPONSÁVEL: puhe FUNÇÃO: _____

MOTIVO DE TRANSPORTE

☐ APOIO DIAGNÓSTICO ☐ SERVIÇO DE MAIOR COMPLEXIDADE ☐ TRANSFERÊNCIA-SIMPLES

☐ OUTRO: _____

TRANSPORTE SECUNDÁRIO - DESTINO

LOCAL: _____ RESPONSÁVEL: _____ FUNÇÃO: _____

EXAME CLÍNICO (PRINCIPAIS SINTOMAS / QUEIXAS)

Escalpelamento + laceração em Pé ① + suspeita de fratura em MTD + escoriações + trauma de face;

DADOS VITAIS

VAA: ☐ LIVRE ☐ OBSTRUÍDA / RESPIRAÇÃO: ☐ >30rpm ☐ <30rpm / PULSO RADIAL: ☐ Presente ☐ Ausente / PAS: ☐ >90mm Hg ☐ <90mm Hg

PA: 110 x 70 FC: 97 FR: _____ TEMP: _____ °C - GLICEMIA: _____ mg/dl - E. Com a: _____ SpO2s/O2: 97 SpO2c/O2: _____

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM:

15 JAN. 2019

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM / TÉC. EM ENFERMAGEM:

☐ Ansiedade ☐ Capacidade Adaptativa Intracraniana Diminuída ☐ Comunicação Verbal Prejudicada ☐ Confusão Aguda ☐ Deambulação Prejudicada ☐ Débito Cardíaco Diminuído ☐ Desobstrução Ineficaz das VVAA ☐ Disreflexia Autônoma ☐ Dor Aguda ☐ Hipertermia ☐ Hipotermia ☐ Integridade da Pele Prejudicada ☐ Integridade Tissular Prejudicada ☐ Medo ☐ Intolerância a Atividade ☐ Mucosa Oral Prejudicada ☐ Padrão Respiratório Ineficaz ☐ Perfusão Tissular Cerebral Ineficaz ☐ Perfusão Tissular Cardiopulmonar Ineficaz ☐ Perfusão tissular Gastrointestinal Ineficaz ☐ Perfusão Tissular Renal Ineficaz ☐ Termorregulação Ineficaz ☐ Troca de Gases Prejudicada ☐ Ventilação Espontânea Prejudicada ☐ Volume de Líquidos Deficientes ☐ Volume Excessivo de Líquidos ☐ Náusea ☐ Retenção Urinária ☐ Percepção Sensorial Perturbada ☐ Interação Social Prejudicada ☐ Incontinência Intestinal ☐ Eliminação Urinária Prejudicada ☐ Constipação ☐ Outros

INTERVENÇÕES

SSUV + AVP + Imobilização completa em prancha rígida + collar cervical + curativos + terapia medicamentosa CPM;

EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO / TÉC. DE ENFERMAGEM:

Pet Bemimino, 19 anos, consciente, orientada, vítima de colisão moto e carro, apresentando escalpelamento, laceração em Pé ① + suspeita de fratura em MTD, escoriações e trauma de face;



MATERIAL UTILIZADO (ENFERMAGEM)

01 Equipe Macra 01 Colar Cervical P
01 Soro Fisiológico 01 Tala M
01 Gelo 20 03 Faixas
02 Compressas

E.C.G.

☐ NORMAL ☐ ALTERADO ☒ NÃO REALIZADO

EXAME NEUROLÓGICO

☐ AGITAÇÃO ☐ SONOLÊNCIA ☐ COMA ☐ CONVULSÃO ☐ OTORRAGIA ☐ RIGIDEZ ☐ MIDRIASE

EXAME GINECO-OBSTÉTRICO

☐ ABORTAMENTO ☐ HEMORRAGIA VAGINAL ☐ NORMAL _____ SEMANAS ☐ TRABALHO DE PARTO

☐ OUTROS: _____

DIAGNÓSTICOS E PROCEDIMENTOS**DIAGNÓSTICOS****PROCEDIMENTOS**

☐ DESOBSTRUÇÃO VIAS AÉREAS ☐ INTUBAÇÃO NASO/OROTRAQUEAL ☐ CÂNULA OROFARÍNGEA ☐ CRICOTIREIDOSTOMIA
☐ VENTILAÇÃO MECÂNICA (MANUAL - "AMBU") ☐ RESPIRADOR ☐ INALAÇÃO DE OXIGÊNIO (O2) ☐ DRENAGEM TORÁCICA
☐ MASSAGEM CARDÍACA EXTERNA ☐ DESFIBRILAÇÃO/CARDIOVERSÃO ☒ CONTROLE DE HEMORRAGIA ☒ CURATIVO
☒ PUNÇÃO VENOSA ☐ Sonda GÁSTRICA ☐ Sonda VESICAL ☐ SEDAÇÃO ☒ IMOBILIZAÇÃO DE MEMBROS ☒ COLAR CERVICAL
☒ TALAS/TRACÃO ☐ OROTRAQUEAL ☐ OUTROS: _____

TERAPÊUTICA / MEDICAMENTOS (PRESCRIÇÃO DIRETA OU POR TELEMEDICINA)

01 Ramitidina + AD - EV / 01 Dipirone + AD - EV
01 Tilatil + AD - EV

EVOLUÇÃO CLÍNICA / INTERCORRÊNCIAS (MÉDICOS)

Ata anamnese de colar cervical, encontrada a lesão dorsal, 60/115, com
lesão profunda por p/ (D) com exposição tendão, e lesão com costela móvel
bilateral em tórax médio da perna (D). Pequena ferida com costela em p/ (D) e
quadril anterior esquerdo.

ENCAMINHAMENTO

☐ LIBERADO APÓS ATENDIMENTO ☐ RECUSA O ATENDIMENTO ☐ ÓBITO NO LOCAL ☐ ÓBITO DURANTE O ATENDIMENTO
☐ ÓBITO DURANTE O TRANSPORTE

POSIÇÃO DE TRANSPORTE

☒ DECÚBITO DORSAL ☐ DECÚBITO LATERAL ☐ DECÚBITO VENTRAL ☐ SENTADO ☐ ELEVÇÃO DE CABCERA (CABEÇA)

RECUSA

15 JAN. 2019

NOME: _____ R.G.: _____

ASSINATURA: _____

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE

MÉDICO: João Nogueira CRM: 9077 MAT.: —

ENFERMEIRO(A): André Trigueiro COREN: 378339 MAT.: —

AUX./TÉCNICO DE ENFERM.: — COREN: — MAT.: —

CONDUZIDOR: Evelin MAT.: —



FICHA DE INTERNAÇÃO

INTERNAÇÃO	6949	PRONTUÁRIO	4959
DATA	22/08/2018	HORA	22:52
OCORRÊNCIA	URGENCIA	OPERADOR	GKELLY
CLASSIF. RISCO			
ORIGEM	VIA PUBLICA		
MÉDICO	MEDICO PLANTONISTA		
MOTIVO	ACIDENTE DE TRANSITO (MOTO)		
PACIENTE	RAISSA KESSIA BORGES GOMES	IDADE	19a 6m GÊNERO FEMININO
FILIAÇÃO I	ANA CELIA BORGES DE SOUSA		
FILIAÇÃO II	ROGERIO COSTA GOMES		
CIDADE	PATOS PB		
ENDEREÇO	RUA ANTONIO FELIX 1343		
BAIRRO	VITORIA		
NATURALIDADE	PATOS		
TELEFONE	83986454359	CELULAR	
C.N.S.		IDENTIDADE	4116537
C.P.F.	119.603.464-82	REG. NAC.	
NASCIMENTO	20/02/1999	COR	PARDO
EST.CIVIL	SOLTEIRO	PROFISSÃO	

RESPONSÁVEL: ROGERIO COSTA GOMES

Ass. Resp./Paciente

Rogério Costa Gomes

ANAMNESE (História da Moléstia atual, antecedentes pessoais, antecedentes hereditários).

AC DE FCB

EXAMES OBJETIVOS (Inspeção geral, exame da região afetada, exame dos diversos aparelhos).

EXAMES COMPLEMENTARES (Raio X, laboratoriais)

DIAGNÓSTICO

Fratura de fêmur direito +
Femur - FCB

CID

DADOS DA SAÍDA

Data *11.09.18*

Hora H Min

MOTIVO

() Alta Curado (X) Alta Melhorado () Alta a Pedido
() Transferência () Evasão () Óbito

My

MÉDICO/CRM

15 JAN. 2019



COMPLEXO HOSPITALAR
REGIONAL DEPUTADO
JANDUHY CARNEIRO

GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COMPLEXO HOSPITALAR REGIONAL DEPUTADO JANDUHY CARNEIRO

GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE
ESTADO DA SAÚDE



FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

CNES 2605473 CNPJ 08.778.268.0023/76
NOME HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JANDUHY CARNEIRO
ENDEREÇO RUA HORÁCIO NÓBREGA, S/N
CIDADE PATOS UF PB

CLASSIF. RISCO VERDE
ORIGEM VIA PÚBLICA
PACIENTE RAISSA KESSIA GOES GOMES
NOME SOCIAL
FILIAÇÃO I ANA CELIA BORGES DE SOUSA
NASCIMENTO 20/02/1999
PROFISSÃO
ENDEREÇO RUA ANTONIO FELIX nº1343 BAIRRO VITORIA
CIDADE PATOS U.F. PB CEP CELULAR
TELEFONE (03)9864-5435
CNS R.G. CPF REG. NASC.
ESTADO CIVIL SOLTEIRO

A.A. 6944 PRONTUÁRIO 4959
MOTIVO ACIDENTE DE TRANSITO (MOTO)
DATA 22/08/2018 Horário: 21:50 OPERADOR GKELLY
CARATER 02 - URGENCIA TIPO DE SERVIÇO URGENCIA E EMERGENCI
CONVÊNIO SUS AMBULATORIO

ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL Rogério Costa Gomes

PESO= PA= 110 x 70 mmHg TEMP=

ANAMNESE EXAME FÍSICO (SUMÁRIO) 1º VIT. de ACIDENTE DE MOTO 44
TRAIÇÃO DE FACE E M.D. TÓRAX e ABDOMEN: NDA

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPO) 1º GERAL / TÓRAX / BACIN

SOLICITAÇÃO DE EXAMES ORTOPEDIA / B.O. - MEXC

DIAGNÓSTICO PLUTISMO

PROCEDIMENTO (DESCRIÇÃO)

MATERIAIS, MEDICAMENTOS E OUTROS

1º 1ª VIT. de
TÓRAX 44 TM TV

OBSERVAÇÃO 2º SIM (1) NÃO

MÉDICO/CRM/CNS

Dr. Rogério Costa Gomes
CRM-PB 4821

CBO

CARATER DO ATENDIMENTO

() 01-ELETIVO () 02-URGÊNCIA () 03-ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA
() 04-ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO () 05-OUTRAS LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTE QUÍMICOS OU FÍSICOS

SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO

1- 0301060029 2- 3-

CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO

() INTERNAÇÃO () ALTA A PEDIDO () EVASÃO () ÓBITO () ALTA MÉDICA

() TRANSFERÊNCIA

MÉDICO/CRM

15 JAN. 2019



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL					
PACIENTE <i>Poliana Kimia Borges Gomes</i>					GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DE SAUDE
35	7 ^a	LEITO 05	CONVENIO 015	IDADE 13	
CIRURGIA <i>TTG umbigo, ressecamento do</i>			CIRURGAO <i>Dr. Felipe Mendes e Dr. Walter</i>		 HOSPITAL REGIONAL DEB. JANDUHY CARNEIRO
ANESTESIA <i>Raqui</i>			ANESTESISTA <i>Dr. Felipe</i>		
INSTRUMENTADORA 1		DATA <i>26/07/18</i>	INICIO <i>08:40</i>	FM <i>10:40</i>	

GOVERNO DA PARAIBA
SECRETARIA DE SAÚDE



HOSPITAL REGIONAL
DEP. JANDUHY CARNEIRO

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador		Equipo p/ soro e sangue
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão	11	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue		Lâmina de Bisturi
2	TX. Monitor Córdio-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
	TX. Sala	1	Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico		Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
2	TX. Oxímetro de Pulso	51	Eletrodos desc.
1	Neocain		Atadura de Crepom 10cm
	Halotano	1	Atadura de Crepom 20cm
	Thionembatal		Atadura Gessada 10cm
	Quelicin		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nesogástrica
	Dormind		Éter Sulfúrico
	Fentanil 0,05mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	inova		Dreno de Tórax
	Xilocaína a 2%		Esparadrapo
	Etodimide		Xilocaína Gel
	Ketalar	2	Álcool 70%
	Pubicovaina 0,5%	2	PVPI Tintura
	Dimorf	20	Gases
	Lanexat 0,6ml		Algodão Hidrófilo
	Nar. m	2	Algodão Ortopédico
	Forans		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepam		Aguilha descartável
	Água destilada 10ml		Pastilha de Formol
	Prosigmina		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Eforil		Fio Cromado 1 s/ agulha
	Cefalotina 19g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plasil		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilatil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
1	Aguilha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abbocate 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha	1	Procton. No. 10/15

15 JAN. 2019





HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JANDUNEY CARNEIRO

SECRETARIA DE SAÚDE

Hospital		Enfermeira	Leito	Nº Prontuário	
FOLHA DE ANESTESIA		Nome	Idade	Sexo	Cor
Data: 11/09/18		Procedimento: 120 x 60 / 96	Respiração	Temperatura	Peso
Tipo de Anestesia		Hemódio	Hemoglobina	Hemácrito	Glicemia
Urina		Outros			
Ap. Respiratório			Asma	Bronquite	
Ap. Circulatório			Eletrocardiograma		
Ap. Digestivo			Dentes	Pescoço	Ap. Urinário
História Recentel			Ataxia	Corticóides	Alergia
Diagnóstico Pré-Operatório			Estado físico	Risco	
Anestesia Anteriores					
Anestesia Pré-Operatória			Aplicação de	Efeito	
INDUÇÃO					
Sedativo _____ Excit. _____ Toxica _____					
Laringo Espasmo _____ Lente _____					
Náuseas _____ Vômitos _____					
Outros _____					
MANTENÇÃO					
Anestesia Satisf. Sim _____ Não _____					
Não, porque? _____					
DESPERTAR					
Reflexos na SO _____					
Oxim. _____ CO2 _____ Excit. _____					
Náuseas _____ Vômitos _____					
Outros _____					
Com canula _____					
para o feto-sim _____ não _____					
CONDIÇÕES					
Cânula _____					
Agentes: 120 x 60 / 96 + 120 x 60 / 96					
Técnicas: Regime de					
Operação: Enxerto de pele em pé (P)					
Anest. Geral: Dr. Thoms					
Observações: 5775					
Assinatura: Tóxico					
Assinatura: 22/12/18					

Anote no verso as complicações Pré-operatórias e Pós-operatórias

15 JAN. 2019



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE <u>Kerina Kerina Gomes</u>					GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DE SAUDE  HOSPITAL REGIONAL DR. JANDUHY CARNEIRO
PR <u>1.º</u>	LEVO <u>02</u>	CONVÊNIO <u>SUS</u>	IDADE <u>19 anos</u>	REGISTRO <u>4959</u>	
CIRURGIA <u>Corte de pele no</u>		CIRURGEÃO <u>Simião</u>			
ANESTESIA <u>Ragui</u>		ANESTESISTA <u>Carla</u>			
INSTRUMENTADORA <u>George</u>		DATA <u>11.09.18</u>	INÍCIO <u>14.40</u>	FM	

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
2	TX. de Instrumentador	1	Equipo p/ soró e sangue
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão	1	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue	1	Lâmina de Bisturi
2	TX. Monitor Cárdio-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
2	TX. de Curativo	1	Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
2	TX. Sala	1	Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico	1	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
2	TX. Oxímetro de Pulso	1	Eletrodos desc.
1	Neocain	1	Atadura de Crepom 10cm
	Halotano	1	Atadura de Crepom 20cm
	Thionembatal		Atadura Gessada 10cm
	Quelcín		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nasogástrica
1	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fentanil 0,05mg		Dreno Penrose
2	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
	Xilocaina a 2%	2	Esparadrapo
	Etodimide		Xilocaina Gel
	Ketalar	2	Álcool 70%
	Pubicovaina 0,5%	2	PVP Tintura
1	Dimorf	2	Gases
	Lanexat 0,5ml		Algodão Hidrófilo
	Nar. in		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepam	1	Agulha descartável
1	Água destilada 10ml		Pastilha de Fomol
	Prostigmíne		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenafina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efortil		Fio Cromado 1 s/ agulha
1	Cefalotina 19g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
1	Plasil <u>Oxantolona</u>		Cat-gut simples 0 c/ agulha
1	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
1	Tilatil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
1	Agulha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abbocote 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha		<u>nylon</u>

15 JAN. 2019





NOME: <u>Raima Kerrica</u>	
DA CLÍNICA <u>Ortopedia</u>	ENFERMARIA <u>7a</u>
A CLÍNICA <u>Ortopedia</u>	LEITO <u>06</u>
MOTIVO DA CONSULTA:	
<u>frat de T12 com lesão extensa de</u> <u>partes moles.</u> <u>23/08/18</u>	
DATA	ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE
	<u>Dr. Leonardo Monteiro</u> Ortopedia e Traumatologia CRM 8810 - RBO 12.001

PARCECER:

29/08/18 LETA em
partes moles de
de tecido e borda
de tecido
orientar o
Kallman e o doutor
de tecido e o doutor
de tecido e o doutor

DATA: _____
ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA: _____
Dr. [illegible]
União da Costa Filho
Cirurgião Plástico - CRM 5032 PB
CBO 3512 - CNS 1705337073007

15 JAN 2019

ASSINATURA DOMINICO ESPECIALISTE

15 JAN. 2019





GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO



REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME:

Moisés

DA CLÍNICA

A CLÍNICA CEF

ENFERMARIA

LEITO

MOTIVO DA CONSULTA:

(ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO
E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)

DATA

ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE

PARECER:

paciente masculino, insuportável e insuportável
ATÉLITO R.C.L. em região de FRONTAL. +
ESTADÍSTICAS. FRATURA ORBITÁRIA NAS ALARGAÇÕES 11/22.
L.D. SINTOMAS DA VIDA DO CTOM.
L.D. SINTOMAS DA VIDA DO CTOM.

22/08/18

DATA

ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA

15 JAN. 2019





GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO



REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME: Rama Kenna Borges

DA CLÍNICA Ort.
A CLÍNICA cardio

ENFERMARIA
LEITO

70
706

MOTIVO DA CONSULTA:

(ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO
E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)

23/08/18

DATA

ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE

PARECER:

Pré-op. - hálito pé 2

Dep. NDN! 22/08/18

mes. NDN

ALERGIA. NEGA

ACV. 20R. 2T.

ECG. Normal

Condut. Baixo risco

23/08/18

DATA

ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA

Dr. Poliana Alves Carneiro
Cardiologia - Hemodinâmica
CRM-03 - 6168

15 JAN. 2019



EVOLUÇÃO CLÍNICA
ENFERMARIA

PACIENTE: ASSIA KESSIA RAYET

LEITO: _____
REG.: _____

DATA	HORA	
14/01/18		Paciente
		URBANA A
		EMERGO DE PELE
		TOTAL em
		pele brando SOB
		REFRIGERANTE E
		em INTERCOMUNIC
		recebe ATUA DA
		clínica física com
		notas DIA 16/01

Assinado eletronicamente por: VANESSA SAMARA FERREIRA LEANDRO - CRM 3032/06
2018-01-15 10:53:10

15 JAN. 2019



05/09/18

Requisito

de venda substância ou
de bicoito

Teoria de prancha

Atto A EXERCÍCIO

Proprio curia

- ATUA DIA

11/09

A 15:05h

Paulo Dionizio da Costa Filho
Cirurgião Plástico - CRM 11117
CED 23412 - CNB 170558023412

15 JAN. 2019



EVOLUÇÃO CLÍNICA
ENFERMARIA

PACIENTE: RAISSA KESSIA PEREIRA

LEITO: _____

REG.: _____

DATA	HORA	
29/08/18	18	Em história do
		paciente a operação
		de plástico
		Paciente com presença de
		substância em de xerico
		com presença de
		trabalho de plástico
		Diculdades com a
		com conhecimento e
		história de de 07
		18/18

João Dornelles da Costa Filho
Cirurgião Plástico - CRM 5062 PS
CBO 2312 - CNP 205531072007

15 JAN 2019

RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <u>RAISSA KESSIA RORGES</u>		Nº prontuário
Data da Cirurgia: <u>11.09.18</u>	Enf.	Leito
Cirurgião: <u>MARCO ANTONIO</u>	1º Auxiliar	
Anestesista: <u>TÁLIO LEMUS</u>	Tipo de Anestesia: <u>RAPID</u>	
Diagnóstico Pré-Operatório		
<u>TERÇA SUBSTÂNCIA - PE DRENHO</u>		
Tipo de Cirurgia		
<u>EMPREGO LIME E PLE TOTAL</u>		
Diagnóstico Pós Operatório		
<u>O URETERO</u>		
Relatório Imediato do Patologista		
Exame Radiológico no Ato		
Acidente Durante a Cirurgia		

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Via de Acesso – Tática e Técnica – Ligaduras – Drenagem – Sutura – Material Empregado – Aspectos Visceras
1. Paciente com <u>TERÇA SUBSTÂNCIA</u>
2. <u>ASPECTO + ANTERIOR + ECC</u>
3. <u>PELADO LATEL. RECEPTOR</u>
4. <u>LIGAMENT. PELE COXA DIREITA</u>
5. <u>CURATIVO OCLUSIVO COXA DIREITA</u>
6. <u>ASPECTO INTERIO PELE</u>
7. <u>CURATIVO OCLUSIVO</u>

Flaviano Dionizio da Costa Filho
Cirurgião Plástico - CRM 50278
11/09/2018

15 JAN. 2019

Monitore

Rafael Lima

26/08/18

Dr. VALTH GUIMARÃES

Dr. Felipe GUEDES

Dr. Hívio

Daqui

Exame físico

limpeza cirúrgica

o pulso

EXAME FÍSICO

01. paciente em decúbito dorsal sob anestesia
02. pele e mucosas
03. exames reflexos
04. Redução de feridas abertas e área de necrose na face lateral do tornozelo
05. Imagem do S.O.C.
06. Ausculta

Montezos Guimarães
Clínica de Traumatologia
CNPJ nº 15.090

15 JAN 2019



Poder Judiciário da Paraíba
5ª Vara Mista de Patos

DESPACHO

Vistos, etc.

Trata-se de demanda na qual a parte autora requereu a gratuidade da justiça. Destarte, a fim de viabilizar a apreciação deste pedido, considerando que o NCPC prevê a possibilidade de redução ou de parcelamento das custas processuais, intime-se a parte autora para, em **15 (quinze) dias**:

1. Informar os seguintes dados:

- Profissão:
- Remuneração:
- Estado civil:
- Número de filhos menores de idade ou incapazes:
- Profissão do cônjuge/companheiro(a):
- Remuneração do cônjuge/companheiro(a):
- Empresas das quais é titular:
- Empresas das quais o cônjuge/companheiro(a) é titular:

2. Apresentar a simulação do valor das custas e despesas em relação às quais requer a gratuidade.

3. Juntar aos autos os seguintes documentos, referentes à parte autora e a eventual cônjuge/companheiro(a):

- Comprovantes de renda dos últimos 3 (três) meses (carteira de trabalho, contracheques, etc.);
- Extratos de contas bancárias dos últimos 3 (três) meses;
- Faturas de cartão de crédito dos últimos 3 (três) meses;
- Cópia da última DIRPF ou declaração de isenção assinada de próprio punho; e
- Cópia da última DIRPJ das empresas das quais é titular.

É facultado à parte autora, na mesma petição:

- 1. Recolher as custas judiciais e despesas processuais, ressaltando que tais verbas poderão lhe ser reembolsadas pela parte ré na hipótese de procedência dos pedidos formulados na exordial;**
- 2. Requerer redução ou parcelamento (NCPC, art. 98, §§ 5º e 6º); ou**
- 3. Ratificar o pedido de gratuidade da justiça.**

PATOS, 18 de fevereiro de 2020.

Juiz(a) de Direito



CERTIDÃO

*Certifico que **decorreu** o prazo legal sem manifestação da parte autora conforme expediente abaixo:*

Decorrido prazo de RAYSSA KESSIA BORGES GOMES em 05/05/2020 23:59:59.

PATOS

13 de maio de 2020

LUCIVANIA ALMEIDA FORMIGA DE LUCENA





**ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE PATOS – 5ª VARA MISTA**

DESPACHO

PROCESSO Nº 0808607-37.2019.8.15.0251

Vistos.

Defiro ao(à) promovente a gratuidade da justiça, em face da inexistência de fundadas razões para o indeferimento do benefício (Lei 1.060/50, art. 5º; NCPC, art. 99, §§ 2º e 3º), esclarecendo que ele compreende todos os atos do processo até decisão final do litígio, em todas as instâncias (Lei 1.060/50, art. 9º, c/c NCPC, art. 98, § 1º).

Com a entrada em vigor do Novo Código de Processo Civil, o réu não mais é citado para oferecer resposta, mas para comparecer à audiência de conciliação ou de mediação (NCPC, art. 334). Todavia, é de conhecimento deste Juízo que a promovida só celebra acordos quando há perícia nos autos, de forma que se afigura desnecessária e mesmo desaconselhável, por se tratar de ato ineficiente (CF, art. 37) e prejudicial à celeridade da prestação jurisdicional (CF, art. 5º, inciso LXXVII), a designação exclusiva de audiência de conciliação, quando já se anuncia infrutífera a sua realização. Nada impede, entretanto, que a autocomposição seja obtida no curso da lide, e mesmo como fase preliminar da própria audiência de instrução (NCPC, art. 359), motivo pelo qual não vislumbro prejuízo às partes. Destarte:

1. Cite-se a promovida para apresentar resposta, num prazo de 15 (quinze) dias.
 2. Em seguida, intime-se a parte autora para, em 15 (quinze) dias, se manifestar sobre as preliminares e os documentos eventualmente apresentados pela parte ré.
 3. Ao final, tragam-me os autos conclusos para designação de perícia médica.
- Patos/PB, 15 de maio de 2020.

Luiz Gonzaga Pereira de Melo Filho
JUIZ DE DIREITO

