



Número: **0800532-46.2020.8.15.0001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Cível de Campina Grande**

Última distribuição : **15/01/2020**

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

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
EXPEDITO DE OLIVEIRA SANTOS FILHO (AUTOR)		CAMILLA EMANUELLE LISBOA DA COSTA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
27459 232	15/01/2020 09:21	Petição Inicial	Petição Inicial
27459 244	15/01/2020 09:21	DOCUMENTOS PESSOAIS	Documento de Identificação
27459 243	15/01/2020 09:21	KIT	Procuração
27459 245	15/01/2020 09:21	CARTA DE CONCESSAO _ EXPEDITO DE OLIVEIRA SANTOS002	Outros Documentos
27459 246	15/01/2020 09:21	ATESTADO MÉDICO	Outros Documentos
27459 242	15/01/2020 09:21	LAUDO MÉDICO	Outros Documentos
27459 814	15/01/2020 09:21	Anexo 1	Outros Documentos
27459 815	15/01/2020 09:21	Anexo 2	Outros Documentos
27459 799	15/01/2020 09:21	Anexo 3	Outros Documentos
27459 247	15/01/2020 09:21	Anexo 4	Outros Documentos
27459 846	15/01/2020 09:21	Petição	Petição
27459 847	15/01/2020 09:21	Petição Inicial	Comunicações
27527 640	30/01/2020 13:14	Despacho	Despacho
31262 924	03/06/2020 23:35	Mandado	Mandado



V-02
P-076

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTeira DE IDENTIDADE

NAO AUTORIZADO




VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.843.178 -2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 05/07/2018

NOME EXPEDITO DE OLIVEIRA SANTOS FILHO

FILIAÇÃO EXPEDITO DE OLIVEIRA SANTOS
MARIA SALETE DE OLIVEIRA SANTOS

NATURALIDADE CAMPINA GRANDE-PB

DATA DE NASCIMENTO 30/07/1989

DOC. ORIGEM NASC. N. 0084916 FLS. 086 LIV. A 74
CARTÓRIO 1.º CAMPINA GRANDE PB

CPF 016.626.184-09

Assinado eletronicamente por: CAMILLA EMANUELLE LISBOA DA COSTA

0 +

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
016.626.184-09

Nome
EXPEDITO DE OLIVEIRA SANTOS FILHO

Nascimento
30/07/1989

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



**CAGEPA**COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.854/0001-87PARA CONTATO COM A CAGEPA
INFORME ESTE NÚMERO
MATRÍCULA

11551534

REFERÊNCIA

OUT/2019

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

MARIA SALETE
RUA MANAUS, 671 - ANA AMELIA CAMPINA GRANDE PB
58423-045

Inscrição		SMI	Quantidade de Economias				Responsável
			Residencial	Comercial	Industrial	Pública	
018.048.075.0141.000		000	1	0	0	0	
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto			
A97A020902	20/09/1999	EXTERNO	LIGADO	LIGADO			
ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (M3)	NUM DE DIAS	PROXIMA LEITURA			
2109	2109	4	32	14/11/2019			
HIST. CONS./ANOR.		LEIT.	QUALID. ÁGUA-ANEXO 20	PORT. 05/2017 MS.			
SET/2019	4	30	PARAMETROS EXIG.	ANALIS. CONFORMES			
AGO/2019	4	30	TURBIDEZ	0	0	0	0
JUL/2019	4	30	CLORO	0	0	0	0
JUN/2019	4	30	COL.TERMOT	0	0	0	0
MAI/2019	4	30	COR	0	0	0	0
ABR/2019	4	30	COL.TOTAIS	0	0	0	0
MEDIA(M)		4	DADOS REFERENTES A: AGO/2019				

DATA DA IMPRESSÃO: 15/10/2019

HORA DA IMPRESSÃO: 07:38:41

DESCRIÇÃO

ÁGUA
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)
CONSUMO DE ÁGUA
ESGOTO
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)
CONSUMO DE ESGOTO

CONSUMO TOTAL(R\$)

4 M3 37,91

4 M3 30,33

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 6,31 PIS E CONFINS. LEI 12.741/12

VENCIMENTO:

04/11/2019

Total a Pagar:

R\$ 68,24



CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA

CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: MÉDIA DO HIDRÔMETRO TIPO DE TARIFA: 1

INFORMAÇÕES GERAIS:

#CHEGADA TRABALHO INFANTIL



MATRÍCULA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
11551534	OUT/2019	04/11/2019	R\$ 68,24

82640000000 4 68240010018 1 01155153401 6 10201970003 2



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: EXPEDITO DE OLIVEIRA SANTOS FILHO, nacionalidade BRASILEIRO, estado civil SOLTEIRO, profissão DESEMPREGADO, portador(a) do documento de identidade RG. n.º 3.843.178 - 2ª VIA, inscrito(a) no CPF sob o n.º 016.626.184-09, domiciliado(a) no município de CAMPINA GRANDE / PB, onde reside na RUA MANAUS, n.º 671, bairro ANA AMELIA, CEP 58.423-045, fones (83) 98869-8785, e-mail _____

Pelo presente instrumento particular de procuração fica nomeado o procurador, Dra. Camilla Emanuele Lisboa da Costa, brasileira, solteira, inscrita na OAB/PB 17.243, telefone (83) 9 9908-2660 e 9 8760-4313, e-mail camilla@lisboadacosta.com

FINALIDADE:

AÇÃO DE COBRANÇA E REAJUSTE MONETÁRIO DO SEGURO DPVAT.

PODERES:

Os poderes contidos na cláusula "ad judicium", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, perante qualquer juízo, instância ou Tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, conferindo, também, poderes específicos para: 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 e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com o disposto no art. 105 da Lei 13.105/2015, podendo substabelecer o presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier.

Nesta data, 26 de NOVEMBRO de 19



Expedito de Oliveira Santos

Outorgante

Edifício Empresarial Mundo Plaza
Rua Paulo de Frontin 170, 10º andar sala 1001
Estação Velha, Campina Grande/PB
CEP 58410-006
(83) 3066-3131

Eco Business Center
R. Antônio Rabelo Júnior 161, 23º andar sala 2303
Miramar, João Pessoa/PB
CEP 58032-090
(83) 3077-6666



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, EXPEDITO DE OLIVEIRA SANTOS FILHO,
nacionalidade BRASILEIRO, estado civil SOLTEIRO,
profissão DESEMPREGADO, portador(a) do documento de identidade
RG. n.º 3.843.178 - 2ª VIA, inscrito(a) no CPF sob o n.º
016.626.184-09, domiciliado(a) no município de
CAMPINA GRANDE, no estado PB, onde reside na
RUA MANAUS, n.º 671,
bairro ANA AMELIA, CEP 58.423-045, fones (83)
98869-8785, operadora ()
operadora () e-mail

declaro sob as penas
da lei que não possuo condições financeiras de arcar com os encargos
processuais e honorários advocatícios sem afetar o meu sustento e o
da minha família, nos termos do art. 98, caput, do
CPC/2015.

Recebo mensalmente o valor de R\$ 00,00, ao qual faço prova
em anexo.

Por isso requero a Vossa Excelência, a concessão dos benefícios da
Justiça Gratuita, para o exercício de meus direitos e garantias
fundamentais constitucionalmente assegurados.

Nesta data, 26 de NOVEMBRO de 2019

Expedito de Oliveira Santos
Declarante



CONTRATO DE HONORÁRIOS**SOLTEIRO**

CONTRATANTE: EXPEDITO DE OLIVEIRA SANTOS FILHO,
nacionalidade BRASILEIRO, estado civil SOLTEIRO,
profissão DESEMPREGADO, portador(a) do documento de identidade
RG. n.º 3.843.178 - 2ª VIA, inscrito(a) no CPF sob o n.º
016.626.184-09, domiciliado(a) no município de
CAMPINA GRANDE, no estado PB, onde reside na
RUA MANAUS, n.º 671, bairro
ANA AMELIA, CEP 58.423-045, fones (83) 98869-8785
e-mail _____.

CONTRATADO: Dra. Camilla Emanuelle Lisboa da Costa, brasileira,
solteira, inscrita na OAB/PB 17.243, telefone (83) 9 9908-2660.

CLÁUSULA I - DOS SERVIÇOS CONTRATADOS: Os outorgados obrigam-se a prestar ao(s) CONTRATANTE(S), nos termos da procuração, o ingresso e acompanhamento da **AÇÃO DE COBRANÇA E REAJUSTE MONETÁRIO DO SEGURO DPVAT**, até o final do processo.

CLÁUSULA II - DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS: O(S) CONTRATANTE(S) pagará(ao) ao CONTRATADO, somente se ganhar o processo, trinta por cento dos valores que ganhar a título de atrasados tanto em pagamento judicial como administrativo. O(S) CONTRATANTE(S) concordam que seja destacado o valor dos honorários contratados em nome da sociedade de advogados, em conformidade com o disposto no artigo 85, §15 da Lei 13.105/2015, declarando nesse ato que não adiantou nenhum valor aos advogados a título de honorários, tampouco adiantará no decorrer do processo, por convenção de que os advogados só receberão pelo seu trabalho caso tenham êxito na presente demanda. Fica assim acordado que em caso de desistência da ação (antes ou após a distribuição) o CONTRATANTE deverá pagar ao CONTRATADO, além do percentual equivalente ao trabalho já realizado, o valor de um salário-mínimo nacional a título de multa contratual. Em caso de acordo ou pagamento no âmbito administrativo, os honorários contratados serão devidos igualmente aos advogados.

CLÁUSULA III - DA AUTORIZAÇÃO: O(S) CONTRATANTE(S) autorizam os CONTRATADOS a enviarem correspondências, no endereço informado, com objetivo de manter informado sobre questões relacionadas ao direito e cidadania, sem nenhum custo adicional.

CLÁUSULA IV - DA RESPONSABILIDADE E AUTENTICIDADE: O(S) CONTRATANTE(S) se responsabilizam pela autenticidade e veracidade dos documentos entregues ao CONTRATADO, bem como pelas informações fornecidas no ato do atendimento e por aquelas que forem prestadas no decorrer da ação judicial.

Edifício Empresarial Mundo Plaza
Rua Paulo de Frontin 170, 10º andar sala 1001
Estação Velha, Campina Grande/PB
CEP 58410-006
(83) 3066-3131

Eco Business Center
R. Antônio Rabelo Júnior 161, 23º andar sala 2303
Miramar, João Pessoa/PB
CEP 58032-090
(83) 3077-6666



Assim, em 26 / 11 / 19, elegem o Foro da Comarca onde tramitar o pedido e assinam as partes o presente instrumento, extraído em duas vias de igual teor e forma, escritas somente no anverso.


7 Expedido de Apicuri santos
ClienteCamilla Lisboa
AdvogadoTronice Faustino da Silva RG. J. 199.647 2ª via
Testemunhal CPF. 601.321.324-00Edilene Savares de Souza
Testemunha 2



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 20 de Junho de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190322718

Vítima: EXPEDITO DE OLIVEIRA SANTOS FILHO

Data do Acidente: 22/08/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), EXPEDITO DE OLIVEIRA SANTOS FILHO

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros superiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: EXPEDITO DE OLIVEIRA SANTOS FILHO

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 104

Agência: 000000737

Conta: 00000102233-3

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





RESUMO DE ALTA
(REFERÊNCIA OU CONTRA REFERÊNCIA)

NOME: *Expedito de Oliveira S. Filho*

DN: *30/07/1989*

PRONT. Nº: *1491555*

NATURALIDADE:

PROCEDÊNCIA:

ADMISSÃO: *22/08/17*

ALTA: *03/09/17*

1. Motivo da hospitalização (dados positivos da anamnese / exame físico)

*Vítima de tropeçamento com dor abdominal e em MSD. Pte unção de
princípios (indol, febre, diarreia e vômitos).*

2. Resultado dos principais exames

Vide fluorograma

3. Evolução e complicações

Pte evolui bem e sem complicações

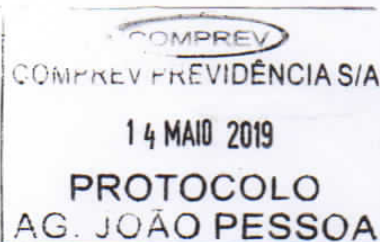
4. Terapêutica realizada

*LE: drenagem líquida em segmento VI do fígado, indigestão total con-
tínua. E em MSD (pneú de confusão - dor de crânio).*

5. Diagnóstico (hipotético ou definitivo)

Celendomano D3

Gentomicina D3



6. Orientações médicas para pacientes / egresso

*Retirado do ponto em 15 dias no PSF.
Retorno ambulatorial para crânio esada em 30 dias.*

7. Condições de alta

☐ Curado

☐ A pedido

☐ Óbito

☒ Melhorado

☐ Inalterado

☐ Transferido para:

Campina Grande, *03* de *09* de *17*

Dr. Danilo Carvalho
MÉDICO
CRM 98 9969
CREME 23524
Responsável pelo resumo



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

Paciente: EXPEDITO DE OLIVEIRA SANTOS FILHO

Data do Exame: 24/08/2017

Exame: Tomografia Computadorizada de Abdome Total

Técnica:

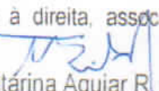
Os cortes tomográficos computadorizados foram obtidos antes e após a infusão endovenosa de contraste iodado hidrossolúvel.

Indicação:

Trauma abdominal fechado.

Análise:

- Fígado tóxico, dimensões normais, apresentando área heterogênea, de aspecto irregular, ocupando o lobo direito, medido em seu total cerca de 7.4 x 6.7 x 10.4 cm, predominantemente nos segmentos VI e VII, sem realce após a infusão endovenosa, compatível com contusão/laceração pós traumática.
- Pequena quantidade de líquido livre peri-hepático e na cavidade pélvica.
- Atenuação e volume normais do baço.
- Vesícula biliar de topografia normal, conteúdo homogêneo.
- Aspecto tomográfico normal do pâncreas e adrenais.
- Importante distensão cólica por conteúdo gasoso e fecal.
- Aorta e veia cava de contornos definidos. Não há sinais de adenomegalias retroperitoneais.
- Ausência de linfonodomegalias na cavidade abdominal.
- Rins de atenuação, forma, volume e topografia normais, apresentando nefrograma estriado (inflamatório/infeccioso? hipovolêmico? outros?). Ausência de cálculos ou hidronefrose. Presença de lesões hipoatenuantes após a infusão endovenosa do meio de contraste, medindo cerca de 3.1 x 2.2 cm, de aspecto algo arredondadas císticas, em perimeio a outras lineares, aspecto que pode estar relacionado a lacerações renais em meio a área cística, não se podendo excluir a possibilidade de lesão cística complexa.
- Bexiga de forma, volume, contornos e situação conservados.
- Próstata tomograficamente normal.
- Pequeno derrame pleural bilateral, maior à direita, associado a atelectasia passiva dos segmentos pulmonares adjacentes.


Dra. Catarina Aguiar R. do Nascimento
Diagnóstico por Imagem – Membro Titular do CBR
CRM - PB 6278





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

PACIENTE:	Exedito de Oliveira Santos Filho
DATA DO EXAME:	22/08/2017

ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL - "FAST"

METODOLOGIA:

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

ANÁLISE:

Pequeno derrame pleural à esquerda.

Pequena a moderada quantidade de líquido livre intracavitário, identificado em espaço hepatorenal, fossa ilíaca direita e escavação pélvica, neste último apresentando aspecto espesso sugerindo hemoperitônio.

Fígado com ecotextura heterogênea, notando-se discretas linhas hiperecogênicas em segmento VI do fígado, achado que pode representar lacerações hepáticas. À critério clínico, prosseguir investigação com TC de abdômen com contraste.

Material hiperecogênico móvel no interior da bexiga, sugerindo sangue.

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

Segundo orientação do Colégio Americano de Radiologia, pacientes com USG FAST negativo devem permanecer em observação intrahospitalar.

Observação: Salientamos ainda que o método considerado padrão-ouro para avaliação de pacientes vítimas de trauma abdominal fechado, estáveis hemodinamicamente, é a tomografia computadorizada de abdômen com contraste, ficando a necessidade de sua solicitação a cargo do médico assistente.

Dr. José Roberto Maia Junior
Médico Radiologista – Membro Titular do CBR
CRM/PB 6101



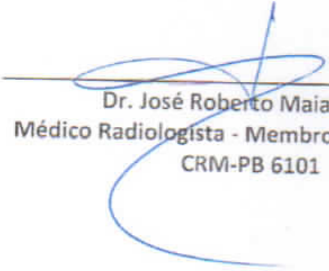
Paciente: EXPEDITO DE OLIVEIRA SANTOS
Data do Exame: 22/08/2017
Exame: Tomografia Computadorizada de Crânio

Técnica: Os cortes tomográficos computadorizados foram obtidos sem a infusão endovenosa de contraste iodado.

Indicação: TCE.

Análise:

- Sinais de leve redução volumétrica encefálica, caracterizada por acentuação de sulcos corticais e fissuras, além de alargamento de cisternas basais, achado não usual na faixa etária do paciente.
- Sistema ventricular com topografia, morfologia e dimensões normais.
- Estruturas da fossa posterior preservadas.
- Não há evidência de processo expansivo neoplásico intracraniano, de desvio de estruturas da linha média, de coleções extra-axiais, de calcificações patológicas ou de lesões hemorrágicas agudas intraparenquimatosas supra ou infratentoriais.
- Ausência de fraturas desalinhadas nos ossos do crânio.
- Hematoma subgaleal em região parietal esquerda.


Dr. José Roberto Maia Junior
Médico Radiologista - Membro Titular do CBR
CRM-PB 6101



Data da Internação: 23/08/2017 Hora: 00:21:55

 SUS Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		2 - CNES 2362856	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		4 - CNES 2362856	
5 - NOME DO PACIENTE EXPEDITO DE OLIVEIRA SANTOS FILHO		6 - Nº DO PRONTUÁRIO 1491600	
7 - CARTÃO DO SUS 702606788727347		8 - DATA DE NASCIMENTO 30/07/1989	
9 - SEXO Masc <input checked="" type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/>		10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL MARIA SALETE DE OLIVEIRA SANTOS	
11 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) R MANAUS, 671, ROCHA CAVALCANTE		12 - TELEFONE DE CONTATO 83 38578823	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Campina Grande		14 - CÓDIGO MUNICIPAL 250400	
15 - UF PB		16 - CEP 58400002	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Politrauma com trauma abdominal fechado e fratura de osso direito.</i>			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>Necessidade de cirurgia</i>			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <i>Anamnese + e. físico.</i>			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL <i>Politrauma</i>			
21 - CID 10 PRINCIPAL 22 - CID 10 SECUNDÁRIO 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS			
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <i>craniotomia exploradora</i>			
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO			
26 - CLÍNICA 02			
27 - CARACTER DA INTERNAÇÃO 02			
28 - DOCUMENTO (X) CNS 02			
29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 980016004457154			
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE ANTONIO DE SA BARRETO GONDIM NETO			
31 - DATA DA SOLICITAÇÃO 23/08/2017			
32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) <i>Antonio de Sa Barreto Gondim Neto</i> 6761			
REENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO 34 - () ACIDENTE TRABALHO TIPO C 35 - () ACIDENTE TRABALHO TIPO D			
36 - CNPJ DA SEGURADORA 8			
37 - Nº DO BILHETE 8			
38 - SÉRIE			
39 - CNPJ EMPRESA 8			
40 - CNPJ DA EMPRESA 8			
41 - CBOR			
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO			
AUTORIZAÇÃO			
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR ANTONIO DE SA BARRETO GONDIM NETO			
44 - COD. ORÇÃO EMISSOR 8			
45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR 8			
46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 980016004457154			
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 23/08/2017			
48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) 6761			



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

V-02 P-076

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

NAO AUTORIZADO




VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.843.178 -2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 05/07/2018

NOME EXPEDITO DE OLIVEIRA SANTOS FILHO

FILIAÇÃO EXPEDITO DE OLIVEIRA SANTOS MARIA SALETE DE OLIVEIRA SANTOS

NATURALIDADE CAMPINA GRANDE-PB

DOC ORIGEM NASC.N. 0084916 FLS.086 LIV.A 74

CARFOTO 1º CAMPINA GRANDE PB

CPF 016.626.184-09

DATA DE NASCIMENTO 30/07/1989

Assinado eletronicamente por: CAMILLA EMANUELLE LISBOA DA COSTA

CPF: 016.626.184-09

0 +

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número 016.626.184-09

Nome EXPEDITO DE OLIVEIRA SANTOS FILHO

Nascimento 30/07/1989

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO





GOVERNO DA PARAIBA		SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRA		DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES		REQUISIÇÃO DE EXAMES									
NOME:		Evelina de Oliveira		PESO:		ALTURA:		CLÍNICA:		ENF:		PRONTUÁRIO:			
IDADE:		SEXO		COR:		PESO:		ALTURA:		CLÍNICA:		LEITO:			
		M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>								4			
DADOS CLÍNICOS:															
Transtorno obsessivo-compulsivo															
MATERIAL A EXAMINAR:															
Exames solicitados:															
Hemograma completo, urina, cultura de urina.															
URGÊNCIA:		<input type="checkbox"/>		ROTINA:		<input type="checkbox"/>									
DATA:		04/08/19		HORA DA SOLICITAÇÃO:		09:00		Carimbo e Assinatura do Médico							

MOD. 002



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

REQUISIÇÃO DE EXAMES

[illegible]

DADOS CLÍNICOS:

Q

REALKADOEM:

MATERIAL A EXAMINAR:

29108117

EXAMES SOLICITADOS:

ADOS: 7 BQACO APP

URGÊNCIA: <input type="checkbox"/>	ROTINA: <input type="checkbox"/>
DATA:	HORA DA SOLICITAÇÃO:

Dr. João Paulo Oliveira Nunes
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
051-30.80.000

Carimbo e Assinatura do Médico

MOD. 002





BOLETIM DE Ocorrência
Nº00309.01.2017.2.00.420

OCORRÊNCIA(S)

Suposto(s) Autor(es):

Tipificação 1: LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO

Data da Ocorrência: 22/08/2017

Hora: 21:42:00

Forma da Comunicação: Verbal

Endereço: Rua- Pedro I, São José, Campina Grande, PB.

PARTE(S)

COMUNICANTE	Nome: Expedito de Oliveira Santos Conhecido por: Não informado Filiação: Maria Ceci de Oliveira Santos e José Vieira dos Santos Idade: 59 Data de Nascimento: 18/07/1958 Identidade de Gênero: masculino Nacionalidade: brasileira Naturalidade: Campina Grande Estado Civil: casado(a) Escolaridade: Não informado Profissão: Aposentado Documentos(s) de Identificação: CPF nº 206.321.004-78 Endereço: Rua- Manaus, 671, Rocha Cavalcante, Campina Grande, PB Complemento: Não informado Telefone: (83) 98857-8823
	Nome: Expedito de Oliveira Santos Filho Conhecido por: Não informado Filiação: Maria Salete de Oliveira Santos e Expedito de Oliveira Santos Idade: 28 Data de Nascimento: 30/07/1989 Identidade de Gênero: masculino Nacionalidade: brasileira Naturalidade: Campina Grande Estado Civil: solteiro(a) Escolaridade: Não informado Profissão: Impossibilitado Documentos(s) de Identificação: CPF nº 016.626.184-09 Endereço: Rua- Manaus, 671, Rocha Cavalcante, Campina Grande, PB Complemento: Não informado Telefone: Não informado



Procedimento Policial: 00309.01.2017.2.00.420



SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil
2ª Superintendência Regional de Polícia Civil
Delegacia Especializada de Acidentes de
Veículos de Campina Grande



**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social



Campina Grande/PB, 18 de setembro de 2017.

LUCIANO BEZERRA SERRA SECA
Delegado(a) de Polícia Civil

Expedito de Oliveira Santos

EXPEDITO DE OLIVEIRA SANTOS

Noticiante

ADEMIR DA COSTA VILAR
Escrivão de Polícia

Procedimento Policial: 00309.01.2017.2.00.420

3/3





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Nascimento

NOME:

EXPEDITO DE OLIVEIRA SANTOS FILHO

MATRÍCULA

0686680155 1989 1 00074 086 0084916 06

DATA DE NASCIMENTO(POR EXTENSO) trinta de julho de um mil novecentos e oitenta e nove DIA 30 MÊS 07 ANO 1989

HORA DE NASCIMENTO 10:50 MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO Campina Grande-PB

MUNICÍPIO DE REGISTRO/UF Campina Grande-PB LOCAL DE NASCIMENTO CLIPSI - Hospital Geral SEXO masculino

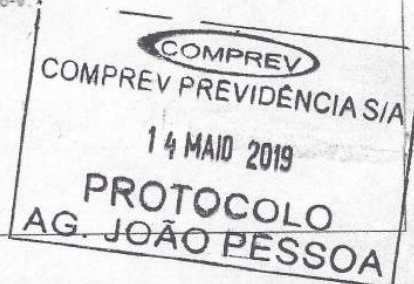
FILIAÇÃO EXPEDITO DE OLIVEIRA SANTOS e MARIA SALETE DE OLIVEIRA SANTOS

AVÓS
PATERNO(S): JOSÉ VIEIRA DOS SANTOS e MARIA CECI DE OLIVEIRA SANTOS ;
MATERNO(S): JOSÉ ALEXANDRE DOS SANTOS e ALZIRA MARIA DOS SANTOS.

GÊMEOS NÃO NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S) NÃO POSSUI

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO) vinte e quatro de novembro de um mil novecentos e oitenta e nove (24/11/1989) DNV (DEC. NASC. VIVO) NÃO INFORMADO

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES
2ª VIA. Registro lavrado em 24/11/1989, no livro A-00074, Nº 84916, folha 86-V.



NOME DO OFÍCIO 1º Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais

OFICIAL REGISTRADOR Maria Alba Cavalcanti Oliveira

MUNICÍPIO/UF Campina Grande-PB

ENDEREÇO Avenida Marechal Floriano Peixoto nº813 Campina Grande-PB - CEP - 58400165 FONE: (83)3321-4598

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Campina Grande-PB, 18 de junho de 2013.

Helio da Silva

Helio da Silva
Escritor Compromissado
Helio da Silva
ESCREVENTE AUTORIZADO
1º CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL
Tel: (83)3321-4598 - Campina Grande-PB

DATA DA EMISSÃO DO REGISTRO



PACIENTE:	Expedito de Oliveira Santos Filho
DATA DO EXAME:	22/08/2017

ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL – “FAST”

METODOLOGIA:

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

ANÁLISE:

Pequeno derrame pleural à esquerda.

Pequena a moderada quantidade de líquido livre intracavitário, identificado em espaço hepatorenal, fossa ilíaca direita e escavação pélvica, neste último apresentando aspecto espesso sugerindo hemoperitônio.

Fígado com ecotextura heterogênea, notando-se discretas linhas hiperecogênicas em segmento VI do fígado, achado que pode representar lacerações hepáticas. À critério clínico, prosseguir investigação com TC de abdômen com contraste.

Material hiperecogênico móvel no interior da bexiga, sugerindo sangue.

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

Segundo orientação do Colégio Americano de Radiologia, pacientes com USG FAST negativo devem permanecer em observação intrahospitalar.

Observação: Salientamos ainda que o método considerado padrão-ouro para avaliação de pacientes vítimas de trauma abdominal fechado, estáveis hemodinamicamente, é a tomografia computadorizada de abdômen com contraste, ficando a necessidade de sua solicitação a cargo do médico assistente.

Dr. José Roberto Maia Junior
Médico Radiologista – Membro Titular do CBR
CRM/PB 6101



LISTA DE VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA CIRÚRGICA (CHECKLIST)

TRAUMA - CG

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA ▶▶

[illegible]

IDADE:

PRONTUARIO:

ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA
CIRÚRGICA

SAIDA

ENTRADA

PAUSA CIRÚRGICA

☒ CONFIRMAÇÃO SOBRE O PACIENTE

CIRURGIAO, ANESTESISTA E ENFERMEIRO
CONFIRMAM VERBALMENTE

- SITIO CIRURGICO
- PROCEDIMIENTO A SER REALIZADO
- CONSENTIMIENTO

- IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE
- SITIO CIRÚRGICO
- PROCEDIMENTO

EVENTOS CRÍTICOS PREVISTOS

□ VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA ANESTÉSICA CONCLUÍDA

REVISÃO DO CIRURGIÃO: HÁ PASSOS CRÍTICOS NA CIRURGIJA? QUAL A DURAÇÃO? HÁ POSSÍVEIS

OXIMETRO DE PULSO INSTALADO E FUNCIONANDO

☒ REVISÃO DA EQUIPE DE ANESTESIA: HÁ ALGUMA PREOCUPAÇÃO ESPECÍFICA EM RELAÇÃO AO

☐ 0 PACIENTE POSSUI:

ALERGIA CONHECIDA?

NĂC

VIA AÉREA DIFÍCIL/RISCO DE BRONCOASPIRAÇÃO?

NÃO

SIM E HA EQUIPAMENTO DISPONIVEL

RISCO DE PERDA SANGUÍNEA > 500 ML
(7 ML/KG EM CRIANÇAS)?

 NaO

XSIM E HÁ ACESSO VENOSO ADEQUADO E PLANEJAMENTO PARA REPOSIÇÃO

A PROFILAXIA ANTIMICROBIANA FOI REALIZADA NOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS?

WIS.

NAO SE APLICA

AS IMAGENS ESSENCIAIS ESTÃO DISPONÍVEIS?

SIM

NÃO SE APLICA

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

□ O NOME DO PROCEDIMENTO REALIZADO

☐ A CONTAGEM DE INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS, COMPRESSAS E AGULHAS SÃO CORRETAS OU NÃO SE APLICAM *OK!*

☐ BIÓPSIAS ESTÃO IDENTIFICADAS E COM O NOME DO PACIENTE

☐ HOUVE ALGUM PROBLEMA COM EQUIPAMENTOS PARA SER RESOLVIDO

O CIRURGIÃO, O ANESTESISTA E A EQUIPE DE ENFERMAGEM REVISAM PREOCUPAÇÕES ESSENCIAIS PARA A RECUPERAÇÃO E O MANEJO DESTE PACIENTE

Silva, Albuquerque Sario
TEL. DE ENLACE: 9481
FAX: 904.981
Assistência





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DE CAMPINA GRANDE
CNPJ 09.365.545/0001-76



8º. Cartório do Ofício de Notas

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A

14 MAIO 2019

PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

BEL. PEDRO OLIVEIRA DE LUCENA
TABELIÃO

LIVRO: 044
FLS: 044/V
TRASLADO: 1º

ESCRITURA PÚBLICA DECLARATÓRIA QUE FAZ: **EXPEDITO DE OLIVEIRA SANTOS FILHO**, na forma abaixo:

S A I B A M quantos este público instrumento de *Escritura de Declaratória*, virem que aos Dezenove Dias do Mês de Novembro do Ano de Dois Mil e Dezoito (19.11.2018), nesta cidade de Campina Grande, Estado da Paraíba, neste Cartório, perante mim Tabelião Público, compareceram, a saber: como Outorgante (s) e Reciprocamente Outorgado (s): **EXPEDITO DE OLIVEIRA SANTOS FILHO**, Brasileiro, Solteiro, Profissão não Informada, portador da Carteira de Identidade nº 3.843.178 2ª Via SSDS/PB e CPF 016.626.184-09, residente na Rua: Manaus – nº 671 – Ana Amélia – Campina Grande – PB, meu (s) conhecido (s), identificado (s) a vista do (s) documento (s) apresentado (s), do que de tudo dou fé, e pelo (s) declarante (s) acima referido (s) e qualificado (s) me foi declarado o seguinte: Que: **NÃO** é **ALFABETIZADO**; Que: É beneficiário do valor referente a indenização/reembolso do seguro DPVAT, por ter sido vítima de acidente de trânsito; Que: **NÃO** possui Comprovante de Residência em seu nome. Que: **AUTORIZA** a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT a efetuar o crédito na conta 00102233-3 Op. 013 Agência 0737 Caixa Econômica Federal de sua titularidade. Que: Uma vez efetuado a pagamento do crédito da indenização de acordo com as informações prestadas, reconhece o recebimento e da como quitada o valor da referida indenização. Que: encontra-se impossibilitado de apresentar o Laudo do Instituto Médico Legal – IML para fins de requerimento da indenização do seguro DPVAT (Lei 6.194/94), uma vez que o estabelecimento do IML local esta realizando pericias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido, e com o objetivo de permitir a análise do meu pedido de indenização do seguro DPVAT, solicito que esta declaração permita o prosseguimento e a análise da documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal, concordando, desde logo, em me submeter a perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação de grau e lesão, para fins do paragrafo 1º do art. 3º da Lei 6.194/74. Declara ainda, estar ciente de que a

Rua: Marquês do Herval – n º 83 – Centro. CEP: 58.400-087.
Fonefax: 0(XX)-83-3341-6085 email: cartorio8cgde@hotmail.com





RESUMO DE ALTA
(REFERÊNCIA OU CONTRA REFERÊNCIA)

NOME: Expedito de Oliveira S. Filho

DN: 30/07/1989

PRONT. Nº: 1491555

NATURALIDADE:

PROCEDÊNCIA:

ADMISSÃO: 22/08/17

ALTA: 03/09/17

1. Motivo da hospitalização (dados positivos da anamnese / exame físico)

Vítima de chopecimento com dor abdominal em MSD - Pte unívoco de psicotrópicos (haloperidol, fenazepam, diphenhydramine e tramadol).

2. Resultado dos principais exames

Vide fluorograma

3. Evolução e complicações

Pte unívoco bem e sem complicações

4. Terapêutica realizada

LE: observada laceração em segmento VI do fígado, indicada para tratamento. E em MSD (pneumonia - devida a trauma).

5. Diagnóstico (hipotético ou definitivo)

Cenotórax D3

Cenotórax D3

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A

14 MAIO 2019

PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

6. Orientações médicas para pacientes / egresso

Retirado dos pontos em 15 dias no PSF.
Retorno ambulatório para controle esada em 30 dias.

7. Condições de alta

☐ Curado

☐ A pedido

☐ Óbito

☒ Melhorado

☐ Inalterado

☐ Transferido para:

Campina Grande, 03 de 09 de 17

Dr. Danilo Carneiro
MÉDICO
CRM-PB 9969
CREMERE 23834

Responsável pelo resumo





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



SUS

Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE
PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

Folha
1/2

Identificação do Estabelecimento de Saúde			
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES		
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	4 - CNES		
Identificação do Paciente			
5 - NOME DO PACIENTE	6 - Nº DO PRONTUÁRIO		
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	8 - DATA DE NASCIMENTO	9 - SEXO	
		Masc. <input type="checkbox"/> 1	Fem. <input type="checkbox"/> 3
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL	11 - TELEFONE DE CONTATO		
	Nº DE TELEFONE		
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)	14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO		
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	15 - UF	15 - CEP	

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO ANTERIOR		19 - CÔD. DO PROCEDIMENTO ANTERIOR	
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA		21 - CÔD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA	
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL	23 - CID 10 PRINCIPAL	24 - CID 10 SECUNDÁRIO	25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AS)

<p>26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL</p> <p><i>TC Atcd 1011</i></p>	<p>27 - CÓD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL</p> <p><i>1011</i></p>
--	---



28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE			
<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE	<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO I	<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO II	<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO III

<p>29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL</p>	<p>30 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL</p>
<p>32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL</p>	<p>33 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL</p>
<p>35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL</p>	<p>36 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL</p>

- 38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

Tome-se como fechada a 1ª e 2ª feitura
e a terceira subproduto = 10º prumo
do 1º e 2º avulsos cada 100m R.M.S.

PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		40 - DATA DE SOLICITAÇÃO	
41 - DOCUMENTO	42 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
() CNS () CPF		  CRM 5.400 - CPF 000.761.915	

AUTORIZAÇÃO

AUTORIZAÇÃO									
44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADO					45 - CDD. ORGÃO EMISSOR		46 - DATA DE SOLICITAÇÃO		
47 - DOCUMENTO		48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE			49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)				
() CNS	() CPF				Hospital de Emergência e Trauma de C. Grande Dom. Lins Gonz. A. Fernandes				
					 _____ _____ _____				

MOD. 017



Assinado eletronicamente por: CAMILLA EMANUELLE LISBOA DA COSTA - 15/01/2020 09:17:20
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20011509172008800000026499788>
 Número do documento: 20011509172008800000026499788

Num. 27459814 - Pág. 13



GOVERNO
DA PARÁ

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

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME:

Exatidão de Oliveira

PRONTUÁRIO:

IDADE:

SEXO

M ☐ F ☐

COR:

B ☐ P ☐ A ☐

PESO:

ALTURA:

CLÍNICA:

ENF.:

LEITO:

DADOS CLÍNICOS:

Trauma

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

- Rx estômago
- Rx tórax AD
- Rx pelve AD
- Rx bico do AD

URGÊNCIA: ☒

ROTINA: ☐

DATA:

22/05/17.

HORA DA SOLICITAÇÃO:

Dr. Antônio Gondim

Médico

Carimbo e Assinatura do Médico

MOD. 002





GOVERNO
DA PARÁIBA

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

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME:		Exatidão de Clínicidade		PRONTUÁRIO:	
IDADE:		SEXO		COR:	
M		F		B	
P		A		PESO:	
ALTURA:		CLÍNICA:		ENF.:	
LEITO:					

Trabalha

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

- Rx estômago
- Rx tórax
- Rx pelve
- Rx bacia

URGÊNCIA: ☒

ROTINA: ☐

DATA:

22/05/17.

HORA DA SOLICITAÇÃO:

Dr. Antônio Gonçalves

Médico

Carimbo e Assinatura do Médico

MOD. 002

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME:	Ezequiel de Oliveira										PRONTUÁRIO:
IDADE:	SEXO		COR:			PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF.:	LEITO:	
	M	F	B	P	A						

DADOS CLÍNICOS:

Tosse

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

FAST

ULTRASSONOGRAFIA
Realizada em:
28/08/17

URGÊNCIA: ☒

ROTINA: ☐

DATA:

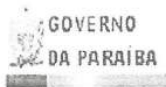
22/08/17

HORA DA SOLICITAÇÃO:

Dr. Antonio Gondim
Médico Cirurgião
CRM-PB 6767

Carimbo e Assinatura do Médico





SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA
FERNANDES

CAMPINA GRANDE - PARAIBA

Paciente: EXPEDITO DE OLIVEIRA SANTOS FILHO

Data do Exame: 24/08/2017

Exame: Tomografia Computadorizada de Abdome Total

Técnica:

Os cortes tomográficos computadorizados foram obtidos antes e após a infusão endovenosa de contraste iodado hidrossolúvel.

Indicação:

Trauma abdominal fechado.

Análise:

- Fígado tóxico, dimensões normais, apresentando área heterogênea, de aspecto irregular, ocupando o lobo direito, medido em seu total cerca de 7,4 x 6,7 x 10,4 cm predominantemente nos segmentos VI e VII, sem realce após a infusão endovenosa, compatível com contusão/laceração pós traumática.
- Pequena quantidade de líquido livre peri-hepático e na cavidade pélvica.
- Atenuação e volume normais do baço.
- Vesícula biliar de topografia normal, conteúdo homogêneo.
- Aspecto tomográfico normal do pâncreas e adrenais.
- Importante distensão cólica por conteúdo gasoso e fecal.
- Aorta e veia cava de contornos definidos. Não há sinais de adenomegalias retroperitoneais.
- Ausência de linfonomegalias na cavidade abdominal.
- Rins de atenuação, forma, volume e topografia normais, apresentando nefrograma estriado (inflamatório/infeccioso? hipovolêmico? outros?). Ausência de cálculos ou hidronefrose. Presença de lesões hipoatenuantes após a infusão endovenosa do meio de contraste, medindo cerca de 3,1 x 2,2 cm, de aspecto algo arredondadas císticas, em permeio a outras lineares, aspecto que pode estar relacionado a lacerações renais em meio a área cística, não se podendo excluir a possibilidade de lesão cística complexa.
- Bexiga de forma, volume, contornos e situação conservados.
- Próstata tomograficamente normal.
- Pequeno derrame pleural bilateral, maior à direita, associado a atelectasia passiva dos segmentos pulmonares adjacentes.

Dra. Catarina Aguiar R. do Nascimento
Diagnóstico por Imagem – Membro Titular do CBR
CRM - PB 6278



Arquivo Editar Exibir Histórico Favoritos Ferramentas Ajuda

Sinesp Segurança - Bem-Vi... Sinesp Infoseg

https://infoseg.sinesp.gov.br/infoseg2/?q=kva8663

Login - Sinesp Segura... Treinamento SPP SPP - Sistema de Proc...

Sinesp
Infoseg

Pesquisar

KVA8663

☒ Todas as bases ☒

KVA8663 (1)

PLACA KVA8663

Veículos

RENAVAM

Placa KVA8663

Detalhes do Veículo

Adicionar detalhes à Relatório

Município Emplacamento CAMPINA GRANDE-PB	Marca/Modelo M.BENZ/AMPOLO TORINO U 2008/2009	Cor BRANCA
Situação do Veículo CIRCULACAO	Chassi 9BM38407898625717	Renavam 00124579167
Nome Proprietário VIAÇÃO SANTA ROSA LTDA	CPF/CNPJ do Proprietário 08880280000116	Tipo de Veículo ONIBUS
Espécie do Veículo PASSAGEIRO	Categoria ALUGUEL	Combustível DIESEL
Capacidade de Passageiros 29	Quantidade de Eixos N/A	Indicador de Roubo/Furto N/A
Indicador de Alarme N/A	Capacidade de Carga do Veículo N/A	Capacidade de Tração do Veículo N/A
Peso Bruto do Veículo 16	Carroceria do Veículo N/A	Potência do Veículo 218
Câmbio 71263233820	Motor 924919U00001458	Cilindradas N/A
Restrições		
<ul style="list-style-type: none"> SEM RESTRICAO SEM RESTRICAO SEM RESTRICAO SEM RESTRICAO 		

SECRETARIA NACIONAL DE SEGURANÇA PUBLICA 2019

14:43 15/09/2019





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

Nome do Paciente		Nº Prontuário	
Data da Operação		Enf.	
Operador		1º Auxiliar	
2º Auxiliar		3º Auxiliar	
Anestesia		Instrumentador	
Diagnóstico Pré-Operatório		Tipo de Anestesia	
Tipo de Operação		Diagnóstico Pós-Operatório	
Relatório Imediato da Patologia			
Exame Radiológico no Ato			
Acidente Durante a Operação			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

- 1/ Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras
- 2/ Resectomia + Anag. Karyn
- 3/ Grupo apendicéum
- 4/ Resectomia lateral brach e Dux
- 5/ Mobilize de Nervos Caudal
- 6/ Redução cruenta da fratura
- 7/ Pivô giro com placa DCP + parafusos
- 8/ Sutura + Charnu

Mar. '88

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



Nome do Paciente <u>Expedito de Oliveira</u>		Nº Prontuário	
Data da Operação <u>23/08/19</u>	Enf.	Leito	
Operador <u>Dr. Augusto</u>	1º Auxiliar <u>M22 Celo</u>		
2º Auxiliar <u>M22 Jany</u>	3º Auxiliar <u>Lu. V. M.</u>	Instrumentador	
Anestesia <u>Dr. B. M.</u>	Tipo de Anestesia <u>Geral</u>		
Diagnóstico Pré-Operatório <u>Tumor no abdome pelvico</u>			
Tipo de Operação <u>LC + 20' 000' 000' 000'</u>			
Diagnóstico Pós-Operatório <u>0. 0. 0. 0.</u>			
Relatório Imediato da Patologia			
Exame Radiológico no Ato			
Acidente Durante a Operação			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras
1. <u>LC + 20' 000' 000' 000'</u>
2. <u>0. 0. 0. 0.</u>
3. <u>0. 0. 0. 0.</u>
4. <u>0. 0. 0. 0.</u>
5. <u>0. 0. 0. 0.</u>
6. <u>0. 0. 0. 0.</u>
7. <u>0. 0. 0. 0.</u>
8. <u>0. 0. 0. 0.</u>
9. <u>0. 0. 0. 0.</u>
10. <u>0. 0. 0. 0.</u>
11. <u>0. 0. 0. 0.</u>
12. <u>0. 0. 0. 0.</u>

Mod. 018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Dr. João Victor Cantalice Guimarães
CRM 20.924-3 - CRM 983.353.214-85
Médico - Clínica Geral



Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: <u>Exposito de Oliveira Santos</u>	Idade: <u>25 anos</u>
Convênio: <u>SUS</u>	Data: <u>29-08-17</u>
Procedimento: <u>T.T. Cirúrgico de fratura de úmero</u>	
Cirurgião: <u>Dr. Andrey</u>	Auxiliar: <u>Dr. João Paulo</u> Anestesista: <u>Dr. Rafael</u>
Início: <u>11:00</u>	Término: <u>12:10</u> Anestesia: <u>Bloqueio</u>

Hora	PA	Pulso	SAT 02	Responsável	A. Motora	Consciência
12:20	132x79	82	97%	Ruan + Sueli	+	Consciente
13:30	122x75	77	98%	Ruan + Sueli	+	Consciente

Medicamentos/Materiais	Quantidade

Observações:

Ido consciente e para o exame físico sob bloqueio

modo HSD. Sem queixas. OK de SPS

Despejado 800 ml de diurese às 14:40


[Assinatura]

Assinatura Anestesista 1555

Circulante



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: Expedito de Oliveira S. Filho. DN: 30/07/1989						 GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes
QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO		
	Sala 03	SUS	28 anos	1491555		
CIRURGIA		CIRURGIÃO				
Laparotomia Exploratória		Dr. Antonio				
ANESTESIA		ANESTESIA				
Genal		Dr. Beto				
INSTRUMENTADORA		DATA	INICIO	FIM		
		23/08/17	00:30	03:10		

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.	01		Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp.	01		Catgut cromado Sertix	
	Diazepam amp.	25		Catgut cromado Sertix	
	Diploze amp.			Catgut Simples	
	Difantina amp.			Catgut Simples Sertix	
	Efrone ml			Catgut Simples Sertix	
	Fenilegum amp.			Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml			Cera p/ osso	
	Insula ml			Ethibond	
	Ketalar ml			Ethibond	
	Morocaina % ml	01	04	Ethibond	
01	Nubahin amp. Dr. Antonio			Fio de Algodão Sertix	
	Pavulon amp.			Fio de Algodão Sertix	
	Protigmine amp.	05		Fio de Algodão Sutupak	
	Protóxido l/m	05		Fio de Algodão Sutupak	
	Quelicin ml			Fila cardíaca	
	Rupifen amp.			Mononylon	
	Thionembutal ml	01	03	Mononylon	
	Tracrium amp.			Mononylon	
Qtd.	MEDICAÇÕES			SOROS	
04	Água Destilada amp.	04		SG Normotérmico fr 500 ml	
04	Decadron amp.			SG Gelado fr 500 ml	
04	Dipirona amp.	04		SG Hipertérmico fr 500 ml	
	Flaxidol amp.			SG Ringr fr 500 ml	
	Fliebecortid amp.			SG fr 500 ml	
	Geramicina amp.				
	Glicose amp. Tenexon 2 amp. 3 l/m				
	Glucon de Cálcio amp.				
	Haemacel ml.	05			
	Heparema ml.				
	Kanakion amp.	05			
	Lasix amp.				
	Medrotrinazol.	04			
	Plasil amp.	03			
	Prolamina	03			
	Revivan amp.				
	Stupitanon amp.				
02	Cefalotina 1g Cylagolina				
02	Propofol				
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES			ORTESE E PRÓTESE	
02	Agulha desc. 25 x 7	40x12			
	Agulha desc. 28 x 28				
	Agulha desc. 3 x 4,5	01			
	Agulha p/ raque nº	05			
05	Álcool de Enfermagem				
	Álcool Iodado ml				
	Ataduras de Crepon				
	Ataduras de Gessada				
	Azul metileno amp.				
	Benzina ml				

Qtd.	EQUIPAMENTOS
	Qxímetro de Pulso
	() Serra
	() Desfibrilador
	() Foco Frontal
	() Fonte de Luz
	Foco Auxiliar
	() Eletrocautério
	() Oxícapiógrafo
	() Cardiomonitor
	() Perfurador Elétrico

CATETER PARA SUBCLÁVIA DIL CVC
 CÓDIGO: C7D20BN LOTE: 30038A
 REGISTRO ANVISA: 10196320017
 FAB. POR BIOMEDICAL E.P.M.C. LTDA
 www.biomedical.ind.br
 11 3944 - 5555

CIRCULANTE RESPONSÁVEL
I. Vamul da

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE:

Expedito de Oliveira S. Filho. DN: 30/07/1989
 QI Sala 03 CONVÊNIO SUS IDADE 28 anos REGISTRO 1491555

GOVERNO DA PARAÍBA
 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CIRURGIA

ANESTESIA

CIRURGIÃO

ANESTESIA

Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

INSTRUMENTADORA

DATA

INÍCIO

FIM

23/08/17

00:30

03:10

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.	01	Calef. p/ Cxg.		Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp.	01	Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
	Diazepam amp.	25	Compressa Grande		Catgut cromado Sertix	
	Diploze amp.		Compressa Pequena		Catgut Simples	
	Dolantina amp.		Cotonóide		Catgut Simples Sertix	
	Efrine ml		Dreno		Catgut Simples Sertix	
	Fenegam amp.		Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml		Dreno Penrose nº		Cera p/ osso	
	Insira ml		Dreno Pezzer nº		Ethibond	
	Ketalar ml		Equipo de Macrogotas	04	Ethibond NYlon 20 ::	
01	Morocaina % ml	01	Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Nubafin amp.		Equipo de Sangue		Fio de Algodão Sertix	
	Pavulon amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodão Sertix	
	Protigmine amp.	05	Esparadrapo Larco cm		Fio de Algodão Sutupak	
	Protóxido l/m	05	Furacim ml		Fio de Algodão Sutupak	
	Quelicin ml	05	Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardíaca	
	Rapifen amp.	01	H.O. ml	03	Mononylon 3.0 ::	
	Tionembutal ml		Intracath Adulto	07	Mononylon	
	Tracrium amp.		Intracath Infantil		Prolene Sertix	
04	Agua Destilada amp.	04	Lâmina de Bisturi nº 23	02	Prolene Sertix	
04	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Sertix	
02	Dipirona amp.		Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Sertix	
	Flaxidol amp.	84	Luvas 7.0		Vicryl Sertix	
	Hebocortid amp.		Luvas 7.5		Vicryl Sertix	
	Geramicina amp.		Luvas 8.0		Vicryl Sertix	
02	Glicose amp.	3 l/m	Luvas 8.5	02	Surgical :	
	Glucon de Cálcio amp.		Oxigênio l/m			
	Haemacel ml.	05	Poliflix			
	Heparema ml.		PVPI Degemante ml			
	Kanaktion amp.	05	PVPI Tópico ml.	Qtd.	SOROS	
	Lasix amp.		Sabão Antisséptico		SG Normotérmico fr 500 ml	
	Medrotilnazol.	04	Saco coletor		SG Gelado fr 500 ml	
	Piasil amp.	02	Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml	
	Prolamina	03	Seringa desc. 20 ml		SG Ringr fr 500 ml	
	Revivan amp.		Seringa desc. 05 ml	03	SG fr 500 ml SF P/calidade ::	
02	Suptanon amp.		Sonda ASP nº 14			
02	Cefalotina 1g		Sonda folley nº 6 e n	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE	
			Sonda Nasogástrica			
			Sonda Uretral nº			
			Sterydrem ml			
			Torneirinha			
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml			
02	Agulha desc. 25 x 7	40x12	Gelcon 18			
	Agulha desc. 28 x 28		Latese			
	Agulha desc. 3 x 4.5	01				
	Agulha p/ raque nº	05				
05	Álcool de Enfermagem					
	Álcool Iodado ml					
	Ataduras de Crepon					
	Ataduras de Gessada					
	Azul metileno amp.					
	Benzina ml					

CATETER PARA SUBCLÁVIA DIL CVC
 CÓDIGO: C7D20BN LOTE: 30038A
 REGISTRO ANVISA: 10196320017
 FAB. POR BIOMEDICAL E.P.M.C. LTDA
 www.biomedicalind.br
 11 3944 - 5555

EQUIPAMENTOS

☒ Oxímetro de Pulso ☒ Foco Auxiliar
☐ Serra ☒ Eletrocautério
☐ Desfibrilador ☒ Oxícapiógrafo
☐ Foco Frontal Fixo ☐ Cardiomonitor
☐ Fonte de Luz ☐ Perfurador Elétrico

CIRCULANTE RESPONSÁVEL

I Vamildar

MOD 066



Assinado eletronicamente por: CAMILLA EMANUELLE LISBOA DA COSTA - 15/01/2020 09:17:20

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20011509172036600000026499789

Número do documento: 20011509172036600000026499789

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES			ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO
FOLHA DE ANESTESIA		NOME: <i>Expedito O. Santa Filla</i>			IDADE	SEXO	COR
DATA: <i>22/08/17</i>	PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA	
TIPO SANGÜÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	URÊIA	OUTROS	
URINA							
AP. RESPIRATÓRIO <i>- rrr</i>					ASMA		BRONQUITE
AP. CIRCULATÓRIO <i>- rrr</i>					ELETROCARDIOGRAMA		
AP. DIGESTIVO			DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO		
ESTADO MENTAL			ATARÁXICOS	CORTICÓIDES	ALERGIA		HIPOTENSORES
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: <i>Trauma de tórax fechado</i>					ESTADO FÍSICO		RISCO
ANESTESIAS ANTERIORES							
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA				APLICADA	AS	EFEITO	
AGENTES ANESTÉSICOS					INDUÇÃO Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____ Laringo espasmo: _____ Lenta: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____		
LÍQUIDOS					MANUTENÇÃO		
CÓDIGOS VP ARTERIAL: O PULSO: O RESPIRAÇÃO AN ANESTESIA: O OPERAÇÃO					ANESTESIA SATISF.: Sim _____ Não _____ Não, por quê? _____		
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES	<i>- Propofol 0.1%</i> <i>- Rodafly 0.1%</i> <i>- Fentanyl 0.1%</i> <i>- Ketorolac 0.1%</i> <i>- Vecuron 0.1%</i> <i>- Nixina 0.3%</i>				DESPERTAR Reflexos na SO: _____ Obstr.: _____ Co.: _____ Excit.: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____ Com cânula: _____ Pelo o Leito Sim _____ Não _____ CONDIÇÕES: _____		
POSIÇÃO							
AGENTES							
TÉCNICA					CÂNULAS		
OPERAÇÃO	<i>- L.E. Abertura</i>						
QUIRURGIÕES	<i>Carla Patrícia</i>						
ANESTESISTAS	<i>Carla Patrícia</i>						
OBSERVAÇÕES	<i>Carla Patrícia</i>						
ANOTAR NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.					PERDA SANGÜÍNEA		
					FOLHA DE ANESTESIA - SRPB		



Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente:	Expedito de Oliveira S. Filho		Idade:	28 A
Convênio:	SUS		Data:	22.08.12
Procedimento:	Laparotomia exploradora.			
Cirurgião:	Dr.º Antonio	Auxiliar:	Anestesista: Dr.º Beto	
Início:	00:30	Término:	03:10	Anestesia: geral.

[illegible]

Medicamentos/Materiais	Quantidade
<p>A enfermeira Quiane em contato com Dr. C. de Alencar, informou sobre a urgência que se encontrava em um paciente para retirar a irrigação e comunicou-o a quem o paciente chegasse a enfermagem para avaliar.</p> <p style="text-align: center;">Anareo S. Melo ENFERMEIRA CRM-PA - PP 05736</p> <p>Destino: Ala Cirúrgica</p>	

Observações:

Despejado 1.500 ml de diuretico às 05:20

Despejado 400 ml da urina às 10:16.

Chamar uró / Dr. Carlos para avaliar na ala Jkha

Assinatura Anestesista


Circulante





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

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


Assinatura do anestesista


Camilla Emanuel
ANESTESISTA



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: Expedito de Oliveira Santos Filho 29/07/1989						GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes
QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO		
	Sala 01	SUS	28	1491555		
CIRURGIÃO		CIRURGIÃO				
Dr. R3. José Paulo + Dr. André		Dr. R3. José Paulo + Dr. André				
ANESTESIA		ANESTESIA				
Dr. R3. José Paulo + Dr. André		Dr. R3. José Paulo + Dr. André				
INSTRUMENTADORA		DATA		INÍCIO		
André + Gustavo		29/08/17		11:00		
				FIM		
				12:10		
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.		Calel. p/ Oxyg.		Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp.		Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
	Diazepam amp.		Compressa Grande		Catgut cromado Sertix	
	Dimore amp.		Compressa Pequena		Catgut Simples	
	Dolantina amp.		Cotoncoide		Catgut Simples Sertix	
Q5	Eferon ml midazolam		Dreno		Catgut Simples Sertix	
	Fenogam amp.		Dreno Kerr n°		Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml		Dreno Penrose n°		Catgut Simples Sertix	
R5	Enoximil Cetamina		Dreno Pezzer n°		Cera p/ osso	
	Ketalar ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
04	Moraina 5% ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
04	Naloxon amp lidocaina clv		Equipo de Sangue		Fio de Algodão Sertix	
	Pavulon amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodão Sertix	
	Protogmine amp.		Esparadrapo Larco cm		Fio de Algodão Sutapak	
	Protóxido l/m		Furacim ml		Fio de Algodão Sutapak	
	Quelcin ml		Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardiaca	
	Roxifen amp.		H ₂ O ml		Mononylon	
	Tiamembutal ml		Intracath Adulto	03	Mononylon	
	Tiamerum amp.		Intracath Infantil		Prolene Sertix	
Qtd.	MEDICAÇÕES		Lâmina de Bisturi n° 20		Prolene Sertix	
	Água Destilada amp.		Lâmina de Bisturi n° 11		Prolene Sertix	
01	Depadron amp.		Lâmina de Bisturi n° 15		Prolene Sertix	
02	Diprona amp.		Luvax 7.0		Vicryl Sertix	
	Flexidol amp.		Luvax 7.5		Vicryl Sertix	
	Fleocortid amp.		Luvax 8.0	03	Vicryl Sertix	
	Ceramicina amp.		Luvax 8.5			
	Glicose amp.		Oxigênio l/m			
	Glucon de Cálcio amp.		Poliifix			
	Haemacel ml		PVPI Dagemante ml			
	Hipoparoma ml		PVPI Tópico ml	Qtd.	SOROS	
	Kanaktion amp.		Sabão Antiséptico		SG Normotérmico fr 500 ml	
	Lesix amp.		Saco coletor		SG Gelado fr 500 ml	
	Medrotilnazol.		Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml	
	Plasil amp.		Seringa desc. 20 ml		SG Ringr fr 500 ml	
	Prolamina		Seringa desc. 05 ml		SG fr 500 ml	
	Revivan amp.		Sonda			
	Stuptanon amp.		Sonda folley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE	
02	Cefalotina		Sonda Nasogátrica		Natural usado da	
02	Lidocaina		Sonda Uretral n°		TM (André + Gustavo)	
07	mause duen		Sterydrem ml			
			Torneirinha			
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml			
	Agulha desc. 25 x 7		Gelcon 18			
	Agulha desc. 28 x 28		Latese			
	Agulha desc. 3 x 4.5		05 cateteres			
	Agulha p/ raque n°		R5 gel condutor			
01	Alcool de Enfermagem					
	Alcool iodado ml					
01	Ataduras de Crepon					
	Ataduras de Gessada					
	Azul metileno amp.					
	Benzina ml					
EQUIPAMENTOS <input checked="" type="checkbox"/> Oxímetro de Pulso <input type="checkbox"/> Serra <input type="checkbox"/> Desfibrilador <input checked="" type="checkbox"/> Foco Frontal <input type="checkbox"/> Fonte de Luz <input type="checkbox"/> Foco Auxiliar <input checked="" type="checkbox"/> Eletrocautério <input type="checkbox"/> Oxícapiógrafo <input type="checkbox"/> Cardiomonitor <input checked="" type="checkbox"/> Perfurador Elétrico				CIRCULANTE RESPONSÁVEL		
Silvana Albuquerque Santos TÊC. DE ENFERMAGEM COREN - PD 904.981						

MOD 066

Diagnóstico

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	ESPINO OLIVEIRA	Alojamento	1	Leito	4	Convênio	ASSISA
----------	-----------------	------------	---	-------	---	----------	--------

Data	Prescrição Médica		Horário	Evolução Médica
31.08	1 - Dieta livre	C5		Bic, estavel.
	2 - S R L 500 ml I.V 12 / 12 h.	U2	22	2440 - 2440 - 2440
	3 - Dipirona 02 ml + S.F 10ml I.V 8 / 8 h (lentamente)	U4	22	1440 - 2440 - 2440
	4 - Cetoprofeno 100 mg I.V + S.F 0,9% 100ml I.V 12 / 12 h. (correr em 20 min.)	U2	24	1440 - 2440 - 2440
	5 - Omeprazol 40 mg I.V pela manhã (lentamente).	U2		1440 - 2440 - 2440
	6 - C. C. Gerais	C5		1440 - 2440 - 2440
	7 - Cefazolin 600 mg I.V 6/6h	U2	28	1440 - 2440 - 2440
	8 - Oxigenio 2400 L	U2		1440 - 2440 - 2440
	+ 4 1000 ml 18h			1440 - 2440 - 2440
	9. Acetofeno na 1130	C5		1440 - 2440 - 2440
	10 - 1000 ml			1440 - 2440 - 2440



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Diagnóstico

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

PRE OP:

Paciente

Alojamento

Leito

Convênio

Data

Prescrição Médica

Horário

Evolução Médica

#ORTOPEDIA# DIH: _____

29/09

1 DIETA L/M/R/E

2 SF 0,9% 1500ML EV 24H

4 CLINDA 600MG EV 6/6 H

5 GENTA 240 mg EV 1X/DIA

6 DIPIRONA 2ML EV 6/6H

7 OMEPRAZOL 40MG EV JEJUM

8 TRAMAL 100MG + 100ML SF 0,9 EV 8/8H S/N

9 NAUSEDRON 1 FA + AD EV 8/8H S/N

10 TILATIL 20 mg + AD EV 12/12h S/N

11 GLEKANE 400UF - SC 1X/DIA

12 CURATIVO 1 X DIA

13 SSVV + CCGG

Ant obstrução

Ant coagulação

Ant trombose

Ant embolia

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
27.08	10:00h				100/60		paciente medicado e água aos cuidados da enfermagem	27

\mathbb{P}^1 is a curve

Assinado eletronicamente por: CAMILLA EMANUELLE LISBOA DA COSTA - 15/01/2020 09:17:20
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20011509172069000000026499273>
 Número do documento: 20011509172069000000026499273

Data 26/08/17 hora: 15:00 PR 100x70

Paciente estável
Segue sem Queda, 1 creia a dieta
sem acesso no membro inferior direito
falta de sono no leito, claudicação
limpo sem secreção, medicação
conforme prescrição médica. Segue
aos cuidados da enfermagem.

Mediane de Carvalho Sousa
Téc. de Enfermagem
COREN-PB 001.169.736

Camilla Emanuelle Lisboa da Costa

2017

8/25

11/08/17



Data: 27/08/17 Hora: 14:00 PA: 45080

Doente está com dieta líquida
Segue sem febre, sem tosse
febre com febre, medicação
curativa limpa, medicação
conforme prescrição médica
Segue com cuidados de higiene

Madalaine de Carvalho Sousa
Téc. de Enfermagem
COREN-PB 001.169.736

Distrito
950 ml

to 10 curativos em 24 horas

quando chegar

us -

com

Expediente de Oliveira

1-4

- 03/09/11 +
- ① Dieta livre
 - ② SRI 1000ml EV 24h
 - ③ Dupirena 1g + AD EV 6/6h S/N
 - ④ Nausechon 2mg/4ml + AD EV 8/8h
 - ⑤ Omiprozol 01 AMP EV 1x/dia
 - ⑥ HCT 6/6h
 - ⑦ IR, SC, conforme protocolo
 - ⑧ Glicox 50% - 04 AMP SC HGT ≤ 70 mg/dl
 - ⑨ Lopipril 50mg 01 CP VO se PAS ≥ 160 e/ou PAD ≥ 110 mm Hg
 - ⑩ SSJJ + CC44
 - ⑪ Alta hospitalar



Dr. Danilo Carvalho
MÉDICO
CRM-PB 9969
CREMEPE 23634





GOVERNO
DA PARÁ

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

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Diagnóstico

Paciente

EXPERHO CHICHA

Alojamento

Leito

Convênio

Data

Prescrição Médica

1 - Dieta livre

2 - S R L 500 mL I.V. 12/12 hs.

3 - Tiliati 20 mg I.V. 12/12 hs.

4 - Omeprazol 40 mg I.V. 01 X dia

5 - Dipirona 02 mL I.V. 8/8 hs. (lento)

6 - C. C. G

Horário

Evolução Médica

Presença alterada
a da consciência
ve 14th.

Alend.
consci

1 Atividade consciente
4 Atividade

Com Hemias 105-300-1 EV 8/8 hs

cy

Hemias +
consciência

Dr. Camilla Emanuelle Lisboa da Costa

253 6202504474

0+

Dr. Camilla Emanuelle Lisboa da Costa

Número do documento: 2001150917206900000026499273



GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMATOLÓGICA

DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Diagnóstico

Poltrauma

Paciente

Espedito Oliveira

Alojamento

1

Leito

4

Convênio

Data

01/03

Prescrição Médica

Horário

Evolução Médica

1) Pulsa livre. FC 100 bpm. EU 17/17.

2) Pulsa livre. FC 80 bpm. EU 8/8.

3) Pulsa livre. FC 80 bpm. EU 8/8.

4) Pulsa livre. FC 80 bpm. EU 8/8.

5) Pulsa livre. FC 80 bpm. EU 8/8.

6) Pulsa livre. FC 80 bpm. EU 8/8.

7) Pulsa livre. FC 80 bpm. EU 8/8.

8) Pulsa livre. FC 80 bpm. EU 8/8.

9) Pulsa livre. FC 80 bpm. EU 8/8.

10) Pulsa livre. FC 80 bpm. EU 8/8.

etc

etc

etc

etc

etc

etc

etc

etc

etc

etc

etc

etc

Dr. Danilo Carvalho
MÉDICO
CRM-PB 9969
CREMEPE 23634

Dr. Danilo Carvalho
MÉDICO
CRM-PB 9969
CREMEPE 23634

Paciente Espedito Oliveira
com lesão distal de membro superior direito. Membro superior esquerdo com alteração de consciência, flexão de membros superiores e inferiores.
ED: lesões alta e baixa para membros.



Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
01-09	06h					900ml		
<p>Adriana Leite da Silva TÉC. DE ENFERMAGEM COREM - P3 991310</p>								



Thauma edmondii *pediculi*
Pedicularis

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO



Paciente	Expedido de Emissão 28a	Alojamento		Leito	3-4	Convênio	
----------	-------------------------	------------	--	-------	-----	----------	--

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
02/09	1 Dueto livre 2 Sítio 1000 ml 24h 3 Dipnóico 1g + AD CV 6/6h 4 Moxifloxacino 800mg 1x/dia em jejum 5 Omprazole 40mg 1x/dia em jejum 6 SVD + CCAS 7 Ativo hospitalar, 100% SUSPENSÃO 8 Estiver SVD, observar se tem brônquitos	3h 3h 3h 3h 3h 3h 3h 3h	# C/efeito A C/efeito # 12:00H/11:00PO de LE + febre de 38.5 # Estado G. Rte. estável sem queixas. Ativo # Hospitalar programado para 14h # Ao exame: T40.5, LOTE, mucosas cor-de-rosa h/m, edema de pernas # Abd.: plano, flexível, sem dor # H/A (+) # SVD + CCAS # Ativo hospitalar # Estado: ativo hospitalar, dor, ativar SVD, observar se tem brônquitos, ativar programado para amanhã.

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
							Pct evolui em EGR/ consciente, orientado(±) realizada a suspensão da enfermagem e medicado conforme prescrição médica não quer a dor, porém encontra-se agitado.	
							Obs: Pct não quer acitar nada!	
03/09/17	06:00						Paciente medi- cado com, seu quixos.	

Polynesian

Paciente	Expedido de Oliveira	Alojamento	Leito	1-4	Convênio	
----------	----------------------	------------	-------	-----	----------	--

Data		Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica	
03/09/11		(1) Diet. livre. (2) Sol. 1000ml EV 24h (3) Dapaxone 4g + AD EV 6/6h S/N (4) Naloxone 3mg/1ml + AD EV 6/6h (5) Omeprazol 40mg EV 1x/dia (6) Hct 6/6h (7) 1L SC, conforme prescrição (8) Alcone 50% - O + AMP 5x Hct \leq 70mg/L (9) Ceftazid. 50mg OCP 10 5x PAS \geq 160 dias PAD 7110 mm Hg (10) SSN + CC4 (11) Atto hospitalar			#CG #B3°D/H12°DD de LE + febre com tosse #Evolução: Atto mal de Al. Agudo #EF: EAD, congestão, ematúria, urato urato de urina • Med: paracetamol, ácido, mal de Al. Agudo pelo a EAD #EO: brônco, bem ceptado, expecto negativo e 12 a 14 de febre #CB, ADA 1-5, 17, 18
		 Dr. Danilo Cordeiro MEDICO CRM-PB 9869 CRM/PE 23534			 Dr. Danilo Cordeiro MEDICO CRM-PB 9869 CRM/PE 23534



4

Convênio	
----------	--

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

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

Assinatura do anestesista



FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Diagnóstico

Laparotomia Exploradora
Trauma abdominal fechado

Paciente	Expositos de Oliveira S. Filho	Alojamento	Leito	Convênio
----------	--------------------------------	------------	-------	----------

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
23/06/19			# Cirurgia Geral P.O. de 15 HD's: Trauma abdominal fechado P.O. Trauma
			Paciente vítima de acidente motor em que se produziu o traumatismo abdominal e o trauma D. Foi dada atenção de 1º socorro dentado nos atendimentos. Foi observado pelo enfermeiro que indicava um hemisfério da direita e (pauca de confusão). Foi realizada a polidolgia, mas nos ind cada do sistema. No momento, se reu do abdominal aberto. Em diálise gea Em diálise - SVD. É usuário de subst tâncias (Heroina, heroína, heroína e heroína) Esp: Condição, orientado, consciente, h normalidade, sinais vitais, emite, h direito. AV: Bate em LT, BCF, SI Sa. AR: MCB em AHT, SI RA Abdomen: Duro, abdominal, no clu a palpável apertado. EHA+ nos 4 QD's. FO com bandagem com curativos de plástico em região metálica Xiphoi da.
			12h - 13h - 14h - 15h - 16h - 17h - 18h - 19h - 20h - 21h - 22h - 23h - 24h - 25h - 26h - 27h - 28h - 29h - 30h - 31h - 32h - 33h - 34h - 35h - 36h - 37h - 38h - 39h - 40h - 41h - 42h - 43h - 44h - 45h - 46h - 47h - 48h - 49h - 50h - 51h - 52h - 53h - 54h - 55h - 56h - 57h - 58h - 59h - 60h - 61h - 62h - 63h - 64h - 65h - 66h - 67h - 68h - 69h - 70h - 71h - 72h - 73h - 74h - 75h - 76h - 77h - 78h - 79h - 80h - 81h - 82h - 83h - 84h - 85h - 86h - 87h - 88h - 89h - 90h - 91h - 92h - 93h - 94h - 95h - 96h - 97h - 98h - 99h - 100h - 101h - 102h - 103h - 104h - 105h - 106h - 107h - 108h - 109h - 110h - 111h - 112h - 113h - 114h - 115h - 116h - 117h - 118h - 119h - 120h - 121h - 122h - 123h - 124h - 125h - 126h - 127h - 128h - 129h - 130h - 131h - 132h - 133h - 134h - 135h - 136h - 137h - 138h - 139h - 140h - 141h - 142h - 143h - 144h - 145h - 146h - 147h - 148h - 149h - 150h - 151h - 152h - 153h - 154h - 155h - 156h - 157h - 158h - 159h - 160h - 161h - 162h - 163h - 164h - 165h - 166h - 167h - 168h - 169h - 170h - 171h - 172h - 173h - 174h - 175h - 176h - 177h - 178h - 179h - 180h - 181h - 182h - 183h - 184h - 185h - 186h - 187h - 188h - 189h - 190h - 191h - 192h - 193h - 194h - 195h - 196h - 197h - 198h - 199h - 200h - 201h - 202h - 203h - 204h - 205h - 206h - 207h - 208h - 209h - 210h - 211h - 212h - 213h - 214h - 215h - 216h - 217h - 218h - 219h - 220h - 221h - 222h - 223h - 224h - 225h - 226h - 227h - 228h - 229h - 230h - 231h - 232h - 233h - 234h - 235h - 236h - 237h - 238h - 239h - 240h - 241h - 242h - 243h - 244h - 245h - 246h - 247h - 248h - 249h - 250h - 251h - 252h - 253h - 254h - 255h - 256h - 257h - 258h - 259h - 260h - 261h - 262h - 263h - 264h - 265h - 266h - 267h - 268h - 269h - 270h - 271h - 272h - 273h - 274h - 275h - 276h - 277h - 278h - 279h - 280h - 281h - 282h - 283h - 284h - 285h - 286h - 287h - 288h - 289h - 290h - 291h - 292h - 293h - 294h - 295h - 296h - 297h - 298h - 299h - 300h - 301h - 302h - 303h - 304h - 305h - 306h - 307h - 308h - 309h - 310h - 311h - 312h - 313h - 314h - 315h - 316h - 317h - 318h - 319h - 320h - 321h - 322h - 323h - 324h - 325h - 326h - 327h - 328h - 329h - 330h - 331h - 332h - 333h - 334h - 335h - 336h - 337h - 338h - 339h - 340h - 341h - 342h - 343h - 344h - 345h - 346h - 347h - 348h - 349h - 350h - 351h - 352h - 353h - 354h - 355h - 356h - 357h - 358h - 359h - 360h - 361h - 362h - 363h - 364h - 365h - 366h - 367h - 368h - 369h - 370h - 371h - 372h - 373h - 374h - 375h - 376h - 377h - 378h - 379h - 380h - 381h - 382h - 383h - 384h - 385h - 386h - 387h - 388h - 389h - 390h - 391h - 392h - 393h - 394h - 395h - 396h - 397h - 398h - 399h - 400h - 401h - 402h - 403h - 404h - 405h - 406h - 407h - 408h - 409h - 410h - 411h - 412h - 413h - 414h - 415h - 416h - 417h - 418h - 419h - 420h - 421h - 422h - 423h - 424h - 425h - 426h - 427h - 428h - 429h - 430h - 431h - 432h - 433h - 434h - 435h - 436h - 437h - 438h - 439h - 440h - 441h - 442h - 443h - 444h - 445h - 446h - 447h - 448h - 449h - 450h - 451h - 452h - 453h - 454h - 455h - 456h - 457h - 458h - 459h - 460h - 461h - 462h - 463h - 464h - 465h - 466h - 467h - 468h - 469h - 470h - 471h - 472h - 473h - 474h - 475h - 476h - 477h - 478h - 479h - 480h - 481h - 482h - 483h - 484h - 485h - 486h - 487h - 488h - 489h - 490h - 491h - 492h - 493h - 494h - 495h - 496h - 497h - 498h - 499h - 500h - 501h - 502h - 503h - 504h - 505h - 506h - 507h - 508h - 509h - 510h - 511h - 512h - 513h - 514h - 515h - 516h - 517h - 518h - 519h - 520h - 521h - 522h - 523h - 524h - 525h - 526h - 527h - 528h - 529h - 530h - 531h - 532h - 533h - 534h - 535h - 536h - 537h - 538h - 539h - 540h - 541h - 542h - 543h - 544h - 545h - 546h - 547h - 548h - 549h - 550h - 551h - 552h - 553h - 554h - 555h - 556h - 557h - 558h - 559h - 560h - 561h - 562h - 563h - 564h - 565h - 566h - 567h - 568h - 569h - 570h - 571h - 572h - 573h - 574h - 575h - 576h - 577h - 578h - 579h - 580h - 581h - 582h - 583h - 584h - 585h - 586h - 587h - 588h - 589h - 590h - 591h - 592h - 593h - 594h - 595h - 596h - 597h - 598h - 599h - 600h - 601h - 602h - 603h - 604h - 605h - 606h - 607h - 608h - 609h - 610h - 611h - 612h - 613h - 614h - 615h - 616h - 617h - 618h - 619h - 620h - 621h - 622h - 623h - 624h - 625h - 626h - 627h - 628h - 629h - 630h - 631h - 632h - 633h - 634h - 635h - 636h - 637h - 638h - 639h - 640h - 641h - 642h - 643h - 644h - 645h - 646h - 647h - 648h - 649h - 650h - 651h - 652h - 653h - 654h - 655h - 656h - 657h - 658h - 659h - 660h - 661h - 662h - 663h - 664h - 665h - 666h - 667h - 668h - 669h - 670h - 671h - 672h - 673h - 674h - 675h - 676h - 677h - 678h - 679h - 680h - 681h - 682h - 683h - 684h - 685h - 686h - 687h - 688h - 689h - 690h - 691h - 692h - 693h - 694h - 695h - 696h - 697h - 698h - 699h - 700h - 701h - 702h - 703h - 704h - 705h - 706h - 707h - 708h - 709h - 710h - 711h - 712h - 713h - 714h - 715h - 716h - 717h - 718h - 719h - 720h - 721h - 722h - 723h - 724h - 725h - 726h - 727h - 728h - 729h - 730h - 731h - 732h - 733h - 734h - 735h - 736h - 737h - 738h - 739h - 740h - 741h - 742h - 743h - 744h - 745h - 746h - 747h - 748h - 749h - 750h - 751h - 752h - 753h - 754h - 755h - 756h - 757h - 758h - 759h - 760h - 761h - 762h - 763h - 764h - 765h - 766h - 767h - 768h - 769h - 770h - 771h - 772h - 773h - 774h - 775h - 776h - 777h - 778h - 779h - 780h - 781h - 782h - 783h - 784h - 785h - 786h - 787h - 788h - 789h - 790h - 791h - 792h - 793h - 794h - 795h - 796h - 797h - 798h - 799h - 800h - 801h - 802h - 803h - 804h - 805h - 806h - 807h - 808h - 809h - 810h - 811h - 812h - 813h - 814h - 815h - 816h - 817h - 818h - 819h - 820h - 821h - 822h - 823h - 824h - 825h - 826h - 827h - 828h - 829h - 830h - 831h - 832h - 833h - 834h - 835h - 836h - 837h - 838h - 839h - 840h - 841h - 842h - 843h - 844h - 845h - 846h - 847h - 848h - 849h - 850h - 851h - 852h - 853h - 854h - 855h - 856h - 857h - 858h - 859h - 860h - 861h - 862h - 863h - 864h - 865h - 866h - 867h - 868h - 869h - 870h - 871h - 872h - 873h - 874h - 875h - 876h - 877h - 878h - 879h - 880h - 881h - 882h - 883h - 884h - 885h - 886h - 887h - 888h - 889h - 890h - 891h - 892h - 893h - 894h - 895h - 896h - 897h - 898h - 899h - 900h - 901h - 902h - 903h - 904h - 905h - 906h - 907h - 908h - 909h - 910h - 911h - 912h - 913h - 914h - 915h - 916h - 917h - 918h - 919h - 920h - 921h - 922h - 923h - 924h - 925h - 926h - 927h - 928h - 929h - 930h - 931h - 932h - 933h - 934h - 935h - 936h - 937h - 938h - 939h - 940h - 941h - 942h - 943h - 944h - 945h - 946h - 947h - 948h - 949h - 950h - 951h - 952h - 953h - 954h - 955h - 956h - 957h - 958h - 959h - 960h - 961h - 962h - 963h - 964h - 965h - 966h - 967h - 968h - 969h - 970h - 971h - 972h - 973h - 974h - 975h - 976h - 977h - 978h - 979h - 980h - 981h - 982h - 983h - 984h - 985h - 986h - 987h - 988h - 989h - 990h - 991h - 992h - 993h - 994h - 995h - 996h - 997h - 998h - 999h - 1000h - 1001h - 1002h - 1003h - 1004h - 1005h - 1006h - 1007h - 1008h - 1009h - 1010h - 1011h - 1012h - 1013h - 1014h - 1015h - 1016h - 1017h - 1018h - 1019h - 1020h - 1021h - 1022h - 1023h - 1024h - 1025h - 1026h - 1027h - 1028h - 1029h - 1030h - 1031h - 1032h - 1033h - 1034h - 1035h - 1036h - 1037h - 1038h - 1039h - 1040h - 1041h - 1042h - 1043h - 1044h - 1045h - 1046h - 1047h - 1048h - 1049h - 1050h - 1051h - 1052h - 1053h - 1054h - 1055h - 1056h - 1057h - 1058h - 1059h - 1060h - 1061h - 1062h - 1063h - 1064h - 1065h - 1066h - 1067h - 1068h - 1069h - 1070h - 1071h - 1072h - 1073h - 1074h - 1075h - 1076h - 1077h - 1078h - 1079h - 1080h - 1081h - 1082h - 1083h - 1084h - 1085h - 1086h - 1087h - 1088h - 1089h - 1090h - 1091h - 1092h - 1093h - 1094h - 1095h - 1096h - 1097h - 1098h - 1099h - 1100h - 1101h - 1102h - 1103h - 1104h - 1105h - 1106h - 1107h - 1108h - 1109h - 1110h - 1111h - 1112h - 1113h - 1114h - 1115h - 1116h - 1117h - 1118h - 1119h - 1120h - 1121h - 1122h - 1123h - 1124h - 1125h - 1126h - 1127h - 1128h - 1129h - 1130h - 1131h - 1132h - 1133h - 1134h - 1135h - 1136h - 1137h - 1138h - 1139h - 1140h - 1141h - 1142h - 1143h - 1144h - 1145h - 1146h - 1147h - 1148h - 1149h - 1150h - 1151h - 1152h - 1153h - 1154h - 1155h - 1156h - 1157h - 1158h - 1159h - 1160h - 1161h - 1162h - 1163h - 1164h - 1165h - 1166h - 1167h - 1168h - 1169h - 1170h - 1171h - 1172h - 1173h - 1174h - 1175h - 1176h - 1177h - 1178h - 1179h - 1180h - 1181h - 1182h - 1183h - 1184h - 1185h - 1186h - 1187h - 1188h - 1189h - 1190h - 1191h - 1192h - 1193h - 1194h - 1195h - 1196h - 1197h - 1198h - 1199h - 1200h - 1201h - 1202h - 1203h - 1204h - 1205h - 1206h - 1207h - 1208h - 1209h - 1210h - 1211h - 1212h - 1213h - 1214h - 1215h - 1216h - 1217h - 1218h - 1219h - 1220h - 1221h - 1222h - 1223h - 1224h - 1225h - 1226h - 1227h - 1228h - 1229h - 1230h - 1231h - 1232h - 1233h - 1234h - 1235h - 1236h - 1237h - 1238h - 1239h - 1240h - 1241h - 1242h - 1243h - 1244h - 1245h - 1246h - 1247h - 1248h - 1249h - 1250h - 1251h - 1252h - 1253h - 1254h - 1255h - 1256h - 1257h - 1258h - 1259h - 1260h - 1261h - 1262h - 1263h - 1264h - 1265h - 1266h - 1267h - 1268h - 1269h - 1270h - 1271h - 1272h - 1273h - 1274h - 1275h - 1276h - 1277h - 1278h - 1279h - 1280h - 1281h - 1282h - 1283h - 1284h - 1285h - 1286h - 1287h - 1288h - 1289h - 1290h - 1291h - 1292h - 1293h - 1294h - 1295h - 1296h - 1297h - 1298h - 1299h - 1300h - 1301h - 1302h - 1303h - 1304h - 1305h - 1306h - 1307h - 1308h - 1309h - 1310h - 1311h - 1312h - 1313h - 1314h - 1315h - 1316h - 1317h - 1318h - 1319h - 1320h - 1321h - 1322h - 1323h - 1324h - 1325h - 1326h - 1327h - 1328h - 1329h - 1330h - 1331h - 1332h - 1333h - 1334h - 1335h - 1336h - 1337h - 1338h - 1339h - 1340h - 1341h - 1342h - 1343h - 1344h - 1345h - 1346h - 1347h - 1348h - 1349h - 1350h - 1351h - 1352h - 1353h - 1354h - 1355h - 1356h - 1357h - 1358h - 1359h - 1360h - 1361h - 1362h - 1363h - 1364h - 1365h - 1366h - 1367h - 1368h - 1369h - 1370h - 1371h - 1372h - 1373h - 1374h - 1375h - 1376h - 1377h - 1378h - 1379h - 1380h - 1381h - 1382h - 1383h - 1384h - 1385h - 1386h - 1387h - 1388h - 1389h - 1390h - 1391h - 1392h - 1393h - 1394h - 1395h - 1396h - 1397h - 1398h - 1399h - 1400h - 1401h - 1402h - 1403h - 1404h - 1405h - 1406h - 1407h - 1408h - 1409h - 1410h - 1411h - 1412h - 1413h - 1414h - 1415h - 1416h - 1417h - 1418h - 1419h - 1420h - 1421h - 1422h - 1423h - 1424h - 1425h - 1426h - 1427h - 1428h - 1429h - 1430h - 1431h - 1432h - 1433h - 1434h - 1435h - 1436h - 1437h - 1438h - 1439h - 1440h - 1441h - 1442h - 1443h - 1444h - 1445h - 1446h - 1447h - 1448h - 1449h - 1450h - 1451h - 1452h - 1453h - 1454h - 1455h - 1456h - 1457h - 1458h - 1459h - 1460h - 1461h - 1462h - 1463h - 1464h - 1465h - 1466h - 1467h - 1468h - 1469h - 1470h - 1471h - 1472h - 1473h - 1474h - 1475h - 1476h - 1477h - 1478h - 1479h - 1480h - 1481h - 1482h - 1483h - 1484h - 1485h - 1486h - 1487h - 1488h - 1489h - 1490h - 1491h - 1492h - 1493h - 1494h - 1495h - 1496h - 1497h - 1498h - 1499h - 1500h - 1501h - 1502h - 1503h - 1504h - 1505h - 1506h - 1507h - 1508h - 1509h - 1510h - 1511h - 1512h - 1513h - 1514h - 1515h - 1516h - 1517h - 1518h - 1519h - 1520h - 1521h - 1522h - 1523h - 1524h - 1525h - 1526h - 1527h - 1528h - 1529h - 1530h - 1531h - 1532h - 1533h - 1534h - 1535h - 1536h - 1537h - 1538h - 1539h - 1540h - 1541h - 1542h - 1543h - 1544h - 1545h - 1546h - 1547h - 1548h - 1549h - 1550h - 1551h - 1552h - 1553h - 1554h - 1555h - 1556h - 1557h - 1558h - 1559h - 1560h - 1561h - 1562h - 1563h - 1564h - 1565h - 1566h - 1567h - 1568h - 1569h - 1570h - 1571h - 1572h - 1573h - 1574h - 1575h - 1576h - 1577h - 1578h - 1579h - 1580h - 1581h - 1582h - 1583h - 1584h - 1585h - 1586h - 1587h - 1588h - 1589h - 1590h - 1591h - 1592h - 1593h - 1594h - 1595h - 1596h - 1597h - 1598h - 1599h - 1600h - 1601h - 1602h - 1603h - 1604h - 1605h - 1606h - 1607h - 1608h - 1609h - 1610h - 1611h - 1612h - 1613h - 1614h - 1615h - 1616h - 1617h - 1618h - 1619h - 1620h - 1621h - 1622h - 1623h - 1624h - 1625h - 1626h - 1627h - 1628h - 1629h - 1630h - 1631h - 1632h - 1633h - 1634h - 1635h - 1636h - 1637h - 1638h - 1639h - 1640h - 1641h - 1642h - 1643h - 1644h - 1645h - 1646h - 1647h - 1648h - 1649h - 1650h - 1651h - 1652h - 1653h - 1654h - 1655h - 1656h - 1657h - 1658h - 1659h - 1660h - 1661h - 1662h - 1663h - 1664h - 1665h - 1666h - 1667h - 1668h - 1669h - 1670h - 1671h - 1672h - 1673h - 1674h - 1675h - 1676h - 1677h - 1678h - 1679h - 1680h - 1681h - 1682h - 1683h - 1684h - 1685h - 1686h - 1687h - 1688h - 1689h - 1690h - 1691h - 1692h - 1693h - 1694h - 1695h - 1696h - 1697h - 1698h - 1699h - 1700h - 1701h - 1702h - 1703h - 1704h - 1705h - 1706h - 1707h - 1708h - 1709h - 1710h - 1711h - 1712h - 1713h - 1714h - 1715h - 1716h - 1717h - 1718h - 1719h - 1720h - 1721h - 1722h - 1723h - 1724h - 1725h - 1726h - 1727h - 1728h - 1729h - 1730h - 1731h - 1732h - 1733h - 1734h - 1735h - 1736h - 1737h - 1738h - 1739h - 1740h - 1741h - 1742h - 1743h - 1744h - 1745h - 1746h - 1747h - 1748h - 1749h - 1750h - 1751h - 1752h - 1753h - 1754h - 1755h - 1756h - 1757h - 1758h - 1759h - 1760h - 1761h - 1762h - 1763h - 1764h - 1765h - 1766h - 1767h - 1768h - 1769h - 1770h - 1771h - 1772h - 1773h - 1774h - 1775h - 1776h - 1777h - 1778h - 1779h - 1780h - 1781h - 1782h - 1783h - 1784h - 1785h - 1786h - 1787h - 1788h - 1789h - 1790h - 1791h - 1792h - 1793h - 1794h - 1795h - 1796h - 1797h - 1798h - 1799h - 1800h - 1801h - 1802h - 1803h - 1804h - 1805h - 1806h - 1807h - 1808h - 1809h - 1810h - 1811h - 1812h - 1813h - 1814h - 1815h - 1816h - 1817h - 1818h - 1819h - 1820h - 1821h - 1822h - 1823h - 1824h - 1825h - 1826h - 1827h - 1828h - 1829h - 1830h - 1831h - 1832h - 1833h -

Receituário Simples

Expedito de Oliveira
A sala de gesso
Pinto de confeiteiro

nozes E

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PB-9965

MOD. 001



8

100
200
300

10.1.07
Médico 20
Médico 20

X
X
X

200
200
200
200
200

also observe location
(outside + inside) 14+

20

20

20
20
20
20

20

...

100
200

...

20

3.0 ...

20

200
200
200
200
200

...

17/80196
10.1.07
10.1.07

00:14

01:51

10.1.07
10.1.07
10.1.07

10.1.07

10.1.07

2221 PM

86

2221 PM
86
10.1.07





Name: Expedito de O. Santos Filho

82

D: 1-4

**Unidade de Tratamento Intensivo
CONTROLE GERAL**

[illegible]

MOD. 010



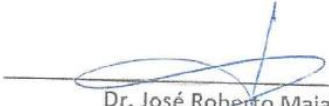
Paciente: EXPEDITO DE OLIVEIRA SANTOS
Data do Exame: 22/08/2017
Exame: Tomografia Computadorizada de Crânio

Técnica: Os cortes tomográficos computadorizados foram obtidos sem a infusão endovenosa de contraste iodado.


Indicação: TCE.

Análise:

- Sinais de leve redução volumétrica encefálica, caracterizada por acentuação de sulcos corticais e fissuras, além de alargamento de cisternas basais, achado não usual na faixa etária do paciente.
 - Sistema ventricular com topografia, morfologia e dimensões normais.
 - Estruturas da fossa posterior preservadas.
 - Não há evidência de processo expansivo neoplásico intracraniano, de desvio de estruturas da linha média, de coleções extra-axiais, de calcificações patológicas ou de lesões hemorrágicas agudas intraparenquimatosas supra ou infratentoriais.
- Ausência de fraturas desalinhadas nos ossos do crânio.
- Hematoma subgaleal em região parietal esquerda.


Dr. José Roberto Maia Junior
Médico Radiologista - Membro Titular do CBR
CRM-PB 6101



 **SUS** Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

Folha 1/2

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

11 - TELEFONE DE CONTATO

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO ANTERIOR

19 - Cód. DO PROCEDIMENTO ANTERIOR

20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA

21 - Cód. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA

22 - DIAGNÓSTICO INICIAL

23 - CID 10 PRINCIPAL

24 - CID 10 SECUNDÁRIO

25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

27 - Cód. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐ DIÁRIA DE ACOMPANHANTE ☐ DIÁRIA DE UTI TIPO I ☐ DIÁRIA DE UTI TIPO II ☐ DIÁRIA DE UTI TIPO III

29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

30 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

31 - QTDE

32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

33 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

34 - QTDE

35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

36 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

37 - QTDE

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

40 - DATA DE SOLICITAÇÃO

41 - DOCUMENTO

42 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

AUTORIZAÇÃO

44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADO

45 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

46 - DATA DE SOLICITAÇÃO

47 - DOCUMENTO

48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

MOD. 017



Sr(a): EXPEDITO DE OLIVEIRA SANTOS FILHO Protocolo: 0000354501 RG: NÃO INFORMADO
Dr(a): CRISMARCOS R. DA SILVA Data: 28-08-2017 14:14 Origem: CLÍNICA CIRÚRGICA
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 28 anos Destino: ENF 01 - L04

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 28/08/2017 14:46]

SÉRIE VERMELHA

	Resultados	Valores de Referências
Eritrócitos.....	3.69 milhões/mm ³	4,2 a 5,0 milhões/mm ³
Hemoglobina.....	9,4 g/dL	13,5 a 16,3 g/dL
Hematócrito.....	28 %	45,0 a 52,5 %
V.C.M.....	76 fL	82,0 a 92,0 fL
H.C.M.....	25 pg	27,0 a 31,0 pg
C.H.C.M.....	33 g/dL	32,9 a 36,0 g/dL

SÉRIE BRANCA

	Resultados	Valores de Referências
Leucócitos.....	5.300 /mm ³ (%)	5.000 a 10.000 /mm ³
Neutrófilos		
Promielócitos.....	0	0
Mielócitos.....	0	0
Metamielócitos.....	0	0
Bastonetes.....	2,0	106
Segmentados.....	70,0	3.710
Eosinófilos.....	0	0
Basófilos.....	0	0
Linfócitos		
Típicos.....	26,0	1.378
Atípicos.....	0	0
Monócitos.....	2,0	106
CONTAGEM DE PLAQUETAS.....	190.000 mm ³	140.000 a 400.000 mm ³

OBSERVAÇÕES..... Contagens repetidas e confirmadas.

Ana Claudia Barroso
Ana Claudia Barroso
Biomédica
CRBM - 5793

Emissão : 28/08/2017 18:01 - Página 1 de 2







**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA
CÍVEL DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE/PB**

EXPEDITO DE OLIVEIRA SANTOS FILHO, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF sob nº 016.626.184-09, RG 3.843.178, residente e domiciliado na RUA MANAUS 671, ANA AMELIA, CEP 58423-045, CAMPINA GRANDE/PB, CEP 58417-690, vem à presença de Vossa Excelência, por seu representante constituído, CAMILLA EMANUELLE LISBOA DA COSTA, advogada inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil sob o número 17.243/PB, a quem deveram ser destinadas todas as intimações sob pena de nulidade, nos termos do Código de Processo Civil, propor

AÇÃO DE COBRANÇA SEGURO DPVAT

em face de SEGURADORA LIDER, CNPJ 09.248.608/0001-04, CEP 20011-000, Rua da Assembléia 100, 26º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, pelos fatos e motivos que passa a expor.

DOS FATOS

Trata-se de seguro devido em face de acidente ocorrido que ocasionou lesões físicas ao segurado, conforme planilha a baixo, fatos estes, devidamente

Empresarial Eco Business Center
Rua Antônio Rabelo Júnior 161
23o andar, sala 2303, Miramar.
CEP 58.032-090
João Pessoa/PB

Empresarial Mundo Plaza
Rua Paulo de Frontin 170,
10o andar, sala 1001, Estação Velha.
CEP 58.410-003
Campina Grande/PB

(83) 3066 - 3131
contato@lisboadacosta.com





comprovados no teor do Boletim de Ocorrência que junta em anexo.

Início do Proc. Administrativo: 22/08/2017

Processo Administrativo: 3190322718

Lesão causada no acidente: HEMORRAGIA INTERNA; POLITRAUMATISMO; TRAUMA ABDOMINAL FECHADO FRATURA DE DIALISE NO UMERIO; FÍGADO COM LACERAÇÃO PÓS - TRAUMÁTICA.

VALOR PAGO PELA SEGURADORA: R\$ 2.362,50 (CONFORME PRINT)

Senhor(a), EXPEDITO DE OLIVEIRA SANTOS FILHO

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros superiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

A Seguradora, portanto, realizou pagamento inferior ao devido.

DIREITO

Nos termos do art. 3º da lei nº. 6.194/74, os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar:

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

Empresarial Eco Business Center
Rua Antônio Rabelo Júnior 161
23o andar, sala 2303, Miramar.
CEP 58.032-090
João Pessoa/PB

Empresarial Mundo Plaza
Rua Paulo de Frontin 170,
10o andar, sala 1001, Estação Velha.
CEP 58.410-003
Campina Grande/PB

(83) 3066 - 3131
contato@lisboadacosta.com





I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;

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

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

Conforme documentação probatória, o nexo de causalidade entre o fato ocorrido (acidente) e o dano dele decorrente são inequívocos, fazendo jus o Autor ao recebimento do seguro obrigatório nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74:

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

Assim, tem-se evidenciado:

a) Prova do acidente: Boletim de Ocorrência Policial;

b) Prova do dano decorrente: Prontuário de Atendimento Médico; Relatório de Cirurgia; Exames de Imagem;

c) Prova do esgotamento da via administrativa: Carta de Concessão com valor inferior ao devido.

É dever da Seguradora Requerida, cumprir com o determinado pelo art. 373 do CPC, que diz que ao réu incumbe o ônus da prova, quanto à existência de fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito do autor.

No presente caso, tem-se em tela um ato ilícito pelo descumprimento de obrigação contratual por parte do Réu, o que se enquadra no Código Civil nos seguintes termos:

Art. 186. Aquele que, por ação ou omissão voluntária, negligência ou imprudência, violar direito e causar dano a outrem, ainda que exclusivamente moral, comete ato ilícito.

Empresarial Eco Business Center
Rua Antônio Rabelo Júnior 161
23o andar, sala 2303, Miramar.
CEP 58.032-090
João Pessoa/PB

Empresarial Mundo Plaza
Rua Paulo de Frontin 170,
10o andar, sala 1001, Estação Velha.
CEP 58.410-003
Campina Grande/PB

(83) 3066 - 3131
contato@lisboadacosta.com





Ou seja, pela omissão voluntária do réu, que reflete diretamente num prejuízo ao Autor tem-se configurado um ato ilícito.

No mesmo sentido, o Código Civil dispõe:

Art. 389. Não cumprida a obrigação, responde o devedor por perdas e danos, mais juros e atualização monetária segundo índices oficiais regularmente estabelecidos, e honorários de advogado.

Portanto, trata-se de necessária indenização proporcional ao dano sofrido pelo Autor, conforme precedentes sobre o tema:

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE PARCIAL. PROPORCIONALIDADE. 1- A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez permanente parcial, deve ser fixada em valor proporcional ao grau do dano sofrido pela vítima do acidente automobilístico. RECURSO CONHECIDO E PARCIALMENTE PROVIDO. (TJ-GO - AC: 04574988420088090065, Relator: DR (A). SEBASTIAO LUIZ FLEURY, Data de Julgamento: 22/09/2016, 4A CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: DJ 2124 de 04/10/2016)

Trata-se da necessária aplicação da lei, uma vez que demonstrado o compromisso firmado pelo contrato e a ocorrência do descumprimento, outra solução não resta se não o imediato pagamento do débito, conforme amplamente protegido pelos tribunais.

CORREÇÃO MONETÁRIA - TERMO INICIAL

SÚMULA 580 STJ

A correção monetária nas indenizações do seguro DPVAT por morte ou invalidez, prevista no § 7º do art. 5º da Lei n. 6.194/1974, redação dada pela Lei n. 11.482/2007, incide desde a data do evento danoso.

Ocorre que não foi realizado o pagamento da correção monetária, apesar de ser entendimento pacificado pelos tribunais, bem como tratar-se de súmula do Superior Tribunal de Justiça.

Além do pagamento do seguro ter sido realizado em valor inferior ao de direito, foi efetivado apenas no dia 21 de junho de 2019 (conforme carta de concessão em anexo), MAIS DE 90 dias depois do protocolo administrativo!

Empresarial Eco Business Center
Rua Antônio Rabelo Júnior 161
23o andar, sala 2303, Miramar.
CEP 58.032-090
João Pessoa/PB

Empresarial Mundo Plaza
Rua Paulo de Frontin 170,
10o andar, sala 1001, Estação Velha.
CEP 58.410-003
Campina Grande/PB

(83) 3066 - 3131
contato@lisboadacosta.com





Nesse sentido, requerer o pagamento da correção monetária desde a data do sinistro.

DA JUSTIÇA GRATUITA

O Autor encontra-se desempregado, não possuindo condições financeiras para arcar com as custas processuais sem prejuízo do seu sustento e de sua família, conforme declaração de hipossuficiência, cópia dos seus contracheques e certidão de nascimento dos filhos que junta em anexo.

Por tais razões, com fulcro no artigo 5º, LXXIV da Constituição Federal e pelo artigo 98 do CPC, requer seja deferida a AJG ao requerente.

DOS PEDIDOS

1. A concessão da Assistência Judiciária Gratuita, nos termos do art. 98 do Código de Processo Civil;

2. A citação do réu, na pessoa de seu representante legal, para, querendo responder a presente demanda;

3. A procedência do pedido, com a condenação do Réu ao pagamento imediato das quantias devidas, no valor de R\$ 13.500,00, sendo deduzido o que já lhe foi pago (R\$ 2.362,50), acrescidas ainda de juros e correção monetárias contadas da data do sinistro;

4. A produção de todas as provas admitidas em direito, em especial a nomeação de perito para que este avalie o promovente, bem como a documentação atrelada aos autos;

5. **Manifesta interesse na realização de audiência conciliatória;**

6. A condenação do réu ao pagamento de honorários advocatícios nos parâmetros previstos no art. 85, § 2º do CPC.

Dá-se à causa o valor de R\$ 13.500,00

Empresarial Eco Business Center
Rua Antônio Rabelo Júnior 161
23o andar, sala 2303, Miramar.
CEP 58.032-090
João Pessoa/PB

Empresarial Mundo Plaza
Rua Paulo de Frontin 170,
10o andar, sala 1001, Estação Velha.
CEP 58.410-003
Campina Grande/PB

(83) 3066 - 3131
contato@lisboadacosta.com





Nestes termos, pede deferimento

Paraíba, 15 de novembro de 2019

CAMILLA EMANUELLE LISBÔA DA COSTA

OAB 17.243/PB

ANEXOS

1. Documentos de identidade do Autor;
2. Procuração;
3. Declaração de Pobreza;
4. Contrato e provas do cumprimento da obrigação por parte do Autor;
5. Provas do inadimplemento;
6. Laudo Médico;
7. Demais documentos médicos.

Empresarial Eco Business Center
Rua Antônio Rabelo Júnior 161
23o andar, sala 2303, Miramar.
CEP 58.032-090
João Pessoa/PB

Empresarial Mundo Plaza
Rua Paulo de Frontin 170,
10o andar, sala 1001, Estação Velha.
CEP 58.410-003
Campina Grande/PB

(83) 3066 - 3131
contato@lisboadacosta.com





**ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE CAMPINA GRANDE
2ª VARA CÍVEL**

Vistos etc.

Demonstrada, em um juízo de cognição sumária, a hipossuficiência econômica da parte autora, **defiro o pedido de justiça gratuita**, nos termos dos arts. 98 e 99 do Código de Processo Civil.

1. A atual sistemática adotada pelo Código de Processo Civil estabelece, como regra, a designação de audiência de conciliação ou de mediação como ato subsequente ao recebimento da petição inicial das ações de procedimento comum, nos termos do art. 334, *caput*, do CPC/2015;
2. Nada obstante, o § 4º do mesmo dispositivo legal traz duas hipóteses em que a sobredita audiência não será realizada, a saber: a) se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual; b) quando não se admitir a autocomposição;
3. Assim sendo, **excepcionalmente, a sessão conciliatória poderá ser dispensada pelo juízo**, caso se enquadre em uma das duas hipóteses elencadas acima, ou, ainda, em casos de procedimentos especiais, regidos por legislações específicas e pelo próprio CPC/2015;
4. A presente demanda se insere nos casos em que, de acordo com a nova orientação do NUPEMEC, deve-se procurar evitar remeter aos CEJUSC's "feitos que demandem ações repetitivas, conhecidamente sem chance de conciliação, tais como revisionais de contrato, DPVAT, em que se tem conhecimento que as empresas tradicionalmente não fazem acordos" (Des. Leandro dos Santos, Ofício Circular 003/2018).
5. Desse modo, ainda que se tratem de direitos disponíveis, observa-se de outros processos análogos em tramitação nas varas cíveis desta comarca que **a designação da audiência de conciliação em ações envolvendo a empresa promovida vem se revelando como ato processual inútil**;
6. Por tais fundamentos, e ainda tendo por base os princípios da celeridade e da efetividade processual, insculpidos nos arts. 4º e 6º do CPC/2015, e, ainda, utilizando por analogia o art. 334, § 4º, do mesmo código, **deixo, por ora, de designar a audiência de conciliação no presente caso**;
7. Ressalte-se, por oportuno, que a não designação da audiência nesta fase processual não impede que uma sessão conciliatória seja marcada em momento posterior, a requerimento das partes ou até mesmo de ofício por este juízo, caso as circunstâncias do caso demonstrem haver utilidade na sua realização, nos termos do art. 139, V, do CPC/2015;
8. Diante do exposto, **intime-se a parte autora do teor deste despacho** e, em seguida, **cite-se a parte demandada para oferecer contestação**, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, cujo termo inicial será a data prevista no art. 231 do CPC/2015, de acordo com o modo como for feita a citação, conforme determina o art. 335, *caput* e inciso III, do CPC/2015;
9. Advirta-se que caso a parte ré não ofereça contestação, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiros os fatos alegados pela parte autora (art. 344 do CPC/2015), salvo as exceções previstas no art. 345 do CPC/2015;
10. Apresentada a contestação, e caso esta venha instruída com prova documental e/ou se alegue quaisquer das matérias constantes dos arts. 350 e 351 do CPC/2015, intime-se a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar impugnação.
11. Por fim, intime-se para especificação de provas que pretendam produzir, ou requerimento de julgamento antecipado, no prazo comum de 15 dias.

Campina Grande, data e assinatura do sistema.







PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
2ª VARA CÍVEL – COMARCA DE CAMPINA GRANDE

Processo nº 0800532-46.2020.8.15.0001

AUTOR: EXPEDITO DE OLIVEIRA SANTOS FILHO

Advogado do(a) AUTOR: CAMILLA EMANUELLE LISBOA DA COSTA - PB17243

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

MANDADO DE CITAÇÃO

De acordo com o que dispõe o Ato da Presidência do Tribunal, nº 91/2019, que dispõe sobre o cadastro de pessoas jurídicas de direito público e privado para fins de recebimento de citações e intimações eletrônicas nos processos que tramitam no PJe, que em seu cumprimento, **CITO** a parte demandada, **nome acima indicado**, através da sua **Procuradoria Jurídica**, para oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, de acordo com o modo como for feita a citação, conforme determina o art. 335, *caput* e inciso III, do CPC/2015, ressaltando que não sendo contestada, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiros os fatos alegados pela parte autora (art. 344 do CPC/2015), salvo as exceções previstas no art. 345 do CPC/2015. Segue despacho:

Vistos etc.

Demonstrada, em um juízo de cognição sumária, a hipossuficiência econômica da parte autora, **defiro o pedido de justiça gratuita**, nos termos dos arts. 98 e 99 do Código de Processo Civil.

1. A atual sistemática adotada pelo Código de Processo Civil estabelece, como regra, a designação de audiência de conciliação ou de mediação como ato subsequente ao recebimento da petição inicial das ações de procedimento comum, nos termos do art. 334, *caput*, do CPC/2015;
2. Nada obstante, o § 4º do mesmo dispositivo legal traz duas hipóteses em que a sobredita audiência não será realizada, a saber: a) se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual; b) quando não se admitir a autocomposição;
3. Assim sendo, **excepcionalmente, a sessão conciliatória poderá ser dispensada pelo juízo**, caso se enquadre em uma das duas hipóteses elencadas acima, ou, ainda, em casos de procedimentos especiais, regidos por legislações específicas e pelo próprio CPC/2015;
4. A presente demanda se insere nos casos em que, de acordo com a nova orientação do NUPEMEC, deve-se procurar evitar remeter aos CEJUSC's "feitos que demandem ações repetitivas, conhecidamente sem chance de conciliação, tais como revisionais de contrato, DPVAT, em que se tem conhecimento que as empresas tradicionalmente não fazem acordos" (Des. Leandro dos Santos, Ofício Circular 003/2018).
5. Desse modo, ainda que se tratem de direitos disponíveis, observa-se de outros processos análogos em tramitação nas varas cíveis desta comarca que **a designação da audiência de conciliação em ações envolvendo a empresa promovida vem se revelando como ato processual inútil**;
6. Por tais fundamentos, e ainda tendo por base os princípios da celeridade e da efetividade processual, insculpidos nos arts. 4º e 6º do CPC/2015, e, ainda, utilizando por analogia o art. 334, § 4º, do mesmo código, **deixo, por ora, de designar a audiência de conciliação no presente caso**;



7. Ressalte-se, por oportuno, que a não designação da audiência nesta fase processual não impede que uma sessão conciliatória seja marcada em momento posterior, a requerimento das partes ou até mesmo de ofício por este juízo, caso as circunstâncias do caso demonstrem haver utilidade na sua realização, nos termos do art. 139, V, do CPC/2015;

8. Diante do exposto, **intime-se a parte autora do teor deste despacho** e, em seguida, **cite-se a parte demandada para oferecer contestação**, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, cujo termo inicial será a data prevista no art. 231 do CPC/2015, de acordo com o modo como for feita a citação, conforme determina o art. 335, *caput* e inciso III, do CPC/2015;

9. Advirta-se que caso a parte ré não ofereça contestação, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiros os fatos alegados pela parte autora (art. 344 do CPC/2015), salvo as exceções previstas no art. 345 do CPC/2015;

10. Apresentada a contestação, e caso esta venha instruída com prova documental e/ou se alegue quaisquer das matérias constantes dos arts. 350 e 351 do CPC/2015, intime-se a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar impugnação.

11. Por fim, intime-se para especificação de provas que pretendam produzir, ou requerimento de julgamento antecipado, no prazo comum de 15 dias.

Campina Grande, data e assinatura do sistema.

Assinado eletronicamente por: **ANDREIA SILVA MATOS**

30/01/2020 13:14:49

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

ID do documento: **27527640**



20
01171241496400000002649
563008

Campina Grande-PB, 3 de junho de 2020

De ordem, SANDRA MARIA BARBOSA

ANALISTA/TÉCNICO JUDICIÁRIO

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

PARA VISUALIZAR A PETIÇÃO INICIAL E DOCUMENTOS ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	2001150917185180000002649
DOCUMENTOS PESSOAIS	Documento de Identificação	2001150917192150000002649
KIT	Procuração	2001150917193860000002649
CARTA DE CONCESSAO _ EXPEDITO DE OLIVEIRA SANTOS002	Outros Documentos	2001150917195810000002649
ATESTADO MEDICO	Outros Documentos	2001150917197300000002649
LAUDO MEDICO	Outros Documentos	2001150917198890000002649
Anexo 1	Outros Documentos	2001150917200880000002649



Assinado eletronicamente por: SANDRA MARIA BARBOSA - 03/06/2020 23:35:00

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20060323350002000000029996788>

Número do documento: 20060323350002000000029996788

Anexo 2	Outros Documentos	2001150917203660000002649
Anexo 3	Outros Documentos	2001150917206900000002649
Anexo 4	Outros Documentos	2001150917209660000002649
Petição	Petição	2001150921150410000002649
Petição Inicial	Comunicações	2001150921155410000002649
Despacho	Despacho	2001171241496400000002656

