



TRIGUEIRO & NOBREGA
ADVOGADOS ASSOCIADOS

PROCURAÇÃO PARA O FORO EM GERAL

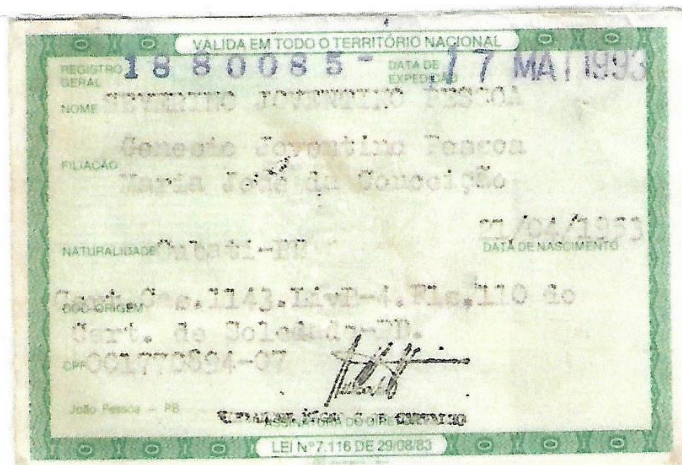
O(A) Outorgante Sereno José Lima Pessoa
brasileiro, divorciado, agricultor, portador (a) do RG nº 1.880.085
1.880.085 expedido por SS03 PB e CPF nº 001.740.894-07, residente e
domiciliado(a) na(o) Rua Comeca Velha
nº 04, Bairro Altos dos Bentes Cidade Curatuba UF PB, pelo presente
instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seu bastante procuradores e advogados os
Bels. **NILO TRIGUEIRO DANTAS**, portador do CPF nº. 047.951.774-65, inscrito na OAB-PB sob nº. 13.220
e na OAB-RN sob nº. 834-A, e, **DIJANIELLYESON MONTEIRO NOBREGA**, inscrito na OAB/PB sob nº.
17068, brasileiros, casados, advogados, com endereço profissional na Rua Pedro Salustino de Lima, nº
47, Empresarial Evanisa Dantas, Sala "E", Pedro Salustino, Picuí-PB, fone (0**83) 3371-2274, a qual
confere poderes para o foro em geral, nos termos do art. 105 do Código de Processo Civil, podendo
receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito
sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir justiça gratuita e assinar
declaração de hipossuficiência econômica, firmar compromissos, prestar primeiras e últimas
declarações, receber e dar quitação, acompanhá-lo(a) em todos os seus termos, impugnar créditos ou
concordar com os mesmos, representá-lo(a) perante qualquer Juízo, instância ou Tribunal, repartições
públicas, federais, estaduais, municipais, conjunto ou separadamente, **e, em especial**, receber em juízo
o competente Alvará Judicial que for expedido em favor do(a) outorgante, praticar todos os atos
necessários para o cumprimento deste mandato, inclusive substabelecer.

Picuí-PB, 15 de Abril de 2019.

Sereno José Lima Pessoa
Outorgante

Rua Pedro Salustino de Lima, 47, Empresarial Evanisa Dantas
Sala E, Pedro Salustino - Picuí-PB - CEP: 58187-000
Tel: (83) 3371-2274 / 99912-5490 / 99104-9190 / 99622-3777
Email: nilotdantas@hotmail.com / nelinhoadv@gmail.com





Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº000.730.170
Cód. para Déb. Automático: 00015843683

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Jun / 2018	27/06/2018	27/07/2018	8766075475

UC (Unidade Consumidora): 5/1584368-3

Canal de contato

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura	1	2	30
26/05/18	1951	27/09/18	1953			
Demonstrativo						
COD	Descrição	Quantidade	Tarifado	Valor Base Cód.	Alojamento	Bases Cód.
		Total	Total(%)	R\$	CMS(%)	R\$
						Pis(Cofins)(R\$)
0601	Custo de Disponibilidade	16,82	0,00	0	0,00	16,82
0601	Adic B Amarela	0,03	0,00	0	0,03	0,03
0601	Adic B Verde-Preta	1,42	0,00	0	0,00	1,42

CCI Código de Classificação do Item	TOTAL	17.07	0.00	0.00	17.07	0.00	0.00
-------------------------------------	-------	-------	------	------	-------	------	------

Média últimos meses (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
3	04/07/2018	R\$ 17.07

Histórico de Consumo (kWh)

0	0	0	0	0	0	0	1	2	7	9	15
Jun/17	Jul/17	Aug/17	Sep/17	Oct/17	Nov/17	Dec/17	Jan/18	Feb/18	Mar/18	Apr/18	May/18

43bf.d3d7.2209 e939.670f.34f6.1eb7.e167

Indicadores de Qualidade

COMPREV
COMPREV SEGUROS E PREVIDENCIA S/A
14 MAIO 2019

PROTÓCOLO
G. JOÃO PESSOA

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	
9,6	1,00	NOMINAL	220
11,34			
22,69			
3,26	3,00	CONTRATADA	200
6,47		LIMITE INFERIOR	200
12,95		LIMITE SUPERIOR	230
3,26	3,00		

Discriminacao	Valor (R\$)	%
Imposto de Renda sobre Rendimentos de Capital	17,07	9,00
Imposto de Renda sobre Rendimentos de Trabalho	0,00	0,00
Total	17,07	100,00

Maier do EUSD (Ref 4/2018) B\$7.95

ATENÇÃO

Faturas em atraso

Mai/18	16.66
Fev/18	15.84
Jan/18	15.87
Dez/17	16.52
Nov/17	6.89
Out/17	6.38
Set/17	5.68
Ago/17	5.49

FARAIBA
Roteiro 18-84-930-4432
Matricula 1584368-2018-06-0

VENCIMENTO 04/07/2018	TOTAL A PAGAR R\$ 17,07
---------------------------------	-----------------------------------

83630000000-4 17070054000-9 15843682018-3 06000084019-3



DECLARAÇÃO
(Lei 7.115)

Eu, Severino Joventino Pessoa
brasileiro(a), divorciado, agricultor, portador do
RG nº 1.880.085 expedido por SSP/PB e do CPF nº
001.470.894-07, residente
na(o) Rua comoa Velha,
município de Cubati - PB DECLARO, nos precisos termos do art. 1º da
lei nº 7.115 de 29 de março de 1983 (lei da desburocratização), para o fim de dispensa de
custas processuais, QUE SOU POBRE NA FORMA DA LEI, cuja situação econômica não
me permite pagar custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo do sustento
próprio ou da família, BEM COMO QUE RESIDO NO ENDEREÇO ACIMA
ENUNCIADO.

Declarando ainda, ser conhecedor(a) das sanções civis, administrativas e
criminais a que estarei sujeito, caso o quanto aqui declarei não porte estritamente a verdade.

Picuí - PB, 15 de Abril de 2019.

Severino Joventino Pessoa
DECLARANTE

(A rogo se não souber ler nem escrever)

LEI Nº 7.115, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

DOU 30/8/1983

Dispõe sobre prova documental nos casos que indica e dá outras providências.

O Presidente da República,

Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

**Art. 1º A declaração destinada a fazer prova de vida, residência, pobreza, dependência econômica, hominímia ou bons antecedentes, quando
firmada pelo próprio interessado ou por procurador bastante, e sob as penas da Lei, presume-se verdadeira.**

Parágrafo único. O disposto neste artigo não se aplica para fins de prova em processo penal.

Art. 2º Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

Art. 3º A declaração mencionará expressamente a responsabilidade do declarante.

Art. 4º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 5º Revogam-se as disposições em contrário.

Brasília, em 29 de agosto de 1983; 162º da Independência e 95º da República.

JOÃO FIGUEIREDO

Ibrahim Abi-Ackel /Hélio Beltrão



SINISTRO 3190321121 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** SEVERINO JOVENTINO PESSOA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO SEVERINO JOVENTINO PESSOA**CPF/CNPJ:** 00177089407**Posição em 28-08-2019 11:24:53**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
2ª SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA
13ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL – PICUI/PB
DELEGACIA DE CUBATI/PB
Tel (83) 3385-1353



BOLETIM DE OCORRÊNCIA DPVAT Nº 06/2019

DATA DO FATO: 15/06/2018

HORA DO FATO: Aproximadamente às 18:35h

LOCAL DO FATO: Rodovia PB 177, próximo ao Sítio Alto do Umbuzeiro, São Vicente do Seridó/PB.

DATA E HORA QUE A DELEGACIA TOMOU CONHECIMENTO DO FATO:
Às 14:55h do dia 15/04/2019.

DO COMUNICANTE E VÍTIMA: SEVERINO JOVENTINO PESSOA, brasileiro, divorciado, agricultor, natural de Cubati/PB, nascido aos 21/04/1953, RG: 1880085 SSDS/PB, CPF: 001.770.894-07, filho de Genesio Joventino Pessoa e Maria José da Conceição, residente à Rua Canoa Velha, nº: 04, Bairro Alto dos Bentos, Cubati/PB, fone: (83) 9.8601-0435.

Motivo: Acidente de Trânsito Motociclístico

NARRAÇÃO DO FATO: Narra o comunicante e vítima que em data, horário e local supracitados seguia sozinho com destino a São Vicente do Seridó/PB conduzindo a motocicleta: Honda/NXR 125 BROS ES; Ano/Modelo: 2013/2014; Cor: Vermelha; Placa: OXO 5868/PB; Chassi: 9C2JD2320ER000996; Renavam: 59377203-2; Registrada e Licenciada em nome de: Francisco Tavares de Oliveira, CPF: 023.651.994-88, quando colidiu na lateral direita de um caminhão não identificado, conduzido por indivíduo não identificado que seguia em destino contrário. Que desta colisão o comunicante veio a cair na rodovia sofrendo fratura na clavícula esquerda e na cabeça. Que foi socorrido pelo SAMU para o Hospital de Trauma em Campina Grande/PB e logo após foi cirurgiado na cabeça no Hospital Antonio Targino também em Campina Grande/PB, passando 11 dias em estado de coma. Sem mais relatos, era o que havia a registrar.

Noticiante/declarante: Severino Joventino Pessoa

Allyson Gleyton Dantas Oliveira
Agente de Investigação
Matrícula: 181.842-2



AUTORIZAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE DE VEÍCULO ATPV
AUTORIZO O DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO-DETRAN,
TRANSFERIR O REGISTRO DESTES VEÍCULO, PARA:

VALORES _____

NOME DO COMPRADOR: _____

RG: _____

CPF/CNPJ: _____

ENDEREÇO: _____

LOCAL/END: _____

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR)

- a) O vendedor, com a obrigação legal de comunicar a venda do veículo ao DETRAN no prazo máximo de 30 dias, sob pena de ter que se responsabilizar solidariamente com o comprador pelas penalidades impostas e suas reincidências até a data da comunicação (Lei Federal nº 9.503 - Art. 134 - Código de Trânsito Brasileiro - CTB).
- b) O adquirente terá prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados da data da aquisição para providenciar a transferência do veículo para o seu nome, sob pena de incorrer em infração de trânsito (Art. 233 do CTB).
- c) É obrigatório o reconhecimento de firmas do adquirente e do vendedor, exclusivamente na modalidade por AUTENTICIDADE.

DE ACORDO: _____

ASSINATURA DO COMPRADOR

RECONHECIMENTO DE FIRMA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR) CONFORME ART. 369 C.P.C.



4ª SEÇÃO DE NOTAS
 NACIONALIDADE: BRASILEIRO
 RESIDÊNCIA: BRASILEIRO

Reconheço, como autêntica e verdadeira, a(s) Fim(a)s de: **FRANCISCO TAVARES DE OLIVEIRA**
 Em test. da verdade, João Pessoa - PB 19/08/2015 14:24:51
 Notário de Aquilino Freitas - Escritório
 CNPJ: 04.947.974/0001-46 07,75 FPMENAS 0,23 FPMENAS 0,25 FPMENAS 0,30
 SELO NOTARIAL: ANO 2010-07-20

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB

Nº 010333783449

14378121496

CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO

EXPI. 20130000456784-4

1 0059377203-2 00/00000000

FRANCISCO TAVARES DE OLIVEIRA
 SÍTIO AGUAS TURVAS SN
 ZONA RURAL
 58322000 CONDE - PB

02365199488

0X05868/PB

MOTOMAR PIETAS E ACESSÓRIOS LTDA

NOVO PB

9C2JD2320ER00996

PAS/MOTOCICLE/MNO APLIC

GASOLINA

HONDA/NR125 BROS ES

2013 2014

2 P/124 /CI

PARTIC

VERMELHA

SEM RESERVA DE DOMÍNIO

N.Motor : JD23E2E000996

0

CONDE - PB

37042

04/12/2013

7003781

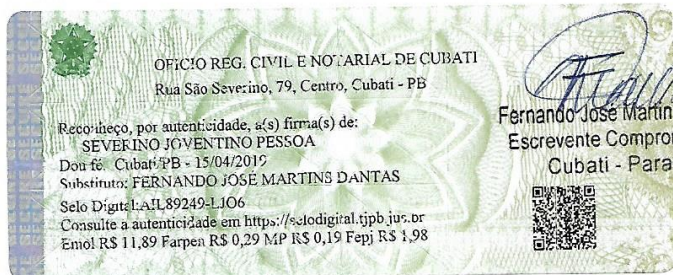
DECLARAÇÃO

Eu, Severino Joventino Pessoa, brasileiro,
divorciado, agricultor, portador (a) do RG nº
1.880.085 expedido por SS-5193 e do CPF nº 001.970.894-07
residente e domiciliado(a) na(o) Rua Canoa Velha
04, Bairro Alto dos Bentes, Cidade Cubati, UF
PB, DECLARO, para os devidos fins e em especial para fazer prova junto a
Seguradora Líder dos Consórcios Dpvat S.A. que o(a) Sr(a).
proprietário(a) da moto
modelo: Honda NXR125, ano 2013/2014, cor Vermelha,
Placa OXD 5668 / PB, Chassi nº 9C27 D232 DER 000996,
RENAVAM 00593742032, a qual eu me acidentei no dia
15/06/2018, se encontra em local incerto e não sabido, não tendo
consequentemente como localizá-lo atualmente.

Picuí, PB, 15 de Abril de 2019.

Reconheço a Firma
Cartório de Cubati

Governador José Pessoa
Declarante

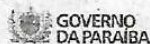


Fernando José Martins Dantas
Escrivente Compromissado
Cubati - Paraíba



16/06/2018

HTCG-Painel Administrativo



GOVERNO
DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) Nº: 1674983

CLASS. DE RISCO: VERMELHO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES - CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 16/06/2018
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente: Sidney Siqueira De Araujo Junior

PACIENTE: SEVERINO JOVENTINO

CEP: 58167000

Nascimento: 21/04/1953

PESSOA

Endereço: MANOEL DE BARROS

Sexo: M

Telefone: 987076019

Cidade: Cubati

Idade: 065

Bairro: CENTRO

Nome da Mãe: MARIA JOSE DA CONCEICAO

RG: 1880085

Nº: 4

Responsável: TERCIO DANIEL PESSOA

CPF: 00177008940

Profissão: AGRICULTOR

Estado Civil: Solteiro(a)

Data de

CNS: 700704987268580

Motivo: ACIDENTE DE MOTO MOTO X CARRO

Hora: 17:42:27

CONVÊNIO: SUS

Médico:

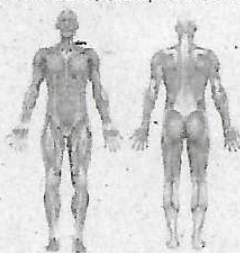
CRM:

Especialidade:

OBS FICHA:

MECANISMOS DO TRAUMA

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



1. Abrasão
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Crepitação
6. Dtor
7. Edema
8. Empalhamento
9. Enfisema subcutâneo
10. Enrugamento
11. Equimose
12. F. Arma branca
13. F. Arma de fogo
14. F. Contuso
15. F. Cortado
16. F. Corte-contuso
17. F. Perfuro-contuso
18. F. Perfuro-cortante
19. Fratura ossea fechada
20. Fratura ossea aberta
21. Hematomia
22. Injurgimento Venoso
23. Laceração
24. Lesão tendinosa
25. Luxação
26. Mordedura
27. Movimento torácico paradoxal
28. Objeto Encaixado
29. Otorragia
30. Paralisia
31. Parestia
32. Parastesia
33. Queimadura
34. Rincorrage
35. Sinal de Isquemia
- 36.

OBS:

QUEIMADURA:

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

DIGNOSTICO / CID:

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

ALERGIA:

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

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

Glasgow PA HGT: Sat02

EXAMES SOLICITADOS:

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

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: / às Dia / /

Especialista: / às Dia / /

MÉDICO SOLICITANTE

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1		
2		
3		
4		
5		
6		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

http://10.1.1.148/projetohtcg/impreurgencia.php?contar=1674983

1/2

EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

23:34 #Cn. geral
Paciente c/ USG post. Negativo.
Rx pelve, cervical e/ alt. neg.
Rx torax: FRATURA CLAVICULA (C)
#Cd: Alta cirurgica geral.
X ortopedia

[Assinatura]
Carimbo: Hospital de Emergência e Trauma

23:50

Ortopedia

Fr. da clavícula (C) 1/3 unido
sem necessidade de reparação cirúrgica
avaliado. ex. fto. comissura

DESTINO DO PACIENTE / / às / hs

() Centro cirúrgico () Alta hospitalar () Decisão Médica

() Internação (setor) () Alta hospitalar () Decisão Médica

() Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL () Xóbito

Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)

Dr. Rodrigo Amorim
CRM-PB 6324-TCO: 12455
CIR. DA COLUMNA VERTEBRAL-SBC

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO	CBO	IDADE



Assinado eletronicamente por: NILO TRIGUEIRO DANTAS - 05/11/2019 08:38:25

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110508382489400000025012042

Número do documento: 19110508382489400000025012042

Num. 25879654 - Pág. 1

Paciente:	severino joventino	tce
Prescrição Médica		
DIETA LIVRE		
SF 2500 ML IV NAS 24 HS		
Dipirona 2ml (1grama) + abd 10 mL i.v 6/6h		
Nauseidon 8mg + AD EV 8/8h S/N		
Captopril 25 mg VO se pa maior igual a 180 x 110 mmHg.		
OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA		
SSV + CCGG		
Fisioterapia motora e respiratória.		
Tramadol 100mg + SF0,9%100mL IV 8/8h s/n		
Dr. Marcos Wagner de S. Porto		
S		
B - 19 JUN. 2018		
N		
CRM-PB 50521 CRM-FE 14527		
Equipe de Neurocirurgia do Hospital de Emergência e Trauma Dom Luís Gonzaga Fernandes		

18-21
08:00
PA=130x80 T=36°C
T=36°C
Xambelli

Paciente:	severino joventino	tce
Prescrição Médica		
DIETA LIVRE		
SF 2500 ML IV NAS 24 HS		
Dipirona 2ml (1grama) + abd 10 mL i.v 6/6h		
Nauseidon 8mg + AD EV 8/8h S/N		
Captopril 25 mg VO se pa maior igual a 180 x 110 mmHg.		
OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA		
SSV + CCGG		
Fisioterapia motora e respiratória.		
Tramadol 100mg + SF0,9%100mL IV 8/8h s/n		
Dr. Marcos Wagner de S. Porto		
S		
B - 23 JUN. 2018		
N		
CRM-PB 50521 CRM-FE 14527		
Equipe de Neurocirurgia do Hospital de Emergência e Trauma Dom Luís Gonzaga Fernandes		



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU SOLEDADE



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

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

DATA:15/6/2018	HORA:18:35	ID N°:1703538 USA 31
NOME:SEVERINO JOVENTINO PESSOA		
QUEIXA: COLISÃO CAMINHÃO COM MOTO		
LOCAL: SÍTIO ALTO DO UMBUZEIRO		
COMPLEMENTO: PROXIMO AO CAMPO DE FUTEBOL		
CIDADE: ENTRE SOLEDADE E CUBATI		
DADOS DA REMOÇÃO		
Paciente removido para o Hospital de Emergencia e Trauma		

Soledade, 20 de março de 2019.



Glaucia Michaelle F. Costa
GLAUCIA MICHAELLE F. COSTA
Coordenadora SAMU
COREN 284.878

Coordenação
SAMU Soledade 192

SAMU 192 (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)
Rua: Horácio da Costa Lima, Centro CEP: 58155-000 Soledade-PB



16/06/2018

HTCG-Planal Administrativo

Cinco

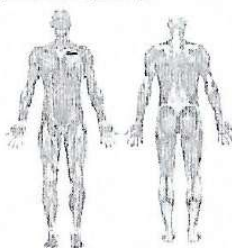
GOVERNO DA PARAIBA
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

ATENDIMENTO URGÊNCIA
PRONT (B.E) Nº: 1674983 CLASS. DE RISCO: VERMELHO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES "CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 16/06/2018
Boleim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente: Sidney Siqueira De Araujo Junior
PACIENTE: SEVERINO JOVENTINO CEP: 58167000 Nascimento: 21/04/1953
PESSOA Sexo: M Telefone: 987076019
Endereço: MANOEL DE BARROS Idade: 065 Bairro: CENTRO
Cidade: Cubati RG: 1880085 Nº: 4
Nome da Mãe: MARIA JOSE DA CONCEICAO CPF: 00177008940 Profissão: AGRICULTOR
Responsável: TERCIO DANIEL PESSOA Data de Atend: 16/06/2018 CNS: 700704987268580
Estado Civil: Solteiro(a) Motivo: ACIDENTE DE MOTO MOTO X CARRO Hora: 17:42:27 CONVÊNIO: SUS
Médico: CRM: Especialidade:

OBS FICHA:

MECANISMOS DO TRAUMA

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



1. Abreção
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Craniotomia
6. Dor
7. Edema
8. Empalhamento
9. Enfisema subcutâneo
10. Esmagamento
11. Equimose
12. F. Arma branca
13. F. Arma de fogo
14. F. Contuso
15. F. Cortante
16. F. Corto-contuso
17. F. Perfuro-contuso
18. F. Perfuro-cortante
19. Fratura éctico-ferrado
20. Fratura ossosa aberta
21. Wundtoma
22. Injúria tórax-Venoso
23. Laceração
24. Lesão tendão
25. Luxação
26. Mordedura
27. Movimento torácico paradoxal
28. Oclito Encaixado
29. Otite aguda
30. Paralisia
31. Parosteia
32. Parosteia
33. Queimadura
34. Rinorréia
35. Sinais de Isquemia
- 36.

OBS:

QUEIMADURA:

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

DIAGNOSTICO / CID:

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

ALERGIA:

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

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

Glasgow PA HGT: SatO2

EXAMES SOLICITADOS:

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

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: / / às : Dia / /

Especialista: / / às : Dia / /

MÉDICO SOLICITANTE

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1		
2		
3		
4		
5		
6		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

<http://10.1.1.148/projetohcg/imp/urgencia.php?contar=1674983>

1/2



Assinado eletronicamente por: NILO TRIGUEIRO DANTAS - 05/11/2019 08:38:25

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110508382518500000025012043>

Número do documento: 19110508382518500000025012043

Num. 25879655 - Pág. 1

[illegible]

NOME: <u>Salvador J. Martins</u>		GOVERNO DO ESTADO DE SAÚDE DAPARAIBA Hospital de Emergência e Trauma Dom Luís Gonzaga Fernandes	
IDADE: <u>65</u>	UF: <u>PA</u>	LEITO: <u>02</u>	FICHA DE AVALIAÇÃO - FISIOTERAPIA - ALAS
H. D.: <u>TC</u>	ADMISSÃO: <u>21/06/18</u>	HORA: <u>T</u>	

PROCEDÊNCIA:		DRENO: ☐ Pleural D ☐ Pleural E ☐ Mediastinal ☐ Oscilante ☐ Borbulhante. Débito	
MOTIVO INTERNAÇÃO: ☐ DVM ☐ IRPA ☐ Choque ☐ I. Renal ☐ Coma Neuro ☐ ICO ☐ Trauma ☐ PMM		Perfusão: ☒ Normal ☐ Deficiente	
☐ Hemorragia ☐ Outros:		☐ Edema Região: ☐ Caudal	
ANTECEDENTES: ☐ DPOC ☐ AVC ☐ HAS ☐ DM ☐ RM ☐ ICO ☐ Cirurgia		CONDUTA PROPOSTA INICIALMENTE	
HDA: <u>paciente com insuficiência cardíaca</u>		CD: ☐ THR ☐ TEP ☐ TEP ☐ VNI ☐ O2	
<u>com cefaleia (S.O.S.)</u>		☐ Aspiração ☐ TMV ☐ Decanulação ☐ Cinesioterapia ☐ MRP	
		☐ Treino de Marcha ☐ Orientações ☐ Treino equilíbrio ☐ Transferências ☐ Sedestação	
		☐ Otorrinolaringo ☐ Marcha ☐ Estimulação sensorial	
		☐ Posicionamento ☐ Treino Musc. Pro decanulação	
		Outros:	
		Observações: <u>notado melhora parcial</u> <u>com cefaleia</u>	

SV: <u>FC</u>	apm: <u>FR</u>	apm: <u>PA</u>	SpO2: <u>94</u>	% T: <u>94</u>	% C: <u>94</u>
ESTADO GERAL: ☐ Bom ☐ Regular ☐ Grave ☐ Gravíssimo					
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: ☐ Acordado ☐ Sonolento ☐ Torporoso ☐ Comatoso Glasgow					
Tônus: ☐ Hipo ☐ Hiper ☒ Normal					
Reflexos: ☐ Aumentados ☐ Diminuídos ☐ Normal					
Diagnósticos Articulares (Regiões)					
SISTEMA RESPIRATÓRIO / CARDIOVASCULAR					
☒ Espontâneo ☐ Com TQT ☐ Sem TQT ☐ VNI ☐ VMI					
O2 SUPLEMENTAR: ☒ Não ☐ CEN ☐ Aerosol ☐ Másc. Simples ☐ Másc./Sistema de Venturi ☐ %					
Másc. Reinalação par. ☐ Másc. não Reinalação ☐ Másc. de Reservatório, Fluxo ☐ l/min					
DESCONFORTO VENTILATÓRIO ☐ BAI ☐ Tórax: ☐ supracostais ☐ Tórax: ☐ antecostais ☐ Tórax: ☐ subcostais					
☐ Uso de musc. acessórios Insp./Exp. ☐ Cianose ☐ Taquipneia ☐ Bradipneia ☐ Resp. paradoxal ☐ Estidor ☐ +					
OBSTRUÇÃO DE VAS: ☒ Não ☐ Sim					
PADRÃO VENTILATÓRIO: ☐ Costal ☐ Abdominal ☐ Misto ☐ Paradoxal ☐ Superficial					
EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: ☐ Normal ☐ Diminuída ☐ Simétrica ☐ Assimétrica					
Ausculta Pulmonar: ☐ Ralo X Tórax:					
TOSSE ☐ Sim ☐ Não ☐ Produtiva ☐ Não produtiva ☐ Eficaz ☐ Deglutir ☐ Expectora ☐ Ineficaz					
SECREÇÃO: ☐ Não ☐ Sim, QUANTIDADE: ☐ Pequena ☐ Média ☐ Grande					
COMPOSIÇÃO: ☐ Hialina ☐ Mucosa ☐ Mucopurulenta ☐ Purulenta ☐ Sanguinolenta					
COR: ☐ Incolor ☐ Branca ☐ Amarela ☐ Verde ☐ Marron ☐ Rosada ☐ Vermelha					

Campana Grande:	Assinatura: <u>[Assinatura]</u>
21/06/2018	



paciente volu EGR
 consciente, orientado, acionado
 e pupila. Em manuseio
 de oxigênio e cateter.
 medicado conforme
 prescrição médica

24/06/18
 PA. 110/70

10:00 Paciente transferido para Hospital
 de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes
 com Antagonista Targem para descongestão
 e início de neurocirurgia

GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
 SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
 Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

Paciente: Amaldo Lima Severo 22

Prescrição Médica	Assinatura	Assinatura
Data LIVRE		
SFO 9% 2000 ml. ox. 24h		
Oxigênio 2ml (1g/ml) + abd. 10 ml. IV 6/6h		
Neurolept 8mg + AD EV 6/6h e n.		
Cetoprofeno 100mg + SFO 5% 20ml. IV 12/12h		
Omeprazol 40mg VO cado		
Trombolise 100mg + SFO 0.9% 100ml IV 6/6h e n.		
Fisioterapia respiratória		
Captopril 25 mg VO se não houver glaucoma 180 x 110 mmHg		
PAP TAX		

Equipe de Neurocirurgia do Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

Assinado eletronicamente por: NILO TRIGUEIRO DANTAS - 05/11/2019 08:38:25

Fato de ocorrência de
 acidente às 21:00 horas
 paciente com PA.
 PA 220x100 mmHg



NEURO

Paciente:	Prescrição Médica	EVOLUÇÃO MÉDICA
<i>Leandro</i> DIETA livre SFO 9%, 2000 mL e 24h, Dipirona 2ml (1grama) + abd 10 mL i.v 6/6h Nauseidren 8mg IV 8 EM 8 HORAS se necessário Cefepimino 100mg+SFO 9% 200mL IV 12/12h Omeprazol 40mg 1 amp + abd 10 mL IV ao dia Gastron 25 mg VO se pa maior igual a 180 x 150 mmHg CABECEIRA ELEVADA SSVV + CCBG	<i>12/11/18</i> <i>13</i> <i>14</i> <i>15</i> <i>16</i> <i>17</i> <i>18</i> <i>19</i> <i>20</i> <i>21</i> <i>22</i> <i>23</i> <i>24</i> <i>25</i> <i>26</i> <i>27</i> <i>28</i> <i>29</i> <i>30</i> <i>31</i> <i>1</i> <i>2</i> <i>3</i> <i>4</i> <i>5</i> <i>6</i> <i>7</i> <i>8</i> <i>9</i> <i>10</i> <i>11</i> <i>12</i> <i>13</i> <i>14</i> <i>15</i> <i>16</i> <i>17</i> <i>18</i> <i>19</i> <i>20</i> <i>21</i> <i>22</i> <i>23</i> <i>24</i> <i>25</i> <i>26</i> <i>27</i> <i>28</i> <i>29</i> <i>30</i> <i>31</i> <i>1</i> <i>2</i> <i>3</i> <i>4</i> <i>5</i> <i>6</i> <i>7</i> <i>8</i> <i>9</i> <i>10</i> <i>11</i> <i>12</i> <i>13</i> <i>14</i> <i>15</i> <i>16</i> <i>17</i> <i>18</i> <i>19</i> <i>20</i> <i>21</i> <i>22</i> <i>23</i> <i>24</i> <i>25</i> <i>26</i> <i>27</i> <i>28</i> <i>29</i> <i>30</i> <i>31</i> <i>1</i> <i>2</i> <i>3</i> <i>4</i> <i>5</i> <i>6</i> <i>7</i> <i>8</i> <i>9</i> <i>10</i> <i>11</i> <i>12</i> <i>13</i> <i>14</i> <i>15</i> <i>16</i> <i>17</i> <i>18</i> <i>19</i> <i>20</i> <i>21</i> <i>22</i> <i>23</i> <i>24</i> <i>25</i> <i>26</i> <i>27</i> <i>28</i> <i>29</i> <i>30</i> <i>31</i> <i>1</i> <i>2</i> <i>3</i> <i>4</i> <i>5</i> <i>6</i> <i>7</i> <i>8</i> <i>9</i> <i>10</i> <i>11</i> <i>12</i> <i>13</i> <i>14</i> <i>15</i> <i>16</i> <i>17</i> <i>18</i> <i>19</i> <i>20</i> <i>21</i> <i>22</i> <i>23</i> <i>24</i> <i>25</i> <i>26</i> <i>27</i> <i>28</i> <i>29</i> <i>30</i> <i>31</i> <i>1</i> <i>2</i> <i>3</i> <i>4</i> <i>5</i> <i>6</i> <i>7</i> <i>8</i> <i>9</i> <i>10</i> <i>11</i> <i>12</i> <i>13</i> <i>14</i> <i>15</i> <i>16</i> <i>17</i> <i>18</i> <i>19</i> <i>20</i> <i>21</i> <i>22</i> <i>23</i> <i>24</i> <i>25</i> <i>26</i> <i>27</i> <i>28</i> <i>29</i> <i>30</i> <i>31</i> <i>1</i> <i>2</i> <i>3</i> <i>4</i> <i>5</i> <i>6</i> <i>7</i> <i>8</i> <i>9</i> <i>10</i> <i>11</i> <i>12</i> <i>13</i> <i>14</i> <i>15</i> <i>16</i> <i>17</i> <i>18</i> <i>19</i> <i>20</i> <i>21</i> <i>22</i> <i>23</i> <i>24</i> <i>25</i> <i>26</i> <i>27</i> <i>28</i> <i>29</i> <i>30</i> <i>31</i> <i>1</i> <i>2</i> <i>3</i> <i>4</i> <i>5</i> <i>6</i> <i>7</i> <i>8</i> <i>9</i> <i>10</i> <i>11</i> <i>12</i> <i>13</i> <i>14</i> <i>15</i> <i>16</i> <i>17</i> <i>18</i> <i>19</i> <i>20</i> <i>21</i> <i>22</i> <i>23</i> <i>24</i> <i>25</i> <i>26</i> <i>27</i> <i>28</i> <i>29</i> <i>30</i> <i>31</i> <i>1</i> <i>2</i> <i>3</i> <i>4</i> <i>5</i> <i>6</i> <i>7</i> <i>8</i> <i>9</i> <i>10</i> <i>11</i> <i>12</i> <i>13</i> <i>14</i> <i>15</i> <i>16</i> <i>17</i> <i>18</i> <i>19</i> <i>20</i> <i>21</i> <i>22</i> <i>23</i> <i>24</i> <i>25</i> <i>26</i> <i>27</i> <i>28</i> <i>29</i> <i>30</i> <i>31</i> <i>1</i> <i>2</i> <i>3</i> <i>4</i> <i>5</i> <i>6</i> <i>7</i> <i>8</i> <i>9</i> <i>10</i> <i>11</i> <i>12</i> <i>13</i> <i>14</i> <i>15</i> <i>16</i> <i>17</i> <i>18</i> <i>19</i> <i>20</i> <i>21</i> <i>22</i> <i>23</i> <i>24</i> <i>25</i> <i>26</i> <i>27</i> <i>28</i> <i>29</i> <i>30</i> <i>31</i> <i>1</i> <i>2</i> <i>3</i> <i>4</i> <i>5</i> <i>6</i> <i>7</i> <i>8</i> <i>9</i> <i>10</i> <i>11</i> <i>12</i> <i>13</i> <i>14</i> <i>15</i> <i>16</i> <i>17</i> <i>18</i> <i>19</i> <i>20</i> <i>21</i> <i>22</i> <i>23</i> <i>24</i> <i>25</i> <i>26</i> <i>27</i></	

Equipe de Neurocirurgia do Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

Dr. Marcos Wagner de S. Porto
18 JUN. 2013 C
CRL-70 002/10070

Pet orientado, fratura clivicular, ad-
mitido pelo Sr. Varneth, do Terc
do Faltas, Lencas, medeado (Pet.
Hadden

20/5/

02.07

06/05/90





HOSPITAL ANTONIO TARGINO
SISTEMA DE CONTROLE CLÍNICO
REGISTRO DE INTERNAÇÃO

PÁGINA: 1/1
DATA: 21/06/2018
HORA: 20:50:06

Prontuário 939683	Atendimento 2296508	Reserva/Guia *INTERNAÇÃO
----------------------	------------------------	-----------------------------

Paciente
SEVERINO JOVENTINO PESSOA [CPF: 177089407]
Endereço
RUA MANOEL DE BARROS
Bairro
CENTRO
Nome da Mãe
MARIA JOSE DA CONCEICAO
Responsável
SEVERINO JOVENTINO PESSOA
Bairro
CENTRO

Sexo Est. Civil
M
Dt Nasc.
21/04/1953
Telefone
987076019
R.G.
1880085
Código CNS
700704987268580

Num. Complemento
4
Cidade
CUBATI
UF
PB

Profissão

Endereço
RUA MANOEL DE BARROS
Cidade
CUBATI

COMISSÃO DE ARQUIVO
Dr. Marlucio Cep 58167000 4
Telefone 987076019

Médico Atendente
010964 MARCOS WAGNER DE SOUSA PO [CRM: 5652] [CPF: 85340820491]
Médico Acompanhante
Dr. Irailo César
Dr. Luciano Holanda
Enf. Andrezza
D. Atanásia

etor
309 SECRETARIA SUS
comodação
OSTO: - ENFERMARIA: - LEITO:
ata min. para alta - 21/06/2018 Data máx. para alta - 21/06/2018 Atendente - WILMA

Convênio
50 SUS

Cid
Origem

Data

Resumo de Tratamento

acompanhante.....? ☒ Sim ☐ Não Data admissão 21/06/2018 Data alta 26, 6, 18

internação anterior..? ☐ Sim ☐ Não Hora admissão : Hora alta 08:00

Alta....: Curado.....: ☐ Melhorado.....: ☒ Inalterado.....: ☐ Clínica..: Médica.....: ☐
Piorado.....: ☐ A pedido.....: ☐ Indisciplina.....: ☐ Cirúrgica.....: ☐
Transferido.....: ☐ Falecimento.....: ☐ Evasão.....: ☐ Obstétrica.....: ☐

agnóstico:

internação.: Neutro Cid 5969

efinitivo...: 0415010012 WJ99

stórico:

PACIENTE ATENDIDO PELO SUS
NO HOSPITAL ANTONIO TARGINO
CUJAS DESPESAS FORAM
COBRADAS AO SUS

1 - 1
m - 2
nsf - 3
to - 4

Raio X:
☐ Simples
☐ C/Contraste

Uti
Entrada ____/____/____
Saída ____/____/____

Caract. Trat. ☐

Sangue..: ☐ Rh..: ☐ ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ E ☐ F ☐ G

Dr. Rafael B. Holanda
NEUROLOGIA-NEUROCIRURGIA
CRM-PB 1291

Carimbo e Assinatura do Médico

OMOGRAFIA
22.06.2018

RX REALIZADO
22.06.18
Alexandre da Silva Almeida
CRM-PB 1291
Técnico em Radiologia





TERMO DE RESPONSABILIDADE

Os abaixo assinados, paciente e seu responsável, AUTORIZAM o corpo clínico do(a) HOSPITAL ANTONIO TARGINO de CAMPINA GRANDE a praticar qualquer tratamento médico ou cirúrgico, bem como atos anestésicos, transfusões e realizar toda as investigações que julgar necessárias ao diagnóstico, inclusive exames complementares.

O responsável se compromete ainda pela retirada do paciente dentro de 24 horas após lhe haver dado alta.

CAMPINA GRANDE, 21/06/2018

Paciente: SEVERINO JOVENTINO PESSOA
Responsável: SEVERINO JOVENTINO PESSOA
Endereço: RUA MANOEL DE BARROS 4 CENTRO
Cidade: CUBATI - PB
Telefone: 987076019
Documento: 1880085

TESTEMUNHAS:

PACIENTE ATENDIDO PELO SUS
NO HOSPITAL ANTONIO TARGINO
CUJAS DESPESAS FORAM
COBRADAS AO SUS

Abaixo assinado, _____

Responsável pelo doente X *Felício Damiano Pessen*

Atesta que o retira deste Nosocomio contra parecer dos médicos que o assistem, assumida inteira responsabilidade por sua saída.

CAMPINA GRANDE, 21/06/2018

Paciente: SEVERINO JOVENTINO PESSOA
Responsável: SEVERINO JOVENTINO PESSOA
Endereço: RUA MANOEL DE BARROS 4 CENTRO
Cidade: CUBATI - PB
Telefone: 987076019
Documento: 1880085

TESTEMUNHAS:

PACIENTE ATENDIDO PELO SUS
NO HOSPITAL ANTONIO TARGINO
CUJAS DESPESAS FORAM
COBRADAS AO SUS

ASSINADO



LAUDO RADIOLOGICO

PACIENTE ATENDIDO PÉLO SUS
NO HOSPITAL ANTONIO TADUINO
CUJAS DESPESAS FORAM
COBRADAS AO SUS

O EXAME MOSTRA A PRESENCIA DE TUBERCULOSE AO NIVEL DO REBORDO LATERAL DA
GRANDE TUBEROSIDADE DO UNTERO TUBERCO CONPAITIV COM PERITENDINITA.

DATA 21 / 6 / 18

MÉDICO

Rosale
Rosale das Silva
1508

COBRADAS AO SUS





**HOSPITAL
ANTONIO TARGINO**

Nome: SEVERINO JOVENTINO PESSOA

Convenio: SUS - INTERNO

Solicitante: JOSE DA COSTA LEAO SEGUNDO

Exame(s): TC CRANIO

Nº Exame: 23559

Data: 22/06/2018

Exame realizado em projeção axial com cortes de 5.0 mm de espessura para a fossa posterior e de 10.0 mm para a região supratentorial.

Evidenciamos imagem hiperdensa, ovalada, com halo de edema, medindo aproximadamente 2.5 x 2.0 cm nos maiores diâmetros, localizada na região cortical e profunda do aspecto ântero-inferior do lobo temporal esquerdo. Observamos pequena imagem hiperdensa, com halo de edema, exercendo discreto efeito de massa, localizada na cortical do lobo temporal direito.

Sistema ventricular com características morfológicas, volumétricas e topográficas normais.

Cisternas encefálicas basais bem delineadas.

Ausência de desvio das estruturas encefálicas da linha média.

Calcificações dos plexos coróides e glândula pineal.

Acentuação dos sulcos corticais e fissuras encefálicas, notadamente nos lobos frontais e parietais.

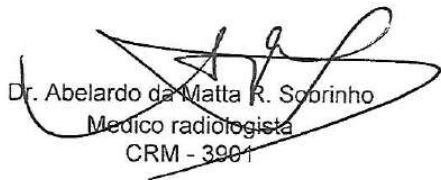
As estruturas ósseas apresentam-se tomograficamente preservadas.

Conclusão: Hemorragia subaracnoidea pós traumática.

Contusões cerebrais nos lobos temporais, sendo mais extenso a esquerda.

Acentuação dos sulcos corticais e fissuras encefálicas.

CM


Dr. Abelardo da Matta R. Sobrinho
Médico radiologista
CRM - 3901





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

Paciente: SEVERINO JOVENTINO

Data do Exame: 20/06/2018

Exame: Tomografia Computadorizada de Crânio

Técnica:

- Os cortes tomográficos computadorizados foram obtidos sem a infusão endovenosa de contraste iodado hidrossolúvel.

Indicação:

Análise:

- Persiste o hematoma temporal à direita descrito previamente, bem como as contusões temporais contralaterais, sem alterações relevantes, notando-se discreto aumento do edema perilesional.
- Marcada redução da hemorragia subaracnoidea no atual estudo, notando-se discreto aumento do espaço extra axial.
- Demais achados sem alterações significativas em relação ao estudo base.

2ª VIA

Dr Ygor Barbosa
Médico Radiologista
CRM 7056





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



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): SEVERINO JOVENTINO PESSOA Protocolo: 0000409357 RG: NÃO INFORMADO
Dr(a): VALÉRIA ARAUJO DE LUCENA Data: 17-06-2018 11:38 Origem: ÁREA VERMELHA
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 65 anos Destino: Leito - 11

SÓDIO 147 mmol/l

[DATA DA COLETA: 17/06/2018 11:38]

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo W300 MAX IONS

Valores de Referência:

Adulto.....: 132 a 148 mmol/l

Crianças.....: 134 a 148 mmol/l

Valor Crítico: menor que 120 e/ou maior que 160 mmol/l

POTÁSSIO 3.7 mmol/l

[DATA DA COLETA: 17/06/2018 11:38]

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo W300 MAX IONS

Valores de Referência:

Adulto.....: 3.5 a 5.5 mmol/l

Criança.....: 3.4 a 5.0 mmol/l

Valor crítico (adulto).....: menor que 2.5 e/ou maior que 6.5 mmol/l

Valor crítico (recem-nascido): menor que 2.5 mmol/l maior que 8.0 mmol/l


Ana Cássia Miguel Agra
Biomédica
CRBM 5411

Emissão : 17/06/2018 12:14 - Página 3 de 3

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: C524-F81F-CBF5-6E4B-5A7D-2D12-3081-6CB7





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



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): SEVERINO JOVENTINO PESSOA
Dr(a): VALÉRIA ARAUJO DE LUCENA
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000409357
Data: 17-06-2018 11:38
Idade: 65 anos

RG: NÃO INFORMADO
Origem: AREA VERMELHA
Destino: Leito - 11

URÉIA

[DATA DA COLETA: 17/06/2018 11:38]

Resultado..... 53 mg/dl

Resultados anteriores:

Material: Soro

Método: Sistema Automatizado SELECTRA

De 15 A 41 mg/dL

Observação:

CREATININA

[DATA DA COLETA: 17/06/2018 11:38]

Resultado..... 0,6 mg/dl

Resultados anteriores:

Material: Soro

Método: Automatizado CM 200 WIENER

Recem-nato: 0,3 a 1,0 mg/dl
Crianças...: 0,3 a 1,0 mg/dl
Adultos...: 0,4 a 1,3 mg/dl
EXAMES RELACIONADOS: Ureia, Depuração da Creatinina

e Sumário de

urina.
NOTA: O uso de medicamentos contendo dipirone e vitamina C podem alterar o resultado deste exame.

Ana Cássia Miguel Agra
Biomédica
CRBM 5411

Emissão : 17/06/2018 12:14 - Página 1 de 3

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: C975-08A2-56BA-76CF-0867-BCE2-D127-16B7



Sr(a): SEVERINO JOVENTINO PESSOA Protocolo: 0000409357 RG: NÃO INFORMADO
Dr(a): VALÉRIA ARAUJO DE LUCENA Data: 17-06-2018 11:38 Origem: AREA VERMELHA
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 65 anos Destino: Leito - 11

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 17/06/2018 11:37]

Resultados

Valores de Referências

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos.....	4.06 milhões/mm ³	4,2 à 6,0 milhões/mm ³
Hemoglobina.....	12,3 g/dL	13,5 à 16,0 g/dL
Hematócrito.....	37,0 %	40,0 à 52,5 %
V.C.M.....	91 fL	82,0 à 92,0 fL
H.C.M.....	30 pg	27,0 à 31,0 pg
C.H.C.M.....	33 g/dL	32,9 à 36,0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos.....	9.700 /mm ³ (%)	(/mm ³)	5.000 à 10.000 /mm ³
Neutrófilos.....	0,5	0	
Promielócitos.....	0	0	
Mielócitos.....	0	0	
Metamielócitos.....	0	0	
Bastonetes.....	3,0	291	
Segmentados.....	83,0	8.051	40 à 70 % - 1.800 à 8.500 / mm ³
Eosinófilos.....	0	0	0,5 à 6,0 % - até 500 / mm ³
Basófilos.....	0	0	0 à 2,0 % - até 100 / mm ³
Linfócitos.....			
Típicos.....	12,0	1.164	20 à 45 % - 1.000 à 3.500 / mm ³
Atípicos.....	0	0	
Monócitos.....	2,0	194	2,0 à 10 % - até 1.000 / mm ³
CONTAGEM DE PLAQUETAS.....	186.000 mm ³		140.000 a 400.000 mm ³

OBSERVAÇÕES..... Contagens repetidas e confirmadas.

Ana Cássia Miguel Agra
**Ana Cássia Miguel Agra
Biomédica
GRBM 5411**

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: 2AD5-55A3-3051-F93D-7459-A49D-89A6-2957



**TERMO DE ESCLARECIMENTO, CIÊNCIA E CONSENTIMENTO
PARA A TRANSFUSÃO DE HEMOCOMPONENTES**

A transfusão de hemocomponentes (sangue) tem o objetivo de repor um ou mais dos seguintes constituintes do sangue: glóbulos vermelhos, plaquetas e fatores de coagulação, por meio dos concentrados de hemácias, de plaquetas, plasma fresco congelado e crioprecipitado. A transfusão está indicada quando o paciente tem necessidade dos constituintes acima, manifestada por anemia ou hemorragia, ou durante procedimentos cirúrgicos, ou preventivamente a procedimentos ou exames invasivos com potencial de sangramento.

Riscos: -

Embora a transfusão de hemocomponente apresente benefícios, ela também apresenta riscos. Esta relação risco/benefício é considerada pelo médico ao solicitar transfusão. Os hemocomponentes são preparados e testados de acordo com rígidas normas científicas estabelecidas pela ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária, complementadas por normas de Agências Internacionais de Transfusão, mas mesmo assim ainda existe uma pequena chance de haver uma reação adversa relacionada à transfusão. Essas reações normalmente são leves e facilmente tratadas, mas em raríssimas ocasiões elas podem ser fatais. Apesar dos testes sorológicos atuais apresentarem altíssima sensibilidade e segurança, há um mínimo risco de transmissão de algum microorganismo pela transfusão, que pode não ser reconhecido como uma infecção durante muitos meses ou anos. Mesmo com estes testes de última geração, existe a possibilidade, por exemplo, de se transmitir vírus da hepatite, com risco teórico aproximado de 1 em cada 1 milhão de transfusões e o vírus HIV, com risco teórico aproximado de 1 em cada 2 milhões de transfusões.

Consentimento:

Após ter recebido as informações acima, dou consentimento ao Serviço de Hemoterapia do Hospital Antônio Targino, a pedido de meu médico, para proceder à administração de hemocomponentes durante minha internação até o curso completo dessa minha doença ou tratamento.

Nome legível:



PACIENTE

Severino Spicentino Pessoa

Assinatura:



RESPONSÁVEL Identidade n.º

Gráu de parentesco:

Filho

Assinatura:

25/06/18

Hora:

20:56

Se o paciente não quiser assinar este termo de consentimento, por favor, indique a razão.

Circunstâncias de Emergência / Risco de Vida: Consentimento Informado não Obtido

Devido ao estado clínico do paciente, ou à emergência/risco de vida, não foi possível fornecer ao paciente as informações necessárias para obtenção deste Consentimento Informado. Eu solicitei transfusão de hemocomponentes em quantidade suficiente para melhorar sua situação clínica.

Nome do médico solicitante:

CRM:

Assinatura:

Hora:

Campina Grátis:



TERMO DE CONSENTIMENTO CIRÚRGICO

O presente Termo de Consentimento Informado tem o objetivo de informar ao paciente e/ou responsável, quanto aos principais aspectos relacionados ao procedimento cirúrgico ao qual será submetido, complementando as informações prestadas pelo seu médico e pela equipe de profissionais e prestadores de serviços do Hospital Antônio Targino.

Nome do Paciente: Severino Jovantino Pessoa RG: _____
Nome do Médico: Dr. Marcos Wagner CRM: _____
Procedimento Cirúrgico: _____

1. Fui informado que as avaliações e exames realizados revelaram alterações e diagnósticos de meu estado de saúde, com indicação de realização do procedimento cirúrgico descrito acima.
2. Recebi do meu médico todas as informações necessárias quanto aos riscos, benefícios e alternativas do procedimento proposto. Tive a oportunidade de fazer perguntas, e todas foram respondidas satisfatoriamente.
3. Compreendo que durante o procedimento poderão apresentar-se outras situações ainda não diagnosticadas, assim como poderão ocorrer situações imprevisíveis. Estou ciente que em procedimentos médicos invasivos, como o proposto, podem ocorrer complicações gerais.
4. Estou ciente de que para realizar o procedimento proposto, será necessário o emprego da anestesia, cujos métodos, as técnicas e os fármacos serão indicados pelo médico anestesista, estando também ciente dos riscos e benefícios e alternativa.
5. Autorizo qualquer outro procedimento, exame, tratamento e/ou cirurgia, incluindo transfusão de sangue ou hemoderivados, em situações imprevistas que possam ocorrer e necessitem de cuidados diferentes daqueles inicialmente propostos.
6. Autorizo que qualquer órgão ou tecido removido cirurgicamente possa ser encaminhado para exames histopatológicos ou microbiológicos pertinentes.
7. Confirmando que recebi explicações, li, compreendo e concordo com tudo que me foi esclarecido e que me foi concedido a oportunidade de anular ou questionar qualquer parágrafo ou palavras com as quais não concordasse. Assim tendo conhecimento, autorizo a realização do procedimento proposto.

Assinatura do paciente e/ou responsável: K

Campina Grande, 21 de 06 de 18

Código de Ética Médica - Art. 22º. É vedado ao médico deixar de obter consentimento do paciente ou de seu representante legal após esclarecê-lo sobre o procedimento a ser realizado, salvo em caso de risco iminente de morte.
Art. 34º. É vedado ao médico deixar de informar ao paciente o diagnóstico, o prognóstico, os riscos e os objetivos do tratamento, salvo quando a comunicação direta possa lhe provocar dano, devendo, nesse caso, fazer a comunicação a seu representante legal.



ME: Severino JOURNICAL ARTO: 25509
 NVÊNIO: 565 IDADE: _____ SEXO: ☐ M ☐ F
 MERO DA CARTEIRA: _____ INÍCIO: 8
 IA DE INTERNAÇÃO: _____ 840
 NHA: _____
 TA DE NASCIMENTO: _____

CIRURGIA
☐ ELETIVA ☐ URGÊNCIA
☐ AMBULATORIAL
 ESTADO FÍSICO (ASA)
 I II III IV V
 DATA: 23.06.18

Pré-Operatório: TCE

Equipe Cirúrgica (Cirurgião/1º/2º/3º Auxiliares): Manoel Wagner

2ª Equipe Cirúrgica (Cirurgião/1º/2º/3º Auxiliares)

pe Anestesiológica

Instrumentador(a)

Admimentos Realizados:

Códigos

T 197 Cópia de FISTM
29 + 1 Resposta para sutura
Cirurgia

lo →

OXIGÊNIO
N2O/AR

SOL. RISOLOGICAS
SOL. DE RINGER
CONC. HEMAS

ECG
SpO2
EtCO2
DIURESE

UETE Tempo

V
A
T
X
ino

ESP
ASS
CONT.

INDUÇÃO
Inalatória
Venosa
MANUTENÇÃO
Inalatória
Venosa

INTUBAÇÃO TUBO N°
Oral
Nasal
C/Balão
S/Balão
Aramado

ANESTESIA REGIONAL
Peridural
Raqui-anestesia
Epidural Sacra
N. Periférico
Simples

ANESTESIA REGIONAL
P Braqui/Cervical
Supraclavicular
Interscapular
Axilar
Venas Regionais

PUNÇÃO
Mediana
Sentada
DL D E

EQUIPAMENTOS UTILIZADOS
Aspirador
ECG
Oxímetro
Baraka
Bis
Pa Invasiva

Adren
Atropi
Bexir
Bupiv
Bupiv
Bupiv
Cipro
Claxan
Decatr
Dipiror
Dipriva
Dipriva
Dobutr
Dormol
Efedrin
Esmere
Fontani
Flagyl
Forane
Halotan
Hidroco
Hypnor
Kefazol
Ketor
Ketalar
Lasix
Liquemil
Metherg
Morfina
Narcan
Naporin
Nimbium
Niprid
Noradren
Noreuron
Ocilocina
Pavulon
Plasil
Profenid
Prostigmil
Quelcin
Rapfen
Revivan
Sevorane
Sufenta
Tilatil
Tacrimum (2
Ultiva
Valium
Xylocaina
Xylonaína
Xylocaina
Zofran
Água Desti
Água Desti
S. Fisiológico
S. Glicosad
S. de Ringe
C. Hemacia
Plasma
Oxigênio (L
N2O (L/MIN)
Ar Medicina
Co2 (L/MIN)
MATERIAI
Aquecedor
Agulha Peri
Agulha Raq
Agulha Stim
Cal Sodade
Cateter Epid
Cateter Nasa
Cateter Veno
Eletrodo ECG
Equipo de St
Equipo Perfu
Filtro Higrobi



P: SEVERINO JOVENTINO PESSOA
e: 65 ANOS
0110073622 Dt Coleta: 23/06/2018 - 16:16:23
P: ANDRE CAVALCANTI M.JUNIOR/8122
venio: SUS - HOSPITAL ANTONIO TARGINO
ssão: 23/06/2018 - 16:50:48 Local: CIRURGICA



UREATININA

Resultado 0,54

Valor(es) de referência

mg/dL Homens : 0,60 a 1,30
Mulheres: 0,50 a 0,90

UREIA

Resultado 33

Valor(es) de referência

mg/dL 10 a 50

POTÁSSIO

Resultado 4,10

Valor(es) de referência

mEq/L 3,5 a 5,5

SÓDIO

Resultado 134,00

Valor(es) de referência

mEq/L 135 a 145

CLORETO

Resultado 94

Valor(es) de referência

mmol/L 96 a 106


Dr. Deyblane Oliveira Brandão
FARMACEUTICA/BIOQUIMICA
CRP-PB 03922 - CPF:062.767.874-26

Acesse seus resultados: www.labprosangue.com.br Central de Atendimento: 83 2102.5577 83 2102 5555 83 988310102

UNIDADE CENTRO
Rua Sandra Borborema, 61

UNIDADE CATOLÉ
Av. Vigário Calixto, 877

UNIDADE PRATA
Rua Rodrigues Alves, 1049

UNIDADE CATINGUEIRA
R. Severino Sezefredo da Almeida, 17

UNIDADE JOÃO XXIII 24H
Rua Nilo Peçanha, 93 - Prata

UNIDADE INTEGRAÇÃO
Rua Sebastião Donato, 25

UNIDADE CRUZEIRO
Av. Almirante Barroso, 1493

UNIDADE JOSE PINHEIRO
Rua Campos Sales, 463

UNIDADE QUEIMADAS
Rua João Barbosa Silva, 77

UNIDADE ANTÔNIO TARGINO 24H
R. Delmiro Gouveia, 349 - Centenario

podem ser influenciados por medicamentos, estados fisiológicos,
tros. Apenas seu médico tem condições de interpretá-los.

CONTROLE DE QUALIDADE - SBPC
Programa de Excelência para Laboratórios Médicos



Assinado eletronicamente por: NILO TRIGUEIRO DANTAS - 05/11/2019 08:38:25
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110508382578000000025012047>
Número do documento: 19110508382578000000025012047

Paciente: SEVERINO JOVENTINO PESSOA
 Idade: 65 ANOS
 CPF: 0110073622 Dt Coleta: 23/06/2018 - 16:16:23
 Nome: ANDRE CAVALCANTI M.JUNIOR/8122
 Local: SUS - HOSPITAL ANTONIO TARGINO
 Data: 23/06/2018 - 16:50:48 Local: CIRURGICA



HEMOGRAMA COMPLETO

ITROGRAMA	Valores Encontrados	Valores de Referência
mácias	4,23	milh/mm3 3.90 a 6.70
moglobina	13,7	g/dL H: 13,5 a 18,0 M: 12,0 a 16,0
matócrito	38,8	% H: 41 a 55 M: 36 a 48
C.M.	91,7	u3 80.0 - 98.0
C.M.	32,4	pg 26.0 - 32.0
H.C.M.	35,3	g/dL 32.0 - 36.0
W	13,8	11.0 - 14.5
rie Vermelha:	Normocitose. Normocromia.	
UCOGRAMA		
ucócitos	11164	/mm3 3800 - 10000
stonetes	223	0-2 0-500
gmentados	85 9489	46-67 1.820-6.700
sinófilos	1 112	1-5 36-500
sófilos	0 0	0-2 0-100
nfócitos	9 1005	20-35 800-3.500
nfócitos reativos	0 0	0-1 0-100
mócitos	3 335	2-10 72-1000
rie Branca:	Leucocitose. Neutrofilia.	
AQUETAS	359000	/mm3 140.000 - 450.000
rie Plaquetária:	Plaquetas normais ao exame do esfregaço.	

PROSANGUE
 Dra. Deyniane Oliveira Brandão
 FARMACÊUTICA/BIOQUÍMICA
 CRF-PB 03922 - CPF: 062.767.674-29

Acesse seus resultados: www.labprosangue.com.br Central de Atendimento: 83 2102.5577 83 2102.5555 83 988310102

UNIDADE CENTRO Rua Sandra Borborema, 61	UNIDADE CATOLÉ Av. Vigário Calixto, 877	UNIDADE PRATA Rua Rodrigues Alves, 1049	UNIDADE CATINGUEIRA R. Severino Szeferado de Almeida, 17	UNIDADE JOÃO XXIII 24h Rua Nilo Peçanha, 83 - Prata
UNIDADE INTEGRAÇÃO Rua Sebastião Donato, 25	UNIDADE CRUZEIRO Av. Almirante Barroso, 1493	UNIDADE JOSÉ PINHEIRO Rua Campos Sales, 463	UNIDADE QUEIMADAS Rua João Barbosa Silva, 77	UNIDADE ANTONIO TARGINO 24h R. Delmiro Gouveia, 349 - Centenário

Os resultados podem ser influenciados por medicamentos, estados fisiológicos, outros. Apenas seu médico tem condições de interpretá-los.

CONTROLE DE QUALIDADE - SBPC
 Programa de Excelência para Laboratórios Médicos



ACIENTE: Silvanio Jaureguino Pessoa

ONVÊNIO: SUS SUS ☒ PRONTUÁRIO: 939683-2096508 DATA: 23.06.18

IRURGIA: Hemiotomia intracranial + fixação de crânio

IRURGIÃO: Dr. Manoel Wagner

AUXILIAR:

UXILIAR: Diego M. de Oliveira

ANESTESISTA: Dr. Juliana

RCULANTE: Técnico de Radiologia

SALA: 05 HORÁRIO: INÍCIO: 08:00 FINAL 08:40

COD.	MEDICAMENTO	QUANT.
1872	ADRENALINA	06
1880	ÁGUA DESTILADA	
1899	AMINOPIRINA	
1929	ARAMIN	
2070	ATROPINA	
265799	BEXTRA	
1902	BICARBONATO DE SÓDIO	
4650	CEFALOTINA 1g	
122769	CEFAZOLINA 1g	02
1767	CEFTRIAXONA	
154666	CETROPROFENO IV	
1910	CLORETO DE POTÁSSIO	
2003	CLORETO DE SÓDIO	01
5304	DEXAMETASONA	
4855	DICLOFENACO SÓDICO	02
2020	DIPIRONA	
5673	DOPAMINA	
32190	EFEDRINA	
5339	FENERGAN	
2038	FUROSEMIDA	
4286	GARAMICINA	
2046	GLICOSE 50%	
2054	GLUCONATO DE CÁLCIO	
5398	HEPARINA	
5380	HIDROCORTISONA	
2062	METOCLOPRAMIDA	01
37859	NAUSEDRON 8mg	
69906	OMEPRAZOL 40mg	
70181	PROSTIGMINE	01
70238	QUELICIM	
28819	RANITIDINA	
70335	SOLUMEDROL 500mg	
403792	TORADOL	
70971	TRANSAMIN	01
70572	TILATIL 40mg	
COD.	PSICOTRÓPICOS	QUANT.
70254	ALFENTANILA	
8885	DIEMPAZ 10mg	
3026	DIMORF 1.0mg	
3034	DIMORF 0.2mg	
125149	DIMORF 10mg	
69855	DORMONID	
69839	DORMONID COMP.	
46850	FENOBARBITAL	
8869	HIDANTAL	
9962	KETALAR	
69620	PETIDINA	
73210	TRAMAL	
146832	ULTIVA	
COD.	ANESTÉSICOS	QUANT.
70548	ATRACURIO	
126233	CISATRACURIO	
9091	ETOMIDATO	
3042	FENTANIL	50ml
2801	LIDOCAINA 2% C/V	
2119	LIDOCAINA 2% S/V	
2810	LIDOCAINA GELEIA	
2160	NEOCAINA 0.5% C/V	
70750	NEOCAINA 0.5% S/V	
1996	NEOCAINA PESADA	
3212	NILPERIDOL	
142384	NOVAPUPI C/V	
97449	NOVAPUPI ISOBARICA	
364580	NOVAPUPI S/V	
2216	PANCURONIO	01
82031	PROPOFOL	
142451	ROCURÔNIO	
	EVORANE	
	PLESTESIN SPRAY	

COD.	MATERIAL	QUANT.
107329	ADAPTADOR PI SORO	01
110089	AG. RAQUI 27BD	
120089	AG. RAQUI 25BD	
161261	AG. RAQUI PI OBESO BD	04
	AGULHA DESCARTÁVEL Nº	
	AGULHA PERIDURAL Nº	
	AGULHA RAQUI Nº	
2259	ALGODÃO HIDRÓFILO	06
9113	ALGODÃO ORTÓPÉDICO	
	ATADURA CREPON Nº 10	02
	ATADURA GESSADA	
2356	BOLSA COLOSTOMIA	
	CANULA TRAQUEOSTOMIA Nº	
211958	CAPA PARA VÍDEO	01
2429	CATETER OXIGÊNIO	
27880	COLETOR URINA ABERTO	
22381	COLETOR URINA FECHADO	
	COMPRESSAS	04
142341	COMPRESSAS 5x28	
	DRENO PENROSE Nº	
	DRENO SUÇÃO Nº	
	DRENO TÓRAX Nº	
59587	ELETRODO	05
2585	EQUIPO MACROGOTAS	01
287393	EQUIPO PI ARTROSCOPIA	
2615	ESPARADRAPO	6cm
20117	FITA GLICEMIA	20P
142220	GAZES 7,5x7,5	
	GAZES	
3425	GELFOAN	
60917	GILETE	01
	GUENDEL Nº 04	01
3468	INTRA-CATH	
	JELCO Nº 18	01
	LÂMINA BISTURI Nº 24HS	02
132709	LUVAS 6.5	
111209	LUVAS 7.0	
40126	LUVAS 7.5	02
3522	LUVAS 8.0	
149870	LUVAS 8.5	
69752	MICROPORE LARGO	6cm
	SCALPS Nº	
3735	SERINGA DE 01cc	
3700	SERINGA DE 03cc	
3719	SERINGA DE 05cc	02
3689	SERINGA DE 10cc	03
3697	SERINGA DE 20cc	03
341797	SERINGA DE 60cc (bico longo/curto)	
	SONDA FOLEY Nº	
	SONDA NELATON	
	SONDA NSG	
	SONDA RETAL	
53937	SURGICEL	
4081	TORNEIRA 03 VIAS	01
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 8.0	01

COD.	FIOS	QUANT.
	ACIFLEX Nº	
	ALGODÃO C/A Nº	
	ALGODÃO S/A Nº	
	CROMADO C/A Nº	
	CROMADO S/A Nº	
	ETHIBOND Nº	
	FITA CARDIACA	
	MONOCRYL Nº	
1430	MONONYLON Nº 20	02
	PROLENE Nº	
	VICRYL Nº	
COD.	SOLUÇÕES	QUANT.
2330	ÁGUA OXIGENADA	
149217	ÁLCOOL	20ml
304000	CLOREXIDINA	60ml
2631	ÉTER	60ml
3803	PVPI DEGERMANTE	
3811	PVPI TÓPICO	
4111	VASELINA	
COD.	CASES HOSPITALARES	QUANT.
	APARELHOS	
	AR COMPRIMIDO	
	ASPIRADOR ELÉTRICO	
	BISTURI ELÉTRICO	1pc
	CAPNOGRAFO	1pc
	CRANIOTOMO	
	INTENSIFICADOR	
	MICROSCÓPIO CIRUR.	
	MONITOR CARDÍACO	
	NITROGÊNIO	
	OXÍDIO NITROSO	
	OXIGÊNIO	24hrs
	OXÍMETRO DE PULSON	1pc
	VÁCUO	1pc
COD.	SOROS	QUANT.
9158	MANITOL 20%	
174459	PURISOLE 1000ml	
63681	S. FISIOLÓGICO 1000ml	
98229	S. FISIOLÓGICO 100ml	
9172	S. FISIOLÓGICO 250ml	
9164	S. FISIOLÓGICO 500ml	02
9180	S. GLICOSADO 250ml	
9199	S. GLICOSADO 500ml	
9148	S. RINGER 500ml	02
134489	VOLUMEN 6%	
COD.	OUTROS	QUANT.
	FILHO DE AUMENTAR	01

PACIENTE: Wagner de S. Porto
 Nº DO PRONTUÁRIO: 231614 Nº DO ATENDIMENTO: 40203059
 DATA DA OPERAÇÃO: 23/6/18 ENFERMARIA: 1 LEITO: 1
 OPERADOR: Wagner de S. Porto
 1º AUXILIAR: Roberto 2º AUXILIAR: Roberto
 3º AUXILIAR: Wagner INSTRUMENTADOR: Wagner
 ANESTESISTA: Wagner TIPO DE ANESTESIA: Wagner + anestesia
 DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Wagner + anestesia
 TIPO DE OPERAÇÃO: Wagner + anestesia
 DIAGNÓSTICO POS-OPERATÓRIO: Wagner + anestesia
 RELATÓRIO IMEDIATO DA PATOLOGIA: Wagner + anestesia
 EXAME RADIOLOGICO NO ATO: Wagner + anestesia
 ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO: Wagner + anestesia

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

VIA DE ACESSO: TÁ TICA E TÉCNICA LIGADURAS DRENAGEM SUTURA MATERIAL EMPREGADO: ASPECTO

Dr. Marcos Wagner de S. Porto
 S
 B 23 JUN. 2018
 N
 R

Wagner de S. Porto
Wagner de S. Porto
Wagner de S. Porto
Wagner de S. Porto
Wagner de S. Porto
Wagner de S. Porto
Wagner de S. Porto
Wagner de S. Porto
Wagner de S. Porto
Wagner de S. Porto



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME: Severino Joventino Pessoa

IDADE:

ALIA: Unigêta

LEITO: 702

MÉDICO:

DATA: 26 / 06 / 18

MANHÃ

paciente evolui e Alta hospitalar
às 08h.

Caciera Alencar da S. Araújo
Téc. de Enfermagem
COREN-PB 412961

PACIENTE ATENDIDO PELO SUS
NO HOSPITAL ANTONIO TARGINO
CUJAS DESPESAS FORAM
COBRADAS AO SUS

TARDE

PACIENTE ATENDIDO PELO SUS
NO HOSPITAL ANTONIO TARGINO
CUJAS DESPESAS FORAM
COBRADAS AO SUS

NOITE



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

PACIENTE:

Seráquina J. Pereira

IDADE:

ALIA:

Onuquico

LEITO: 70-2

MÉDICO:

N. L. L.

DATA: 25/06/18

ANHA

Paciente consciente e orientada, medicada, realizada contatos, acita deite, diurnas, ausente, sem intercorrências, sob os cuidados da enfermagem.

Marianna Alves M. de Sousa
Téc. Enfermagem
COREN-PB 1082558

ARDE

Paciente evoluindo estável, consciente e orientada, verbaliza, eufórico, atônico, acita deite, seu queixas no momento aos cuidados da enfermagem.

Cicera Almeriaga S. Araújo
Téc. de Enfermagem
COREN-PB 412951

NOITE

Paciente evoluindo estável, consciente e orientada, verbaliza, eufórico, atônico, acita deite, seu queixas no momento aos cuidados da enfermagem.

Marcília de Souza Pereira
TÉCNICO EM ENFERMAGEM
COREN 855932



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME: Silvino J. Pessoa

IDADE: 70

ALIA: Neurológico

LEITO: 70.2

MÉDICO: Neuro

DATA: 24 / 06 / 18

MANHÃ

Paciente consciente e ~~estável~~ desorientado, medicado, afável e submisso, realizando controles, aceita dieta, diurese presente, sem intercorrências, sob as cuidados da enfermagem.

Marianna Alves M. de Sousa
Téc. de Enfermagem
COREN-PB 1082558

TARDE

Paciente ~~estável~~ estável, consciente, algo orientado verbalmente, aceita dieta segue as cuidados da enfermagem.

Cicera Alencar S. Araújo
Téc. de Enfermagem
COREN-PB 412951

NOITE

Paciente segue com quadro estável, consciente, sono leve, está sendo medicado e sua evolução geral é positiva, segue sob as cuidados da enfermagem.

Juara Andrade de Oliveira
Técnico de Enfermagem
COREN 709726 PB



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME: Genivaldo J. Pereira

IDADE:

ALA: cirúrgica

LEITO: 70.2

MÉDICO: Neuro

DATA: 23 / 06 / 18

MANHÃ

Paciente consciente e ~~desorientado~~ desorientado, medicado, afável e eufórica, em POI, realizado controle, em unificação, sem intercorrências, sob as cuidados da enfermagem.

Marianna Alves M. de Sousa
Téc. Enfermagem
COREN-PA 7082558

TARDE

Paciente ~~consciente~~ desorientado confuso, M.C.P. aceita dieta oferecida sem alterações, segue sob cuidados da equipe.

NOITE

Paciente evolui confuso desorientado, M.C.P.H. aceita Dieta Oral. ~~Dieta~~ segue sob cuidados da equipe.

B-fer - ~~Page~~

Suzza Pereira
ENFERMAGEM
COREN 855932



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME: Emiliana Jovianita Pessoa
ALIA: Neurológico LEITO: 70.2 MEDICO: Neuro

IDADE:

DATA: 22 / 06 / 18

MANHÃ

Paciente consciente e orientado, realizado tomografia, aguarda parecer da ortopedia, dieta líquida em venoclise, realizado controles diurnos, presente, sob os cuidados da enfermagem.

Marianna Alves M. de Sousa
Téc. Enfermagem
COREN-PB 1082558

PACIENTE ATENDIDO PELO SUS
NO HOSPITAL ANTONIO TARGINO
CUJAS DESPESAS FORAM
COBRADAS AO SUS

TARDE

Paciente consciente, orientado, verbaliza dores, atáxico, queixas de cefaleia e foi morar, segue aos cuidados da enfermagem.

Cicera Almeriana S. Araújo
Téc. de Enfermagem
COREN-PB 412951

PACIENTE ATENDIDO PELO SUS
NO HOSPITAL ANTONIO TARGINO
CUJAS DESPESAS FORAM
COBRADAS AO SUS

NOITE

Paciente segue com quadro estável, consciente, orientado, sendo medicado e fis. atáxico, expulso, sem intercorrências, segue aos cuidados da enfermagem. Obs: Durante a noite o paciente apresentou episódios de disorientação (confusão mental).

Jucara Andrade de Oliveira
Técnico de Enfermagem
COREN-PB 245726



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME: Sandra Jovellino Pessoa IDADE:
ALIA: crutico LEITO: 702 MÉDICO: Nilu

DATA: 21/06/18

MANHÃ

PACIENTE ATENDIDO PELO SUS
NO HOSPITAL ANTONIO TARGINO
CUJAS DESPESAS FORAM
COBRADAS AO SUS

TARDE

PACIENTE ATENDIDO PELO SUS
NO HOSPITAL ANTONIO TARGINO
CUJAS DESPESAS FORAM
COBRADAS AO SUS

NOITE

Paciente admitido da Emergência
sem queixas em Dieta zero P / possível
alergia segue
Procedimento de avaliação
sem prescrição de enfermeira
da Enfermeira

PACIENTE ATENDIDO PELO SUS
NO HOSPITAL ANTONIO TARGINO
CUJAS DESPESAS FORAM
COBRADAS AO SUS

Marcia de Souza Pereira
TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CRP 855632



PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: Sérgio Antônio Teixeira
ALA: Neurologia LEITO: 70.2 CONVÊNIO: SUS

AGNÓSTICO: DATA: 25/06/18

MEDICAMENTOS		HORÁRIO			
25/6	(1) bit fus + bit				
	(2) bit 1000 8/18	X	22		
	(3) Valproato de Sódio 200mg				
	(4) Levetiracetam 500mg 8/18	X	22		
	(5) Valproato de Sódio 200mg				
	(6) Valproato de Sódio 200mg				
	(7) Valproato de Sódio 200mg				
	(8) Valproato de Sódio 200mg				
	(9) Valproato de Sódio 200mg				
	(10) Valproato de Sódio 200mg				
	(11) Valproato de Sódio 200mg				
	(12) Valproato de Sódio 200mg				
	(13) Valproato de Sódio 200mg				
	(14) Valproato de Sódio 200mg				
	(15) Valproato de Sódio 200mg				
	(16) Valproato de Sódio 200mg				
	(17) Valproato de Sódio 200mg				
	(18) Valproato de Sódio 200mg				
	(19) Valproato de Sódio 200mg				
	(20) Valproato de Sódio 200mg				
	(21) Valproato de Sódio 200mg				
	(22) Valproato de Sódio 200mg				
	(23) Valproato de Sódio 200mg				
	(24) Valproato de Sódio 200mg				
	(25) Valproato de Sódio 200mg				
	(26) Valproato de Sódio 200mg				
	(27) Valproato de Sódio 200mg				
	(28) Valproato de Sódio 200mg				
	(29) Valproato de Sódio 200mg				
	(30) Valproato de Sódio 200mg				

PACIENTE ATENDIDO
NO HOSPITAL
COBAS DESPESAS FORAM
COBRADAS

Dr. Rafael R. Holanda
NEUROLOGIA - NEUROCIRURGIA
CRM-PB 1291

EVOLUÇÃO MÉDICA

25/6 2º dia melhora de apêndice
sem sinais de infecção

26/6 3º dia melhora de apêndice
sem sinais de infecção

PACIENTE ATENDIDO PELO SUS
NO HOSPITAL
COBAS DESPESAS FORAM
COBRADAS AO SUS

Dr. Rafael R. Holanda
NEUROLOGIA - NEUROCIRURGIA
CRM-PB 1291



PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: Sérgio Francisco Pereira

ALA: Cardiologia

LEITO: 70-2

CONVÊNIO: SUS

DIAGNÓSTICO:

DATA: 24-06-18

MEDICAMENTOS	HORÁRIO
24/6 ① hti ful + hmg	
② hti 500 mg N 8/18	18 22/06
③ hti 500 mg N 8/18	08 20
④ hti 500 mg N 6/16	18 18 24/06
⑤ hti 500 mg N 18/12	18 20
⑥ Nuprin 200 mg N 6/16	18 20
⑦ hti	
⑧ hti 500 mg N 18/12	08 20
⑨ hti 500 mg N 18/12	18 20

EVOLUÇÃO MÉDICA
24/6 hti 500 mg N 8/18
hti 500 mg N 8/18
hti 500 mg N 8/18
hti 500 mg N 8/18
hti 500 mg N 8/18
hti 500 mg N 8/18
hti 500 mg N 8/18
hti 500 mg N 8/18
hti 500 mg N 8/18
hti 500 mg N 8/18



PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: Severino José de Jesus
 ALA: Cardiologia LEITO: 70.2 CONVÊNIO: SUS

DIAGNÓSTICO:

DATA: 23/06

MEDICAMENTOS		HORÁRIO					
23/6	①	Atorvastatina					
	②	AAS 100mg 12/13					
	③	Nifedipina 20mg					
	④	Aspirina 100mg					
	⑤	Nitroglicerina 0,6mg 12/13					
	⑥	Nitroglicerina					
	⑦	Nitroglicerina					

EVOLUÇÃO MÉDICA

23/6 TC Paciente de histórico de hipertensão e insuficiência cardíaca, com sintomas de insuficiência cardíaca.

PACIENTE ATENDIDO PELO STS
 NÃO ATENDIDO PELO STS
 COBRADAS AO SUS

Dr. Rafael de Holanda
 NEUROLOGIA
 CRM 1291



PRESCRIÇÃO MÉDICA

NAME: John Robert Lee

NAME: Clark, C.

LEITO: 70.2

CONVENID: 545

DIAGNÓSTICO:

DATA: 22/06

MEDICAMENTOS		HORÁRIO				
82/6	(1) Antif. f. + f. m.					
	(2) Antif. f. m. 12/12	10	22			
	(3) Numb. 2 m. 5	14				
	(6) Urile 12 m. 8/05	14	22	06		
	(4) Numb. f. m. 12					
	(6) Dele 1000					
	1000					
	1000					
	(7) Capto 25m - 025mp VO	12				
	(8) Vantua DA 12:30h - 120x80					

EVOLUÇÃO MÉDICA

22/6 April 2017 TC

Power & Control

NO HALL

CUJAS DESPESAS FORAM

COBRADOR AO SUS

entpfehlen

Dr. Rafael R. Holanda
NEUROLOGIA - NEUROQUIRURGIA
CRM-PB 1291



HAT HOSPITAL:
ANTONIO TARGINO





Poder Judiciário da Paraíba
Vara Única de Soledade

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0801533-15.2019.8.15.0191

DESPACHO

Vistos, etc.

Cite-se.

SOLEDADE, data e assinaturas digitais.

Juiz(a) de Direito

