

PROCURAÇÃO PARA FORO EM GERAL

OUTORGANTE: **CICERO AMANCIO DE ARAUJO**, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do R.G. nº 4.789.453 – SSDS/PB e do CPF nº 164.553.494-40, residente e domiciliado na Rua Francisco da Silveira Barros, nº 39, Bairro Vila Feliz, Teixeira – PB, CEP: 58.735-000.

OUTORGADO: O presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seu (s) bastante (s) procurador (es): **JULIANO FERREIRA RODRIGUES**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PB, sob nº 24844, com Escritório Profissional situado na Rua Pe. Vicente Xavier, nº 40, Centro de Teixeira – PB, CEP 58.735-000.

PODERES: Confere PODERES para o foro em geral, tais quais os da cláusula *ad judicia e et extra*, nos termos do artigo 105, do Código de Processo Civil, especialmente requerer Auxílio-acidente junto ao INSS, podendo contestar, transigir, desistir, receber e dar quitação, receber intimações, notificações, firmar compromisso de inventariante, bem como de síndico em falência e comissário em concordata, prestar primeiras e últimas declarações em inventários e arrolamentos, acompanhá-los em todos os seus termos, impugnar créditos ou concordar com os mesmos, requerer alvará, representando o outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, repartições públicas federais, estaduais e municipais, conjunta ou separadamente, bem como substabelecer com ou sem reserva de poderes, com poderes especiais para ofertar contestação, bem como pedido contraposto de ação de guarda. **AINDA**, o Outorgante, também, constitui representantes legais nas pessoas dos outorgados para que os mesmos possam negociar e transigir, fazer acordos, firmar e aceitar compromissos, estabelecer condições, levantar quantias, aceitar composições amigáveis e praticar todos os atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato em possibilidade de Audiência de Conciliação, conforme o intelecto do § 10, do art. 334, do CPC/2015.

Teixeira – PB, 7 de julho de 2020.

Cicero Amancio de Araujo
- OUTORGANTE -



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **CICERO AMANCIO DE ARAUJO**, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do R.G. nº 4.789.453 – SSDS/PB e do CPF nº 164.553.494-40, residente e domiciliado na Rua Francisco da Silveira Barros, nº 39, Bairro Vila Feliz, Teixeira – PB, CEP: 58.735-000, **DECLARO**, que, em razão de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República.

Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo, na forma do art. 98 do Código de Processo Civil.

Teixeira – PB, 7 de julho de 2020.

Cicero Amancio de Araujo
- DECLARANTE -



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, **CICERO AMANCIO DE ARAUJO**, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do R.G. nº 4.789.453 – SSDS/PB e do CPF nº 164.553.494-40, residente e domiciliado na Rua Francisco da Silveira Barros, nº 39, Bairro Vila Feliz, Teixeira – PB, CEP: 58.735-000, **DECLARO**, com base na Lei nº. 7.115/1983 (Lei da Desburocratização), que sou residente e domiciliado no endereço supramencionado.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente para efeitos legais, onde atesta que vive e reside verdadeiramente no endereço supra mencionado, assumindo qualquer responsabilidade cível e criminal.

Teixeira – PB, 7 de julho de 2020.

Cicero Amancio de Araujo

- DECLARANTE -



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.789.453 DATA DE EXPEDIÇÃO 21/10/2019

NOME CICERO AMANCIO DE ARAUJO

FILIAÇÃO FRANCISCA AMANCIO DE ARAUJO

NATURALIDADE TEIXEIRA-PB DATA DE NASCIMENTO 20/05/2002

DOC ORIGEM NASC. N. 25385 FLS. 87 LIV. A 25 CARTÓRIO TEIXEIRA-PB

CPS 164.553.494-40

Assinado eletronicamente por: RENAN CASSIO MAIA OLIVEIRA

DELEGADO DE POLÍCIA

Carteira de Identidade

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA IDENTIFICAÇÃO

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO P-138

Cicero Amancio de Araujo

Assinatura titular

CARTEIRA DE IDENTIDADE





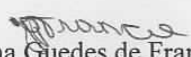
Rua Cônego Serrão, Bairro Centro, Teixeira/PB, Tel.: (83) 3472-2931.

CERTIDÃO

CERTIFICO, em razão de requerimento verbal da pessoa interessada, que encontra registrada nesta delegacia a Ocorrência nº. 082/2020 cujo teor passo a transcrever na íntegra: Aos treze dias do mês de fevereiro, do ano de dois mil e vinte, nesta cidade de Teixeira PB, presente o Bel. JOÁIS MARQUES DE BARROS, e comigo escrivão do seu cargo ao final assinado. Aí Compareceu FRANCISCA AMANCIO DE ARAUJO, **brasileira, nascida aos 06/09/1974, natural de Malta/PB, filha de José Silvino de Araujo e Maria de Fatima Amancio de Araujo, residente na rua Francisco da Silveira Barros, 39 – Vila Feliz – Teixeira/PB**, para prestar a seguinte ocorrência; QUE a noticiante informa que no dia 27/10/2019 por volta das 00:00 horas, seu filho CÍCERO AMANCIO DE ARAUJO, de 17 anos, estava conduzindo uma moto HONDA NXR 150 BROS ES, ANO 2007, MODELO 2008, DE COR AMARELA, DE PLACA MOV-1217/PB, CHASSI DE Nº 9C2KD03308R014996, quando nas proximidades do Povoado de Gancho, na PB 238, sentido Desterro, quando uma outra motocicleta que trafegava em sentido contrario colidiu frontalmente; QUE o filho da noticiante caiu ao chão e fraturou as pernas; QUE o mesmo foi socorrido para o Hospital Regional de Patos. E nada mais foi registrado. **TERMO DE RESPONSABILIDADE: DECLARO ASSUMIR INTEIRA RESPONSABILIDADE CIVIL E CRIMINAL, referente ao Registro da Ocorrência supra, que deu origem a presente Certidão (Artigo 299, do C.P.B. – Falsidade Ideológica – Pena: Reclusão de 1 a 5 anos**

Teixeira/PB, 14 de fevereiro de 2020.

Noticiante: Francisca Amancio Araujo


Janduilma Guedes de França
Escrivã de Polícia
Mat. 139.419-3



FICHA DE INTERNAÇÃO

INTERNAÇÃO	73377	HORA	02:28	PRONTUÁRIO	38095
DATA	27/10/2019	OPERADOR	GKELLY		
OCORRÊNCIA	URGENCIA				
CLASSIF. RISCO					
ORIGEM	VIA PUBLICA				
MÉDICO	FRANCISCA SONALLY MELO DOS SANTOS				
MOTIVO	ACIDENTE DE TRANSITO MOTOCICLETA				
PACIENTE	CICERO AMANCIO DE ARAUJO	IDADE	17a 5m	GÊNERO	MASCULINO
FILIAÇÃO I	FRANCISCA AMANCIO DE ARAUJO				
FILIAÇÃO II	JOSE SUELIO ALVES DE OLIVEIRA				
CIDADE	TEIXEIRA	PB	58735000		
DEREÇO	RUA PROJETADA				
BAIRRO	CENTRO				
NATURALIDADE	PATOS	CELULAR			
TELEFONE					
C.N.S.		IDENTIDADE			
C.P.F.		REG. NAC.			
NASCIMENTO	20/05/2002	COR	PARDO		
EST. CIVIL	SEPARADO	PROFISSÃO	ESTUDANTE		

RESPONSÁVEL FRANCISCA AMANCIO DE ARAU Ass. Resp./Paciente

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

*Paciente com trauma de cabeça no momento da queda
Apresentando dor e inchaço no local (E)*

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

Exame geral normal. Exame da região afetada normal. (E)

EXAMES COMPLEMENTARES (Raio X, laboratoriais)

DIAGNÓSTICO *Ex. sup. de fratura* (E) CID *S72.9*

DADOS DA SAÍDA

Data *23.11.19* Hora *7* H *0* Min

MOTIVO

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

MÉDICO/CRM

*João H. Siqueira Junior
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PB 7447*



Nome do Paciente: <u>Wilson Azevedo</u>		Nº Prontuário:
Data da Cirurgia: <u>19/11/19</u>	Enf.:	Leito:
Cirurgião: <u>Dr. João</u>	1º Auxiliar: <u>Dr. Rafael</u>	
2º Auxiliar:	3º Auxiliar:	Instrumentador:
Anestesia: <u>Dr. Fábio</u>	Tipo de Anestesia: <u>Raché</u>	
Diagnóstico Pré- Operatório:		
<u>Exfusão de fêmur distal</u>		
Tipo de Cirurgia:		
Diagnóstico Pós- Operatório:		
Relatório Imediato do Patologista: <u>trocar no fêmur</u>		
Exame Radiológico no ato:		
Acidente Durante a Cirurgia:		

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

1) Lavar o osso
2) Através de uma incisão + 2 f + 1 p
3) Inserir o GTF no osso
4) Remover o fixador anterior e colocar o bloco fixador com o osso

RELATÓRIO DE CIRURGIA

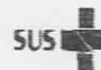
1) Exfusão +





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE
ESTADO DA SAÚDE



Nome do Paciente:

Cassio Henrique da Anunciação

Nº Prontuário:

Data da Cirurgia:

Enf.:

Leito:

Cirurgião:

1º Auxiliar:

2º Auxiliar:

3º Auxiliar:

Instrumentador:

Anestesia:

Tipo de Anestesia:

Diagnóstico Pré-Operatório:

fx exp a fêmur

Tipo de Cirurgia:

hupia C. W. N. C. + fixação com

Diagnóstico Pós-Operatório:

OK

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no ato:

Acidente Durante a Cirurgia:

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

1. Paciente em posição supina, com membros superiores flexionados e membros inferiores estendidos.
2. Incisão cutânea de 10 cm no terço médio da coxa esquerda.
3. Exatomo de fêmur.
4. Lavagem da ferida com solução fisiológica.
5. Fixação com transfixação de fêmur com
6. Análise da mobilidade do fêmur após fixação.
7. Curativo.

Assinado eletronicamente por: RENNAN CASSIO MAIA OLIVEIRA - 23/07/2020 11:42:56
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20072311425539000000031214038
Número do documento: 20072311425539000000031214038

RELATÓRIO DE CIRURGIA



Cirurgia Amniotomia de Anestesia

QT.: _____ LEITO: _____ CONVÊNIO: *SUS* IDADE: *17 anos* REGISTRO: *38035*

CIRURGIA: _____ CIRURGIÃO: *Dr. João + Dr. M. Serafin*

ANESTESIA: *Amniotomia + Anestesia* ANESTESISTA: *Dr. Ravi*

INSTRUMENTADORA: _____ DATA: *12-17-13* INÍCIO: *15:20 hr* FIM: *17:05 hr*



NOTA DE SALA - MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
1	TX. de Instrumentador	1	Equipo p/ soro e sangue
	TX. Capnógrafo	1	Scalp 6.4 0.5/
	TX. Bomba de Infusão	1	Luva Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue	1	Lâmina de Bisturi <i>no 24</i>
	TX. Monitor Córdio-Respirador		Sonda Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
	TX. Sala		Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico	1	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
	TX. Oxímetro de Pulso	1	Eletrodos desc.
1	Neocaína <i>Neocaína</i>	1	Atadura de Crepom 10 cm
	Halotano	1	Atadura de Crepom 20 cm
	Thionembatal		Atadura Gessada 10 cm
	Quelicín		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nesogástrica
1	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fetanil 0,05 mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
	Xilocaina a 2%	1	Esparadrapo
	Etodimide	1	Xilocaina Gel
	Ketalar	1	Álcool 70%
	Pubicovina 0,5%	1	PVPI Tintura
1	Dimorf	1	Gases
	Lanexat 0,5 ml		Algodão Hidrófilo
	Narcan		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepan		Agulha Descartável
	Água destilada 10 ml		Pastilha de Formol
	Prostigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
1	Efortil		Fio Cromado 1 s/ agulha
1	Cefalotina 19 g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plasil		Cat-gut Simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut Simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut Simples 2-0 c/ agulha
	Tilatil		Cat-gut Simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500 mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
1	Agulha de Raque Descartável		Cat-gut Simples 3-0 c/ agulha
	Abbotate 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha	1	<i>nylon 2.0</i>



CT: Ulcero Amarelado de Mão
 LEITO: 305 CONVÊNIO: SUS IDADE: 57a REGISTRO: 38095
 CIRURGIÃO: Dn. Manoel
 ANESTESISTA: Dn. Tálio
 DATA: 27/10/19 INÍCIO: 03:13 FIM: 04:40
 ANESTESIA: Genal
 CIRCULATÓRIAS: Mark
3am, Cond. Mark

NOTA DE SALA - MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	
	TX. de Instrumentador		Equipo p/ soro e sangi
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão		Luva Est. p/ Procedime
	TX. Aplicação de Sangue		Lâmina de Bisturi
	TX. Monitor Córdio-Respirador		Sonda Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
X	TX. Sala		Seringa 5 ml
X	TX. Bisturi Elétrico		Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
	TX. Oxímetro de Pulso		Eletrodos desc.
	Neocain		Atadura de Crepom 10 cm
	Halotano		Atadura de Crepom 20 cm
	Thionembatal		Atadura Gessada 10 cm
	Quelicin		Sonda Uretral
	Propofol <u>atracúrio</u>		Sonda Nesogástrica
	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fetanil 0,05 mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
	Xilocaína a 2%		Esparadrapo
	Etodimide		Xilocaína Gel
	Propofol		Álcool 70%
	Pubicovaina 0,5%	X	PVPI Tintura <u>cloroxidina de permante</u>
	Dimorf	X	Gases
	Lanexat 0,5 ml		Algodão Hidrófilo
	Narcan		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta <u>SFO, 9%</u>		Vaselina Estéril
	Diazepan		Agulha Descartável
	Água destilada 10 ml		Pastilha de Formol
	Prostigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efortil		Fio Cromado 1 s/ agulha
	Cefalotina 19 g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dilute <u>De Xamibonca</u>		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plasil		Cat-gut Simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut Simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut Simples 2-0 c/ agulha
	Tilatil		Cat-gut Simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500 mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Agulha de Raque Descartável		Cat-gut Simples 3-0 c/ agulha
	Abbotate 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha		
			<u>10 Nylon 2-0</u>

REF: 6061.10.A
 SISTEMAS DE FIXAÇÃO ORTOPÉDICOS EXTERNOS
 FIXADOR EXTERNO ESTÁTICO
 FIXO MAXI DUPLO
 STÁTICO EXTERNO, FIXADOR - DOBLE E FIXO MAXI
 FIXADOR EXTERNO ESTÁTICO - FIXO MAXI DUPLO
 SISTEMA DE FIXAÇÃO EXTERNA STÁTICO
 Tamanho / Size: Único
 004324228
 7 989328 717861
 PROIBIDO REPROCESSAR
 Registro ANVISA nº 10345500087
 Lote de Análise: 004324228
 Q1: 1 (CJ)
 2018-10
 2023-10
 L01 004324228
 004324228 10218



UNIDADE REGIONAL DEPUTADO JARDIMY CARNEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE

PACIENTE		Enfermaria	Leito	Nº Prontuário	
Cicero Amancio de Araújo					
27-10-19	120 x 60 / 96	Respiração eup	Temperatura	Peso	Altura
	Hemoglobina	Hematócrito	Glicemia	Uria	Outros

VER PRONTUÁRIO

CON		Asma	Bronquite
JEIUM		Eletrocardiograma	ECG
CONSCIENTE		Ap. Urinário	
	Ataxicos	Corticoides	Alergia
			Hipotensivos
		Estadístico	Risco
		Aplicada em	Relato

Vital Signs	SC / SC / SC / CH / CA 98%	INDUÇÃO
		Sat. Excit. Tosse Laringe Espasmo Lento Náuseas Vômitos Outros
Vital Signs	98%	MANUTENÇÃO
		Atropina 1mg Prostigmine 2mg Cefazolina 2g Dexamet. 8mg Plasil 10 mg Tenoxicam 20mg Dipirone 2g Ondasetrona 8mg Antiesp. Satisf. Sim Não Não, porque?
Vital Signs	98%	DESPERTAR
		Reflexos na SO Obstr. O2 Excit. Náuseas Vômitos Outros Com cânula para o leito sim não
98%		CONDIÇÕES

Medicamentos	Propofol 100 mg + Succinilcolina 20 mg + fentanil 100 mcg + Atracurio / Rocuronio 25 mg
Técnicas	Anest. Geral: Pré-oxig.-ind. venosa c/ 10Tc/TOT nº 8 -Manut. Inalatória c/ O2 + VMC em VCV
Observações	tho oxig (cheg ext) fut fur (E)
Assinatura	Dr. Mourão
Assinatura	DR. TÁVIO LEAL

Análise de riscos e complicações Pré-operatórias e Pós-operatórias



COMPLEXO
HOSPITALAR
REGIONAL
DEP. LANDOLFI CARNEIRO

GOVERNO
DA PARAIBA

SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE

SUS

FOLHA DE ANESTESIA

Hospital: _____ Enfermaria: _____
Leitor: _____ Nº Prontuário: _____ Data 19 / 11 / 19

Nome: Cleov Amancio de Araújo Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino Idade: _____ Peso: _____ kg Altura: _____ Cor: _____

Data Nascimento: _____ Pressão Arterial: _____ Pulso: _____ Respiração: _____
Temperatura: _____ Tipo Sanguíneo: _____ Hemáticas: _____ Hemoglobina: _____

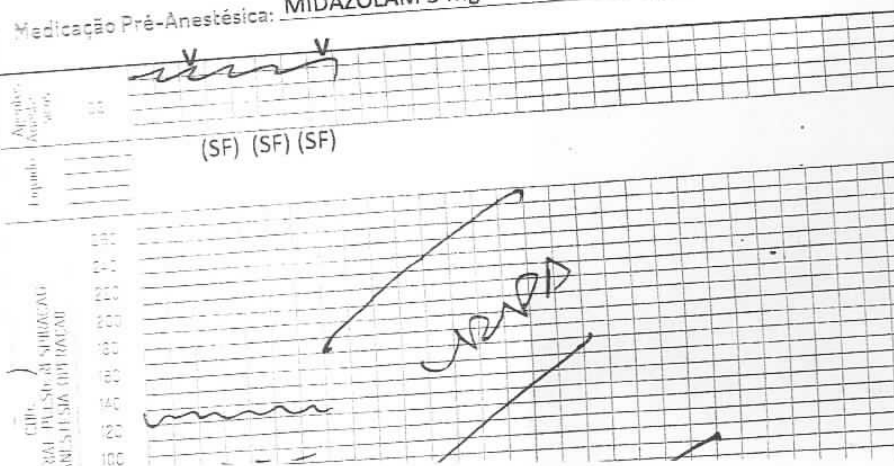
Hematócrito: _____ Glicemia: _____ Uréia: _____ Outros: _____

Urina: _____ Asma: _____ Bronquite: _____
Aparelho Respiratório: _____ Eletrocardiograma: _____

Aparelho Circulatório: _____ Pecoço: _____ Ap. Urinário: _____
Aparelho Digestivo: JEJUM OK Dentes: _____

Estado Mental: CONSCIENTE Ataraxicos: _____ Corticoides: _____ Alergia: _____ Hipotensores: _____
Diagnóstico Pré Operatório: Int. Leve Estado Físico: _____ Risco: _____

Anestesia Anteriores: _____ Efeito: _____
Medicação Pré-Anestésica: MIDAZOLAM 5 Mg Aplicada às: _____



INDUÇÃO

Satisf _____ Excit _____ Tosse _____
Laringo Espasmo _____ Lenta _____
Náuseas _____ Vômitos _____
Outros _____ Cefazolina 2g Dexamet. 8m
Efortil 10mg Tenoxicam 20
Anes. 2g Ondasetron 8
Não, porque? _____

MANUTENÇÃO

DESPERTAR

Reflexos na SD _____



CARTA DE ESCLARECIMENTO

A Diretora Administrativa
Isabella Cristina Oliveira dos Santos

Venho informar por meio deste que a solicitação de compra do material OPME ortopédico, a placa bloqueada para fêmur distal direito conforme solicitada para o paciente Cicero Amâncio de Araújo não foi utilizado pois durante o ato cirúrgico o material solicitado se fez necessário para ser utilizado no decorrer do procedimento foi para a perna esquerda.

O material utilizado em Cícero Amâncio foi de outro paciente que não houve necessidade da placa bloqueada.

Sem outro particular, nos colocamos a inteira disposição para a resolução de qualquer dúvida que julgar pertinente.

João H. Suassuna Laureano
Ortopedia e Traumatologia
CRM 17.117

João Herbert Suassuna Laureano
COORDENADOR DA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CHRDJC





PEDIDO DE VENDAS

☐ Caixa Fixa

No

NF №

Prontuário-

38095

Vendedor

edon Thiago

Time	Temperature	Pressure	Flow Rate	Concentration	Humidity	Light Intensity	Sound Level	Vibration	Electromagnetic Interference	Other Parameters
0:00	25.0	101.3	1.0	0.0	50.0	100.0	40.0	0.0	0.0	
0:05	25.1	101.4	1.0	0.0	50.1	100.1	40.1	0.0	0.0	
0:10	25.2	101.5	1.0	0.0	50.2	100.2	40.2	0.0	0.0	
0:15	25.3	101.6	1.0	0.0	50.3	100.3	40.3	0.0	0.0	
0:20	25.4	101.7	1.0	0.0	50.4	100.4	40.4	0.0	0.0	
0:25	25.5	101.8	1.0	0.0	50.5	100.5	40.5	0.0	0.0	
0:30	25.6	101.9	1.0	0.0	50.6	100.6	40.6	0.0	0.0	
0:35	25.7	102.0	1.0	0.0	50.7	100.7	40.7	0.0	0.0	
0:40	25.8	102.1	1.0	0.0	50.8	100.8	40.8	0.0	0.0	
0:45	25.9	102.2	1.0	0.0	50.9	100.9	40.9	0.0	0.0	
0:50	26.0	102.3	1.0	0.0	51.0	101.0	41.0	0.0	0.0	
0:55	26.1	102.4	1.0	0.0	51.1	101.1	41.1	0.0	0.0	
1:00	26.2	102.5	1.0	0.0	51.2	101.2	41.2	0.0	0.0	
1:05	26.3	102.6	1.0	0.0	51.3	101.3	41.3	0.0	0.0	
1:10	26.4	102.7	1.0	0.0	51.4	101.4	41.4	0.0	0.0	
1:15	26.5	102.8	1.0	0.0	51.5	101.5	41.5	0.0	0.0	
1:20	26.6	102.9	1.0	0.0	51.6	101.6	41.6	0.0	0.0	
1:25	26.7	103.0	1.0	0.0	51.7	101.7	41.7	0.0	0.0	
1:30	26.8	103.1	1.0	0.0	51.8	101.8	41.8	0.0	0.0	
1:35	26.9	103.2	1.0	0.0	51.9	101.9	41.9	0.0	0.0	
1:40	27.0	103.3	1.0	0.0	52.0	102.0	42.0	0.0	0.0	
1:45	27.1	103.4	1.0	0.0	52.1	102.1	42.1	0.0	0.0	
1:50	27.2	103.5	1.0	0.0	52.2	102.2	42.2	0.0	0.0	
1:55	27.3	103.6	1.0	0.0	52.3	102.3	42.3	0.0	0.0	
2:00	27.4	103.7	1.0	0.0	52.4	102.4	42.4	0.0	0.0	
2:05	27.5	103.8	1.0	0.0	52.5	102.5	42.5	0.0	0.0	
2:10	27.6	103.9	1.0	0.0	52.6	102.6	42.6	0.0	0.0	
2:15	27.7	104.0	1.0	0.0	52.7	102.7	42.7	0.0	0.0	
2:20	27.8	104.1	1.0	0.0	52.8	102.8	42.8	0.0	0.0	
2:25	27.9	104.2	1.0	0.0	52.9	102.9	42.9	0.0	0.0	
2:30	28.0	104.3	1.0	0.0	53.0	103.0	43.0	0.0	0.0	
2:35	28.1	104.4	1.0	0.0	53.1	103.1	43.1	0.0	0.0	
2:40	28.2	104.5	1.0	0.0	53.2	103.2	43.2	0.0	0.0	
2:45	28.3	104.6	1.0	0.0	53.3	103.3	43.3	0.0	0.0	
2:50	28.4	104.7	1.0	0.0	53.4	103.4	43.4	0.0	0.0	
2:55	28.5	104.8	1.0	0.0	53.5	103.5	43.5	0.0	0.0	
3:00	28.6									

19, 11, 19

Convênio

515

QUANT.

DESCRIÇÃO DO MATERIAL

COD

V. UNIT.

V. TOTAL

0702030821

4. Linear Distal (C)

6. Fyros

455196

4.5 x 60

4.9 x 30

7.9x-6

9 4 x 38

99890

$$49 \times 46$$

9.9x50

99x90

Slumped R 2 x 80

50 / R32 x 85

COND. DE PAGAMENTO

TOTAL

Rua José Isídio da Silva, 24 - Bairro Timbi - Camaragibe/PE - CEP 54765-138

FONE: (81) 3129-2456

E-mail: cromusltda@gmail.com

CNPJ 14.784.339/0001-30 - Insc Estadual 0574749-07

2ª Via Branca - Faturamento | 2ª Via Amarela - Hospital | 3ª Via Rosa - Comercial

Assinado eletronicamente por: RENNAN CASSIO MAIA OLIVEIRA - 23/07/2020 11:42:56

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20072311425539000000031214038>

Número do documento: 2007231142553900000031214038

Num. 32588685 - Pág. 9

RESUMO DE ALTA

Nº ATENDIMENTO 73377
DATA 27/10/2019 HORA 02:28
MÉDICO FRANCISCA SONALLY MELO DOS SANTOS

PRONTUÁRIO 38095
OPERADOR GKELLY

PACIENTE CICERO AMANCIO DE ARAUJO

IDADE 17a 5m

RESUMO CLÍNICO:

Vit. ps. apresentando 2^o lesão

DIAGNÓSTICO:

CID-10: F84.0 Transtorno do Espectro Autista (Complexo)

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Plas e Poesfe

EVOLUÇÃO E INTERCORRÊNCIAS:

Port. Rel. 15/10/2019 em 10/10/2019

ORIENTAÇÕES APÓS A ALTA:

Dispositivos de apoio

CONDIÇÕES DE ALTA/TRANSFERÊNCIA () Curado (X) Melhorado () Inalterado () Óbito

DESTINO () Residência () Atendimento domiciliar

() Transferência para

PATOS/PB, 23 DE 11 DE 2019.

João H. Suassuna Laureano
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PB 7417

MÉDICO/CRM

001



REQUISIÇÃO DE PARECER

Nome Renan Cassio

De Ortopedia

Enfermaria 16

Para Cardiologia

Leito 06

Verificar consulta (especificar os dados sobre os quais deseja opinião e numerar os principais sintomas do enfermo)

Data 30/10/19

Assinatura do Médico Consultante

PARECER:

Paciente sem sinais Cardiológicos
Nup. Condições de longo momento
- Ps = 120 x 80 mm
ECG → Normal
Risco Cirúrgico = Baixo Risco

Klauber M. de França
Cardiologia Geriatria
CRM 4890

30, 10, 19



1606

EXAM.: 18098 N°REQUIS.: 22305 EMISSÃO.: 31/10/2019
 PACIENTE: CICERO AMANCIO DE ARAUJO SEXO: M IDADE....: 17
 SETOR.: CLINICA CIRURGICA MÉDICO.: Dr(ª) FRANCISCA SONALLY MELO DOS
 SAM

HEMOGRAMA COMPLETO

Material: SANGUE

Método... NIHON KOHDEN

VALOR DE REFERÊNCIA

ERITOGRAMA

HEMÁCIAS.....: 2.85 milhões/mm³ FEMININO 4 a 5,2 milhões/mm³
 MASCULINO 4,5 a 5,9

milhões/mm³

HEMOGLOBINA.....: 8.2 g/dL

FEMININO 12 a 16
 MASCULINO 13,5 a 17,5

HEMATÓCRITO.....: 26.7 %

FEMININO 35 a 46
 MASCULINO 41 a 53

VCM.....: 93,7 fL

NORMAL 80 a 100

HCM.....: 28,8 pg

NORMAL 26 a 34

CHCM.....: 30,7 g/dL

NORMAL 31 a 55

RDW.....: 14.8 %

NORMAL 11 a 15

LEUCOGRAMA

LEUCÓCITOS.....: 7.700 /mm³ NORMAL 4.000 a 10.000

PROMIELÓCITOS.....: 000	% 0000	/mm ³ NORMAL	0 a 0	NORMAL	0 a 0
MIELÓCITOS.....: 000	% 0000	/mm ³ NORMAL	0 a 0	NORMAL	0 a 0
METAMIELÓCITOS.....: 000	% 0000	/mm ³ NORMAL	0 a 0	NORMAL	0 a 0
BASTONETES.....: 000	% 0000	/mm ³ NORMAL	0 a 5	NORMAL	0 a 9000
SEGMENTADOS.....: 67	% 5159	/mm ³ NORMAL	35 a 65	NORMAL	1800 a 8500
EOSINÓFILOS.....: 01	% 0077	/mm ³ NORMAL	1 a 4	NORMAL	35 a 600
BASÓFILOS.....: 01	% 0077	/mm ³ NORMAL	0 a 1	NORMAL	0 a 100
LINFÓCITOS.....: 24	% 1848	/mm ³ NORMAL	25 a 45	NORMAL	875 a 4500
MONÓCITOS.....: 07	% 0539	/mm ³ NORMAL	2 a 8	NORMAL	70 a 1000

CONTAGEM DE PLAQUETAS

CONTAGEM DE PLAQUETAS...: 259.000 mL/mm³ NORMAL 150.000 a 450.000

OBSERVAÇÃO

SÉRIE VERMELHA.....
 SÉRIE BRANCA.....
 SÉRIE PLAQUETÁRIA.....

OUTRAS OBSERVAÇÕES

Assinado eletronicamente por: RENNAN CASSIO MAIA OLIVEIRA - 23/07/2020 11:42:56
 http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20072311425539000000031214038
 Número do documento: 20072311425539000000031214038

PRONT...: 38095
PACIENTE: CICERO AMANCIO DE ARAUJO
SETOR...: CLINICA CIRURGICA
SAN

NºREQUIS.: 22137

EMIÇÃO.: 29/10/2019

SEXO: M IDADE....: 17

MÉDICO.: Dr(a) FRANCISCA SONALLY MELO DOS

HEMOGRAMA COMPLETO

Material: SANGUE
Método...:

NIHON KOHDEN

VALOR DE REFERÊNCIA

ERITOGAMA

HEMÁCIAS.....: 2.57 milhões/mm³

FEMININO 4 a 5,2 milhões/mm³
MASCULINO 4,5 a 5,9

milhões/mm³

HEMOGLOBINA.....: 7.5 g/dL

FEMININO 12 a 16
MASCULINO 13,5 a 17,5

HEMATÓCRITO.....: 20.1 %

FEMININO 35 a 46
MASCULINO 41 a 53

VCM.....: 78,2 fL

NORMAL 80 a 100

HCM.....: 29,2 pg

NORMAL 26 a 34

CHCM.....: 37,3 g/dL

NORMAL 31 a 55

RDW.....: 10.2 %

NORMAL 11 a 15

LEUCOGRAMA

LEUCÓCITOS.....: 6.200

/mm³

NORMAL 4.000 a 10.000

PROMIELÓCITOS.....: 000 % 0000

/mm³

NORMAL

0 a 0 NORMAL

0 a 0

MIELÓCITOS.....: 000 % 0000

/mm³

NORMAL

0 a 0 NORMAL

0 a 0

METAMIELÓCITOS.....: 000 % 0000

/mm³

NORMAL

0 a 0 NORMAL

0 a 0

BASTONETES.....: 00 % 0000

/mm³

NORMAL

0 a 5 NORMAL

0 a 9000

SEGMENTADOS.....: 69 % 4278

/mm³

NORMAL

35 a 65 NORMAL

1800 a 8500

EOSINÓFILOS.....: 1 % 0062

/mm³

NORMAL

1 a 4 NORMAL

35 a 600

BASÓFILOS.....: 000 % 0000

/mm³

NORMAL

0 a 1 NORMAL

0 a 100

LINFÓCITOS.....: 23 % 1426

/mm³

NORMAL

25 a 45 NORMAL

875 a 4500

MONÓCITOS.....: 7 % 0434

/mm³

NORMAL

2 a 8 NORMAL

70 a 1000

CONTAGEM DE PLAQUETAS

CONTAGEM DE PLAQUETAS...: 139.000

miL/mm³

NORMAL 150.000 a 450.000

OBSERVAÇÃO

SÉRIE VERMELHA.....:

SÉRIE BRANCA.....:

SÉRIE PLAQUETÁRIA.....:

OUTRAS OBSERVAÇÕES

Wesley Michael A. Santos
Biomédico
CRM: 9011

PRONT...: 38095 N°REQUIS.: 22137 EMISSÃO.: 29/10/2019
PACIENTE: CICERO AMANCIO DE ARAUJO SEXO: M IDADE....: 17
SETOR...: CLINICA CIRURGICA MÉDICO.: Dr(ª) FRANCISCA SONALLY MELO DOS
SAN

COAGULOGRAMA

Material: SORO
Método...: AUTOMATICO

TEMPO DE PROTROMBINA:

Resultado:

T.P. Paciente.....: 13 seg.

T.P. Controle.....: 13 seg.

Atividade.....: 100 %

Valores de Referência: T. P. Paciente: 11,2 A 15,0 seg.

A. Enzimática: 70 a 100%.

INR

Resultado.....: 1.00

Valores de Referência:

INR sem Anticoagulante: 0,0 - 1,2

INR uso Anticoagulante: 2,0 - 3,0

TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO

Resultado:

T.T.P.A. Paciente.....: 39 seg.

T.T.P.A. Controle.....: seg.

Valores de Referência:

TAP Paciente.....: 26 a 36 seg.

Wesley Michael A. Santos
Biomédico
CRM: 9011



COMPLEXO HOSPITALAR
REGIONAL DEPUTADO
JANDUHY CARNEIRO

GOVERNO
DA PARAIBA

SECRETARIA DE
ESTADO DA SAÚDE

SUS

PRONT...: 38095 N°REQUIS.: 22137
PACIENTE: CICERO AMANCIO DE ARAUJO
SETOR...: CLINICA CIRURGICA
SAN

EMISSION.: 29/10/2019
SEXO: M IDADE....: 17
MÉDICO.: Dr(*) FRANCISCA SONALLY MELO DOS

GLICOSE

Material.: SORO

Método...: AUTOMATIZADO

REFERÊNCIAS

NORMAL 70 A 100

ALTERADO (INVESTIGAR) 100 A 125

SUGERE DIABETES > 126

RESULTADO.....70

mg/dL



PRONT...: 38095 N°REQUIS.: 22940 EMISSÃO.: 07/11/2019
PACIENTE: CICERO AMANCIO DE ARAUJO SEXO: M IDADE....: 17
SETOR...: CLINICA CIRURGICA MÉDICO.: Dr(ª) FRANCISCA SONALLY MELO DOS
SAN

HEMOGRAMA COMPLETO

Material: SANGUE

Método...: NIHON KOHDEN VALOR DE REFERÊNCIA

ERITOGRAMA

HEMÁCIAS.....: 3.54 milhões/mm³ FEMININO 4 a 5,2 milhões/mm³
MILHÕES/mm³ MASCULINO 4,5 a 5,9

HEMOGLOBINA.....: 10.0 g/dL FEMININO 12 a 16
MASCULINO 13,5 a 17,5

HEMATÓCRITO.....: 32.7 % FEMININO 35 a 46
MASCULINO 41 a 53

VCM.....: 92,4 fL NORMAL 80 a 100
HCM.....: 28,2 pg NORMAL 26 a 34
CHCM.....: 30,6 g/dL NORMAL 31 a 55
RDW.....: 15.1 % NORMAL 11 a 15

LEUCOGRAMA

LEUCÓCITOS.....: 12.000 /mm³ NORMAL 4.000 a 10.000

PROMIELÓCITOS.....: 000 % 0000 /mm³ NORMAL 0 a 0
MIELÓCITOS.....: 000 % 0000 /mm³ NORMAL 0 a 0
METAMIELÓCITOS.....: 000 % 0000 /mm³ NORMAL 0 a 0
BASTONETES.....: 01 % 0120 /mm³ NORMAL 0 a 5
SEGMENTADOS.....: 73 % 8760 /mm³ NORMAL 35 a 65
EOSINÓFILOS.....: 02 % 0240 /mm³ NORMAL 1 a 4
BASÓFILOS.....: 000 % 0000 /mm³ NORMAL 0 a 1
LINFÓCITOS.....: 20 % 2400 /mm³ NORMAL 25 a 45
MONÓCITOS.....: 04 % 0480 /mm³ NORMAL 2 a 8

CONTAGEM DE PLAQUETAS

CONTAGEM DE PLAQUETAS...: 601.000 mL/mm³ NORMAL 150.000 a 450.000

OBSERVAÇÃO

SÉRIE VERMELHA.....
SÉRIE BRANCA.....
SÉRIE PLAQUETÁRIA.....

OUTRAS OBSERVAÇÕES

Wesley Michael A. Santos
Biomédico
CRM: 9014



SPINT... 33033

NºREQUIS.: 22853

EMIÇÃO.: 07/11/2019

PACIENTE: LILERO AMANCIO DE ARAUJO

SEXO: M

IDADE....: 17

SETOR.: CLINICA CIRURGICA

MÉDICO.: Dr(ª) FRANCISCA SONALLY MELO DOS

SAN

HEMOGRAMA COMPLETO

Material: SANGUE

NIHON KOHDEN

VALOR DE REFERÊNCIA

ERITOGRAMA

HEMÁCIAS.....: 3.01 milhões/mm³ FEMININO 4 a 5,2 milhões/mm³
MASCULINO 4,5 a 5,9

milhões/mm³

HEMOGLOBINA.....: 8.6 g/dL FEMININO 12 a 16
MASCULINO 13,5 a 17,5

HEMATÓCRITO.....: 27.7 % FEMININO 35 a 46
MASCULINO 41 a 53

MCV.....: 92,0 fL NORMAL 80 a 100
MCH.....: 28,6 pg NORMAL 26 a 34
CHCM.....: 31,0 g/dL NORMAL 31 a 55
RDW.....: 14.9 % NORMAL 11 a 15

LEUCOGRAMA

LEUCÓCITOS.....: 8.900 /mm³ NORMAL 4.000 a 10.000

PROMIELÓCITOS.....: 000 % 0000 /mm³ NORMAL 0 a 0
MIELÓCITOS.....: 000 % 0000 /mm³ NORMAL 0 a 0
METAMIELÓCITOS.....: 000 % 0000 /mm³ NORMAL 0 a 0
BASTONETES.....: 000 % 0000 /mm³ NORMAL 0 a 5
SEGMENTADOS.....: 68 % 6052 /mm³ NORMAL 35 a 65
EOSINÓFILOS.....: 03 % 0267 /mm³ NORMAL 1 a 4
BASÓFILOS.....: 000 % 0000 /mm³ NORMAL 0 a 1
LINFÓCITOS.....: 24 % 2136 /mm³ NORMAL 25 a 45
MONÓCITOS.....: 05 % 0445 /mm³ NORMAL 2 a 8

CONTAGEM DE PLAQUETAS

CONTAGEM DE PLAQUETAS...: 580.000 mL/mm³ NORMAL 150.000 a 450.000

OBSERVAÇÃO

SÉRIE VERMELHA.....:
SÉRIE BRANCA.....:
SÉRIE PLAQUETÁRIA.....:

OUTRAS OBSERVAÇÕES

Wesley Michael A. Santos
Biomédico
CRM: 9011

Page 2/3



PRINT... : 10/08
PRINTER... : CECILIO AMANCIO DE ARAUJO
SETOR... : CLINICA CIRURGICA
SPM

NºREQUIS.: 22853

EMIÇÃO.: 07/11/2019

SEXO: M IDADE....: 17

MÉDICO.: Dr(*) FRANCISCA SONALLY MELO DOS

UREIA

Material... : SORO
Método... : AUTOMATIZADO

REFERÊNCIA

1 DIA A 12 MESES: 2 A 34 mg/dL
1 A 13 ANOS: 8 A 36 mg/dL
NORMAIS DE 15 A 40 mg/dL

RESULTADO..... 27,00 mg/dL

CREATININA

Material... : SORO
Método... : AUTOMATIZADO

REFERÊNCIAS

2 SEMANAS A 1 ANO : 0,1 A 0,3

mg/dL

1 A 13 ANOS : 0,1 A 0,8 mg/dL
NORMAIS: DE 0,4 A 1,3 mg/dL

RESULTADO.....1,08 mg/dL

[Handwritten signature]
Francisca Sonally Melo dos
RPM-0011



1606

IDENTIFICACAO: 31188
NOME: CICEPO AMANCIO DE ARAUJO
SANGUE: SANGUE
MÉDICO: Dr(ª) FRANCISCA SONALLY MELO DOS
NºREQUIS.: 21911

EMISSION.: 27/10/2019

SEXO: M IDADE: 17

MÉDICO: Dr(ª) FRANCISCA SONALLY MELO DOS

HEMOGRAMA COMPLETO

MATERIAL: SANGUE
MÉTODO: NIHON KOHDEN VALOR DE REFERÊNCIA

ERITOGRAMA

HEMACIAS: 4.03 milhões/mm³ FEMININO 4 a 5,2 milhões/mm³
MASCULINO 4,5 a 5,9

milhões/mm³

HEMOGLOBINA: 11.6 g/dL FEMININO 12 a 16
MASCULINO 13,5 a 17,5

HEMATÓCRITO: 37.4 % FEMININO 35 a 46
MASCULINO 41 a 53

VCN: 92,8 fL NORMAL 80 a 100
RCN: 28,8 pg NORMAL 26 a 34
CHCM: 31,0 g/dL NORMAL 31 a 55
RCW: 13.7 % NORMAL 11 a 15

LEUCOGRAMA

LEUCÓCITOS: 8.700 /mm³ NORMAL 4.000 a 10.000

PROMIELÓCITOS: 000	0000 /mm ³	NORMAL	0 a 0	NORMAL	0 a 0
MIÉLÓCITOS: 000	0000 /mm ³	NORMAL	0 a 0	NORMAL	0 a 0
METAMIÉLÓCITOS: 000	0000 /mm ³	NORMAL	0 a 0	NORMAL	0 a 0
BASTONETES: 000	0000 /mm ³	NORMAL	0 a 5	NORMAL	0 a 9000
SEGMENTADOS: 83	7221 /mm ³	NORMAL	35 a 65	NORMAL	1800 a 8500
EOSINÓFILOS: 01	0087 /mm ³	NORMAL	1 a 4	NORMAL	35 a 600
BASÓFILOS: 02	0174 /mm ³	NORMAL	0 a 1	NORMAL	0 a 100
LINFÓCITOS: 09	0783 /mm ³	NORMAL	25 a 45	NORMAL	875 a 4500
MONÓCITOS: 05	0435 /mm ³	NORMAL	2 a 8	NORMAL	70 a 1000

CONTAGEM DE PLAQUETAS

CONTAGEM DE PLAQUETAS: 206.000 mL/mm³ NORMAL 150.000 a 450.000

OBSERVAÇÃO

SÉRIE VERMELHA:
SÉRIE BRANCA:
SÉRIE PLAQUETÁRIA:

OUTRAS OBSERVAÇÕES

Márlon Almeida A. A. Pereira
CRM 2 - 100516
Biomédico Patologista Clínica

1606

COMPLEXO HOSPITALAR
REGINAL DEPUTADO
ANDRÉ CARNEIRO

GOVERNO
DA PARAIBA

SECRETARIA DE
ESTADO DA SAÚDE

SUS

REQUISITO: 23362
Nº REQUISITO: 23362
Nº ATENDIMENTO: 73377
NOME: FRANCISCO ANTONIO DE ARAUJO
NOME DO RESPONSÁVEL: FRANCISCA

EMIÇÃO.: 13/11/2019
SEXO: M IDADE.: 17
MÉDICO.: Dr(*) FRANCISCA SONALLY MELO DOS

HEMOGRAMA COMPLETO

LABORATÓRIO: SANGUE
MÉDICO: NIHON KOHDEN
VALOR DE REFERÊNCIA

ERITROGRAMA
HEMÁCIAS.....: 4.14 milhões/mm³ FEMININO 4 a 5,2 milhões/mm³
MASCULINO 4,5 a 5,9
HEMOGLOBINA.....: 11.9 g/dL FEMININO 12 a 16
MASCULINO 13,5 a 17,5
HEMATÓCRITO.....: 38.1 % FEMININO 35 a 46
MASCULINO 41 a 53
VOLUME MÉDIO.....: 92,0 fL NORMAL 80 a 100
ESPESSEZURA.....: 28,7 pg NORMAL 26 a 34
DISTRIBUIÇÃO.....: 31,2 g/dL NORMAL 31 a 55
RÍGIDEZ.....: 15.5 % NORMAL 11 a 15

LEUCOGRAMA

LEUCÓCITOS.....: 5.700 /mm³ NORMAL 4.000 a 10.000
NEÚTRÓFILOS.....: 000 % 0000 /mm³ NORMAL 0 a 0
LINFÓCITOS.....: 000 % 0000 /mm³ NORMAL 0 a 0
MONÓCITOS.....: 000 % 0000 /mm³ NORMAL 0 a 0
BASÓFILOS.....: 000 % 0000 /mm³ NORMAL 0 a 5
EÓSOFILOS.....: 59 % 3363 /mm³ NORMAL 35 a 65
PLAQUETAS.....: 02 % 0114 /mm³ NORMAL 1 a 4
BASÓFILOS.....: 000 % 0000 /mm³ NORMAL 0 a 1
LINFÓCITOS.....: 33 % 1881 /mm³ NORMAL 25 a 45
MONÓCITOS.....: 06 % 0342 /mm³ NORMAL 2 a 8

CONTAGEM DE PLAQUETAS

CONTAGEM DE PLAQUETAS...: 572.000 mL/mm³ NORMAL 150.000 a 450.000

OBSERVAÇÃO

SEM ANEMIA.....
SEM LEUCOCITOSE.....
SEM PLACETABIA.....

OUTRAS OBSERVAÇÕES

Wesley Michael A. Santos
Biomédico
CRM-9014

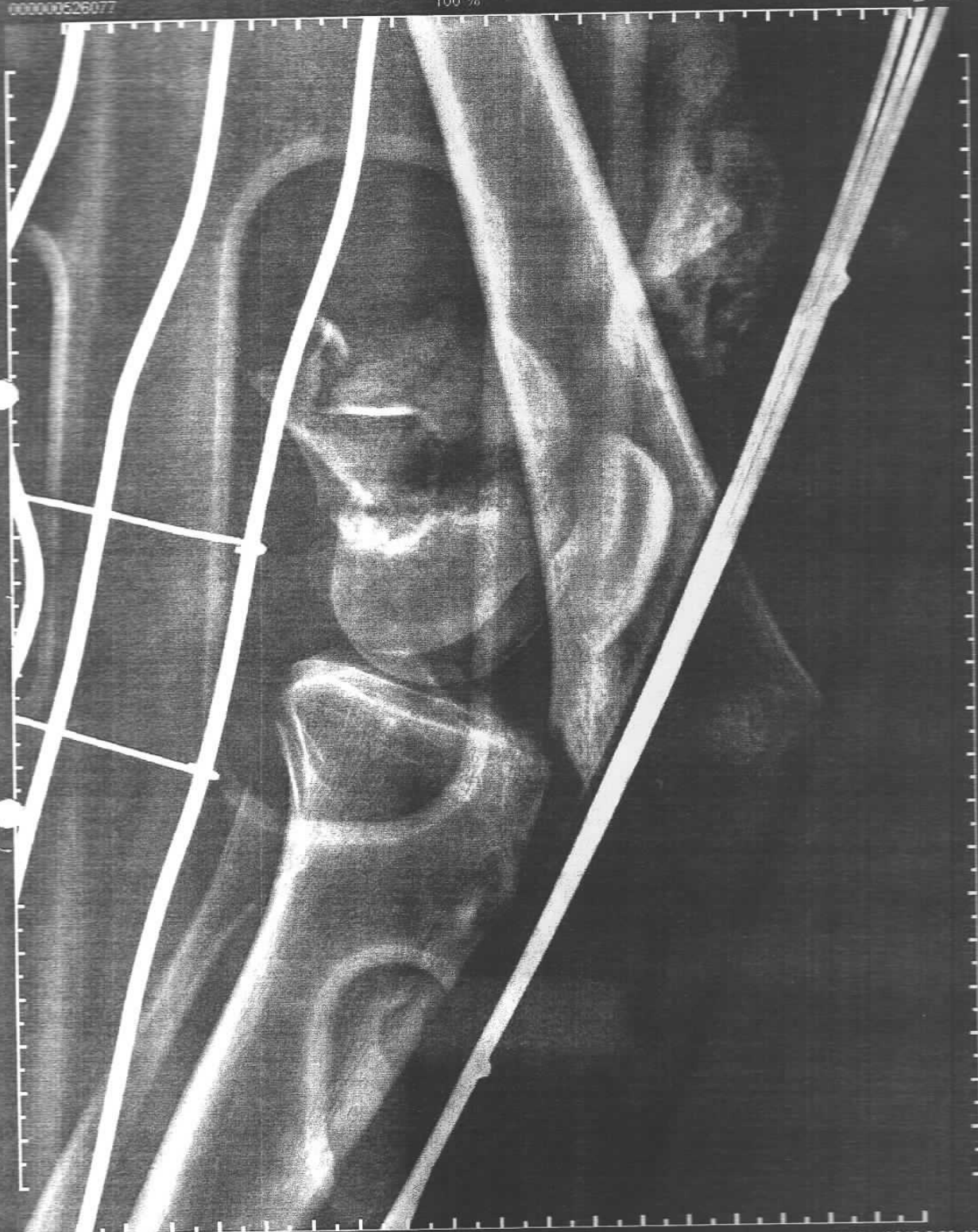


Hospital Regional de Patos - RX

000000526077

100 %

El_s:325



Coluna Cervical, Lateral

27/Oct/2019 2:23:48

000000030700

CICERO AMANCIO DE ARAUJO, *20/Mai/2002

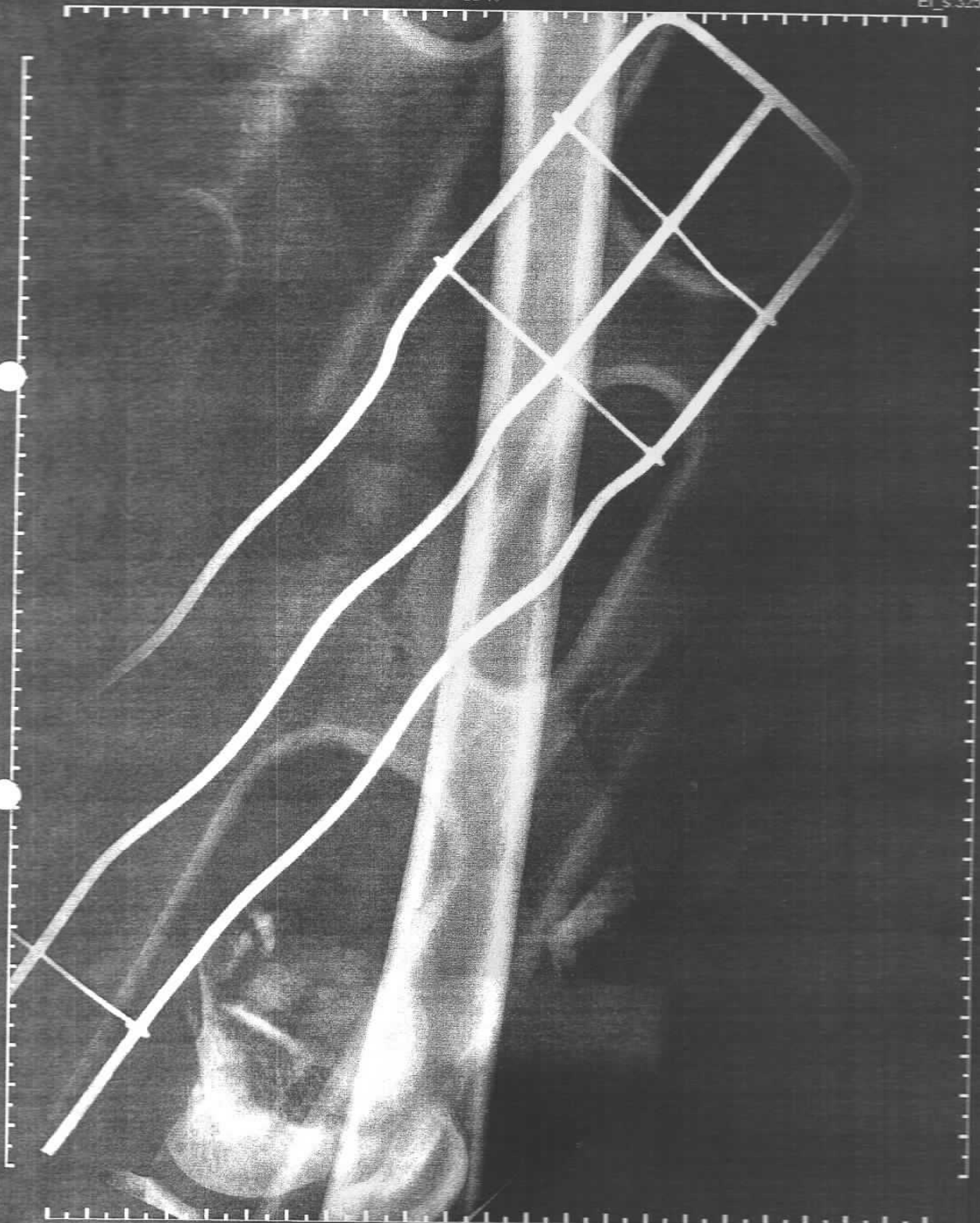


Hospital Regional de Patos - RX

000000526077

85 %

El_s325



Coluna Cervical, Lateral

27/Oct/2019 2:22:45

000000030700

CICERO AMANCIO DE ARAUJO, *20/Mai/2002





EL 9326

55 %

27/Oct/2019 2:21:04

CICERO AMANCIO DE ARAUJO, *20/Mai/2002

Coluna Cervical, Lateral

000000030700





Nome: CICERO AMANCIO DE ARAUJO Data Nasc.: 20/05/2002
Hospital Regional Deputado Janduhy Carneiro

Id. Pac.: 050000030700
28/10/2019 15:07:38 62.8 %

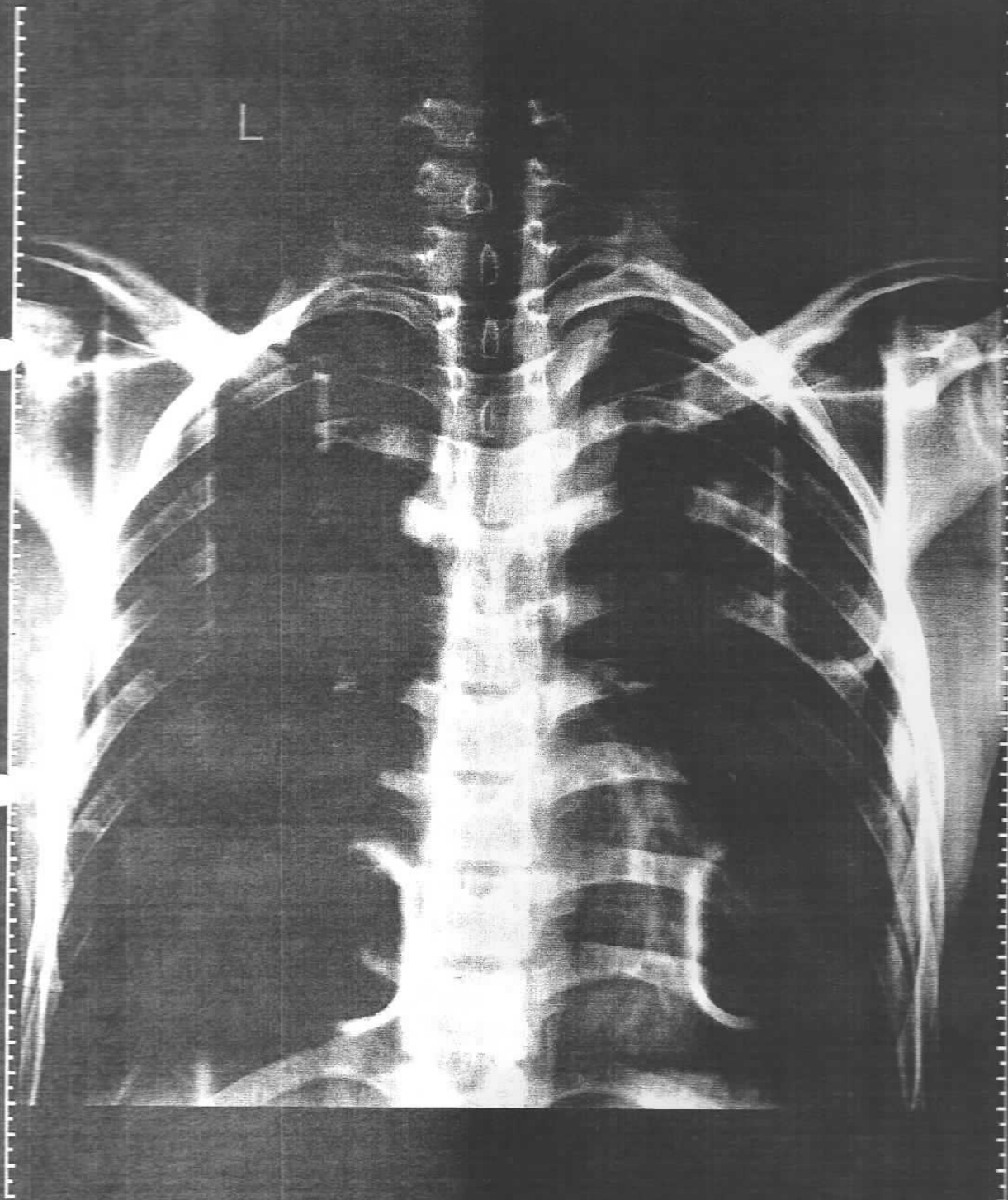


Hospital Regional de Patos - RX

000000526077

63 %

El_s 51



Coluna Cervical, AP

27/Oct/2019 2:19:59

000000030700

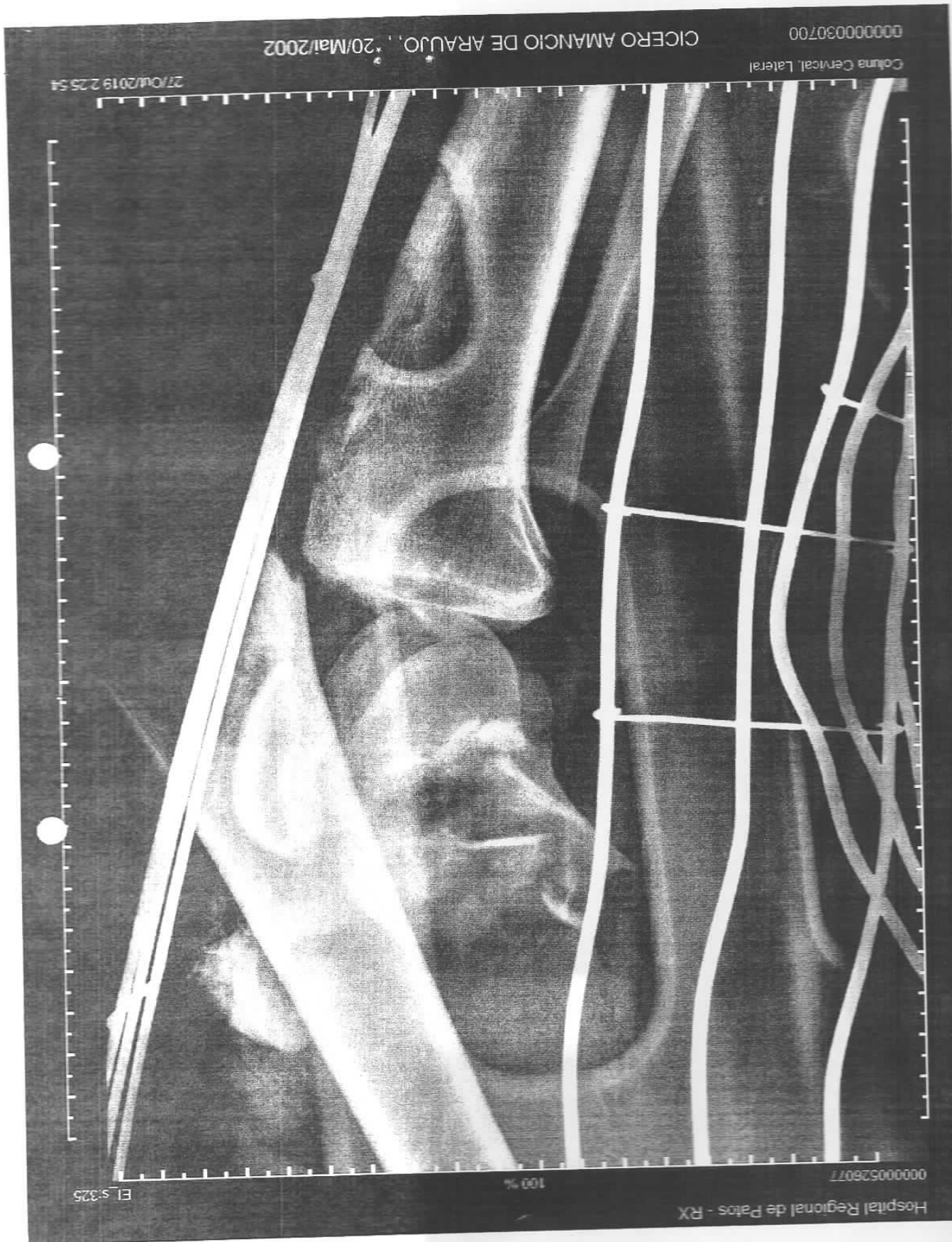
CICERO AMANCIO DE ARAUJO, , *20/Mai/2002



Assinado eletronicamente por: RENNAN CASSIO MAIA OLIVEIRA - 23/07/2020 11:42:56

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20072311425539000000031214038>

Número do documento: 20072311425539000000031214038



CICERO AMANCIO DE ARAUJO, 20/Mai/2002

000000030700

Coluna Cervical, Lateral

27/04/2019 2:25:54

EL S-325

100 %

000000526077

Hospital Regional de Patos - RX



Hospital Regional de Patos - RX

000000526077

100 %

El_s:325



Coluna Cervical, Lateral

27/Oct/2019 2:25:08

000000030700

CICERO AMANCIO DE ARAUJO, *20/Mai/2002



E

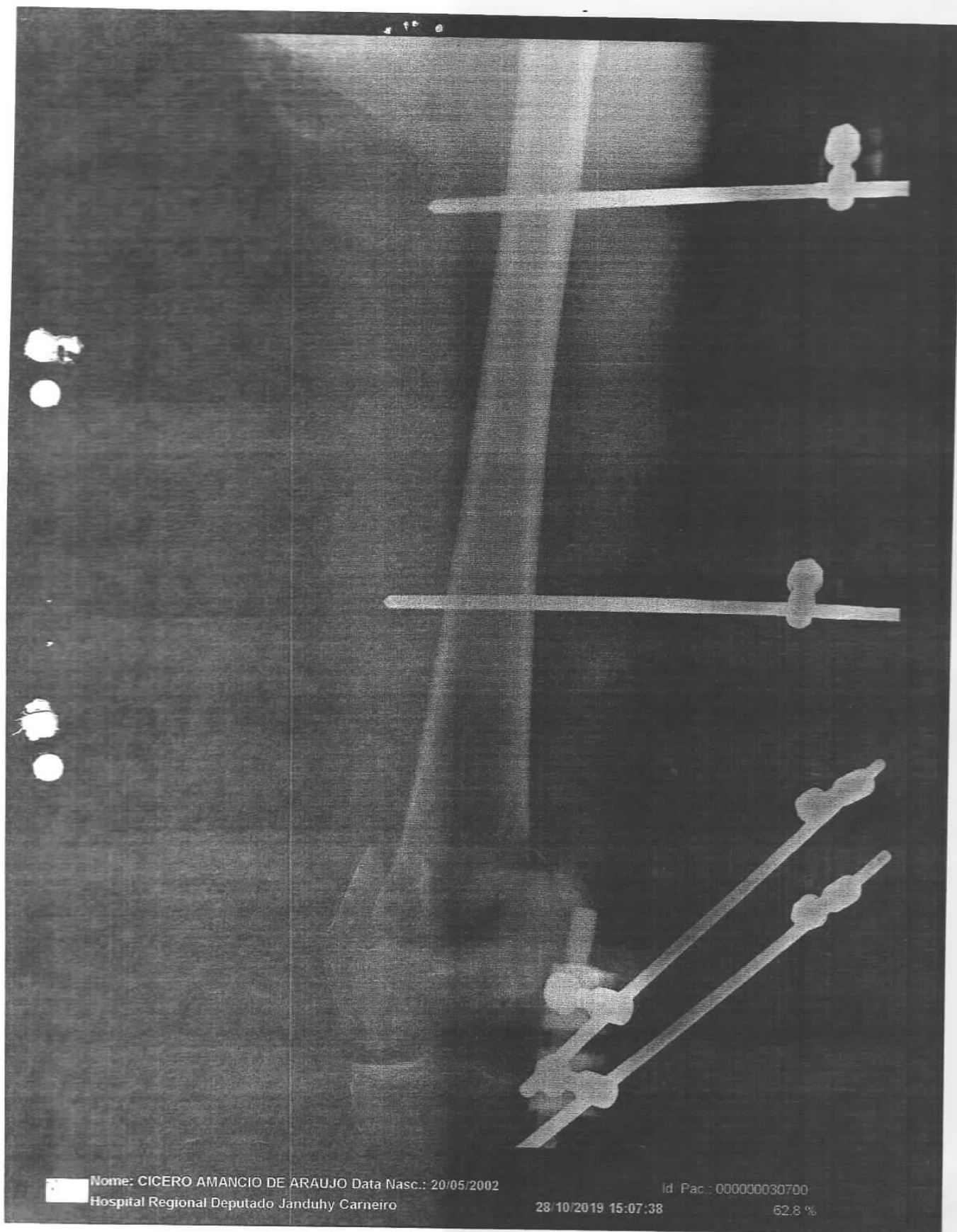
Nome: CICERO AMANCIO DE ARAUJO Data Nasc.: 20/05/2002
Hospital Regional Deputado Janduhy Carneiro

Id. Pac.: 000060030700

08/11/2019 18:03:02

73.2 %





Nome: CICERO AMANCIO DE ARAUJO Data Nasc.: 20/05/2002
Hospital Regional Deputado Janduhy Carneiro

Id. Pac.: 000000030700

23/10/2019 15:07:38

62.8 %



Hospital Regional de Patos - RX

000000562235

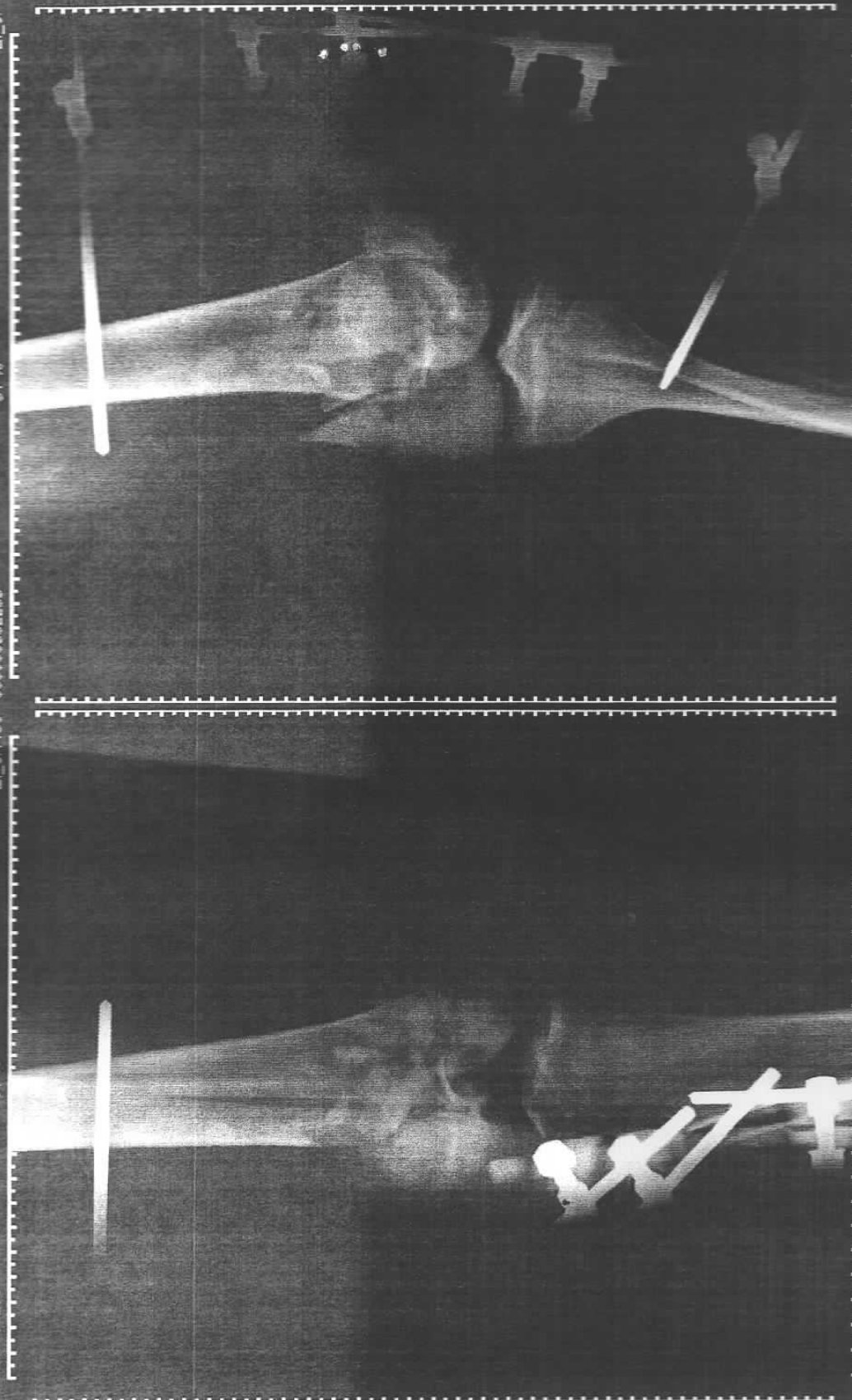
51 %

El_s 1160

000000562235

51 %

El_s



Joelho E. AP

@

19/Nov/2019 9:45:01

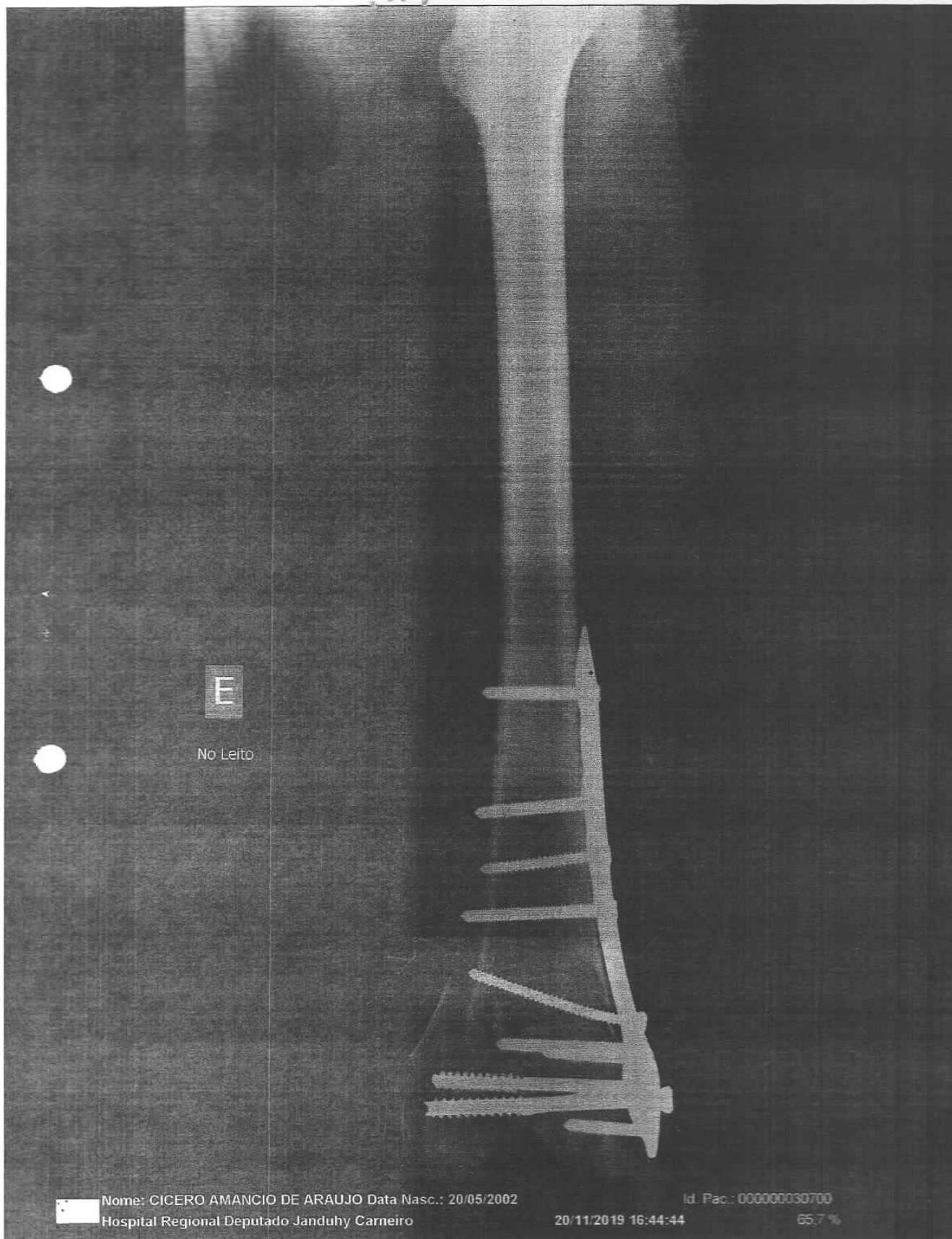
Joelho E. Lateral

19/Nov/2019 9:45:17

000000030700

CICERO AMANCIO DE ARAUJO, *20/Mai/2002





O presente Termo de Consentimento Informado tem o objetivo de informar ao paciente e/ou responsável, quanto aos principais aspectos relacionados ao procedimento cirúrgico ao qual será submetido, complementando as informações prestadas pelo seu médico e pela equipe profissional e prestadores de serviços do Complexo Hospitalar Regional Deputado Jandury Carneiro.

Nome do Paciente: CICERO PRINCIPAL DO PRADO RG: _____
 Nome do Médico: _____ CRM: _____
 Procedimento Cirúrgico: _____
 Data da realização: 27 / 08 / 2019

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

Assinatura do paciente e/ou responsável: _____
 Patos, 27 de AGOSTO de 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE MÉDICA

Declaro que esclareci ao paciente/responsável, sobre o procedimento cirúrgico proposto resultados esperados, riscos, alternativas previsíveis e intercorrências inesperadas, bem como as consequências que poderão decorrer da recusa em aceitar o procedimento proposto. Respondo todas as perguntas feitas pelo paciente/responsável e acredito ter sido compreendido. Assumo responsabilidade pela realização do procedimento cirúrgico a que será submetido.

Assinatura do Médico: _____
 Patos, ____ de ____ de ____





SAMU
192

PREFEITURA MUNICIPAL DE TEIXEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192



FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA / ATENDIMENTO VTR: DIO

IDENTIFICAÇÃO / OCORRÊNCIA:

DATA <u>29/10/19</u>	OCORRÊNCIA Nº <u>01</u>	PACIENTE / USUÁRIO <u>Clara Augusta de Araújo</u>	IDADE <u>17</u>	SEXO ☒ MASC ☐ FEM
LOCAL DA OCORRÊNCIA <u>Rua da Justiça - Teixeira</u>		BAIRRO	MÉDICO REGULADOR	
APOIO NO LOCAL: ☐ PM ☐ RESGATE / BOMBEIROS ☐ RESGATE PRF ☐ CPTRAN ☐ STTRANS ☐ OUTRO:				
QTA: ☐ SOCORRIDO POR TERCEIROS ☐ RECUSOU ATENDIMENTO ☐ SOCORRIDO PELO BOMBEIRO ☐ LOCAL NÃO ENCONTRADO ☐ OUTRO:				

TIPO DE AGRAVO:

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

ANTECEDENTES:

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

DESTINO DO PACIENTE:

SERVIÇO MÉDICO: CHR RESPONSÁVEL: Sonally Santos FUNÇÃO: médica

MOTIVO DE TRANSPORTE:

☐ APOIO DIAGNÓSTICO ☐ SERVIÇO DE MAIOR COMPLEXIDADE ☒ TRANSFERÊNCIA SIMPLES
☐ OUTRO:

TRANSPORTE SECUNDÁRIO - DESTINO

LOCAL: _____ RESPONSÁVEL: _____ FUNÇÃO: _____

EXAME CLÍNICO (PRINCIPAIS SINTOMAS / QUEIXAS):

Fracasso expulso de fêmur E com hemorragia extensa

DADOS VITAIS:

VVAA: ☒ LIVRE ☒ OBSTRUÍDA / RESPIRAÇÃO ☐ >30rpm ☐ <30rpm / FULSO RADIAL: ☐ Presente ☐ Ausente / PAO: ☐ >80mm Hg ☐ <80mm Hg

PA: 100 X 60 FC: 89 TEMP: _____ °C - GLICEMIA: _____ mg/dl - E. Com a: _____ SpO2s/O2: 70 SpO2d/O2: 99

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM:

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM:

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

INTERVENÇÕES:

Imobilização em prancha rígida e calor artificial + 2 AVP, imobilização de MIE e afixação O2

EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO:

Paciente menor de idade, 17 anos, vítima de acidente de trânsito. Apresenta fratura exposta de fêmur E com hemorragia extensa. Permeabilidade mantida, foi imobilizada em prancha rígida, calor artificial e afixação de MIE e afixação O2. E GER. em CHR.



MATERIAL UTILIZADO (ENFERMAGEM)

E.C.G.:

☐ NORMAL ☐ ALTERADO ☐ NÃO REALIZADO

EXAME NEUROLÓGICO:

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

EXAME GINECO-OBSTÉTRICO

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

☐ OUTROS: _____

DIAGNÓSTICOS E PROCEDIMENTOS:

DIAGNÓSTICOS: _____

PROCEDIMENTOS: _____

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

TERAPÊUTICA / MEDICAMENTOS (PRESCRIÇÃO DIRETA OU POR TELEMEDICINA): _____

EVOLUÇÃO CLÍNICA / INTERCORRÊNCIAS (MÉDICOS)

ENCAMINHAMENTO:

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

POSIÇÃO DE TRANSPORTE:

☐ DECÚBITO DORSAL ☐ DECÚBITO LATERAL ☐ DECÚBITO VENTRAL ☐ SENTADO ☐ ELEVAÇÃO DE CABECEIRA (CABEÇA)

RECUSA:

NOME: _____ R.G.: _____

ASSINATURA: _____

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE:

MÉDICO: _____ CRM: _____ MAT: _____

ENFERMEIRO(A): *Katharine* COREN: *481150* MAT: _____

AUX. TÉCNICO DE ENFERM.: *Amelina* COREN: _____ MAT: _____

CONDUZIR: *Marcelo* COREN: _____ MAT: _____



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA

DETRAN - PB Nº 015456716090
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

PR 20200000023871-5
VIA 1 QOD. RENAVAM 0094548475-5 R.N.T.R.C. 00/00000000 EXERCÍCIO 2020

NOME
RUSIVELT PAULO GOMES

CPF / CNPJ
07344676486

PLACA
MOV1217/PB

PLACA ANT. / UF NOVO PB 9C2KD03308R014996

ESPECIE TIPO
PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC

COMBUSTIVEL
GASOLINA

MARCA / MODELO
HONDA/NXR150 BROS ES

ANO FAB. 2007 ANO MOD. 2008

CAF / POT / CIL
2 P/149 /CI

CATEGORIA
PARTIC

COR PRD DOMINANTE
AMARELA

COTA ÚNICA 00/00/0000 VENC. COTA ÚNICA 1ª
FADCA I.P.V.A. 0 PARCELAMENTO / COTAS 2ª
3ª

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 0,00 IOF (R\$) 0,00 PRÊMIO TOTAL (R\$) 0,00 DATA DE PAGAMENTO 15/01/2020
***** SEGURO P A G O

OBSERVAÇÕES
SEM RESERVA DE DOMÍNIO

SAO JOSE DE CATANA - PB 15/01/2020
14311 14826

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PB Nº 015456716090 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2020 DATA EMISSÃO 15/01/2020

VIA 1 CPF / CNPJ 07344676486

PLACA MOV1217/PB

RENAVAM 00945484755

MARCA / MODELO HONDA/NXR150 BROS ES

ANO FAB. 2007

CAT. TRF. 9

Nº CHASSI 9C2KD03308R014996

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) *****

DETRAN (R\$) *****

CUSTO DO SEGURO (R\$) *****

CUSTO DO BILHETE (R\$) *****

IOF (R\$) SEGURO

TOTAL A SER PAGO PELA SEGURADORA (R\$) P A G O

PAGAMENTO COTA ÚNICA

PARCELADO

DATA DE QUITAÇÃO 15/01/2020

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 08.242.002/0001-04

14826-1118198-20200115





Dr. Marcelo Alves
Ortopedia e Traumatologia
Medicina do Trabalho

CRM-PB - 7381
CRM-PE - 18836

- Doenças da Coluna
- Artrose
- Osteoporose
- Ortopedia Pediátrica
- Ortopedia Esportiva
- Cirurgia Ortopédica
- Trauma
- Fraturas
- Patologias do Joelho / Quadril / Membros
- Exames/Atestados Admissionais, Periódicos e Demissionais (ASO)

LAUDO MÉDICO

Paciente **CÍCERO AMÂNCIO DE ARAUJO**, 17 anos, agricultor, com história de queda de moto e fratura de fêmur distal esquerdo há aproximadamente 07 meses(27/10/2019), tendo na época realizado 02 cirurgias sendo a primeira para colocação de fixador externo e a segunda e última para colocação de placa e parafusos em fêmur distal esquerdo.

Ao exame físico: Deambula com claudicação . Apresenta rigidez articular e diminuição da flexão total de joelho esquerdo em torno de 90%. Apresenta frouxidão ligamentar médio-lateral em mesmo joelho esquerdo.

No momento paciente se encontra em tratamento medicamentoso, fisioterápico e em acompanhamento ambulatorial .

Paciente portanto com **sequela permanente** e com dificuldades permanentes de realização de suas atividades que necessite de força motora e mobilidade de membro inferior esquerdo, necessitando de afastamento de suas atividades laborativas por **tempo indeterminado** para cuidados com a saúde e reabilitação funcional .

Hipótese diagnóstica:

- Lesão Ligamentar de Joelho Esquerdo CID: S83.7
- Sequela de Fratura de Fêmur Distal Esquerdo CID: T93.1
- Osteoartrose Pós Traumática CID: M19.1
- Rigidez Articular de Joelho Esquerdo CID: M25.6

Encaminhado a perícia médica para avaliação.

TEIXEIRA-PB, 09/05/2020.

Dr. Marcelo Alves
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 7381 / CRM-PE 18836

Policlínica Clímed - Rua Tenente Manoel de Oliveira Lira, 50, Centro (saída para Patos) - TEIXEIRA-PB | 83 3472.2901 / 99635.7757

Lab Vita (OrtoVita) - PATOS-PB
83 99906.5028

Total Saúde - JURU-PB
83 99995.7142

Total Saúde (Ultramed) - TAVARES-PB
83 99660.1551

Total Saúde - PRINCESA ISABEL-PB
83 3457.2662 / 99969.0581

Centro Hospitalar de Piancó-PB (Dr. Willame)
2-2261 / 9 9144-7215

Centro Integrado de Saúde, Ibiara-PB
Dr. José Lacerda 83 98869-1863

Centro Integrado de Saúde, Conceição-PB
Dr. José Lacerda 83 99612-3216

Espaço Sílvia Fernandes Paulista
83 9 9628-1372



Assinado eletronicamente por: RENNAN CASSIO MAIA OLIVEIRA - 23/07/2020 11:42:56

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20072311425653100000031214045>

Número do documento: 20072311425653100000031214045



Dr. Marcelo Alves
Ortopedia e Traumatologia

Medicina do Trabalho

CRM-PB - 7381
CRM-PE - 18836

- Doenças da Coluna
- Artrose
- Osteoporose
- Ortopedia Pediátrica
- Ortopedia Esportiva
- Cirurgia Ortopédica
- Trauma
- Fraturas
- Patologias do Joelho / Quadril / Membro
- Exames/Atestados Admissionais, Periódicos
- Demissionais (ASO)

PACIENTE : CICERO AMANCIO DE ARAÚJO

SOLICITO

1- RX DE JOELHO ESQUERDO AP/PERFIL

HD: SEQUELA DE FRATURA DE FEMUR DISTAL ESQUERDO

TEIXEIRA-PB, 09/05/2020.

valor normal: 80,00

Dr. Marcelo Alves
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 7381 / CRM-PE 18836

Policlínica Climed - Rua Tenente Manoel de Oliveira Lira, 50, Centro (saída para Patos) - TEIXEIRA-PB | 83 3472.2901 / 99635.7757

Lab Vita (Ortovita) - PATOS-PB
83 99906.5028

Total Saúde - JURU-PB
83 99995.7142

Total Saúde (Ultramed) - TAVARES-PB
83 99660.1551

Total Saúde - PRINCESA ISABEL-PB
83 3457.2662 / 99969.0581

Centro Hospitalar de Piancó-PB (Dr. Willame)
83 32261 / 9 9144-7215

Centro Integrado de Saúde, Ibiara-PB
Dr. José Lacerda 83 98869-1863

Centro Integrado de Saúde, Conceição-PB
Dr. José Lacerda 83 99612-3216

Espaço Sílvia Fernandes Paulista
83 9 9628-1372

Saúde - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE

Clinica Dr. Robério Mathias - TABIRA - PE

Clinica Soares Machado
São José do Egito-PE

C. Clínica Júnior Prata - ITAPETIM-PI



Dr. Marcelo Alves
Ortopedia e Traumatologia
Medicina do Trabalho

CRM-PB - 7381
CRM-PE - 18836

- Doenças da Coluna
- Artrose
- Osteoporose
- Ortopedia Pediátrica
- Ortopedia Esportiva
- Cirurgia Ortopédica
- Trauma
- Fraturas
- Patologias do Joelho / Quadril / Membro
- Exames/Atestados Admissionais, Periódicos
Demissionais (ASO)

PACIENTE : CÍCERO AMÂNCIO DE ARAUJO

SOLICITO

- FISIOTERAPIA MOTORA EM JOELHO ESQUERDO
(30 SESSÕES)

HD:

- PÓS OPERATÓRIO DE FRATURA DE FEMUR DISTAL ESQUERDO

PARA:

- ANALGESIA
- ALOGAMENTO E FORTALECIMENTO MUSCULAR
- GANHO DE ADM

TEIXEIRA-PB, 09/05/2020.

Dr. Marcelo Alves
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 7381 / CRM-PE 18836

Policlínica Climed - Rua Tenente Manoel de Oliveira Lira, 50, Centro (saída para Patos) - TEIXEIRA-PB | 83 3472.2901 / 99635.7757

Lab Vita (Ortopedia) - PATOS-PB
83 99906.5028

Total Saúde - JURU-PB
83 99995.7142

Total Saúde (Ultramed) - TAVARES-PB
83 99660.1551

Total Saúde - PRINCESA ISABEL-PB
83 3457.2662 / 99969.0581

Centro Hospitalar de Piancó-PB (Dr. Willame)
83 3459.2261 / 9 9144-7215

Centro Integrado de Saúde, Ibiara-PB
Dr. José Lacerda 83 98869-1863

Centro Integrado de Saúde, Conceição-PB
Dr. José Lacerda 83 99612-3216

Espaço Sílvia Fernandes Paulista-
83 9 9628-1372

Clínica de Saúde - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE

Clínica Dr. Roberto Mathias - TABIRA - PE

Clinica Soares Machado
São José do Egito-PE

C. Clínico Júnior Prata - ITAPETIM-PE



Assinado eletronicamente por: RENNAN CASSIO MAIA OLIVEIRA - 23/07/2020 11:42:56

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20072311425653100000031214045>

Número do documento: 20072311425653100000031214045



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, 03 de Abril de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200102912

Vítima: CICERO AMANCIO DE ARAUJO

Data do Acidente: 27/10/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: RENNAN CASSIO MAIA OLIVEIRA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), CICERO AMANCIO DE ARAUJO

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um joelho 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: **CICERO AMANCIO DE ARAUJO**

Valor: **R\$ 1.687,50**

Banco: **001**

Agência: **000001156-8**

Conta: **000010027218-5**

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



DESPACHO

Vistos etc.

Defiro a gratuidade judiciária requerida (art. 98 e seguintes, NCPC), vez que não há elementos nos autos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão do benefício, aptos a autorizar a desconsideração da presunção relativa da alegação de insuficiência de recursos (art. 99, §§ 2º e 3º, NCPC).

Observando-se que a matéria discutida nos presentes autos admite a autocomposição, mas, mesmo tendo a parte autora manifestado seu interesse na composição consensual, verifica-se que eventual conciliação só seria obtida após a produção da prova técnico-pericial, afigurando-se desnecessária (e mesmo desaconselhável, ineficiente (art. 37, *caput*, CF) e prejudicial à celeridade da prestação jurisdicional (art. 5º, LXXVII, CF)) a designação exclusiva de **audiência de conciliação**, quando já se anuncia infrutífera sua realização. Nada impede, entretanto, que a autocomposição seja obtida no curso da lide, e mesmo como **fase preliminar da própria audiência de instrução (art. 359, NCPC)**, motivo pelo qual não se vislumbra prejuízo para a *ratio* conciliadora da novel codificação (art. 3º, § 3º, c/c art. 139, V, NCPC).

Cite-se a parte acionada para, querendo, oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, contados na forma do art. 231, NCPC, devendo constar ainda do mandado ou carta, além dos requisitos do art. 250, NCPC, a ressalva do art. 344, NCPC, no sentido de que, “*se o réu não contestar a ação, será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor*”.

Cumpra-se.

Teixeira/PB, data e assinatura digitais.

Carlos Gustavo Guimarães Albergaria Barreto

Juiz de Direito



segue carta





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
Vara Única de Teixeira

PROCESSO Nº 0800481-29.2020.8.15.0391

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
[Seguro, Seguro]

AUTOR: CICERO AMANCIO DE ARAUJO
REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CARTA DE CITAÇÃO

De ordem do MM Juiz de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, nos termos do art. 275 e seguintes do CPC, **CITO Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**

Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, - de 58 ao fim - lado par, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

para que tome conhecimento de todo o conteúdo da Ação supra, e, querendo, contestá-la, no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do artigo 222 e seguintes, do CPC. A contestação deverá ser elaborada e instruída nos moldes do art. 285 do CPC.

ADVERTÊNCIA: Caso o promovido(a), ora citado(a), não ofereça(m) contestação, serão presumidos como verdadeiros os fatos alegados contra ele(a).

Encaminha-se anexa cópia do despacho

TEIXEIRA-PB, 13 de outubro de 2020.

R.H.
14/10/2020



ESTADO DA PARANÁ
GOVERNADOR DO ESTADO DA PARANÁ
Vitor Lacerda de Almeida

SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE REGISTRO CIVIL (DRC)

TERMO DE AUTORIA DE ATOS
DO REGISTRO CIVIL DO JUIZ DE DIREITO

CARTA DE CITAÇÃO

Eu, JUIZ DE DIREITO, PAULO SERGIO CARNEIRO, do Juízo de Direito da 1ª Vara de Direito da Comarca de Curitiba, Estado do Paraná, por meio do presente termo, citei a parte citada para comparecer ao ato de registro dos atos do registro civil, no dia 15/10/2020, às 13h00min, no endereço eletrônico: <http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=201015130028563000000033915213>, sob pena de multa de R\$ 100,00 (cem reais) por dia de atraso.

Assinado eletronicamente por: PAULO SERGIO CARNEIRO - 15/10/2020 13:00:28



PAULO SERGIO CARNEIRO
Técnico Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:

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

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

XXXXXXXXXXXXXX



Assinado eletronicamente por: PAULO SERGIO CARNEIRO - 15/10/2020 13:00:28

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101513002856300000033915213>

Número do documento: 20101513002856300000033915213

