

PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA JUDICIAL

OUTORGANTE: Romeli Pereira Donato, brasileiro (a),
solteiro, aux. de serviços portador da Cédula de Identidade nº:
3434572, inscrito no CPF nº: 099/722/954/35, residente e domiciliado
na Rua Moisés Rodrigues, Nº 4, Bairro, Dist. dos Arcos
na 58415070 Cidade Campina Grande de PB, CEP
FONE 83996339254.

OUTORGADO: INÁCIO BRUNO SARMENTO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PB sob nº 21.472, com endereço profissional na Rua: Dinamarca Alves Correia, 1020, loja 02, Dinamérica, na Cidade de Campina Grande/PB, 3334-1289/99988-5048/98769-2274, Email: inaciobrunoadv@gmail.com

PODERES: Poderes para o foro em geral, a fim de defender os interesses e direitos do Outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive perante esta Douta Vara, propondo Ações competentes em que o Outorgante seja autor ou reclamante, defendendo-o quando for Réu, Interessado ou Requerido, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, acordar, recorrer, receber e dar quitação, confessar, firmar compromisso, prestar declarações, renunciar direitos, bem como substabelecer a presente com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier, praticarem todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, ao qual dar como firme e valioso, enfim praticar todos os atos previstos no art. 105 do Novo Código de Processo Civil com redação dada pela Lei nº 8.952 de 13.12.94 e art. 5º, § 2º da Lei nº 8906, de 04.07.94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos Advogados do Brasil).

CONTRATO: O Outorgante obriga-se a pagar ao outorgado, a título de verba honorária advocatícia remuneratória pelos serviços prestados, ora contratados, a importância de 30%, calculados sobre o valor da causa, da condenação ou do acordo celebrado.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS

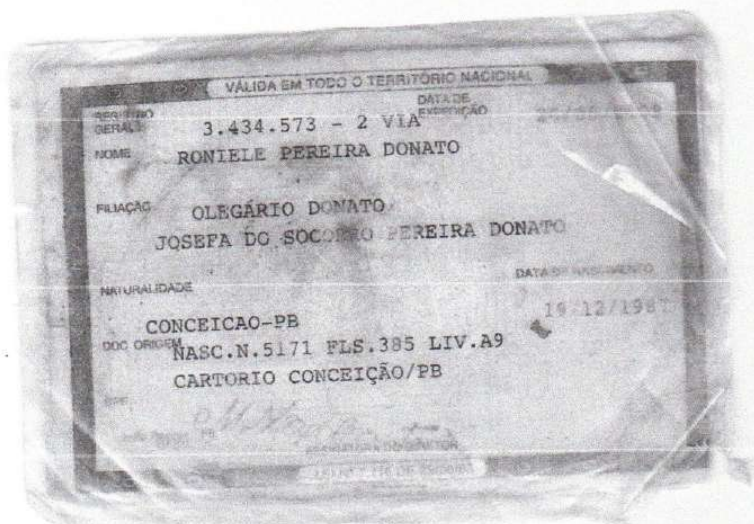
A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei nº 1.060/50, declara que é pobre na forma da lei e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial sem comprometimento da subsistência de sua vida e de sua família.

Campina Grande/PB, 14 de Setembro de 2020.

Romeli Pereira Donato
Outorgante/Declarante

Rua: Dinamarca Alves Correia, nº 1020, loja 02,
Dinamérica, Campina Grande - PB. CEP: 58400-000.
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048 / 987692274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com





ITSON FERREIRA LIMA
 L.A. VIKES RODRIGUES N.º 8 CPREDE - DIST. MECANICOS
 A. APINA GRANDE / PB CEP 52415070 (AC. 401)
 FONE: 33.41.4111

11/07/2020

11/07/2020
 11/07/2020
 11/07/2020



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
 4/230990-4

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 0000200904

VALOR DA FATURA

R\$ 1.068,46

VERGIMENTO

06/07/2020

CONSUMO

1289 kWh

41,86 kWh
 MEDIDA DE
 LETURA
 CONFIRMADA

FATURAS EM ATRASO
 Mai/20 R\$929,99

SITUAÇÃO DE DÉBITOS
Sujeito a corte!

Reativo de vencimento
 Seu fornecimento poderá ser suspenso
 a partir de 14/07/20
 Regularize seus débitos

C	Descrição	Quant	Título / Tributos	DSSCITIVO				ICMS Base Calc. Alig. ICMS Base Calc. PIS/COFINS/RE			
				Total (R\$)	ICMS (R\$)	ICMS (R\$)	ICMS (R\$)	Total (R\$)	ICMS (R\$)	ICMS (R\$)	ICMS (R\$)
3.1	Consumo em kWh	1289	0,722070	930,76	930,76	25	222,89	930,76	1,09	46,41	
3.2	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			128,29	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
3.3	CONTABILIZAÇÃO			2,54	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
3.4	JURISDIÇÃO DE MORA			6,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
3.5	MULTA 04/2020			0,39	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
3.6	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 04/2020				0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	

CT Código de Classificação do Item
 0497860
 TOTAL 1.068,46 930,76 222,89 930,76 1,09 46,41

RESERVADO AO FISCO 8004.1014.0013.801e.1c13 edit. 7219 r. 25.

754
 840
 556
 754
 840
 556





**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº03631.01.2020.2.00.401

OCORRÊNCIA(S)

Suposto(s) Autor(es):

Tipificação 1: LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO

Data da Ocorrência: 17/03/2020

Hora: 13:24:00

Forma da Comunicação: Verbal

Endereço: Rua Lara Cordeiro da Rocha, Novo Cruzeiro, Campina Grande, PB.

Ponto de referência: Rua

VÍTIMA(S)

Roniele Pereira Donato, filiação: Josefa do Socorro Pereira Donato e Olegario Donato, idade: 32, data de nascimento: 19/12/1987, identidade de Gênero: masculino, nacionalidade: brasileira, naturalidade: Conceição, estado civil: solteiro(a), escolaridade: Ensino fundamental completo, profissão: Auxiliar de Serviços Gerais, documentos(s) de identificação: CPF nº 099.722.954-35, endereço: Av Joao Walling, 146, Velame, Campina Grande, PB, ponto de referência: Proximo do Mercadinho Estefanio/motel Saara, telefone: (83) 99633-9254.

TESTEMUNHA(S)

Rosangela de Olinda Campelo Melo, filiação: Rosa Silva de Olinda Campelo e Marcelo de Olinda Campelo, idade: 50, data de nascimento: 18/10/1969, identidade de gênero: feminino, nome social: Rosangela de Olinda Campelo Melo, nacionalidade: brasileira, naturalidade: Campina Grande, estado civil: viuvo(a), profissão: Do Lar, documentos(s) de identificação: CPF nº 691.338.914-00, endereço: Rua Sebastiana Pereira Brandao, 28, Velame, Campina Grande, PB, ponto de referência: Motel Saara, telefone: (83) 98711-5734.

Arlane Liangelys Campello Melo Santos, filiação: Rosangela de Olinda Campello Melo e Elinaldo Silva Melo, idade: 28, data de nascimento: 09/06/1992, identidade de gênero: feminino, nome social: Arlane Liangelys Campello Melo Santos, nacionalidade: brasileira, naturalidade: Campina Grande, estado civil: casado(a), profissão: Vendedora, documentos(s) de identificação: CPF nº 701.243.264-04, endereço: Rua Sebastiana Pereira Brandao, 28, Velame, Campina Grande, PB, ponto de referência: Motel Saara, telefone: (83) 98723-2319.

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

(1) Moto, marca HONDA/CG 125 FAN KS, modelo HONDA/CG 125 FAN KS, tipo de veículo PASSEIO, cor preta, ano 2010/2011, UF: PB, placa NQH-9356, chassi 9C2JC4110BR406314, renavam 00274070545, características gerais: Roubo/furto não município - Uf monteiro - Pb marca/modelo honda/cg 125 Fan Ks cor preta ano Fabricação/ano Modelo 2010/2011 chassi 9c2jc4110br406314 renavam 00274070545 câmbio n/i motor jc41e1b406314 combustível gasolina capacidade de Passageiros 2 tipo do Veículo motocicleta situação do Veículo circulacao espécie do Veículo passageiro categoria do Veículo particular nome Proprietário joao Bosco Campos Simoes

DILIGÊNCIAS ADOTADAS/EXAMES REQUISITADOS

PARTE(S)

(1) Roniele Pereira Donato (VITIMA) - Exame de Lesão Corporal Nº 195.2020

Procedimento Policial: 03631.01.2020.2.00.401






HISTÓRICO

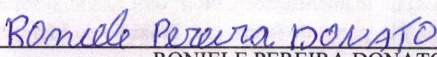
Que a vítima na data hora e local descrito acima estava a transitar na moto já citada, momento que estava na via preferencial, onde foi surpreendido por um veículo que o mesmo não sabe descrever; Que a colisão foi na parte esquerda da moto da vítima, atingido neste momento a perna esquerda da vítima; Que com o impacto a vítima foi lançada ao solo e posteriormente socorrida pelo SAMU, para o hospital de trauma de Campina Grande PB; Que neste citado hospital a vítima passou por procedimento cirúrgico na perna esquerda e no joelho direito, conforme documentos em anexo.

Nada mais disse. Encerrado está o presente termo.

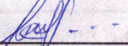
Campina Grande/PB, 09 de setembro de 2020.


ELIZABETH REGINA BECKMAN DE SOUZA

Delegado(a) de Polícia Civil


RONIELE PEREIRA DONATO

Noticiante


JOSENILDO SOUSA DE ALMEIDA

Agente de Investigação

Procedimento Policial: 03631.01.2020.2.00.401





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, 06 de Outubro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200339871

Vítima: RONIELE PEREIRA DONATO

Data do Acidente: 17/03/2020

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), RONIELE PEREIRA DONATO

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\$ 3.375,00

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

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 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: RONIELE PEREIRA DONATO

Valor: R\$ 3.375,00

Banco: 104

Agência: 000000737

Conta: 00000114978-3

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





Somos todos
PARAÍBA
Governo do Estado

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NEBA ALEKAT

DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 2130509 Paciente: RONIELE PEREIRA DONATO Idade: 632

Nome da Mãe: JOSEFA DO SOCORRO PEREIRA DONATO Data de Nascimento: 19/12/1987 Sexo: M

Clinica: CENTRO CIRURGICO Enfermaria: URPA Leito: 10 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA PATELA (P)

- FRATURA FECHADA PATELA (E)

DIA 17/03/2020

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. IFRASCOS, 8h/8h	22 06
3	CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h Diluir em 50 ML SF	24 06
4	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 8h/8h Diluir em 50 ML SF	22 06
5	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h	24 06
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. IFRA AMP. 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	24
7	OMEPRAZOL INJ 40MG IFRA AMP, 24h/24h (ADM AS 6h) Diluir em 10 ML DILUENTE PRÓPRIO	06
8	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, FAZER SE NECESSÁRIO	5IN
9	CUIDADOS CERAIS + SINAIS VITAIS	

17/03/20 PATELA. C/ HISTÓRIA DE ACIDENTE MOTOR-
CICLISTAS APÓS INGESTÃO DE BEBIDA ALCOÓLICA;
PO EXAME, APARECEM BEM, CONSISTENTE, NÃO HÁ
ETÍLICO E KALA ARRASTADA. BARRA ESTÁVEL,
F.L.C. EM ADEQUADA CALCANHA (E); F.L.C. EXTENSO E
FACE ATENÇÃO DO PACIENTE (S) C/ EXPOSIÇÃO DE
FRATURA DA PATELA (E) / F.L.C. ABILITADO (E)
ID: SURTIU DO GORO CABELODO E PE (E)
TARA GESSORA EMBOLÓLICA A (E)
A Centro Cirúrgico

Eriesson A. Marques
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
MEDICINA ESPORTIVA
CRM 4770 / TEOT SBOT 7297
Rua: Pedro II, 429 - Prata - Campina Grande - PE
Tel. (83) 3341 - 4666

17.03.20
20:15
PA: Jaxx 700045

Paciente consciente orientado,
admitido do bloco. qbaul
avido de 5. de 10 no mto
sem infecção respiratória. M.E.P.N
e segue os cuidados do enfermeiro

scu





HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB.
CNPJ: 08.778.268/0038-52
Data: 17/03/2020



PARAÍBA
Governo do Estado

Número do Prontuário: 123255

DATA DA CIRURGIA: 17/03/2020

Número do Atendimento: 2130509 Clín: CENTRO CIRURGICO / Enf: URPA / Lei: 10

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: RONIELE PEREIRA DONATO

Data da Internação: 17/03/2020

Atendimento: 2130509

Diagnostico Pré-Operatório: FRATURA EXPOSTA DA PATELA DIREITA + FRATURA OSSOS DA PERNA ESQUERDA

Diagnostico Pós-Operatório:

Cirurgia: LMC + PATELECTOMIA PARCIAL DIREITA + OSTEOSINTESE TIBIA DISTAL ESQUERDA
Data da Cirurgia: 17/03/2020

Equipe:

Cirurgião: FABIO DE MOURA SPA

Aux 1: ERICSSON ALBUQUERQUE MARQUES

Aux 2:

Aux 3:

Instrumentador: FLAVIO

Anestesista: RICARDO JOSE RAMOS LOUREIRO

Tipo de anestesia: RAQUEANESTESIA

Relatório Imediato do Patologista: NÃO

Exame Radiológico no Ato: SIM

Acidente Durante Operação: NÃO

Descrição da Operação: 1. PACIENTE EM DECUBITO DORSAL MESA CIRURGICA
2. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA
3. COLOCAÇÃO DE CAMPOS CIRURGICOS
4. DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS, LIMPEZA MECÂNICO CIRURGICA E IRRIGAÇÃO EXAUSTIVA DA FERIDA COM SF 0,9% EM JOELHO DIREITO.
5. OBSERVADO FRATURA COMINUTIVA DA PATELA COM PERDA ÓSSEA DE APROXIMADAMENTE 50 % DA PATELA E DESINSERÇÃO PARCIAL DE TENDÕES PATELAR E QUADRICIPITAL.
6. RETIRADA DE FRAGMENTOS COMINUTOS DIMINUTOS E TENODESE TENDÃO PATELAR E QUADRICIPITAL COM FIOS DE ETHIBOND.
7. SUTURA DA FERIDA OPERATÓRIA.
8. VIA DE ACESSO A TIBIA DISTAL ESQUERDA.
9. REDUÇÃO CRUENTA E OSTEOSINTESE DA TIBIA DISTAL ESQUERDA COM PLACA EM T BLOQUEADA E PARAFUSOS CORTICAIS 4.5 mm SOB RADIOSCOPIA
10. IRRIGAÇÃO DA FERIDA COM SF 0,9%
11. SUTURA
12. CURATIVO.

Data 17/03/2020

Assinatura/Carimbo
Fabio De Moura Spa

Dr. Fábio de Moura Spá
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 6119



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

[illegible]

CIRCULANTE RESPONSÁVEL
Vanda Lucia B. Medeiros
TÉC. DE ENFERMAGEM
COREN - PE 703.72

MOD 060




Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente:	Reniele Pereira Azeiteiro		Idade:	32	
Convênio:			Data:	17/03/20	
Procedimento:	Frontoplastia patelar.				
Cirurgião:	Dr. Fabio	Auxiliar:	Dr. Mateus	Anestesista:	Dr. Ricardo
Início:	17:40	Término:	19h	Anestesia	Rargue

[illegible][illegible]

Observações:

Ab Novo.



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		2
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispnéia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		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		2
Sat O2 < 90 com oxigênio = 0 Sat O2 > 90 com oxigênio = 1 Sat O2 > 92% sem oxigênio = 2		2
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		2
TOTAL DE PONTOS:		10


Dra. Karoline S. Figueiredo
ANESTESIOLOGISTA
CRM-PE 300

Assinatura do anestesista



**MATERIAL UTILIZADO EM CIRURGIA**

Rastreamento

0162

Hospital:

Código:

Procedimento:

Cód. Procedimento:

Paciente:

Data da Cirurgia:

Nº prontuário:

Convênio:

Cirurgião:

Código:

☒ Reposição ☐ Caixa Pronta**DESCRIÇÃO DE PRODUTOS UTILIZADOS**

Qtd.	Descrição	Cód. Produto	Valor Unit.	Valor Total
01	Placa em T Dupla Angular PE 6063 Bloqueada			

ESPECIFICAÇÃO DE PARAFUSOS

							Valor Unit.	Valor Total
Parafuso Cortical (4,5) mm	Nº	28	30	31	44			
	Qtd.	01	01	01	01			
	Cód.							
Parafuso Cortical () mm	Nº							
	Qtd.							
	Cód.							
Parafuso Esponjoso 4.0 mm	Nº							
	Qtd.							
	Cód.							
Parafuso Esponjoso 6.5 mm R/16 Curta	Nº							
	Qtd.							
	Cód.							
Parafuso Esponjoso 6.5 mm R/32 Longa	Nº	45						
	Qtd.	02						
	Cód.							
Parafuso Maleolar 4.5 mm	Nº							
	Qtd.							
	Cód.							

OBS.: O PREENCHIMENTO DO PRONTUÁRIO É OBRIGATÓRIO.

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO CONSULTOR DE VENDAS

Condições de Pagamento:

Faturar N.F para:

Cód. do consultor: Total:

Cód. Instrumentador:

Anotações do Médico

Dr. Fábio Moura SpA
Ortopedia e Traumatologia
CRM - PB 12.129

Bio Implants Comércio de Materiais Médicos Cirúrgicos Ltda. - Av. Teodorico Teles, 245B - São Miguel - Crato - CE - CNPJ: 10.323.929/0001-05
Fone/Fax: (88) 3521.4801 * www.bioimplants.com.br



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 20/10/2020 11:06:44

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102011064459000000034072787>

Número do documento: 20102011064459000000034072787

Num. 35672474 - Pág. 8



Somos todos
PARAÍBA
Governo do Estado

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 18/03/2020

Horas: 11:49:17

Médico (a) Diarista : Claudia Ferreira Ribeiro Leao

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2130509 Paciente: **RONIELE PEREIRA DONATO** Idade: 032 Sexo: M

Nome da Mãe: JOSEFA DO SOCORRO PEREIRA DONATO Data de Nascimento: 19/12/1987 Admissão: 17/03/2020 DIH - 1

Clinica: NEUROBUCA Enfermaria: 7 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA PATELA DIR + FX FECHADA PERNA ESQ

DIA 18/03/2020

MÉDICO(A): Claudia Ferreira Ribeiro Leao /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. 1FRASCO, 8h/8h	14 22 08
3	CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h Diluir em 50 ML SF	16 22 24 08
4	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h Diluir em 50 ML SF	14 22 03
	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	12 22 24 02
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	12 24
7	OMEPRAZOL INJ 40MG 1FRA AMP, 24h/24h (ADM AS 6h) Diluir em 10 ML DILUENTE PRÓPRIO	08
8	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSÁRIO	
9	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	

EVOLUÇÃO

DATA: 18/03/2020 HORA: 11:47:46

ORTOPEDIA

1 DPO - 12 HORAS DE EVOLUÇÃO

PCT EM BEG, ESTÁVEL CLINICAMENTE, SEM DISTÉRMIAS

FO: EDEMA IMPORTANTE E SANGRAMENTO MODERADO EM JOELHO DIR

DOR: 3/4 +

CD:

VPM

AGUARDANDO RADIOGRAFIAS DE CONTROLE JÁ SOLICITADAS

MANTENHO ATB EV

ASSINATURA + CARIMBO
Claudia Ferreira Ribeiro Leao

Hallison Santos de Almeida
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - PE 9562



18.03.20. 14h - 110x70 - Paciente consciente, orientado, com AUP,
restrito ao leite. Aceita dieta. Eliminação @. sem quei-
nas. Com MIE utilizado. Poliyona ~~~~~

18
03
2020

PA- 110x70

Segue observações
de enfermagem.
J.





Seus todos
PARAÍBA
Governo do Estado

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 19/03/2020

Horas: 16:22:44

Médico (a) Diarista : Hallisson Barros De Almeida

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2130509 Paciente: RONIELE PEREIRA DONATO Idade: 032 Sexo: M

Nome da Mãe: JOSEFA DO SOCORRO PEREIRA DONATO Data de Nascimento: 19/12/1987 Admissão: 17/03/2020 DIH - 2

Clinica: NEUROBUCA Enfermaria: 7 Leito: 2 Diagnóstico: FX EXPOSTA PATELA DIR + FX FECHADA PERNA ESQ

DIA 19/03/2020

MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. 1FRASCO, 8h/8h	
3	CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h Diluir em 50 ML SF	18 24 06
4	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h Diluir em 50 ML SF	18 24 06
5	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	18 24 06
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	18 06
7	OMEPRAZOL INJ 40MG 1FRA AMP, 24h/24h (ADM AS 6h) Diluir em 10 ML DILUENTE PRÓPRIO	06
8	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	18 24 06
9	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	

EVOLUÇÃO

DATA: 19/03/2020 HORA: 16:21:55

ORTOPEDIA

2 DPO

PCT EM BEG, ESTAVEL CLINICAMENTE, SEM DISTERMIAS

FO: EDEMA IMPORTANTE E SANGRAMENTO MODERADO EM JOELHO DIR (AINDA PERSISTENTE)

DOR: 3/4 +

CD:

VPM

MANTENHO ATB EV

OTIMIZO ANALGESIA

OPA

ASSINATURA + CARIMBO
Hallisson Barros De Almeida

Hallisson Barros de Almeida
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 9562



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 20/10/2020 11:06:45

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102011064513700000034072794>

Número do documento: 20102011064513700000034072794

19
03
2020 841- Pcte consciente, supnêico, acuta disto v. 9., apresenta
ferimento região icapôlica e MMII, SIC, olivise
presente, repere dor em MID, realizado cura-
tivo. Rendell

11h- Pcte repere dor intensa em MID (peleto), medi-
cado com tramal cpm. Rendell

19/03/2020 paciente consciente orientado sem guixos até o momento,
segue aos cuidados de enfermagem - PA = 120x70; 2015 mg



20/03/2020

10.1.1.148/projetohtcg/impripevo.php?datasai=2020-03-20&contar=2130509&IDC=100243



PARAÍBA
Governo do Estado

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 20/03/2020

Horas: 08:36:41

Médico (a) Diarista : Eldiman Soares De Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2130509 Paciente: RONIELE PEREIRA DONATO Idade: 032 Sexo: M

Nome da Mãe: JOSEFA DO SOCORRO PEREIRA DONATO Data de Nascimento: 19/12/1987 Admissão: 17/03/2020 DIH - 3

Clínica: NEUROBUCO Enfermaria: 8 Leito: 1 Diagnóstico: FX EXPOSTA PATELA DIR + FX FECHADA PERNA ESQ

DIA 20/03/2020

MÉDICO(A): Eldiman Soares De Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. 1FRASCO, 8h/8h	12 18 24 06
3	CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h Diluir em 50 ML SF	12 18 24 06
4	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h Diluir em 50 ML SF	12 18 24 06
5	CRIOTERAPIA EM MIE 4 X DIA	12 18 24 06
6	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
7	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	12 24
8	OMEPRAZOL INJ 40MG 1FRA AMP, 24h/24h (ADM AS 6h) Diluir em 10 ML DILUENTE PRÓPRIO	12 18 24 06
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
10	FISIOTERAPIA MOTORA	Cte
11	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	Cte
12	CURATIVOS	Cte

EVOLUÇÃO

DATA: 20/03/2020 HORA: 08:35:48

ORTOPEDIA

3 DPO

PCT EM BEG,
ESTÁVEL CLINICAMENTE,
SEM DISTÉRMIASFO: EDEMA IMPORTANTE E HEMATOMA IMPORTANTE EM MIE
DOR: 2+/4 +

CD:

VPM

MANTENHO ATB EV

OTIMIZO ANALGESIA

Dr. Eldiman Soares de Araujo
Médico Traumato-Ortopedista
CRM: 6960
CPF: 043.079.784-20

ASSINATURA + CARIMBO
Eldiman Soares De Araujo



20-03 20

30.15

Pa: 120x80mmHg

T: 37°

P: 81 bpm

R: 22

Paciente consciente, orientado
acordado, afável, alerta, de
afável com eliminação fisiológicas
presente. Foi realizado curativo.
Até o momento sem infecções,
M.e. P. M. e segw as unidades de
Equipos.

21 horas → PA: 120 x 80. Valência ne - x - x —





Seamos todos
PARAÍBA
Governo do Estado

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 21/03/2020

Horas: 09:00:17

Médico (a) Diarista : Matheus Pedroso Cavalcanti De Souza

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2130509 Paciente: RONIELE PEREIRA DONATO Idade: 032 Sexo: M

Nome da Mãe: JOSEFA DO SOCORRO PEREIRA DONATO Data de Nascimento: 19/12/1987 Admissão: 17/03/2020 DIH - 4

Clinica: ORTOPEdia 1 Enfermaria: 8 Leito: 1 Diagnóstico: FX EXPOSTA PATELA DIR + FX FECHADA PERNA ESQ

DIA 21/03/2020

MÉDICO(A): Matheus Pedroso Cavalcanti De Souza /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V, 1FRASCO, 8h/8h	
3	CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V, 1AMPOLA, 6h/6h Diluir em 50 ML SF	
4	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 8h/8h Diluir em 50 ML SF	
5	CRIOterapia EM MIE 4 X DIA	
6	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	
7	TENOxICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	
8	OMEPRAZOL INJ 40MG 1FRA AMP, 24h/24h (ADM AS 6h) Diluir em 10 ML DILUENTE PRÓPRIO	
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	
10	FISIOTERAPIA MOTORA	
11	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
12	CURATIVOS	

EVOLUÇÃO

DATA: 21/03/2020 HORA: 08:59:29

ORTOPEDIA

4 DPO

PCT EM BEG,
ESTÁVEL CLINICAMENTE,
SEM DISTÉRMIAS

FO: EDEMA IMPORTANTE E HEMATOMA IMPORTANTE EM MIE
DOR: 2+/4 +

CD: ALTA HOSPITALAR

Dr. Matheus Pedroso
MÉDICO
CRM-PB 12.869

ASSINATURA + CARIMBO
Matheus Pedroso Cavalcanti De Souza



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 20/10/2020 11:06:45

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102011064513700000034072794>

Número do documento: 20102011064513700000034072794



HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 03

PARAÍBA
Governo do Estado

NOME : Matheus Pedroso Cavalcanti D.

Data: 21/03/2020



Seus dados
PARAÍBA
Governo do Estado

RESUMO DE ALTA

Nome do Paciente: RONIELE PEREIRA DONATO

Data da Internação: 17/03/2020

Data da Alta: 21/03/2020

Registro: 2130509

Tempo de Permanência: -18339

Diagnóstico Inicial: FRATURA EXPOSTA DE PATELA DIREITA + FRATURA DOS OSSOS DA PERNA ESQUERDA

Diagnóstico Final: O MESMO

Cirurgia: LMC + PATELECTOMIA PARCIAL DIREITA + OSTEOSINTESE

Data: 17/03/2020

Equipe:

Cirurgião: FABIO DE MOURA SPA

Aux 1: ERICSSON ALBUQUERQUE MARQUES

Aux 2:

Aux 3:

Aux 4:

Anestesista:

Medicamentos:

Infecção F.O: SIM

Coleta de Material: NAO

Bacteriologia: NAO

Anatomopatológico: NAO

Resumo Clínico (História, Evolução, Terapêutica e Complicações): PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, EVOLUINDO COM LESAO SU'PRACITADA

Orientações: FISIOTERAPIA + RETORNO AMBULATORIAL + ANTIBIOTICOTERAPIA

Medicações para Casa: ARTROSIL 1CP 12/12 POR 5 DIAS CIPROFLOXACINO 500MG 1CP DE 12/12 POR 7 DIAS

Condições de Alta: Melhorado

Dr. Matheus Pedroso
MÉDICO
CRM-PB 12.882

Data: 21/03/2020

Assinatura/Carimbo
Matheus Pedroso Cavalcanti De Souza

RESPONSÁVEL : Matheus Pedroso Cavalcanti De Souza





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

PACIENTE:	RONIELE PEREIRA DONATO
DATA DO EXAME:	17/03/2020

ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL – “FAST”


METODOLOGIA:

Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico multifrequencial.

ANÁLISE:

Não identificamos sinais de líquido livre intra-peritoneal, pleural ou pericárdico no presente estudo.

Observação: Ressaltamos a baixa sensibilidade da ultrassonografia na detecção de lesões em órgãos sólidos, retroperitônio e vísceras ocas.


Dr. Filipe Anderson
Médico Radiologista
CRM-PB 8649



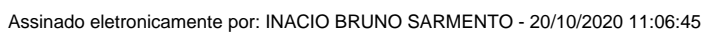


GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DE SAÚDE DA PARAÍBA
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUÍS GONZAGA FERNANDES

EVOLUÇÃO FISIOTERAPÊUTICA

Paciente		Prontuário		Ala		Leito		Enfermaria	
Data	Hora			Data	Hora				
20103	1	Renivel Pereira Demato		01/10/10	1	1		3	
<p>Doc em 2004 Cooperativo, supnreico, no mde modo, acau Vtem ac, SDE</p> <p>ADM de MM II -</p> <p>PP: MUI em DATI, SIRA</p> <p>OF: Cineio prstida de MM II, BR</p> <p>Genais</p>									

047



<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102011064513700000034072794>

Número do documento: 20102011064513700000034072794



17/03/2020

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

ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) Nº: 2130433 CLASS. DE RISCO: VERMELHO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 17/03/2020
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente: acolhimento

PACIENTE: RONIELE PEREIRA

CEP: 58400002

Nascimento: 19/12/1987

DONATO

Endereço: LUISA CABRAL DE CASTRO

Sexo: M

Telefone: 986678680

Cidade: Campina Grande

Idade: 032

Bairro: SAO JOSE DA MATA

Nome da Mãe: JOSEFA DO SOCORRO PEREIRA

RG:

Nº: 129

Responsável:

Profissão: AUX DE SERVICOS GERAIS

Estado Civil: Solteiro(a)

Data de Atend: 17/03/2020

CNS: 708509310177778

HORA: 14:04:44

Horário: 14:04:44

MOTIVO: ACIDENTE DE MOTO MOTO X CARRO

MECANISMOS DO TRAUMA

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

1. Abrasão	19. Fratura ossea fechada
2. Amputação	20. Fratura ossea aberta
3. Avulsão	21. Hematoma
4. Contusão	22. Ingestão de veneno
5. Crepitação	23. Laceração
6. Dor	24. Lesão tendinosa
7. Edema	25. Luxação
8. Empalhamento	26. Mordedura
9. Enfisema subcutâneo	27. Movimento torácico paradoxal
10. Enxugamento	28. Objeto Encaixado
11. Equimose	29. Otorragia
12. F. Arma branca	30. Paralisia
13. F. Arma de fogo	31. Paralisia
14. F. Cortado	32. Paralisia
15. F. Cortante	33. Queimadura
16. F. Corto-contuso	34. Rinoorragia
17. F. Perfuro-contuso	35. Sinais de Isquemia
18. F. Perfuro-cortante	36.

OBS:

QUEIMADURA:

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

DIGNOSTICO / CID:

Politransmatizado

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

Dr. Francisco de Moraes
Cirurgião Geral
CRM - PB 7606

REALIZADO EM: 17/03/2020

EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

Surgida Geral (17/03/2020) 16:07

Paciente consciente e Orientada, Alta para
perda Abdominal Intestinal Sem Sinais de peritonite
TAXA para exploração e queresita Sem anormalidades.
Faz VSG FAST que não evidencia líquido
livre.

CD: Alta da Cirurgia Geral, aos cuidados da
Ortopedia.

BMP:

Paciente em fase

de cura.

CD. Suelley de L.B.

Ouro Preto

para ser alta

Ortopedia

Dr. FRANCISCO ALBERTO DE MORAES

CIRURGIÃO BOMBAIOFACIAL

CRO-PP-1.025

DESTINO DO PACIENTE / / às : hs.

() Centro cirúrgico

() Internação (setor)

() Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL

() Alta hospitalar / () Já revela

() Decisão Médica

() Óbito

Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)

D. S. S. S. S. S.

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO

CBO

IDADE

17/03/2020



HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809
Data: 17/03/2020

Data: 17/03/2020

Paciente: RONIELE PEREIRA DONATO Idade: 032 N° ATEND: 2130433

ACIDENTE DE TRABALHO : NAO
DATA: 17/03/2020 HORA : 14:07:13

ESPECIALIDADE : CIRURGIA

MOTIVO : ACIDENTE DE MOTO
ESPECIFICAÇÃO DO MOTIVO : MOTO X CARRO

SINAIS DE EMBRIAGUEZ : NAO

SINAIS VITAIS
HGT: SAT 02: PA: TEMP: FC: FR: PESO:DIABETES () SIM (X) NAO HAS () SIM (X) NAO
DEF. MOTORA () SIM (X) NAOALERGIAS %
MEDICAÇÃO EM USO :
ESTADO GERAL : REGUL
AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA() CONVULSÃO () INCONSCIENTE (X) CONSCIENTE (X) ORIENTADO
() DESORIENTADO () AGITADO () COOPERATIVO () DEPRESSIVO () APÁTICO
() IRRITADO () DIMINUIÇÃO DE FORÇA MOTORA

SINTOMAS REFERIDOS

() FEBRE () VÔMITO () DIARRÉIA () EXANTEMA
() PRURIDO () DISPNEIA () DOR () INAPETÊNCIA () ALTERAÇÕES VISUAL
() ANAFILAXIA () FLEBITE () INAPETÊNCIA () ALTERAÇÕES VISUAL
() EPIGASTRALGIA () CONSTIPAÇÃO () MELENA () SIBILOS () TOSSE

Escala de Intensidade da Dor

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
sem dor				média dor						pior dor

ESCALA DE DOR:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO :
VERMELHO

HTCG-Painel Administrativo

CONTROLE DOS SINAIS VITAIS:

HORA	PA	TEMP	FC	FR	DIURESE	ASSINATURA ENFERMEIRO/COREN	DO

OBS:

ENFERMEIRO
BOBINE
Tereza Maria Duarte
ENFERMEIRO
COREN-PB 267.537



Recatatório Simples

Variz meningea

Declaro que o Sr.
Norivaldo P. Loureiro
foi submetido a flebo
em regime de internação
na sala para (E) e
flebo da patologia (D)
em março de 2020,
situando-se em alta
de pronto de internação
e sendo pedida a CIO T93

Ericsson A. Marques
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
MEDICINA ESPORTIVA
CRM - 4770/2007-SP
Rua: Pedro II, 429 - Favela - Campina Grande - PB
Tel. (83) 3341 - 4666

14/08/20
Data





ATEST

SÉRIE

TRATAMENT

O PERÍODO

1206

Campina Grande

21



GOVERNO
DA PARAÍBA

Hospital de Emergência e Trauma de
Campina Grande Dom
Luis Gonzaga Fernandes

SOLICITAÇÃO DE FISIOTERAPIA

SOLICITO FISIOTERAPIA MOTORA

PARA O PACIENTE Ranelli Pereira
Barato

COM DIAGNOSTICO Fratura Exposta
patela (D) + Fratura crânio Perna (E)

SUBMETIDO A TRATAMENTO

Osteossintese

CAMPINA GRANDE, 21 / 05 / 2020.

Dr. Matheus Pedrinho
CRM-PA 12.433

AUTORIZAÇÃO

autorizo o
a registrar o diagnóstico

Eu,

Dr.,

codificado CID ou por extenso neste atestado médico.

Ass. do paciente ou responsável

MOD. 060



RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

1ª VIA - Retenção da Farmácia ou Droguaria

2ª VIA - Orientação ao Paciente

Nome Completo: _____
CRM: _____ UF: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ UF: _____
Telefone: _____

Dr. Matheus Pedrosa
MÉDICO
CRM-PB 12.869

Assinatura e Carimbo do Médico

Paciente: Ronivaldo Pereira Bonato 25,50
Endereço: rua Silva de Castro 123, 6º andar
Prescrição: Carbamazepina 500mg - 14 dias
Tomar 1 comprimido 12 e 12 horas por 7 dias.

Dr. Matheus Pedrosa
MÉDICO
CRM-PB 12.869

Assinatura do Médico

Data: 21/10/2011

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____
Ident: _____ Org. Emissor: _____
End.: _____
Cidade: _____ UF: _____
Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

DATA: _____ DATA: _____





HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 03

PARAÍBA
Governo do Estado

Data: 21/03/2020
NOME: Matheus Pedroso Cavalcanti D.



PARAÍBA
Governo do Estado

RESUMO DE ALTA

Nome do Paciente: **RONIELE PEREIRA DONATO**

Data da Internação: **17/03/2020**

Data da Alta: **21/03/2020**

Registro: **2130509**

Tempo de Permanência: **-18339**

Diagnóstico Inicial: **FRATURA EXPOSTA DE PATELA DIREITA + FRATURA DOS OSSOS DA PERNA ESQUERDA**

Diagnóstico Final: **O MESMO**

Cirurgia: **LMC + PATELECTOMIA PARCIAL DIREITA + OSTEOSINTESE**

Data: **17/03/2020**

Equipe:

Cirurgião: **FABIO DE MOURA SPA**

Aux 1: **ERICSSON ALBUQUERQUE MARQUES**

Aux 2:

Aux 3:

Aux 4:

Anestesista:

Medicamentos:

Infecção F.O: **SIM**

Coleta de Material: **NAO**

Bacteriologia: **NAO**

Anatomopatológico: **NAO**

Resumo Clínico(História, Evolução, Terapêutica e Complicações): **PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, EVOLUINDO COM LESAO SU'PRACITADA**

Orientações: **FISIOTERAPIA + RETORNO AMBULATORIAL + ANTIBIOTICOTERAPIA**

Medicações para Casa: **ARTROSIL 1CP 12/12 POR 5 DIAS CIPROFLOXACINO 500MG 1CP DE 12/12 POR 7 DIAS**

Condições de Alta: **Melhorado**

Dr. Matheus Pedroso
- MÉDICO
CRM-PB 12.862

Data: **21/03/2020**

Assinatura/Carimbo
Matheus Pedroso Cavalcanti De Souza

RESPONSÁVEL : **Matheus Pedroso Cavalcanti De Souza**



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 20/10/2020 11:06:45

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102011064554200000034072795>

Número do documento: 20102011064554200000034072795

Num. 35672483 - Pág. 3

ATESTADO

ATESTAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) SR. (A):

PORTADOR (A) DA CARTEIRA PROFISSIONAL N.º _____

SÉRIE _____

ESTEVE

INTERNADO (A) NESTA UNIDADE HOSPITALAR SUBMETENDO-SE A

TRATAMENTO ESPECIALIZADO DE ENTIDADE NOSOLÓGICA DE N.º: 582.7 NO CID. DURANTE

O PERÍODO DE

14 / 03 / 2020 A

21 / 03 / 2020 NECESSITANDO DE

120 (cento e vinte) DIAS DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES

PROFISSIONAIS

Ass. do médico - N.º do CRM

Campina Grande

21 / 03 / 2020

Ass. do médico - N.º do CRM

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____

Dr., _____

a registrar o diagnóstico

codificado CID ou por extenso neste atestado médico.

Ass. do paciente ou responsável



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande
Dom Luiz Gonzaga Fernandes
Rua Floriano Peixoto 4700 Malvinas
CampinaGrande-PB CEP 58432809
CNPJ 08.778.268/0001-60

Nome: Penélope Pereira Dantas

Uso oral

1 - Artrosil.....01 ex 26,32
Tomar 01 cp 12/12 horas por cinco dias.

2 - Dipirona 1g.....01 ex 13,30
Tomar 01 cp 6/6h caso dor

Dr. Mathias Pedrosa
MÉDICO
CRM-PB 12.859

Assinatura e carimbo do médico

Data: 21/10/2020





UBSF **ESTADO DA PARAÍBA**
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Iara Valdeiro da Rocha, 400
CNPJ 06.5485754
CNPJ 06.5485754
REQUISICÃO DE CONSULTA

SUS

PACIENTE: RONIENE PEREIRA DATA NASC. 11/11 RG: 11111111
CARTÃO SUS: 11111111 BAIRRO/CIDADE: 11111111
ENDEREÇO: 11111111
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: Doença nos ossos da perna D

ESPECIALIDADE SOLICITADA: Fisioterapia CÓDIGO: 11111111
CARIMBO DO MÉDICO: 11111111 DATA: 11/11 UNIDADE SOLICITANTE: 11111111

REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO

DATA: 11/11 HORA: 11:11 UNID. PRESTADORA: 11111111
MÉDICO: 11111111 SENHA DA CENTRAL DE MARCAÇÃO: 11111111
ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR: 11111111 ASSINATURA DO USUÁRIO: 11111111



Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível de Campina Grande

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0823989-10.2020.8.15.0001

DESPACHO

Vistos, etc.

R. H.

Defiro a justiça gratuita.

Diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, **deixo para momento oportuno à análise da conveniência da audiência de conciliação**, nos termos do art. 139, IV do CPC/2015, Enunciado 35 da ENFAM e calcado no direito fundamental constitucional à duração razoável do processo e dos meios que garantam sua celeridade de tramitação (art.5º, LXXVIII da CF).

Cite-se e intime-se (do item supra) a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, advertindo-se que a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC.

Decorrido o prazo para contestação, intime-se a parte autora para que no prazo de quinze dias úteis apresente manifestação (oportunidade em que: I – havendo revelia, deverá informar se quer produzir outras provas ou se deseja o julgamento antecipado; II – havendo contestação, deverá se manifestar em réplica, inclusive com contrariedade e apresentação de provas relacionadas a eventuais



questões incidentais; III – em sendo formulada reconvenção com a contestação ou no seu prazo, deverá a parte autora apresentar resposta à reconvenção).

Via digitalmente assinada deste decisum poderá servir como mandado.

Campina Grande, 20 de outubro de 2020.

Juiz(a) de Direito

