



Número: **0824034-62.2019.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **15ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **20/05/2019**

Valor da causa: **R\$ 9.450,00**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
OTNIEL SILVA DE LIMA (AUTOR)	FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO (ADVOGADO)
MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A (REU)	

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
21322 668	20/05/2019 21:06	Petição Inicial	Petição Inicial
21322 680	20/05/2019 21:06	DPVAT - Inicial - OTNIEL SILVA DE LIMA	Outros Documentos
21322 681	20/05/2019 21:06	DPVAT - Procuração - OTNIEL SILVA DE LIMA	Procuração
21322 677	20/05/2019 21:06	DPVAT - Documentos - OTNIEL SILVA DE LIMA-otimizado_1	Outros Documentos
21322 676	20/05/2019 21:06	DPVAT - Documentos - OTNIEL SILVA DE LIMA-otimizado_2	Outros Documentos
21322 675	20/05/2019 21:06	DPVAT - Documentos - OTNIEL SILVA DE LIMA-otimizado_3	Outros Documentos
21322 674	20/05/2019 21:06	DPVAT - Documentos - OTNIEL SILVA DE LIMA-otimizado_4	Outros Documentos
21322 673	20/05/2019 21:06	DPVAT - Guia - OTNIEL SILVA DE LIMA	Guias de Recolhimento/ Deposito/ Custas
21861 767	15/06/2019 10:31	Despacho	Despacho
22892 939	22/07/2019 16:31	Certidão de Decurso de prazo	Certidão de Decurso de prazo
28877 833	17/03/2020 19:56	Despacho	Despacho
29327 665	23/03/2020 12:56	Carta	Carta
34235 102	13/09/2020 16:33	Certidão	Certidão
34235 103	13/09/2020 16:33	4034 Citação não efetivada MAPFRE VERA CRUZ [1]	Aviso de Recebimento
34235 104	13/09/2020 16:33	4034 Citação não efetivada MAPFRE VERA CRUZ [2]	Aviso de Recebimento
34836 676	28/09/2020 18:16	Ato Ordinatório	Ato Ordinatório
35111 409	05/10/2020 15:30	Petição - Endereço	Petição
35111 412	05/10/2020 15:30	0824034 - Endereço Citação MAPFRE	Outros Documentos

Anexo



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:14
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1905202106119300000020724230>
Número do documento: 1905202106119300000020724230

Num. 21322668 - Pág. 1



**AO JUÍZO DE DIREITO DA
VARA CÍVEL DA COMARCA DA CAPITAL - PB**

OTNIEL SILVA DE LIMA, brasileiro, portador do RG nº 3408822 SSP/PB e CPF nº 094.374.324-90, residente e domiciliado em Rua Projetada, SN, QD BB LOT 4, Mutirão, Bayeux-PB, CEP 58309-700, por seu advogado subscritor, com endereço profissional à Rua Rodrigues de Aquino, 230, Centro, João Pessoa - PB, endereço eletrônico fidelis@fidelisadv.com, onde deverá receber as notificações desta ação, vem à presença deste douto Juízo, propor a presente

**AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO
DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT**

em desfavor da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 61.074.175/0001-38, com endereço à Av. Presidente Epitácio Pessoa, 723, Bairro dos Estados, João Pessoa - PB, CEP 58030-000, o que faz pelos fundamentos fáticos e jurídicos abaixo articulados:

Paraíba
João Pessoa
Rua Rodrigues de Aquino, 230
Centro, CEP 58.013-030
Tel.: (83) 3566.3006

fidelis@fidelisadv.com

Maranhão
São Luís
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A
Renascença II, CEP 65.075-441
Tel.: (98) 3082.7466

1/4





1. DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA

Consoante vaticina o artigo 98, da Lei 13.015/15, o(a) Autor(a) pleiteia os benefícios da assistência judiciária gratuita, tendo em vista que sua situação econômica não lhe permite, atualmente, pagar custas do processo e honorários advocatícios, sem prejuízo de seu sustento e de sua família.

1. DOS FATOS

No dia 20/02/2018, por volta das 07:30, o(a) Autor(a) foi vítima de acidente de trânsito enquanto trafegava pela BR 101, KM 85,2, Bayeux-PB em um veículo HONDA/CG 125 FAN, Placa MOR-5735/PB.

Em decorrência do acidente de trânsito, foi socorrido e encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma - Senador Humberto Lucena. No seu atendimento médico foi constatado que o(a) Autor(a) sofreu fratura de úmero direito e tornozelo direito.

A parte Promovente, em decorrência do acidente de trânsito ocorrido, de posse da documentação exigida em Lei, procurou uma das seguradoras conveniadas à FenSeg, para receber a indenização pelo acidente de trânsito ocorrido, tendo recebido o valor de R\$ 4.050,00 (quatro mil e cinquenta reais), valor este muito aquém da gravidade das lesões permanentes e do estabelecido em Lei.

Sendo assim, não restou alternativa ao(à) Promovente senão pleitear a justa indenização a ele devida, no que tange ao seguro obrigatório DPVAT, em razão da invalidez permanente do grave acidente de que foi acometido, em observância à disposição contida no inciso II, do artigo 3º, da Lei nº 6.194/74 alterado pela Lei nº 11.482/2007.

Paraíba
João Pessoa
Rua Rodrigues de Aquino, 230
Centro, CEP 58.013-030
Tel.: (83) 3566.3006

fidelis@fidelisadv.com

Maranhão
São Luís
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A
Renascença II, CEP 65.075-441
Tel.: (98) 3082.7466

2/4



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:16
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1905202106149900000020724242>
Número do documento: 1905202106149900000020724242

Num. 21322680 - Pág. 2

2. DO DIREITO

A cobertura do seguro obrigatório - DPVAT - abrange os casos de indenização por morte ou por invalidez permanente e de reembolso de despesas médico-hospitalares, objetivando proporcionar a todas as vítimas de acidentes automobilísticos indenizações pelos danos sofridos.

Para o recebimento do seguro DPVAT, nos termos do art. 5º da Lei 6.194/74, com as alterações dadas pela Lei 8.441/92, basta que se comprove o acidente e o dano dele decorrente.

Lei 6.194/74

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

No caso em deslinde, observa-se a presença dos dois requisitos mencionados em lei. Restou comprovado que o(a) Autor(a) foi vítima de acidente de trânsito ocorrido em via pública.

Ademais, e para assegurar que lhe é devido justa indenização, o acidente resultou em invalidez permanente, como bem demonstrado por laudos médicos em anexo.

Por assim ser, o(a) Autor preencheu todos os requisitos do art. 5º da Lei 6.194/74, quais sejam: prova do acidente de trânsito e o dano oriundo dele.

Desta feita, a parte Demandante, manejando o seu *jus postulanti*, direito garantido a qualquer cidadão brasileiro, previsto na Lei Maior, Constituição Federal, vem buscar a tutela jurídica do Poder Judiciário para obter o que é seu de Direito.

Paraíba
João Pessoa
Rua Rodrigues de Aquino, 230
Centro, CEP 58.013-030
Tel.: (83) 3566.3006

fidelis@fidelisadv.com

Maranhão
São Luís
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A
Renascença II, CEP 65.075-441
Tel.: (98) 3082.7466

3/4



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:16
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1905202106149900000020724242>
Número do documento: 1905202106149900000020724242

Num. 21322680 - Pág. 3

3. DOS PEDIDOS

Ante o exposto, requer a total **procedência** da ação, nos seguintes termos:

- a) a **citação da empresa seguradora**, na pessoa do seu representante legal, a fim de que, querendo, apresente sua defesa, no tempo devido, sob pena de lhe ser decretada a sua revelia;
- b) a **concessão do benefício da gratuidade de justiça**, tendo em vista que o(a) Autor(a) não apresenta, atualmente, condições financeiras suficientes para arcar com as custas processuais sem comprometer o seu sustento e da sua família, nos termos do art. 98, da Lei 13.015/15;
- c) requer a **dispensa da audiência de conciliação**, conforme o art. 334, § 4º, I, §5º, do Código de Processo Civil, já que a matéria necessita da realização de perícia médica;
- d) a **condenação da Promovida ao pagamento da indenização**, no valor total de **R\$ 9.450,00** (nove mil, quatrocentos e cinquenta reais), acrescidos de juros e correção monetária;
- e) a condenação da Ré ao **recolhimento de custas** e **pagamento dos honorários** advocatícios, a critério deste douto Juízo;
- f) que as **intimações** aos autores sejam feitas nas pessoas do seu procurador judicial **Francisco Assis Fidelis de Oliveira Filho**, no endereço do timbre.

Protesta provar o alegado por todos os meios em Direito admitidos.

Dando-se à causa o valor de **R\$ 9.450,00** (nove mil, quatrocentos e cinquenta reais).

Advoga deferimento.

João Pessoa, 26 de março de 2019.

Francisco Assis Fidelis de Oliveira Filho
Advogado - OAB/PB 14.839

Paraíba
João Pessoa
Rua Rodrigues de Aquino, 230
Centro, CEP 58.013-030
Tel.: (83) 3566.3006

fidelis@fidelisadv.com

Maranhão
São Luís
Av. Colares Moreira, N° 444, Sala 208-A
Renascença II, CEP 65.075-441
Tel.: (98) 3082.7466

4/4





PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE:

OTNIEL SILVA DE LIMA, brasileiro, portador do RG nº 3408822 SSP/PB e CPF nº 000.943.742-34, residente e domiciliado em Rua Projetada, SN, QD BB LOT 4, Mutirão, Bayeux-PB, CEP 58309-700

OUTORGADO:

FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO, brasileiro, casado, advogado, OAB/PB 14.839, estabelecido à Rua Rodrigues de Aquino, 230, Centro, João Pessoa - PB.

PODERES:

A quem confere poderes com a cláusula *ad judicia* para, como seus advogados, representar o outorgante perante toda e qualquer entidade pública ou privada, podendo representá-lo em qualquer juízo, instância ou tribunal, judicialmente ou extrajudicialmente.

PODERES ESPECÍFICOS:

A presente procuração confere aos outorgados poderes para, em nome do outorgante, confessar, negociar e transigir (art. 334, CPC), desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, requerer justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência (art. 105, CPC).

CONTRATO:

Concomitantemente com os poderes acima outorgados, o Outorgante aceita pagar aos advogados contratados honorários correspondentes a 30% (trinta por cento) do proveito econômico auferido pelo autor da ação (ou por composição amigável) apuradas em procedimento de execução, com as devidas atualizações até final pagamento, facultado aos advogados contratados requerer nos autos, que lhes sejam pagos diretamente os honorários a que lhe faz jus, por dedução da quantia a ser recebida pelo Constituinte, ora Contratante (art. 4º, Lei nº 8.906/94). Fornecimento de documentos e informações necessários ao bom e rápido andamento da ação, por conta do outorgante. As partes contratantes elegem o foro da cidade de João Pessoa - PB, para dirimir qualquer ação oriunda deste contrato.

João Pessoa, _____ de _____ de 20 ____.

Otniel Silva de Lima
OUTORGANTE

Paraíba
João Pessoa
Rua Rodrigues de Aquino, 55
Centro, CEP 58.013-030
Tel.: (83) 3566.3006

fidelis@fidelisadv.com

Maranhão
São Luís
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A
Renascença II, CEP 65.075-441
Tel.: (98) 3082.7466

1/1



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:19
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021061696600000020724243>
Número do documento: 19052021061696600000020724243

Num. 21322681 - Pág. 1

DECLARACAO DE HIPOSSUFICIENCIA

Declaro que, em função 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 e do art. 98, da Lei 11.103/15.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima e sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

_____/_____/_____

x Olival Sárra de Lima



SINISTRO 3180418713 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA OTNIEL SILVA DE LIMA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO OTNIEL SILVA DE LIMA

CPF/CNPJ: 09437432490

Posição em 19-10-2018 09:38:20

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Clique Aqui e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
19/09/2018	R\$ 4.050,00	R\$ 0,00	R\$ 4.050,00





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Rodoviária Federal

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito



PRF



Acidente nº 18012077B02

INFORMAÇÕES GERAIS

BR: 101

KM: 85.2 - Decrescente

Município: BAYEUX/PB

Data: 20/02/2018

Hora: 07:30

Policial responsável pelo atendimento: L. ARAUJO, matrícula 1301413

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08663002468201884

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal

Tipo de pavimento: Asfalto

Tipo de pista: Dupla

Condição da pista: Seca

Estrutura viária: Reta

Localidade urbanizada:

Acostamento:

Canteiro central:

Condição meteorológica: Céu Claro

Fase do dia: Pleno dia

NARRATIVA

No dia 20 de fevereiro de 2018, às 07h30min, a equipe PRF foi acionada para atender um acidente ocorrido na BR 101, km 85,2, no município Bayeux/PB (decrescente). Chegando ao local, às 08h00min, encontrou-se o veículo fora do local do acidente e a vítima ao solo, com múltiplas fraturas e uma grande lacerção na lateral do tórax, sendo atendida por uma equipe do SAMU. O acidente, uma queda de ocupante de veículo, envolveu o veículo V1 Honda/CB 125 FAN (MOR5735) de cor preta. O V1 seguia o fluxo da via, deslocando-se sentido João Pessoa/PB - Bayeux/PB, quando o seu condutor perdeu o controle de direção, vindo a tombá-lo e sendo projetado ao solo. O veículo foi impactado em sua lateral esquerda, não sendo possível identificar o local exato da colisão do veículo com o solo ou com a defensa metálica existente no local conforme apresentado no croqui. - A Velocidade regulamentar no local é de 80,0 km/h expressa em sinalização vertical. - A via estava com a sinalização horizontal e vertical em ordem e com o pavimento em bom estado de conservação. O céu estava nublado na hora do acidente e não havia sinais de precipitação pluviométrica no momento. O acidente vitimou gravemente o Sr. Otniel Silva de Lima, condutor do V1. Segundo informações do enfermeiro do SAMU, o condutor utilizava capacete de segurança no momento da chegada da equipe..

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Queda de ocupante de veículo	COMPREV PREVIDÊNCIAS / 10 SET. 2018



Documento assinado eletronicamente por SARAH TIMOTHEO, matrícula 1655188, Policial Rodoviário Federal, em 12/03/2018, às 08:53, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18012077B02 e o número de controle 2772C952E972BB106005389A2AE8CA





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18012077B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08663002468201884



PRF

IMAGENS PANORÂMICAS

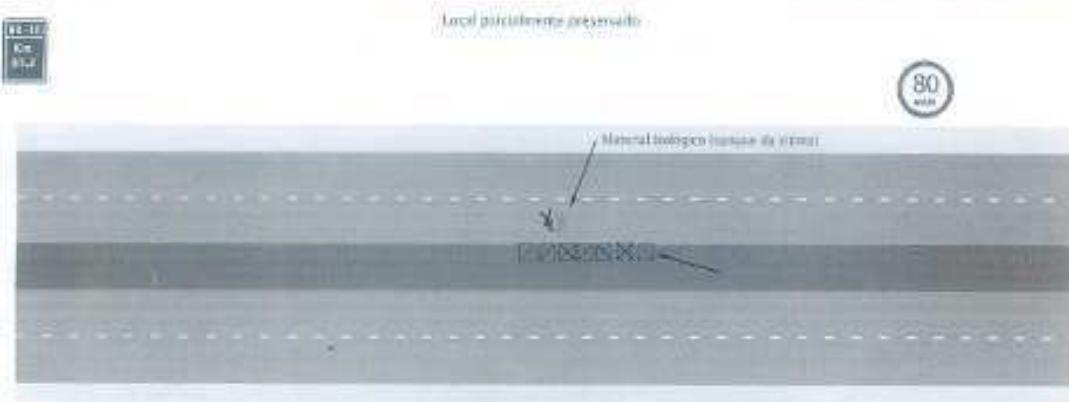


SENTO CRESCENTE



SENTO DECRESCENTE

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



Rayos

Já no final →



Documento assinado eletronicamente por SARAH TIMOTHEO, matrícula 1655188, Policial Rodoviário Federal, em 12/03/2018, às 08:53, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18012077B02 e o número de controle 2772C952E972BB108005369A2AE8CA





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18012077B02



Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08663002468201884

PRF

V1



MOR5735

Placa: MOR5735 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: HONDA/CG 125

Renavam: 00991313402

Chassi: 9C2JC30708R745983

Tipo de Veículo: Motocicleta

Espécie/categoria: Passageiro/Particular

Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

PROPRIETÁRIO

Nome: OTNIEL SILVA DE LIMA

CPF/CNPJ: 094.374.324-90

Endereço: RUA MANOEL PINHEIRO SANTOS 95, 00095, BAYEUX/PB

Telefone/email: 83987761417/NÃO INFORMADO



COMPREV PREVIDÊNCIA

10 SET. 2018

PROTOCOLO



Documento assinado eletronicamente por SARAH TIMOTHEO, matrícula 1655188, Policial Rodoviário Federal, em 12/03/2018, às 08:53, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/authenticar>, informando o protocolo 18012077B02 e o número de controle 2772C952E972BB10600538BA2AEBCA.





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18012077B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08663002468201884



PRF



Imagens Complementares

Informações Gerais



IMAGEM COMPLEMENTAR 01



IMAGEM COMPLEMENTAR 02



Documento assinado eletronicamente por SARAH TIMÓTEO, matrícula 1655188, Policial Rodoviário Federal, em 12/03/2018, às 06:53, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.538, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do Inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18012077B02 e o número de controle 2772C952E972BB106005369A2AEBCA.





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18012077B02



Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08663002468201884

PRF

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / HONDA/CG 125 FAN

Placa: MOR5735

Nome do agente: L. ARAUJO

Nº BOAT: 18012077B02

Matrícula do agente: 1301413

Data: 20/02/2018

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM*	NÃO**	NA***
1	Garfo dianteiro		X	
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X	
3	Mesa inferior da suspensão dianteira		X	
4	Coluna de direção		X	
5	Chassi		X	
6	Garfo traseiro		X	
7	Eixo traseiro (triciclos)		X	

Total geral (SIM + NA): 0

Dimensão da monta: Pequena

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por SARAH TIMOTHEO, matrícula 1655188, Policial Rodoviário Federal, em 12/03/2018, às 08:53, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade desse documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18012077B02 e o número de controle 2772C952E972BB106005369A2AE8CA.



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	Otniel Silva de Lima
DATA DE NASCIMENTO	01/05/90
NOME DA MÃE	Maria Bernadete Silva de Lima

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º	107269
BOLETIM DE ENTRADA N.º	1063687
DATA DO ATENDIMENTO	20/02/18
HORA DO ATENDIMENTO	08:53
MOTIVO DO ATENDIMENTO	Acidente de moto
DIAGNÓSTICO (S)	Fratura de úmero direito e tornozelo direito
CID 10	S42.3 S82.8

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de acidente de moto, trazido pelo SAMU, em protocolo de imobilização, apresentando evidências de fratura exposta em braço direito e tornozelo direito, laceração em tórax à direita, sem outras queixas. Avaliado pela Neurocirurgia, Traumatologia e Internado para tratamento cirúrgico.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio, cervical
RX tórax, braço D, bacia, coluna lombo-sacra, MID
USG(fast)

COMPREV PREVIDÊNCIAS
10 SET. 2018
PROTÓCOLO
AG. 11

RESULTADOS DOS EXAMES:

RX: fratura de úmero D, fratura de tornozelo D.

TRATAMENTO:

Tratamento cirúrgico de fratura exposta de tornozelo direito com fixação + tratamento cirúrgico de fratura exposta de úmero com fixador externo (realizado em 20/02/18). Retirada de fixador externo em úmero (realizado em 01/03/18). Tratamento cirúrgico de fratura de úmero direito com fixação (realizado em 28/03/18).

ALTA HOSPITALAR: 30/03/18
DATA DA EMISSÃO: 18/06/18

Dr. Juan Jaime Alcoba Arce
CRM: 3323/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: OMS, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA - SAME



CNPJ 08.806.754/0015-40
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA
Av. Diógenes Chianca, 1777
Água Fria - CEP 58053-900
João Pessoa - PB

DECLARAÇÃO

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 809/062, DECLARA para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 1987505, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente OTNIEL SILVA DE LIMA idade 28 anos, vítima de Acidente de Trânsito (Queda de Moto) no dia 20/02/2018, na Rod. Transamazônica- Bayeux - aproximadamente às 06:30 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Pessoa, 24 de Setembro de 2018.

Jefferson da Rocha Augusto
Estatístico
CREPS - Região 010111

Jefferson da Rocha Augusto
Matrícula: 67.155-6
Coordenação do SAME
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA

Rua: Diógenes Chianca, 1777 – Água Fria – CEP: 58053-900 – João Pessoa – PB
Fone SAME: (83) 3218.9242; 3218.9125





RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - CNES: 1112234 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 1063687

**Identificação do paciente**

ID 1263207	Nome: OTNIEL SILVA DE LIMA			Sexo: Masculino
Data de nascimento 01/05/1990	Idade 28 anos 3 meses 26 dias	Estado civil SOLTEIRO(A)	Religião NAO INFORMADA	Pontuação 107269
Mãe MARIA BERNADETE SILVA DE LIMA		Pai OZIAS BARBOSA DE LIMA		
Escolaridade FUNDAMENTAL COMPLETO				Responsável (Parentesco) O MESMO - O MESMO(A)
DDD Móvel 83	Fone Móvel 987586033		DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3406922		Nº Cris 706200506546464	
Local de procedência ALTO DO MATEUS			Tipo BAIRRO	UF PB
Email	Naturalidade JOAO PESSOA		CBO/R	

Endereço

CEP 58300644	Município de residência BAYEUX	UF PB	Logradouro: Anailde Baris (Área IV)
Número 186	Complemento		Bairro: Mutirão

Admissão

Data e Hora 20/02/2018 08:53:17	Número da pulseira 100006000348	Convenio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL		Clinica: CLINICA TRAUMA E GERAL	
Classificação de risco:		Origem do paciente RUA	
Caráter de atendimento URGENCIA	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA		Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS

Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saúde: Não	Voo de ambulância Sim	Trauma Não
Meio de transporte SAMU	Quem transportou		

Sinais Vitais

PA X mmHg	P脉	Temperatura
--------------	----	-------------

Exames complementares

Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
-----------	-----------	----------	-------	-----------	--------	--------------------

Dados clínicos

Diagnóstico	COMPREV PREVIDÊNCIA	CD
Atendido por KELLY DE SOUZA BARBOSA		Tempo 01min 58seg

Imprimir





Cruz Vermelha Brasileira

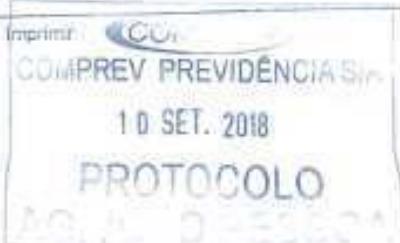
Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAIBA

AV. ORÉSTES LISBOA, 69 - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel: 8332185700

Boletim de Atendimento: 1063687

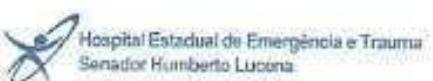
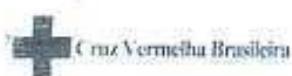


Identificação do paciente			
RG 1283207	Nome OTÁVEL SILVA		Sexo Masculino
Data de nascimento 01/06/1990	Idade 27 anos 9 meses 19 dias	Estado civil	Religião Promulho
Nº do MARIA BERNADETE DIAS			
Endereço			
CEP 58305223	Município de residência: BAIUEX	UF PB	Logradouro Pinheiro Machado
Número SN	Complemento		Bairro Sesi
Admissão			
Data e Hora 20/02/2018 08:53:17	Número da polícia 100006000348	Cópia	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		
Classificação de risco	Origem do paciente IRUA		
Centro de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS	
Indicadores e Transporte			
Caso policial: Não	Plano de saída Não	Veículo de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte SAMU	Quem transportou		
Sinais Vitais			
P.A. x mmHg	Ritmo	Temperatura	
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []	
Relato clínico: Paciente vítima de acidente de moto / Consciente com queixas, apresentando FST de 0mm e Ponto Sustar da tíbia e fibula a 20 cm de distal a 95%			
Diagnóstico			
Atendido por KELLY DE SOUZA BARREOSA			
Tempo: 01min 48seg			



20/02/2018 08:53




AREA VERMELHA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel:

CNES: 6121221

Paciente OTANIEL SILVA	SAE 1063687	Data/Hora Entrada 20/02/2018 08:53:17	Data Baixa
Data de nascimento 01/05/1990	Idade 27	Sexo Masculino	CNS CNS
Mãe MARIA BERNADETE DIAS			Prontuário
Endereço Pinheiro Machado, SN	Bairro Bessa	Município BAYEUX	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional YEGOR LENIEFFERSON DANTAS MARTINS	Nº Cons. Regional 7778/PB
Data/Hora Classificação 20/02/2018 08:53:17		Data/Hora Prescrição 20/02/2018 09:21:59	
Convênio SUS	Nº Matrícula		Sentia

anamnese

CIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA, TRAZIDO PELO SAMU EM PROTOCOLO DE IMOBILIZAÇÃO PRANCHA RÍGIDA E COLAR CERVICAL. APRESENTA EVID-ENCIAS DE FRATURA EXPOSTA EM BRAÇO DIREITO E TORNOZELO DIREITO. APRESENTA TAMBÉM LACERAÇÃO EXTENSA EM TORAX A DIREITA COMPROMETENDO MUSCULATURA. CONSCIENTE E ORIENTADO. REFERE QUE NÃO LEMBRA DO ACIDENTE. NEGA CEFALÉIA, CERVICALGIA, DOR ABDOMINAL OU LOMBAR. NEGA HAS, DM OU ALERGIAS.

HD: ACIDENTE DE MOTOCICLETA + TRAUMA TORÁCICO + FRATURAS EXPOSTAS DE MID E MSD
CD: ANALGESIA, TETANOGAMMA, CEFALOTINA
HEMOGRAMA. RESERVA DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS
TC CRÂNIO, TC COLUNA CERVICAL, RX TORAX, RX BRAÇO DIREITO, FAST, EX BÁCIA, TC COLUNA LOMBOSACRA, RX MID
PARECER NEUROCIRURGIA, ORTOPEDIA, CIRURGIA TORÁCICA
INDICADA EXPLORAÇÃO TORÁCICA EM BLOCO CIRÚRGICO PELA CIRURGIA TORACICA (DR. DANIEL)

MEDICAÇÃO

CEFALOTINA 1G (FRASCO-AMPOLA), ADMINISTRAR 2,0 MG VIA E.V., AGORA, POR 1 DIA(S) (OBSERVAÇÕES: + AD)
TETANOGAMMA, ADMINISTRAR 1,0 UI VIA INTRAMUSCULAR, AGORA, 0,0 (MGTSMS)

EXAME LABORATORIAL

HEMOGRAMA

ANGUE E DERIVADOS

CONCENTRADO DE HEMÁCIAS, ADMINISTRAR 600,0 ML (OBSERVAÇÕES: S/N (RESERVA))

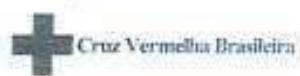
Conduta

Em observação

Yegor Leniefferson Dantas Martins
Médico
Unidade Cirurgia Geral
CRM: 7778

OTANIEL SILVA	COMPREV PREVIDÊNCIA S.A.	YEGOR LENIEFFERSON DANTAS MARTINS (CRM: 7778/PB)
10 SET. 2018		
PROTOCOLO		

Boletim registrado por: KELLY DE SOUZA BARBOSA em 20/02/2018 08:55:15



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/n - PEDRO GONÇALVES
CEP: 58036-700 - Tel.: 8332165700



Impresso por: NILVAN DA SILVA LINHARES
Em: 26/02/2018 08:54:09

Paciente OTNIEL SILVA DE LIMA	Boletim de Atendimento 1063687	Data/Hora Entrada 20/02/2018 08:53:17	Data/Hora Saída
Data de nascimento 01/05/1990	Idade Sexo Masculino	CNS 706200506546464	Prontuário 107269
Tempo de Internação	Convênio SUS		Plantão DIURNO

Evolução médica (NILVAN DA SILVA LINHARES - 26/02/2018 08:54:03)

EVOLUÇÃO

Descrição da evolução:

PCTE EVOLUI ESTÁVEL
SEMQ QUEIXAS
FRATURAS DE UMERO DIR + LESAO DE NERVO RADIAL E TORNOZELA DIR
TORNOZELA JA OPERADO
GUARDA 2 TEMPO DO UMERO +CURATIVO

Seção: POSTO IA - ENF 6 - Leito: 0004 - NEUROCIRURGIA
Profissional responsável pela informação: NILVAN DA SILVA LINHARES

Dr. Nilvan da Silva Linhares
CRM-PB 107269
Data: 26/02/2018
Assinatura: Dr. Nilvan da Silva Linhares

Número Conselho: 5044



10 SET. 2018

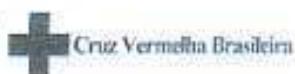
PROTOCOLO

AG. 10-0956001



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:21
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021061933100000020724239>
 Número do documento: 19052021061933100000020724239

Num. 21322677 - Pág. 14



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNPJ: 2778606 - Tel.: 5332165700

Impresso por: ALISSON
FABIO FERNANDES VIEIRA
Em: 25/02/2018 08:35:52

Paciente: OTNIEL SILVA DE LIMA	Boletim de Atendimento 1063687	Data/Hora Entrada 20/02/2018 08:53:17	Data/Hora Saída
Data de nascimento 01/05/1990	Idade 	Sexo Masculino	CNS 706200508546464
Tempo de Internação:		Convênio SUS	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA - 25/02/2018:08:35:48)

EVOLUÇÃO

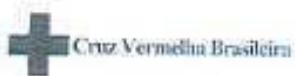
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PCTE EVOLUI ESTAVEL
SEM QUEIXAS
FRATURAS DE UMERO DIR E TORNOZELA DIR
TORNOZELA JA OPERADO
AGUARDA 2 TEMPO DO UMERO

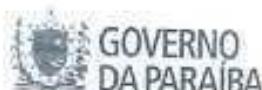
Seção: POSTO IA - ENF 6 Leito: 0004 - NEUROCIRURGIA
Profissional responsável pela informação: ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA

Número Conselho: 6913





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



INTERNO: S/N -
CNES: 464546 - Tel:

Impresso por: MILTON DA
SILVA LINHARES
Em: 24/02/2018 06:48:32

Paciente: OTNIEL SILVA DE LIMA	Bolotim de Atendimento 1063687	Data/Hora Entrada 20/02/2018 08:53:17	Data/Hora Saída
Data de nascimento: 01/05/1980	Idade: Masculino	Sexo: CNS 706200506546484	Prontuário: 107269
Tempo de Internação	Convênio: SUS		Plantão: NOTURNO

Evolução médica (MILTON DA SILVA LINHARES - 24/02/2018 06:48:25)

EVOLUÇÃO

Descrição da evolução:

paciente com lesão de parede torácica

sem queixas respiratórias.

dreno de parede torácica há 3 dias. SOLICITO REAVALIAÇÃO DA CIRURGIA TORÁCICA.
solicito encarecidamente troca de conteúdo do dreno + anotação diária

Setor: POSTO IA - ENF 6 Leito: 0004 - NEUROCIRURGIA
Profissional responsável pela informação: MILTON DA SILVA LINHARES DR. MILTON DA SILVA LINHARES

Número Conselho: 4714

DR. MILTON DA SILVA LINHARES
ORTOPEDISTA
01/02/2018





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, Sr - PEDRO GONDIM
CNES: 445365 - Tel: 8332165700

Impresso por: JOAO
HENRIQUE ARRUDA
RAMALHO
Em: 22/02/2018 09:50:02

Paciente DTNIEL SILVA DE LIMA	Boletim de Atendimento 1063687	Data/Hora Entrada 20/02/2018 08:53:17	Data/Hora Saída
Data de nascimento 01/05/1990	Idade	Sexo: Masculino	Prontuário 706200506546464
Tempo de Internação		Convenio: SUS	Plantão DIURNO

Evolução médica (JOAO HENRIQUE ARRUDA RAMALHO - 22/02/2018 09:49:58)

EVOLUÇÃO

Descrição da evolução:

**2º DPO DE FRATURA EXPOSTA DE ÚMERO E TORNOZELO DIREITO
EVOLUINDO ESTÁVEL NO MOMENTO
- J: VPM**

Seção: BLOCO - URPA ENF 41 Leito: LEITO URPA - 9012
Profissional responsável pela informação: JOAO HENRIQUE ARRUDA RAMALHO

Joao Henrique Rama / Número Conselho: 7149
Ortopedia/Trumatologia
CR/141.927/TE07/10/1





EC - TIPO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS
ORTÉSES PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - C. 11E

1063683
20/02/18
Bijustitia

۱۸

Cann. Pauli

SINATRA CIRCUMSTANCES

ISSN 0022-278X • 155 • 2

卷之三

JOURNAL OF CLIMATE

ASSISTÊNCIA MÉDICA - CRM

Num. 21322677 - Pág. 18



**REGISTRO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS
ORTESSES PROTESES E MATERIAIS I**

HABITAT



Município:

Paciente: Walterino Silveira Exposto do Namorada D + Prat Exposto da
Procedimento: 100 exumação + no cunhado
Sobrenome: Alves
Nº SUS: 1
Médico: Dra. Paula Gómez + Dr. Daniel + Dr. Segundo + Dr. Henrique

Data:

Protocolo: 1063687

Data:

Data: 30/02/18

Carta Pauta:

FORNECEDOR	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	CONDICIONAL	MARCAS
<u>Admutive</u>	<u>Fio de Kunachrome ex 3,0</u>	<u>15</u>	<u>(como que)</u>	
<u>Admutive</u>	<u>Palafuma Cetícal ex 12</u>	<u>1</u>	<u>40-1</u>	
<u>Admutive</u>	<u>Palafuma Superfônico 45</u>	<u>1</u>	<u>70</u>	
<u>Admutive</u>	<u>Palafuma Superfônico 50</u>	<u>1</u>	<u>70</u>	
<u>Admutive</u>	<u>Placa % turbinas 6 furos</u>	<u>11</u>		
DISPENSAÇÃO - FARMÁCIA				
FORNECEDOR	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE		
<u>Brasilmed</u>	<u>Fixação</u>	<u>01</u>		

Walterino Silveira
Assinatura do paciente / Responsável
Tec. Enfermeiro: Flávia / SPB
COREN-PB 599.535
FONDA/C/01352

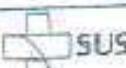
Francisco Fidelis de Oliveira Filho
Assinatura do médico - CRM/MA - COREN
Assinatura do membro - CRM/MA

PROTOCOLO
COMPRA PREVIDÊNCIA S/A
10 SET. 2018



		Anexo II		Folha 1/2
SUS	Sistema Único de Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)		
Identificação do Estabelecimento de Saúde				
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		H. E. E. T. S. H. L		2 - CNES
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		H. E. E. T. S. H. L		4 - CNES
Identificação do Paciente				
5 - NOME DO PACIENTE		Daniel Silva		6 - N° DO PRONTUÁRIO
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		/ / / / / /		8 - DATA DE NASCIMENTO
9 - NOME DA FRADE OU RESPONSÁVEL		/ / / / / /		10 - SEXO
11 - ENDERECO (RUA, N°, BAIRRO)		/ / / / / /		12 - TELEFONE DE CONTATO
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		/ / / / / /		14 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO 15 - UF 16 - CEP
17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)				
MUDANÇA DE PROCEDIMENTO				
18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO ANTERIOR		19 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ANTERIOR		
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO MUDANÇA		21 - CÓD. DO PROCEDIMENTO MUDANÇA		
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL		23 - CID 10 PRINCIPAL	24 - CID 10 SECUNDARIO	25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)				
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		27 - CÓD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		
28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE		29 - DIÁRIA DE UTI TIPO I		30 - DIÁRIA DE UTI TIPO II
<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE Letr.: 090133 Código: AF38 B 880		<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO I Letr.: 090288 Código: FG 2 209		31 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL
32 - DESCRIÇÃO DO PRODUTO INTRAMEDULA		33 - DESCRIÇÃO DO PRODUTO INTRAMEDULA		34 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL
35 - DESCRIÇÃO DO Fábric.: 21/09/2017 Val.:09/2022 Registro ANVISA N°:80083650026 Material: Aço Inox F138		36 - DESCRIÇÃO DO Fábric.: 28/09/2017 Val.:09/2022 Registro ANVISA N°:80083650031 Material: Aço Inox / Alumínio		37 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL
38 - JUSTIFICAÇÃO		39 - JUSTIFICAÇÃO		
tio de nischunus 15 D1 como guia / placa / tubular ex: 35 Parajuno . Cortical M: 12L ; M: 14L ; H: 1 " esponjoso . 15 rosca cinta 01 Fixador externo 01				
PROFISSIONAL SOLICITANTE				
40 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		41 - DATA DA SOLICITAÇÃO		
42 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)		
44 - DOCUMENTO CNS: 10561359430004 COMPREV PREVIDENCIA		 Haydeia Ciraulo CRM 4701 CNS 201561359430004 Auditada: Diretora de Regulação SMS		
45 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		46 - AUTORIZAÇÃO		47 - CÓD. ORGÃO EMISSOR
48 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO
51 - DOCUMENTO		52 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		53 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)
54 - DOCUMENTO CNS: 10561359430004 PROTOCOLO AGENDA		 Francisco Assis Fidelis de Oliveira Filho CRM 4701 CNS 201561359430004 Auditada: Diretora de Regulação SMS		



 SUS Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)			Folha 1/2
Identificação do Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE <i>HESHT</i> 2 - CNES 3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE 4 - CNES				
Identificação do Paciente 5 - NOME DO PACIENTE <i>Stoneel Silva de Lima</i> 6 - N° DO PRONTUÁRIO 7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 8 - DATA DE NASCIMENTO 9 - SEXO Mas: <input checked="" type="checkbox"/> Fem: <input type="checkbox"/> 10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL 11 - TELEFONE DE CONTATO 12 - ENDEREÇO (RUA, N°, Bairro) 13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA 14 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO - 15 - UF 16 - CEP 17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)				
MUDANÇA DE PROCEDIMENTO 18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR 19 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA 20 - DIAGNOSTICO INICIAL 21 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR 22 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA 23 - CÓD. 10 PRINCIPAL 24 - CÓD 10 SECUNDÁRIO 25 - CÓD 10 CAUSAS ASSOCIADAS +				
SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS) 26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL 27 - CÓD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL 28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO I <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO II <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO III 29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 30 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 31 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 32 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 33 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 34 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 36 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 37 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO <i>usado 01 cx 3,5 Kombayzo 1 place de 06 feras 05 Parafusos cárteras de n° 6 J4(3) 46(2) 2 parafusos espáculos de n° 30(1) 50(1)</i>				
39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE 40 - DOCUMENTO (CNS / CPF) 41 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE 42 - DATA DA SOLICITAÇÃO 43 - ASSINATURA E CARIMBO N° DO REGISTRO DO BONALHO				
AUTORIZAÇÃO 44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 45 - DOCUMENTO (CNS / CPF) 46 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE 47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 48 - ASSINATURA E CARIMBO N° DO REGISTRO DO CONSELHO				





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: Antônio Sávio de Lima BE/Prontuário: _____
 Idade: _____ Sexo: () Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 20/07/18
 Clínica/Sector: Orthopedia EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: Tratamento à Fratura exposta do Diáfise da úmero
 Cirurgião: Dra. Lúcia Vânia, 1º Assistente: Dra. Victoria M.R.L.
 2º Assistente: Dra. Fernanda, 3º Assistente: _____
 Instrumentador: _____ Anestesista: _____
 Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
(1) Fratura Diáfise úmero D exposta	
(2) Fratura exposta de tornozelo D	
(3) Investigar Fratura em Membro superior E (Fechado)	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
(1) Tratamento à Fratura exposta da Diáfise da úmero D	

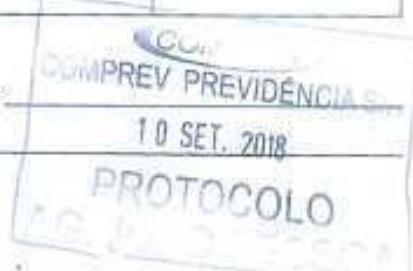
Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim () Não Descrição: _____

Biopsia de Congelação: () Sim () Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

Enfermaria () Terapia Intensa () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: _____



João Pessoa, 20/07/18





RELATÓRIO DE CIRURGIA



DESCRÍÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- (1) PNI abx Regis, alvo, punção 6m, 1
- (2) Anestesi. Anestesia geral
- (3) Apresentação de Comprim estéril

Incisão:

2 M L + abdômen.

Achaços:

- (1) Fôntum exposto puntiforme
- (2) Vívere Diret.
- (3) Déficit Notor em MSD
- (4) Crêptido em Antebraço esquerdo

Conduta:

- (4) Rodejó em direto.
- (5) Fixação externa em
- grelha de vívere P

Fechamento:

- (6) Tutur por P.J. -
- (7) anastomose

COR
COMPREV PREVIDÊNCIA S/N

10 SET. 2018

PROTOCOLO

Observação:

Médico/CRM:

João Pessoa,

2018/15

P(NG).ASCIR.009-1





RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Otávio S. de Lima BE/Prontuário:

Idade: _____ Sexo: ()Masculino ()Feminino Cor: _____ Data: 20/02/18

Clinica/Setor: Urticarial EMP: _____ LR: _____

Cirurgia: Tratamento de Fratura exposta de Tornozelo E/defin

Cirurgião: Dr. Su Víncis 1º Assistente: Dr. Víctor M.P.

2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____

Instrumentador: _____ Anestesista: _____

Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início: _____ Término: _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
- Fratura exposta do Diáfrax da úmera - genuo	
- Fratura exposta de tornozelo genuo.	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
① Tratamento de Fratura exposta Tornozelo D	

Acidente durante Ato Cirúrgico: ()Sim ()Não. Descrição: _____

10 SET. 2018

COMPREV PREVIDÊNCIAS S.A.

PROTÓCOLO

Biópsia de Congelação: ()Sim ()Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

Enfermaria ()Terapia Intensa ()Residência ()Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: _____

João Pessoa, 20/02/18





RELATÓRIO DE CIRURGIA



DESCRICAÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- (1) DDH sob Anestesia.
(2) Anteparox, Antitrombo, CPE

Incisão:

- (3) Via de Acerv. lateral ao tornozelo
Pincel - por Plavy
Hemostasia
(6) Fratura do tornozelo Pfeilt.

Achados:

- (7) Exposta bimaldeolar. (7) LMC + elevador d
(8) Radix - cruris

- (9) Fixação com Placa Tensão su

lanteira + Parafusos 3,5 mm
líticos.

- (10) Radix - cruris e Fx. do
do Malleolo Medial com 2 Parafusos
de trânsito inserções de
N = 45 e 52 espinhos

Bachamento:

- (11) Sutura RM - Plan

Observação:

COMPREV PREVIDÊNCIA SIN

10 SET. 2018

PROTÓCOLO

Médico/CRM:

João Pessoa,

F(NG)ASCIR.009-1





Nota de Sala Círurgica

Nome do paciente: Oziel Siqueira de Oliveira
Data: 27-06-2008 + Enfermaria: LEITO
Cirurgia: Fco. Gomes - Ext. - varizes da virilha
Cirurgião: Drs. Guedes + Victor Bonfáres (RJ)
Anestesia: Geral
Anestesista: Italo

2010-2148 EPOCTRIUBICO - ANESTESIA NITRO 18/16 SUGA-FICIO FIN 20:30

REVISTA BRASILEIRA DE CRÍTICA - BRAZILIAN JOURNAL OF CRITIQUE

ASA 1 ASA 2 ASA 3 ASA 4 ASA 5

RAU DE GOM TAMINAGA CAD-**K** IMPACTOS

MATERIAIS DE CONTAMINAÇÃO		MATERIAIS CONTAMINADOS		MATERIAIS CONTAMINANTES			
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS	QTD.			MATERIAIS CONV.	QTD.	FIO'S	QTD.
SUFENTANILA	500 µg	OK		IELCO Nº18		FIO CAT GUT CROMADON	
SUFENTANILA ISOBÁRICA	500 µg	OK		IELCO Nº23		FIO CAT GUT CROMADON	
SUFENTANILA PESADA				IELCO Nº22		FIO DE AÇO N°	
CETAMINA	500 mg	OK		IELCO Nº24		FIO DE ALUMINIO	
DROPERIDOL				NIT. BIST. DREN. TORAXICA N°		FIO DE NYLON N°	
MIDAT				LÂMINA BISTURI Nº11		FIO DE NYLON N°	
NEOBARBITAL				ALCOOL ETÍLICO 70%	OK	FIO DE NYLON N°	
PITANILA				PVPI DESGERMANTE	OK	FIO POLIGLACTINA N°	
MAZENE				PVPI TINTUSA	OK	FIO POLIGLACTINA N°	
OFILURANO				PVPI TORFO		FIO POLIGLACTINA N°	
VOBURVACAINA S/VASO				SABÃO ANTIEPÉTICO		FIO POLIPROPILENO N°	
LEVOSUFENTANILA S/VASO				MATERIAIS	QTD.	FIO POLIPROPILENO N°	OK
LIDOCAINA S/VASO				AGULHA 12x45	OK	FIO POLIPROPILENO N°	OK
LIDOCAINA S/VASO				AGULHA 20x80	OK	FIO POLIGLICOPENA N°	
MIDAZOLAN				AGULHA 25x88	OK	FIO SEDA N°	
MORFINA				AGULHA 4x612	OK	FITA CARDIACA	
NOXAUM				AGULHA PERIDURAL N°18		MATERIAL ESPECIAL	QTD.
PANCURÔNIO				AGULHA PERIDURAL N°17		CATETER DE PVC	
PETIDINA				AGULHA PERIDURAL N°18		CIMENTO CIRÚRGICO	
PROPORFOL				AGULHA RAQUIT 250	SCALP N°9	CLIP TITÂNIO LIODURA	
RAGENTANILA				AGULHA RAQUIS N°150	SCALP N°21	FIO DE KIRSCHNER N°	OK
ROCURONIO				AGULHA RAQUIS N°210	SERINGA 1ML	FIO DE KIRSCHNER N°	
SEOFURANO	OK			ALGODÃO OBSTÉDICO	OK	FIO STEENMAN N°	
TRAMAMETÔNIO				ATADURA DE CREPOM	OK	FIO STEENMAN N°	
TIOPENTAL				ATADURA GESSADA	OK	GRAMPEADOR CIRÚRGICO	
MEDICAÇÕES	QTD.			BOLSA IN COLORÍTONA		HEMOAT. ASSOVIVEL	
PRENALINA				CÂMILA N. TRAQUEOSTOMA N°		KIT DERIVA VENTRICULAR	
UA DESFLADA				CATETER DE OXIGÉNIO		PROTESE VASCULAR	
TRICOMINA				CATETER EMBOLOC ATERRAL N		KIT, PAM ~	
TRA				CATETER EPIDURAL N°15		FIXADOR EXTERNO	
FAZOLINA				CATETER EPIDURAL N°17		EMPRESA	
XAMETASONA				CATETER EPIDURAL N°18			
ZONA FÓCICA				CEPLA PARA OSSO		PARAFUSOS CORTICais 14(3) 16(2)	
EPDRINA				COLET. URINA FECHADO		PARAFUSOS CORTICais 30(1) 50(1)	
FUROSEMIDA				COMPRESSAS CIRURGICAS	RTB	PARAFUSOS ESPINHO	
GLICOSE 5%				COMPRESSAS CIRURGICAS		PARAFUSOS ESPINHO	
GLUCONATO DE CALCIO				DRENO DE FENIXOSE		PARAFUSOS MALPOLAR	
HIDROCORTISONA				DRENO DE SUCÇÃO		PARAFUSOS MALEOLAR	
LIDOCAINA 2%ELA				ELETRODOS	OK	PLACA OG Furos	
ONDASERTONA				BOLHO MACROGOTAS		PLACA	
PLAS				EQUIPO TRANSF. SANGUE			
PROSTIGMITAS				EQUIPO MICROGOTAS		EQUIPAMENTOS	
PROTAMINA				ESFERZA DE PVC	OK	ASPIRADOR	
TOXICAN				ESPARADÍAPO	OK	INST. ELÉTRICO	
				GASES RTB		ESCAPÔMETRO	
				GASES ALGODONADAS		ESCAUTOGNÓSTICO	
				GEL ELECTRÓTICO	OK	ESTABILIZADORA	
				IELCO Nº14		ESTOJO AUXILIAR	
				IELCO Nº16		ESTOJO CENTRAL	
			os fultos			ESTROBO	
						ESTROBO METRO DE PULSO	
						F.A. INVASIVA/NÃO INVASIVA	
						ESTRITRADOR ELÉTRICO	
						F.J. SERIA	
						CIRCULANTE	

PREV. PREVIDENZA

PROTOCOLE



Nota de Sala Cirúrgica

167

NOME DO PACIENTE: Flamini Sifug

DATE 29 DE 30/06/87 FROTA/ABRIL ENFERMARIO LIXO
CRÍTICA Tta. Dout. Frat. Especial de Enfermagem D+ Fct. Especial de Enfermagem D+ TTo. Coag. de Poro de Tela
CIRURGIA ORTHOPEDICO-TRAUMATOLOGICA DR. Daniel + DR. Jego R. I - + F. Pedro Edm. Em MSG
CIRURGIA GASTROINTESTINAL DR. ALDO

ANESTHESIA given

ANESTESISTA da Exame
DEI MESTRAS PATRÍCIA (Feme)

DATA: 09-03-18 TRUCK CHARGES: ANTIETAM OVERDUE 0:00 CREDIT: N/A IN 13:00

Journal of Clinical Anesthesia 2001; 13: 603-607
© 2001 American Society of Anesthesiologists, Inc.

100-1155-11-1553-11-1554-11-1555-11-

MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS		QTD.	MATERIAL CONT.	QTB.	FIOSE	OTR.
ALFENTANILA			JELCO N°8	1	FIO CAT GUT CROMADO N°	
BLPIVACAÍNA ISOSÓRICA			JELCO N°12	1	FIO CAT GUT CROMADO N°	
BLPIVACAÍNA PESADA	90 L 500	1	JELCO N°12		FIO DE 400 N°	
CETAMINA	50 L 500	1	JELCO N°14		FIO DE 400 N°	
DROPERIDOL			SUT. SIST. DREN. TORÁXICA N°		FIO DE NYLON N° 3-0	TI
ETOMIDATO	1	SOLUÇÕES	QTD.	LÂMINA BIESTRITA N°11	FIO DE NYLON N° 2-0	TI
EXODURANTAL				LÂMINA BIESTRITA N°13	FIO DE NYLON N°	
FENTANILA	1	PVP DEGERMANTE	OK	LÂMINA BIESTRITA N°15	FIO POLIGLACTINA N° 2-0	PT
FUMAZENIL			OK	LÂMINA BIESTRITA N°14	FIO POLIGLACTINA N° 2-0	T
IBASO			OK	LÂMINA DE DERMATOMO	FIO POLIGLACTINA N°	
BLPIVACAÍNA C/VASO				LÂMINA DE ENXERTO	FIO POLIPRÓPOLENO N°	
BLPIVACAÍNA S/VASO		MATERIAIS	QTD.	LUVA DE PROCEDIMENTO PAR	FIO POLIPRÓPOLENO N°	
BLGALCINA C/VASO	AGULHA 13X4,8			LUVA ESTÉRIL N°7,5	FIO POLIPRÓPOLENO N°	
BLGALCINA S/VASO	AGULHA 13X07	1		LUVA ESTÉRIL N°7,5	FIO POLIVALECOPRONE N°	
MIDAZOLAN	1	AGULHA 23X08	1	LUVA ESTÉRIL N°8,0	FIO SEDA N°	
MORFINA	AGULHA 40X12	1		LUVA ESTÉRIL N°8,0	FITA CARDIACA	
NIMBUM	AGULHA PERDURAL N°18			MASCARA CIRÚRGICA	MATERIAL ESPECIAL	QTD.
PANCRONIO	AGULHA PERDURAL N°17			MULTIVIAS	CATETER DE PVC	
PETIDINA	AGULHA PERDURAL N°18			PERIPARADOR DE SORO	CIMENTO CIRÚRGICO	
PROPOFOL	AGULHA RAQUI N°23G			SCALP N°19	CLIP/TITÂNIO/LIGADURA	
RAMIFENTANILA	AGULHA RAQUI N°20G			SCALP N°21	FIO DE KIRSCHNER N°	12/0
ROCLÉDIO	AGULHA RAQUI N°20			SERINGA AVL	FIO DE KIRSCHNER N°	
SEVOXIL RANO	ALODÔM ORTOPÉDICO	1		SERINGA AVL	FIO STEINMAN N°	
SUSANETÔMIO	1	ATADURA DE CREPOM	1	SERINGA 1ML	FIO STEINMAN N°	
TIOFENTAL	ATADURA CESSADA	1		SERINGA 2ML	GRAMPEADOR CIRÚRGICO	
MEDICAÇÕES	QTD.	BOLSA IV/COLDSTOMIA		SONDA ASF. TRAQUEAL N°8	HEMOAT. ABSÓRVEL	
ADRENALINA		CANILHA IV/TRAQUEOSTOMIA N°		SONDA ASF. TRAQUEAL N°10	KIT DERIVA. VENTRICULAR	
ÁGUA DESTILADA	1	CATETER DE OXIGÊNIO	1	SONDA ASF. TRAQUEAL N°12	PRÓTESE VASCULAR	
ATROXINA	1	CATETER EMBÓLEO ARTERIAL N		SONDA ASF. TRAQUEAL N°14	KIT FAM	
BENTRA		CATETER EPIDURAL N°16		SONDA ASF. TRAQUEAL N°16	FIKADOR EXTERNO	
CEFADOLINA	1	CATETER EPIDURAL N°17		SONDA FOLEY 21AS N°12	EMPRESA	
DI-TANONA		CATETER EPIDURAL N°18		SONDA FOLEY 21AS N°14		
HIF-A SÓDICA	1	CERA PARA OSSO		SONDA NASOG. CURTA	PARAFUSOS CORTICais	12 L
EF-VA	1	COLET. URINA FECHADO		SONDA NASOG. LONGA	PARAFUSOS CORTICais	40
FERROSEMIDA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS		SONDA URETRAL N°	PARAFUSOS ESPONJOSO	12 L
GLUCOSE 5%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	1	TORNEIRINHA	PARAFUSOS ESPONJOSO	100
GLUCONATO DE CALCIO		DREN. DE PENISSE		TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PARAFUSOS MACRODOS	
HEMOCOAGULOSA		DREN. DE SUÇÃO	1,5	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PARAFUSOS MACRODOS	
LIDOCARINA GELADA		ELETRODOS	05	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PLACA	
ONDASENTRÔNICA		EQUIPO MACRODGOTAS	1	TUBO SILÍCICO (LATEX)	PLACA	
PLASIL	1	EQUIPO TRANSF. SANGUE				
PROSTIGMINE	1	EQUIPO MICRODGOTAS			EQUIPAMENTOS	
PROTAMINA		ESPONJA DE PVF	1	FIOS	ASPIRADOR	
TENDONIAN		ESPAZADURÃO	OK	FIO ALGODÃO SAN N°	BISTURI ELÉTRICO	
<i>Contra-indicadas</i>		GAZES		FIO ALGODÃO SAN N°	CAPNOGRÁFO	
<i>Nefarino</i>		GAZES ALGODoadAS		FIO ALGODÃO SAN N°	CARDIOMONITOR	
		GEL ELETROLÍTICO		FIO ALGODÃO SAN N°	DEFIBRILLADOR	
		JELOCO N°18			ENDO AUXILIAR	
		JELOCO N°18			ENDO CENTRAL	
					ENDOSCÓPIO	
					OXÍMETRO DE PULSO	
					SP.A. INTRAVENOSA DIVASIVA	
					SUPERFLUIDADOR ELÉTRICO	
					TERESA	
					CIRULANTE	125
						1559 659

Ex 35 of YU exam.

Placa h. turular 6 junio 19

~~Reo~~ *Fiducia ex Extenu (Sartor)*

11 SERIE
CIRCULANTE
ESTACIONES
TELEFONOS
TURISTAS

~~COMPREV PREVIDEN~~
10 SET. 2018





FICHA DE ANESTESIA

DATA: 01/10/18

PRONTUÁRIO: 106.36

PACIENTE: Daniel Silveira

SEXO: M

COR: B

IDADE: 27a

PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	GRUPO SANGUÍNEO	
ESTADO GERAL	() BOM () REGULAR () MAU () PESSIMO	RISCO CIRÚRGICO	() BOM () REGULAR () MAU () PESSIMO			
EXAMES COMPLEMENTARES	Esg. Anexo					
AP. RESPIRATÓRIO	Tremor Externo	Tosse	Circulatório			
AP. DIGESTIVO	Estomatite crônica	ESTADO MENTAL	O.T.E	DROGAS EM USO		
PRE-ANESTÉSICO						
DOSE/HORA					ESTADO FÍSICO (ASA)	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO	Politremor					III
CIRURGIA REALIZADA	Tremor de origem Fisi. - Daniel / Físico MS + Intumesc.					
CIRURGIÃO	Dr. Daniel	AUXILIARES	Assistente			
INÍCIO DA ANESTESIA	11:00	TÉRMINO DA ANESTESIA	13:00	DURAÇÃO DA ANESTESIA		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		QUANT. DE CH.		VALORES RS		
ANESTESISTA	Fábio Oliveira	CPF		CRM-PB	2292	

ADMISSIONEIRA	Sp02 100% - 100 - 100 - 99 - 100
33	420
ECG	1500
PARÂMETROS BÁSICOS	120 100 140 160 180 200 220 240 260 280 300 320 340 360 380 400 420 440 460 480 500 520 540 560 580 600 620 640 660 680 700 720 740 760 780 800 820 840 860 880 900 920 940 960 980 1000 1020 1040 1060 1080 1100 1120 1140 1160 1180 1200 1220 1240 1260 1280 1300 1320 1340 1360 1380 1400 1420 1440 1460 1480 1500 1520 1540 1560 1580 1600 1620 1640 1660 1680 1700 1720 1740 1760 1780 1800 1820 1840 1860 1880 1900 1920 1940 1960 1980 2000 2020 2040 2060 2080 2100 2120 2140 2160 2180 2200 2220 2240 2260 2280 2300 2320 2340 2360 2380 2400 2420 2440 2460 2480 2500 2520 2540 2560 2580 2600 2620 2640 2660 2680 2700 2720 2740 2760 2780 2800 2820 2840 2860 2880 2900 2920 2940 2960 2980 3000 3020 3040 3060 3080 3100 3120 3140 3160 3180 3200 3220 3240 3260 3280 3300 3320 3340 3360 3380 3400 3420 3440 3460 3480 3500 3520 3540 3560 3580 3600 3620 3640 3660 3680 3700 3720 3740 3760 3780 3800 3820 3840 3860 3880 3900 3920 3940 3960 3980 4000 4020 4040 4060 4080 4100 4120 4140 4160 4180 4200 4220 4240 4260 4280 4300 4320 4340 4360 4380 4400 4420 4440 4460 4480 4500 4520 4540 4560 4580 4600 4620 4640 4660 4680 4700 4720 4740 4760 4780 4800 4820 4840 4860 4880 4900 4920 4940 4960 4980 5000 5020 5040 5060 5080 5100 5120 5140 5160 5180 5200 5220 5240 5260 5280 5300 5320 5340 5360 5380 5400 5420 5440 5460 5480 5500 5520 5540 5560 5580 5600 5620 5640 5660 5680 5700 5720 5740 5760 5780 5800 5820 5840 5860 5880 5900 5920 5940 5960 5980 6000 6020 6040 6060 6080 6100 6120 6140 6160 6180 6200 6220 6240 6260 6280 6300 6320 6340 6360 6380 6400 6420 6440 6460 6480 6500 6520 6540 6560 6580 6600 6620 6640 6660 6680 6700 6720 6740 6760 6780 6800 6820 6840 6860 6880 6900 6920 6940 6960 6980 7000 7020 7040 7060 7080 7100 7120 7140 7160 7180 7200 7220 7240 7260 7280 7300 7320 7340 7360 7380 7400 7420 7440 7460 7480 7500 7520 7540 7560 7580 7600 7620 7640 7660 7680 7700 7720 7740 7760 7780 7800 7820 7840 7860 7880 7900 7920 7940 7960 7980 8000 8020 8040 8060 8080 8100 8120 8140 8160 8180 8200 8220 8240 8260 8280 8300 8320 8340 8360 8380 8400 8420 8440 8460 8480 8500 8520 8540 8560 8580 8600 8620 8640 8660 8680 8700 8720 8740 8760 8780 8800 8820 8840 8860 8880 8900 8920 8940 8960 8980 9000 9020 9040 9060 9080 9100 9120 9140 9160 9180 9200 9220 9240 9260 9280 9300 9320 9340 9360 9380 9400 9420 9440 9460 9480 9500 9520 9540 9560 9580 9600 9620 9640 9660 9680 9700 9720 9740 9760 9780 9800 9820 9840 9860 9880 9900 9920 9940 9960 9980 10000 10020 10040 10060 10080 10100 10120 10140 10160 10180 10200 10220 10240 10260 10280 10300 10320 10340 10360 10380 10400 10420 10440 10460 10480 10500 10520 10540 10560 10580 10600 10620 10640 10660 10680 10700 10720 10740 10760 10780 10800 10820 10840 10860 10880 10900 10920 10940 10960 10980 11000 11020 11040 11060 11080 11100 11120 11140 11160 11180 11200 11220 11240 11260 11280 11300 11320 11340 11360 11380 11400 11420 11440 11460 11480 11500 11520 11540 11560 11580 11600 11620 11640 11660 11680 11700 11720 11740 11760 11780 11800 11820 11840 11860 11880 11900 11920 11940 11960 11980 12000 12020 12040 12060 12080 12100 12120 12140 12160 12180 12200 12220 12240 12260 12280 12300 12320 12340 12360 12380 12400 12420 12440 12460 12480 12500 12520 12540 12560 12580 12600 12620 12640 12660 12680 12700 12720 12740 12760 12780 12800 12820 12840 12860 12880 12900 12920 12940 12960 12980 13000 13020 13040 13060 13080 13100 13120 13140 13160 13180 13200 13220 13240 13260 13280 13300 13320 13340 13360 13380 13400 13420 13440 13460 13480 13500 13520 13540 13560 13580 13600 13620 13640 13660 13680 13700 13720 13740 13760 13780 13800 13820 13840 13860 13880 13900 13920 13940 13960 13980 14000 14020 14040 14060 14080 14100 14120 14140 14160 14180 14200 14220 14240 14260 14280 14300 14320 14340 14360 14380 14400 14420 14440 14460 14480 14500 14520 14540 14560 14580 14600 14620 14640 14660 14680 14700 14720 14740 14760 14780 14800 14820 14840 14860 14880 14900 14920 14940 14960 14980 15000 15020 15040 15060 15080 15100 15120 15140 15160 15180 15200 15220 15240 15260 15280 15300 15320 15340 15360 15380 15400 15420 15440 15460 15480 15500 15520 15540 15560 15580 15600 15620 15640 15660 15680 15700 15720 15740 15760 15780 15800 15820 15840 15860 15880 15900 15920 15940 15960 15980 16000 16020 16040 16060 16080 16100 16120 16140 16160 16180 16200 16220 16240 16260 16280 16300 16320 16340 16360 16380 16400 16420 16440 16460 16480 16500 16520 16540 16560 16580 16600 16620 16640 16660 16680 16700 16720 16740 16760 16780 16800 16820 16840 16860 16880 16900 16920 16940 16960 16980 17000 17020 17040 17060 17080 17100 17120 17140 17160 17180 17200 17220 17240 17260 17280 17300 17320 17340 17360 17380 17400 17420 17440 17460 17480 17500 17520 17540 17560 17580 17600 17620 17640 17660 17680 17700 17720 17740 17760 17780 17800 17820 17840 17860 17880 17900 17920 17940 17960 17980 18000 18020 18040 18060 18080 18100 18120 18140 18160 18180 18200 18220 18240 18260 18280 18300 18320 18340 18360 18380 18400 18420 18440 18460 18480 18500 18520 18540 18560 18580 18600 18620 18640 18660 18680 18700 18720 18740 18760 18780 18800 18820 18840 18860 18880 18900 18920 18940 18960 18980 19000 19020 19040 19060 19080 19100 19120 19140 19160 19180 19200 19220 19240 19260 19280 19300 19320 19340 19360 19380 19400 19420 19440 19460 19480 19500 19520 19540 19560 19580 19600 19620 19640 19660 19680 19700 19720 19740 19760 19780 19800 19820 19840 19860 19880 19900 19920 19940 19960 19980 20000 20020 20040 20060 20080 20100 20120 20140 20160 20180 20200 20220 20240 20260 20280 20300 20320 20340 20360 20380 20400 20420 20440 20460 20480 20500 20520 20540 20560 20580 20600 20620 20640 20660 20680 20700 20720 20740 20760 20780 20800 20820 20840 20860 20880 20900 20920 20940 20960 20980 21000 21020 21040 21060 21080 21100 21120 21140 21160 21180 21200 21220 21240 21260 21280 21300 21320 21340 21360 21380 21400 21420 21440 21460 21480 21500 21520 21540 21560 21580 21600 21620 21640 21660 21680 21700 21720 21740 21760 21780 21800 21820 21840 21860 21880 21900 21920 21940 21960 21980 22000 22020 22040 22060 22080 22100 22120 22140 22160 22180 22200 22220 22240 22260 22280 22300 22320 22340 22360 22380 22400 22420 22440 22460 22480 22500 22520 22540 22560 22580 22600 22620 22640 22660 22680 22700 22720 22740 22760 22780 22800 22820 22840 22860 22880 22900 22920 22940 22960 22980 23000 23020 23040 23060 23080 23100 23120 23140 23160 23180 23200 23220 23240 23260 23280 23300 23320 23340 23360 23380 23400 23420 23440 23460 23480 23500 23520 23540 23560 23580 23600 23620 23640 23660 23680 23700 23720 23740 23760 23780 23800 23820 23840 23860 23880 23900 23920 23940 23960 23980 24000 24020 24040 24060 24080 24100 24120 24140 24160 24180 24200 24220 24240 24260 24280 24300 24320 24340 24360 24380 24400 24420 24440 24460 24480 24500 24520 24540 24560 24580 24600 24620 24640 24660 24680 24700 24720 24740 24760 24780 24800 24820 24840 24860 24880 24900 24920 24940 24960 24980 25000 25020 25040 25060 25080 25100 25120 25140 25160 25180 25200 25220 25240 25260 25280 25300 25320 25340 25360 25380 25400 25420 25440 25460 25480 25500 25520 25540 25560 25580 25600 25620 25640 25660 25680 25700 25720 25740 25760 25780 25800 25820 25840 25860 25880 25900 25920 25940 25960 25980 26000 26020 26040 26060 26080 26100 26120 26140 26160 26180 26200 26220 26240 26260 26280 26300 26320 26340 26360 26380 26400 26420 26440 26460 26480 26500 26520 26540 26560 26580 26600 26620 26640 26660 26680 26700 26720 26740 26760 26780 26800 26820 26840 26860 26880 26900 26920 26940 26960 26980 27000 27020 27040 27060 27080 27100 27120 27140 27160 27180 27200 27220 27240 27260 27280 27300 27320 27340 27360 27380 27400 27420 27440 27460 27480 27500 27520 27540 27560 27580 27600 27620 27640 27660 27680 27700 27720 27740 27760 27780 27800 27820 27840 27860 27880 27900 27920 27940 27960 27980 28000 28020 28040 28060 28080 28100 28120 28140 28160 28180 28200 28220 28240 28260 28280 28300 28320 28340 28360 28380 28400 28420 28440 28460 28480 28500 28520 28540 28560 28580 28600 28620 28640 28660 28680 28700 28720 28740 28760 28780 28800 28820 28840 28860 28880 28900 28920 28940 28960 28980 29000 29020 29040 29060 29080 29100 29120 29140 29160 29180 29200 29220 29240 29260 29280 29300 29320 29340 29360 29380 29400 29420 29440 29460 29480 29500 29520 29540 29



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAIBA

AREA VERMELHA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel:

CNES: 6121221

Paciente OTANIEL SILVA	BAE 1063687	Data/Hora Entrada 20/02/2018 08:53:17	Data Beira
Data de nascimento 01/05/1990	Idade 27	Sexo Masculino	Telefone de Contato (83) 987586033
Mãe MARIA BERNADETE DIAS			Prontuário
Endereço Pinheiro Machado, SN	Bairro Sesi	Município BAYEUX	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional: YEGOR LENIEFFERSON DANTAS MARTINS	Nº Cons. Regional 7778/PB
Data/Hora Classificação 20/02/2018 08:53:17		Data/Hora Prescrição 20/02/2018 09:21:59	
Convênio SUS	Nº Matrícula		Serhá

Anamnese

CIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA, TRAZIDO PELO SAMU EM PROTOCOLO DE IMOBILIZAÇÃO PRANCHA RÍGIDA E COLAR CERVICAL. APRESENTA EVID-ÊNCIAS DE FRATURA EXPOSTA EM BRAÇO DIREITO E TORNOZELO DIREITO. APRESENTA TAMBÉM LACERAÇÃO EXTENSA EM TÓRAX À DIREITA, COMPROMETENDO MUSCULATURA. CONSCIENTE E ORIENTADO, REFERE QUE NÃO LEMBRA DO ACIDENTE. NEGA CEFALÉIA, CERVICALGIA, DOR ABDOMINAL OU LOMBAR. NEGA HAS, DM OU ALERGIAS.

HD: ACIDENTE DE MOTOCICLETA + TRAUMA TORÁCICO + FRATURAS EXPOSTAS DE MID E MSD

CD: ANALGESIA, TETANOGRAMMA, CEFALOTINA

HEMOGRAMA, RESERVA DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS

TC CRÂNIO, TC COLUNA CERVICAL, RX TÓRAX, RX BRAÇO DIREITO, FAST, EX/BACIA, TC COLUNA

LOMBOSSACRA, RX MID

PARECER NEUROCIRURGIA, ORTOPEDIA, CIRURGIA TORÁCICA

INDICADA EXPLORAÇÃO TORÁCICA EM BLOCO CIRÚRGICO PELA CIRURGIA TORÁCICA (DR. DANIEL)

MEDICAÇÃO

CEFALOTINA 1G (FRASCO-AMPOLA), ADMINISTRAR 2,0 MG VIA E.V., AGORA, POR 1 DIA(S) (OBSERVAÇÕES: + AD)

TETANOGRAMMA, ADMINISTRAR 1,0 UI VIA INTRAMUSCULAR, AGORA, 0,0 (MGTS)

EXAME LABORATORIAL

HEMOGRAMA

ANGUE E DERIVADOS

CONCENTRADO DE HEMÁCIAS, ADMINISTRAR 800,0 ML (OBSERVAÇÕES: S/N (RESERVA))

Conduta

Em observação

Yegor Leniefferson Dantos Martins
20/02/2018
Delegado de Policia Civil Geral
7778/PB

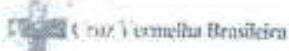
OTANIEL SILVA

YEGOR LENIEFFERSON DANTAS MARTINS
(CRM: 7778/PB)

Boletim registrado por: KELLY DE SOUZA BARBOZA em 20/02/2018 08:55:15

12.16.0.6:8080/qbv/paginas/prescricao.do?control=7&imprimirDadosAnteriores=1&perform=imprimir&id=2198265&obscursa=0&perform=





AREA VERMELHA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel:

CNES: 6121221

Paciente OTANIEL SILVA	BAE 1063687	Data/Hora Entrada: 20/02/2018 08:53:17	Data Saída
Data de nascimento: 01/05/1990	Idade 27	Sexo Masculino	Telefone de Contato: (83) 987586033
M29 MARIA BERNADETE DIAS			Prontuário
Endereço: Pinheiro Machado, SN	Bairro Sesi	Município BAYEUX	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional YEGOR LENIEFFERSON DANTAS MARTINS	Nº Cons. Regional 7778/PB
Data/Hora Classificação 20/02/2018 08:53:17		Data/Hora Prescrição: 20/02/2018 09:11:27	
Convenio SUS	Nº Matrícula		Senha

Anamnese

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA, TRAZIDO PELO SAMU EM PROTOCOLO DE IMOBILIZAÇÃO EM PRANCHA RÍGIDA E COLAR CERVICAL. APRESENTA EVID-ENCIAS DE FRATURA EXPOSTA EM BRAÇO DIREITO E TORMOZELA DIREITO. APRESENTA TAMBÉM LACERAÇÃO EXTENSA EM TÓRAX À DIREITA, COMPROMETENDO MUSCULATURA. CONSCIENTE E ORIENTADO, REFERE QUE NÃO LEMBRA DO ACIDENTE. NEGA CEFALÉIA, CERVICALGIA, DOR ABDOMINAL OU LOMBAR. NEGA HAS, DM OU ALERGIAS.

HD: ACIDENTE DE MOTOCICLETA + TRAJAMA TORÁCICO + FRATURAS EXPOSTAS DE MID E MSD
CD: ANALGESIA

TC CRÂNIO, TC COLUNA CERVICAL, RX TÓRAX, RX BRAÇO DIREITO, FAST, EX BACIA, TC CÓLINA LOMBOSSACRA, RX MID

PARECER NEUROCIRURGIA, ORTOPEDIA, CIRURGIA TORÁCICA
INDICADA EXPLORAÇÃO TORÁCICA EM BLOCO CIRÚRGICO PELA CIRURGIA TORÁCICA (DR. DANIEL)

MEDICAÇÃO

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML); ADMINISTRAR 1,0 ML VIA E.V., AGORA, (OBSERVAÇÕES: 1 AMP + 100 ML SF 0,9%)

CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA

SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA

SOLICITAÇÃO DE PARECER CIRURGIA TORÁCICA

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)

RADIOGRAFIA DE BRAÇO DIREITO

ULTRASSONOGRAFIA - FAST

RADIOGRAFIA DE BACIA

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA S/ CONTRASTE

RADIOGRAFIA DE PERNAS DIREITAS

RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ DIREITO

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Edição registrada por: KELLY DE SOUZA BARBOSA em 20/02/2018 08:55:15

Conduta

COMPREV PREVIDÊNCIA
10 SET 2018

PROTÓCOLO

Francisco Fidelis de Oliveira Martins
Parecer Geral
P-19676



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBAAV. ORESTES LISBOA, 51 - PEDRO GONÇALVES
CEP: 58036-500 - Tel.: 8332165700Impresso por:
WELLINGTON HUGO DA
SILVA
Em: 09/03/2018 07:18:30

Paciente	Boleto de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
OTNIEL SILVA DE LIMA	1003887	20/02/2018 08:53:17	
Data de nascimento	Idade	Sexo	Prontuário
01/05/1990		Masculino	705200500545464
Tempo de Internação	Convênio		Plano
	SUS		DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (WELLINGTON HUGO DA SILVA - 09/03/2018 07:18:24)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

8 DPO DE rms em braço dir
 procedimento sem intercorrências
 aguardando philus longa para posterior síntese
 cd: vpm + curativo

Seção: POSTO IB - ENF 10 Leito: 0004 - ORTOPEDIA
 Profissional responsável pela informação: WELLINGTON HUGO DA SILVA

Número Conselho: 9452

Dr. Wellington Hugo Silva
 MÉDICO
 CRM-PB 1002
 CEMERJ 129746

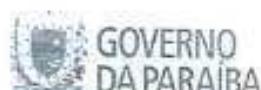


Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:23
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062126400000020724238>
 Número do documento: 19052021062126400000020724238

Num. 21322676 - Pág. 6



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



Impresso por: NILVAN DA SILVA LINHARES
Em: 07/03/2018 06:58:51

Paciente OTNIEL SILVA DE LIMA	Boletim de Atendimento 1063687	Data/Hora Entrada 20/02/2018 00:53:17	Data/Hora Saída
Data de nascimento 01/05/1990	Idade	Sexo Masculino	CNS 706200506546464
Tempo de Internação		Convênio: SUS	Plantão NOTURNO

Evolução médica (NILVAN DA SILVA LINHARES - 07/03/2018 06:58:30)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

6 DPO DE rms em braço dir
procedimento sem intercorrências
aguardando phisus longa para posterior síntese
cd; vpm + curativo.

Seção: POSTO IA - ENF E Lelito: 0004 - NEUROCIRURGIA
Profissional responsável pela informação: NILVAN DA SILVA LINHARES

Dr. Nilvan da Silva Linhares
CRM-PBAA 000 20.000514
Número Conselho: 5044





URPA: S/N - NDA
CNES: 1256678 - Tel:

Impresso por: NILVAN DA
SILVA LINHARES
Em: 05/03/2018 08:19:43

Paciente: OTNIEL SILVA DE LIMA	Boletim de Atendimento: 1063687	Data/Hora Entrada: 20/02/2018 08:53:17	Data/Hora Saída
Data de nascimento: 01/05/1990	Idade: Sexo Masculino	CNS: 706200506546464	Prontuário: 107269
Tempo de Internação	Cervimô SUS		Plantão: DIURNO

Evolução médica /NILVAN DA SILVA LINHARES - 05/03/2018 08:19:38)

Evolução

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

4º DPO DE rms em braço dir
procedimento sem intercorrências
solicitado philus longa para posterior síntese
cd: vpm + curativo

Setor: POSTO IA - ENF 6 Leito: 0004 - NEUROCIRURGIA
Profissional responsável pela informação: NILVAN DA SILVA LINHARES

Dr. Nilvan da Silva Linhares
CRM: 5042 - 053.0005044-1
Número Conselho: 5044



ANEXO II

SUS	Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)			Folha 1/2	
Identificação do Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE <i>HCTB Huicau</i> 2 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE <i>HCTB Huicau</i>						1 - CNES 4 - CNES	
Identificação do Paciente 5 - NOME DO PACIENTE <i>Thieli Sílvia de Souza</i> 6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)						8 - N° DO PROTOCOLO <i>1003675</i> 9 - DATA DE NASCIMENTO 10 - SEXO Masculino 11 - NOME DA MÃE 12 - FONE DE CONTATO <i>✓ 35111111</i> 13 - NOME DO RESPONSÁVEL 14 - FONE DE CONTATO <i>✓ 35111111</i> 15 - ENDERECO (RUA, Nº, Bairro) 16 - MUNICIPIO DE RESIDÊNCIA 17 - CÓD. INÍC. MUNICÍPIO 18 - UF 19 - CEP	10 - RACA COR 11 - ETNIA
20 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)							
MUDANÇA DE PROCEDIMENTO							
21 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR			22 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR				
23 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA			24 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA				
25 - DIAGNOSTICO INICIAL			26 - CID 10 PRINCIPAL	27 - CID 10 SECUNDARIO	28 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS		
SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)							
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL			30 - CÓD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL				
31 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO I <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO II <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO III							
32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			33 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL				
34 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			35 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL				
36 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			37 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL				
38 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			39 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL				
40 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO <i>Cx 45 (Kleijpazzo) os Cx de Ruy. hs (kleijpazzo) 04 Flacor DCP. Enfarto de 10 furos D1 (4,5) Paraparesia articular : nº 26 L; 281; 301; 321, 3461</i>							
41 - PROFISSIONAL SOLICITANTE				42 - DATA DA SOLICITAÇÃO			
43 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE <input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CRM		44 - DOCUMENTO <input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CRM		45 - N° DOCUMENTO (CRM/CNPJ) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		46 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
47 - AUTORIZAÇÃO REV. PREVIDENCI							
48 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZANTE <i>1003675</i>			49 - CÓD. ORGÃO EMISOR		50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		
51 - DOCUMENTO <input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CRM		52 - N° DOCUMENTO (CRM/CNPJ) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		53 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)			
PROTÓCOLO							





RELATÓRIO DE CIRURGIA

REF ID: 1063687

NOME: OTNIEL SILVA DE LIMA BE/PRONTUÁRIO 1063687
 IDADE: 25 SEXO: MASC FEM COR: DATA: 28/3/2018
 CLÍNICA /SETOR: ORTOPEDIA EMP: LR:
 CIRURGIA: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE DIAFISE DE UMERO DIREITO

CIRURGIÃO: DR EDSON TINOCO 1º ASS: DR ROBERTO SANTOS
 2º ASS: DR MATHEUS MR3 3º ASS:
 INSTRUMENTADOR: ANESTESISTA:
 TIPO DE ANESTESIA: BLOQUEIO PLEXO BRONRÁBIO INÍCIO: TÉRMINO:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO	CID
FRATURA DE DIAFISE DE UMERO DIREITO	

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	CÓDIGO
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE DIAFISE DE UMERO DIREITO	

ACIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO: SIM NÃO

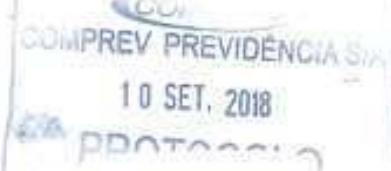
DESCRIÇÃO:

BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO: SIM NÃO

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:

<input checked="" type="checkbox"/> ENFERMARIA	TERAPIA INTENSIVA
<input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA	ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

MÉDICO/CRM: DATA: 28/3/2018



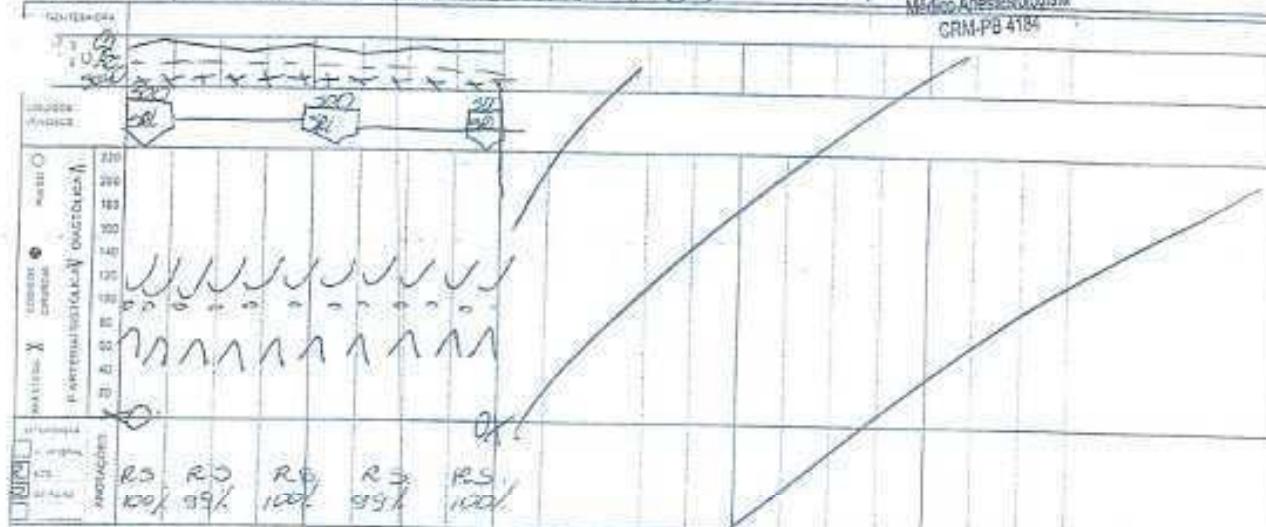
REFORMA

FICHA DE ANESTESIA

DATA: 28/05/2018

ALERGIA À DIPRIDA

PACIENTE:	Oliveira Silva de Lima	SEXO:	M	COR:	BRANCO	PRONTUÁRIO:	1068275		
PRESSÃO ARTERIAL:	120/80 mmHg	PULSO:	60 bpm	HORAS:	Respiração:	16/min	EMPENHO:	Normal	
ESTADO GERAL:	BOM	REGULAR	MAU	PESSIMO	RISCO CIRÚRGICO:	BOM	REGULAR	MAU	PESSIMO
EXAMES COMPLEMENTARES:	VPM								
AP. RESPIRATÓRIO:	INT. EX. AHT DIRA			AP. CIRCULATÓRIO:	RCR em AT C1 BCNF 01				
AP. DIGESTIVO:	EGESTO 12h			ESTADO MENTAL:	IDLE			DROGAS EM LSU:	000
PRE-ANESTÉSICO:							ESTADO FÍSICO (ASA): II		
DISPONIBILIDADE:	M72 em 9								
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATÓRIO:	Fractura de úmero direito								
CIRURGIA REALIZADA:	TBO cirúrgico de fratura de úmero direito								
CIRURGIÃO:	Dr. Roberto	AUXILIARES:	Dr. Gibson						
INÍCIO DA ANESTESIA:	08:30	TERMINO DA ANESTESIA:	10:30	DURAÇÃO DA ANESTESIA:	120 min.				
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:				QUANT. DE CH:	VALORIS R\$				
ANESTESISTA:	Dr. Abdon + Dr. Gibson (R3)			CRM-PB:	Dr. Abdon Moreira Lopes Médico Anestesiologista CRM-PB 4184				



CARDIOPATIA GERAL RAQUEOLOGIA ENFERMAGEM BLOQUEIO SLOG NERVO

OUTROS

anestesia geral - indução - intubação - extubação

MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NOATO ANESTÉSICO

- | | |
|------------------------|---------------------------|
| 1. Midazolam 2mg | 11. Alfonso 1mg |
| 2. Fentanyl 250 microg | 12. anestesia 1000 microg |
| 3. Propofol 1500mg | 13. cetamina 250mg |
| 4. Nitotoin 0100mg | 14. |
| 5. Rocuronio 020 | 15. |
| 6. Dexametasona 05mg | 16. |
| 7. Novocaina 05mg | 17. |
| 8. Cefalopfen 100mg | 18. |
| 9. Nitropina 1,0mcg | 19. |
| 10. Nitroglamina 2,0mg | 20. |

BD Cuff sob 17 confirmado pelo anestesiologista - radiografia demonstrou tensão da perfusão arterial +51 mmHg durante

COMPREV PREVIDÊNCIA

10 SET. 2018

PROTOCOLO

Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:23
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062126400000020724238
Número do documento: 19052021062126400000020724238

RELATÓRIO DE CIRURGIA



REC001

Nome: Xanuel Silva de Souza BE/Prontuário: _____
 Idade: _____ Sexo: () Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 1/1/1
 Clínica/Sétor: Ortopedia EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: Retirada de feradou extenso
 Cirurgião: Dr. Tiberio 1º Assistente: Dr. Jaquez
 2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
 Instrumentador: _____ Anestesista: _____
 Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fr. União preexistente</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Retirada de feradou extenso</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim () Não. Descrição: _____



Biópsia de Congelação: () Sim () Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

() Enfermaria

() Terapia Intensa

() Residência

() Óbito durante Ato Cirúrgico

João Pessoa, 1/1/2019

Médico/CRM:

F(NG) ASCIR:00941



Sala de Sala Cirúrgica

187

Daniel Simon

27. 10.63 63-7 INFECTARIO LITIO
relajada al felandor externo levioso E
27. 10.63 7-145
Sedacão
Dr. Rosana

SATURDAYS 9:00 AM - 9:30 AM

ABOUT THE AUTHOR AND EDITOR - 434-133348-P02

14.11.1958 11.454.5.1454.11.155.91

[www.in.com](#)
MEDIA-CITIES

ESTERILIZADORA		ELCO N°18		FIOS CATGLT CROMADO N°
ESTERILIZADORA		ELCO N°20		FIOS DE AÇO N°
ESTERILIZADORA		ELCO N°22		FIOS DE AÇO N°
ESTERILIZADORA		ELCO N°24		FIOS DE NYLON N°
ESTERILIZADORA		ELCO N°26 DREN TORANICA N°		FIOS DE NYLON N°
ESTERILIZADORA	SOLUÇÕES	QTD.	LÂMINA ESTERIL N°11	FIOS DE NYLON N°
ESTERILIZADORA	ALCOOL ETÍLICO 70%	OK	LÂMINA ESTERIL N°15	FIOS DENIVEL N°
ESTERILIZADORA	PVP DESINFETANTE	OK	LÂMINA ESTERIL N°25	FIOS POLIGLACTINA N°
ESTERILIZADORA	PVP TINTURA		LÂMINA ESTERIL N°34	FIOS POLIGLACTINA N°
ESTERILIZADORA	IPV PÓTICO		LÂMINA DE GEMATÔMICO	FIOS POLIPROPILENO N°
ESTERILIZADORA	ISABLO ANTIHÉPTICO		LÂMINA DE ENXETO	FIOS POLIPROPILENO N°
ESTERILIZADORA	MATERIAIS	QTD.	LUVIA DE PRÉCOPIMENTO PAR	FIOS POLIPROPILENO N°
ESTERILIZADORA	AGULHA INOX 5		LUVIA ESTERIL N°25	FIOS POLIPROPILENO N°
ESTERILIZADORA	AGULHA 28G		LUVIA ESTERIL N°35	FIOS POLIGLACRONE N°
ESTERILIZADORA	AGULHA 29G		LUVIA ESTERIL N°52	FIOS SEDA N°
ESTERILIZADORA	AGULHA MÍNICO		LUVIA ESTERIL N°65	RETA CARDIACA
ESTERILIZADORA	AGULHA PERITUBAL N°18		MASCARA CIRÚRGICA	MATERIAL ESPECIAL QTD.
ESTERILIZADORA	AGULHA PERITUBAL N°15		MULTIVIAS	
ESTERILIZADORA	AGULHA PERITUBAL N°18		PERFUMADOR DE BORO	
ESTERILIZADORA	AGULHA RAQUI N°23G		SCALP N°18	CLIP TITÂNIO LIGADURA
ESTERILIZADORA	AGULHA RAQUI N°26G		SCALP N°21	FIOS DE KIRSCHNER N°
ESTERILIZADORA	AGULHA RAQUI N°27G		SERINGA 2ML	FIOS DE KIRSCHNER N°
ESTERILIZADORA	ALGORÃO URTIGÓICO		SEUNG 3ML	FIOS STEINMAN N°
ESTERILIZADORA	ATADURA DE CREPOM		BERING 10ML	FIOS STEINMAN N°
ESTERILIZADORA	ATADURA DESSADA		BERING 10ML	GRAMPEADOR CIRÚRGICO
ESTERILIZADORA			BERING 10ML	HIMOST ABSORVÍVEL
MEDICAÇÕES	QTD.	TOLSA N° COLOSTOMIA	SONDA ASP. TRAQUEAL N°8	KIT DERIVA VENTILAR
MEDICAÇÕES		CÂNTA-PIV TRAQUEOSTOMIA N°	SONDA ASP. TRAQUEAL N°10	PROTESE VASCULAR
MEDICAÇÕES		CATETER DE OXIGÊNIO	SONDA ASP. TRAQUEAL N°12	KIT PAM
MEDICAÇÕES		CATETER EMBOLIC ARTERIAL N°	SONDA ASP. TRAQUEAL N°14	FIXADOR EXTERNO
MEDICAÇÕES		CATETER EPIDURAL N°16	SONDA FOLEY 1500ML N°12	EMPRESA
MEDICAÇÕES		CATETER EPIDURAL N°17	SONDA FOLEY 1500ML N°14	
MEDICAÇÕES		CATETER EPIDURAL N°18	SONDA NASO CORPO	PARAFUSOS CORTICais
MEDICAÇÕES		CERA PARA OSSO	SONDA NASO LONGA	PARAFUSOS CORTICais
MEDICAÇÕES		COLET URINA FECHADO	SONDA URETRAL N°	PARAFUSOS PERÍODOS
MEDICAÇÕES		COSSUMESSAS CIRÚRGICAS	TOUCHE IRMAL	PARAFUSOS PERÍODOS
MEDICAÇÕES		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PAFATURAS MALAROLAS
MEDICAÇÕES		DILENO DE PENROSE	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PAFATURAS MALAROLAS
MEDICAÇÕES		DIRENO DE SUCCAO	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PAFATURAS MALAROLAS
MEDICAÇÕES		ELETRODOS	5 TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PLACA
MEDICAÇÕES		EQUIPO MACROGOTAS	TUBO SILICONE (LATEX)	PLACA
MEDICAÇÕES		EQUIPO TRANSF SANQUE		EQUIPAMENTOS
MEDICAÇÕES		EQUIPO MICROGOTAS		
MEDICAÇÕES		ESPOMIA DE PVC	2 FIOS	ASPIRADOR
MEDICAÇÕES		ESPARADRAM	OK FIOS ALGODÃO SIA N°	BISTURI ELETRICO
MEDICAÇÕES		GAZES	OK FIOS ALGODÃO RA N°	CAPNOGRAPHO
MEDICAÇÕES		GAZES ALGODONADAS	OK FIOS ALGODÃO CIAN N°	CARDIOMONITOR
MEDICAÇÕES		GEL ELETROLÍTICO	OK FIOS ALGODÃO CIAN N°	DESENLREDADOR
MEDICAÇÕES		JELVO N°14		FOCO AUXILIAR
MEDICAÇÕES		LENÇOL		FOCO CENTRAL

PREV | PREVIDÊNCIA

EDU SET 2018

330页

205578-2021-00000
E-mail: Enquiry@ntu.edu.sg



FICHA DE ANESTESIA

DATA: 04/03/17

PRONTUÁRIO: 106300

NAME GRADE



Document ID: A11

Nome: OTNIEL SILVA DE LIMA		Número Prontuário: 107289
Data de 01/05/1990:	Sexo: Masculino	Data de Internação: 28/02/2018 16:12:51
Data de Alta: 30/03/2018 08:27:41		
Motivo da alta: ALTA HOSPITALAR		
Conduta: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DIÁFISE DE ÓMERO		
Resumo da Internação: FRATURA DE DIÁFISE DE ÓMERO DIREITO COM POSSÍVEL LESÃO DO NERVO RADIAL.		
Resultado de Exames: EXAME FÍSICO RAIO-X		
Tratamento: REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DE ÓMERO		
Diagnóstico: S42.3 - Fratura da diáfise do úmero		
Recomendações: RETORNO AO AMBULATORIO DE DR EDSON NO HTOP 1326112911 - LEMBRAR DE MARCAR ANTES DE SAIR DO HOSPITAL. O LIGAR PARA O HTOP EM 14 DIAS.		

Date: 30/03/2018

LAWAIA KAREN DANTAS BARRETO
CRU 6-94 - EN

OneDrive Sync
Status - 64%





Atendimento: 201831130620

Data Nasc: 01/05/1990 - 27 anos

Paciente: OTNIEL SILVA DE LIMA

Data Exame: 20/02/2018

RADIOGRAFIA DO TÓRAX

Estruturas ósseas sem sinais de fraturas desalinhadas.

Campos pulmonares com transparência preservada.

Selos costofrênicos livres.

Mediastino centrado.

Área cardíaca de configuração anatômica.

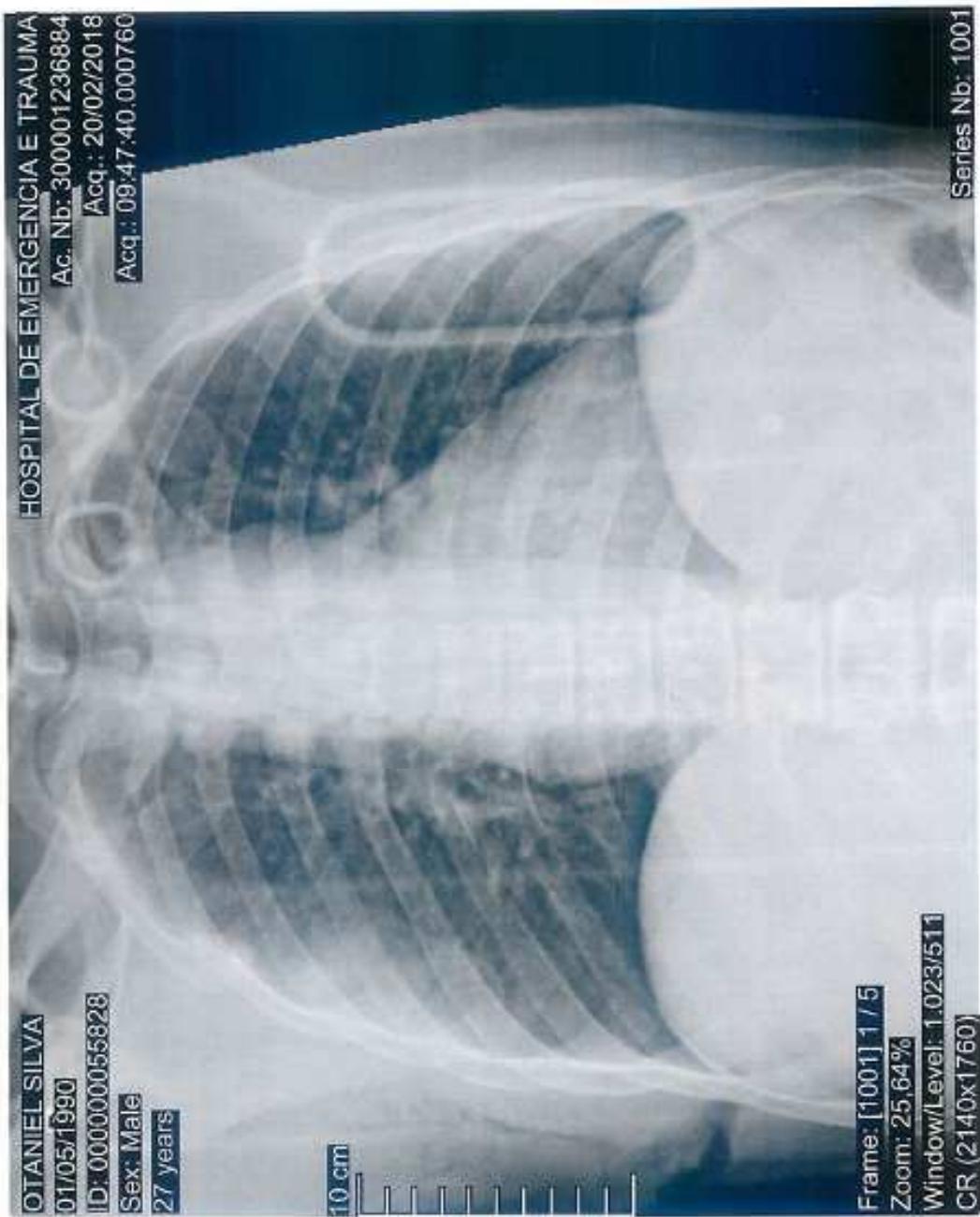
* O Raio-X é um exame subsidiário, devendo ser correlacionado com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.



Este laudo foi liberado em 18/04/2018 14:24.

Dra. Norma C. M. F. Montenegro
CRM: 9697-PB







Atendimento: 201831130620

Data Nasc: 01/05/1990 - 27 anos

Paciente: OTNIEL SILVA DE LIMA

Data Exame: 20/02/2018

RADIOGRAFIA DO BRAÇO DIREITO

Textura óssea conservada.

Fratura no terço proximal/ médio do úmero.

* O Raio-X é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.



Nota: Exame laudado no dia 18/04/2018
15:00 e revisado no dia 18/04/2018 15:01.

Dra. Norma C. M. F. Montenegro
CRM: 9697- PB





Atendimento: 201831131184

Data Nasc: 01/05/1990 - 27 anos

Paciente: OTNIEL SILVA DE LIMA

Data Exame: 20/02/2018

RADIOGRAFIA DO OMBRO DIREITO

Controle de osteossíntese do úmero com hastas e parafusos metálicos.

* O Raio-X é um exame subsidiário, devendo ser correlacionado com outros dados clínico-laboratoriais e critério clínico.

Nota: Exame laudado no dia 18/04/2018
14:33 e revisado no dia 18/04/2018 14:59.

Dra. Norma C. M. F. Montenegro
CRM: 9697- PB

A handwritten signature of Dr. Norma C. M. F. Montenegro.



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:23
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062126400000020724238>
Número do documento: 19052021062126400000020724238

Num. 21322676 - Pág. 21



Hospital Estadual de
Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 201831159188

Data Nasc: 01/05/1990 - 27 anos

Paciente: OTNIEL SILVA DE LIMA

Data Exame: 05/03/2018

RADIOGRAFIA DO BRAÇO DIREITO

Textura óssea conservada.

Fratura no terço proximal/ médio do úmero.

* O Raio-X é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.



Este laudo foi liberado em 18/04/2018 14:50.

Dra. Norma C. M. F. Montenegro
CRM: 9697- PB



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:23
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062126400000020724238>
Número do documento: 19052021062126400000020724238

Num. 21322676 - Pág. 22



Atendimento: 201831150505

Data Nasc: 01/05/1990 - 27 anos

Paciente: OTNIEL SILVA DE LIMA

Data Exame: 01/03/2018

RADIOGRAFIA DO BRAÇO DIREITO

Textura óssea conservada.

Fratura do terço proximal/ médio do úmero.

* O Raio-X é um exame subsidiário, devendo ser correlacionado com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.



Nota: Exame laudado no dia 18/04/2018
14:58 e revisado no dia 18/04/2018 15:03

Dra. Norma C. M. F. Montenegro
CRM: 9697- PB



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:23
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062126400000020724238>
Número do documento: 19052021062126400000020724238

Num. 21322676 - Pág. 23



Atendimento: 201831228488

Data Nasc: 01/05/1990 - 27 anos

Paciente: OTNIEL SILVA DE LIMA

Data Exame: 06/04/2018

RADIOGRAFIA DO BRAÇO DIREITO

Controle de osteossíntese do úmero com placa e parafusos metálicos.

* O Raio-X é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.



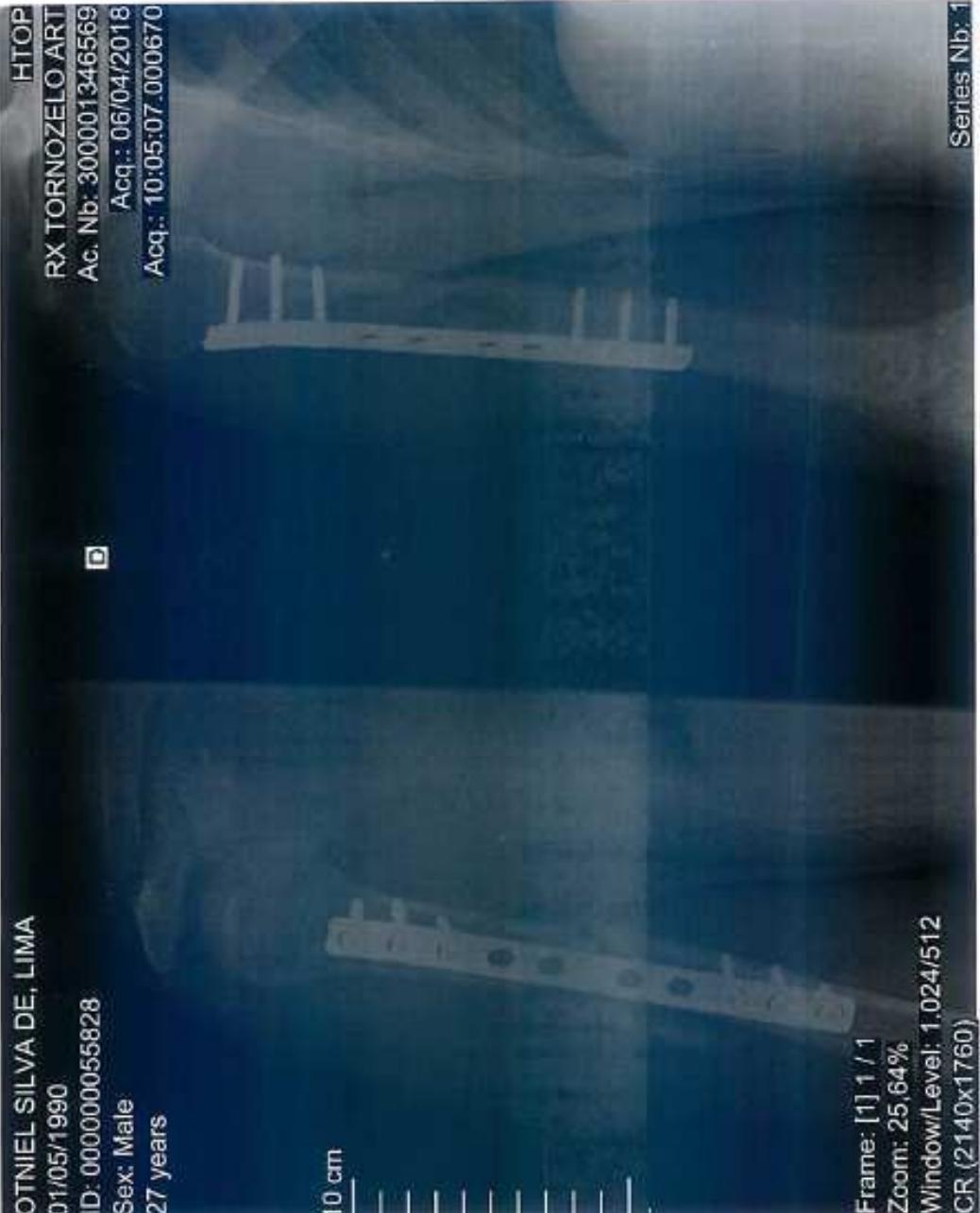
Este laudo foi liberado em 18/04/2018 15:14.

Dra. Norma C. M. F. Montenegro
CRM: 9697- PB



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:23
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062126400000020724238>
Número do documento: 19052021062126400000020724238

Num. 21322676 - Pág. 24



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:23
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062126400000020724238>
Número do documento: 19052021062126400000020724238

Num. 21322676 - Pág. 25





Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:23
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062126400000020724238>
Número do documento: 19052021062126400000020724238

Num. 21322676 - Pág. 26



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:23
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062126400000020724238>
Número do documento: 19052021062126400000020724238

Num. 21322676 - Pág. 27





Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:23
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062126400000020724238>
Número do documento: 19052021062126400000020724238

Num. 21322676 - Pág. 29



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:23
<http://pjef.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062126400000020724238>
Número do documento: 19052021062126400000020724238

Num. 21322676 - Pág. 30



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:23
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062126400000020724238>
Número do documento: 19052021062126400000020724238

Num. 21322676 - Pág. 31



Atendimento: 201831130620

Data Nasc: 01/05/1990 - 27 anos

Paciente: OTNIEL SILVA DE LIMA

Data Exame: 20/02/2018

RADIOGRAFIA DA Perna Direita

Textura óssea conservada.

Fratura do maléolo lateral da fibula e do maléolo medial da tibia.

* O Raio-X é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.



Este feudo foi liberado em 18/04/2018 14:29.

Dra. Norma C. M. F. Montenegro
CRM: 9697- PB



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:23
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062126400000020724238>
Número do documento: 19052021062126400000020724238

Num. 21322676 - Pág. 32



Atendimento: 201831131184

Data Nasc: 01/05/1990 - 27 anos

Paciente: OTNIEL SILVA DE LIMA

Data Exame: 20/02/2018

RADIOGRAFIA DO TORNOZELO DIREITO

Controle de osteossíntese do terço distal (maléolos) da tibia e fibula com placa e parafusos metálicos.

* O Raio-X é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico..



Dra. Norma C. M. F. Montenegro
CRM: 9697- PB



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:25
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062322400000020724237>
Número do documento: 19052021062322400000020724237

Num. 21322675 - Pág. 1



Atendimento: 201831228488

Data Nasc: 01/05/1990 - 27 anos

Paciente: OTNIEL SILVA DE LIMA

Data Exame: 06/04/2018

RADIOGRAFIA DO TORNOZELO DIREITO

Controle de osteossíntese do terço distal (maléolos) da tibia e fibula com placa, fio e parafusos metálicos.

* O Raio-X é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.



Este laudo foi liberado em 18/04/2018 15:15.

Dra. Norma C. M. F. Montenegro
CRM: 9697- PB



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:25
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062322400000020724237>
Número do documento: 19052021062322400000020724237

Num. 21322675 - Pág. 2



Atendimento: 201831176246

Data Nasc: 01/05/1990 - 27 anos

Paciente: OTNIEL SILVA DE LIMA

Data Exame: 13/03/2018

RADIOGRAFIA DO TORNOZELO DIREITO

Controle de osteossíntese do terço distal (maléolos) da tibia e fibula com placa, fio e parafusos metálicos.

* O Raio-X é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.



Este laudo foi liberado em 18/04/2018 15:10

Dra. Norma C. M. F. Montenegro
CRM: 9697- PB





Hospital Estadual de
Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 201831176246

Data Nasc: 01/05/1990 - 27 anos

Paciente: OTNIEL SILVA DE LIMA

Data Exam: 13/03/2018

RADIOGRAFIA DO PÉ DIREITO

Textura e morfologia óssea conservadas.

Espaços articulares sem reduções expressivas.

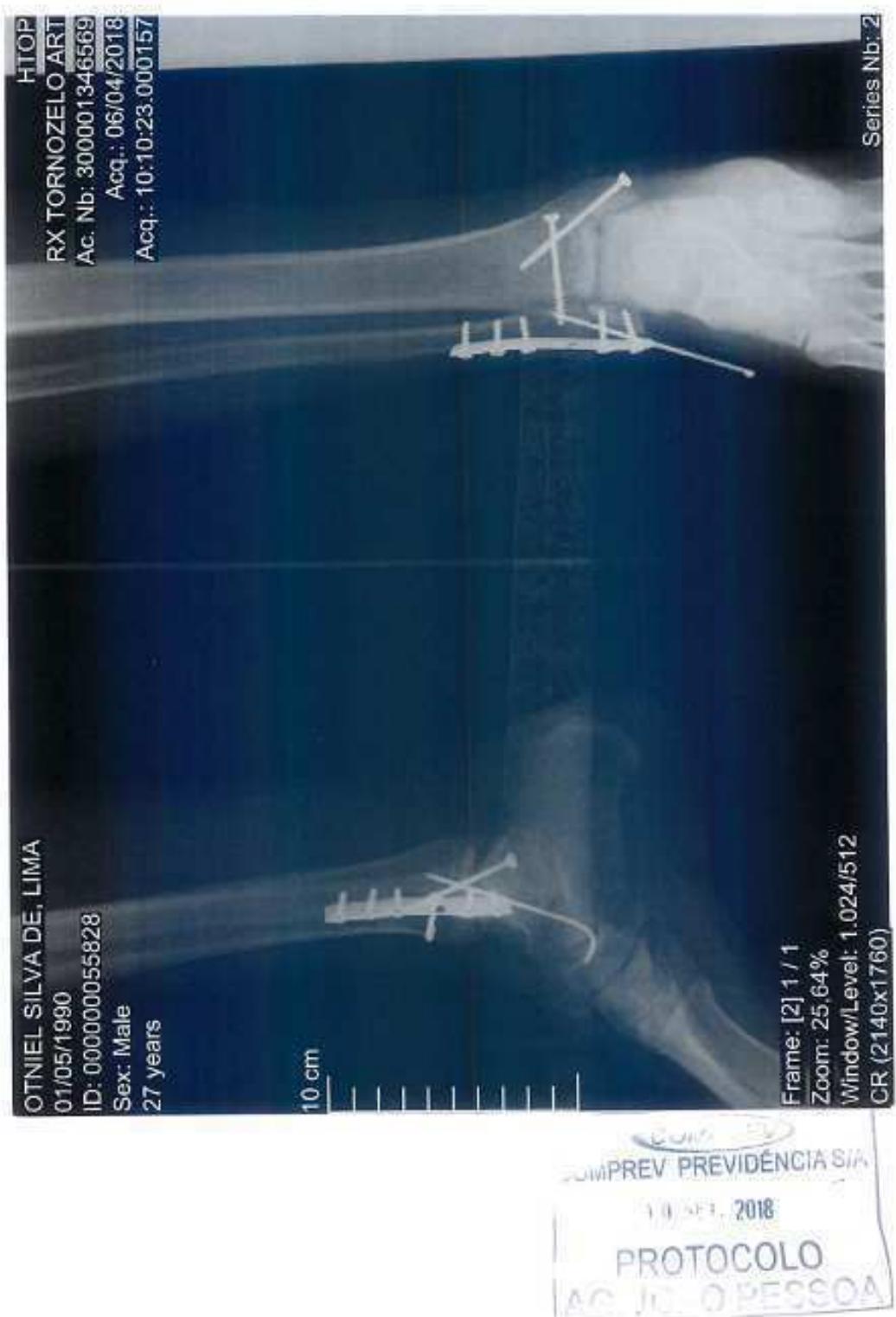
* O Raio-X é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.



Este laudo foi gerado em: 18/04/2018 15:05

Dra. Norma C. M. F. Montenegro
CRM: 9697- PB





Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:25
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062322400000020724237>
Número do documento: 19052021062322400000020724237

Num. 21322675 - Pág. 5

OTNIEL SILVA DE LIMA
01/05/1990
ID: 000000055828
Sex: Male
27 years



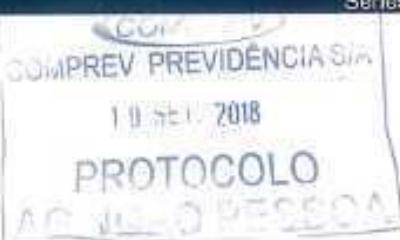
HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA
Ac. Nb: 300001288876
Acq.: 13/03/2018
Acq.: 09:29:31.000601

10 cm



Frame: [1003] 3 / 4
Zoom: 25.5%
Window/Level: 1.023/509
Default (1770x2370)

Series Nb: 1001



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:25
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062322400000020724237>
Número do documento: 19052021062322400000020724237

Num. 21322675 - Pág. 6

OTNIEL SILVA DE LIMA
01/05/1990
ID: 000000055828
Sex: Male
27 years

D

HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA
Ac. Nb: 300001288876
Acq.: 13/03/2018
Acq.: 09:29:32.000805

10 cm

Frame: [1004] 4 / 4
Zoom: 25.5%
Window/Level: 1.023/509
Default (1770x2370)

Series Nb: 1001

COMPREV PREVIDÊNCIA SA
10 Set. 2018
PROTÓCOLO
AG. JO. O PESSOA



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:25
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062322400000020724237>
Número do documento: 19052021062322400000020724237

Num. 21322675 - Pág. 7

OTNIEL SILVA DE LIMA
01/05/1990
ID: 000000055828
Sex: Male
27 years

HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA
Ac. Nb: 300001288876
Acq.: 13/03/2018
Acq.: 09:29:12.000169

10 cm

D

Frame: [1001] 1 / 4
Zoom: 28,63%
Window/Level: 1.023/509
Default (1576x1976)

Series Nb: 1001



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:25
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062322400000020724237>
Número do documento: 19052021062322400000020724237

Num. 21322675 - Pág. 8

OTNIEL SILVA DE LIMA
01/05/1990
ID: 000000055828
Sex: Male
27 years

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA

Ac. Nb: 300001288876

Acq.: 13/03/2018

Acq.: 09:29:13.000796

10 cm

10 SET. 2018
PROTOCOLO
AC. JUÍZO PESSOA

Frame: [1002] 2 / 4
Zoom: 28,63%
Window/Level: 1.023/509
Default (1976x1576)

Series Nb: 10001



OTANIEL SILVA
01/05/1990
ID: 000000055828
Sex: Male
27 years

D
GC
BLOCO

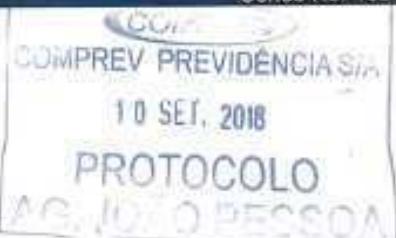
HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA
Ac. Nb: 300001237447
Acq.: 20/02/2018
Acq.: 13:12:52.000858

10 cm



Frame: [1001] 1 / 4
Zoom: 28,63%
Window/Level: 1.023/511
CR (1576x1976)

Series Nb: 1001



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:25
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062322400000020724237>
Número do documento: 19052021062322400000020724237

Num. 21322675 - Pág. 10

OTANIEL SILVA
01/05/1990
ID: 000000055628
Sex: Male
27 years

D

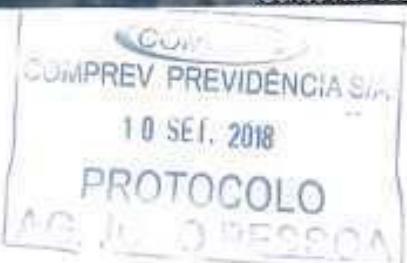
HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA
Ac. Nb: 300001237447
Acq.: 20/02/2018
Acq.: 13:12:53.000755

10 cm



Frame: [1002] 2 / 4
Zoom: 28,63%
Window/Level: 1.023/511
CR (1576x1976)

Series Nb: 1001



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:25
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062322400000020724237>
Número do documento: 19052021062322400000020724237

Num. 21322675 - Pág. 11

OTANIEL SILVA
01/05/1990
ID: 00000055828
Sex: Male
27 years

HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA
Acq. Nb: 300001236884
Acq.: 20/02/2018
Acq.: 09:47:43.000419

20 cm

1

Frame: [1004] 4 / 5
Zoom: 25.64%
Window/Level: 1.023/511
CR (1760x2140)

Series Nb: 1001



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:25
<http://pjef.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062322400000020724237>
Número do documento: 19052021062322400000020724237

Num. 21322675 - Pág. 12

OTANIEL SILVA
01/05/1990
ID: 000000055828
Sex: Male
27 years

HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA
Ac. Nb: 300001236884
Acq.: 20/02/2018
Acq.: 09:47:45.000239



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:25
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062322400000020724237>
Número do documento: 19052021062322400000020724237

Num. 21322675 - Pág. 13



Atendimento: 201831130620

Data Nasc: 01/05/1990 - 27 anos

Paciente: OTNIEL SILVA DE LIMA

Data Exame: 20/02/2018

RADIOGRAFIA DA BACIA

Textura e morfologia óssea conservadas.

Ausência de traços de fratura com desalinhamento significativo.

Espaços articulares sem reduções expressivas.

* O Raio-X é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.



Dra. Norma C. M. F. Montenegro
CRM: 9697-PB



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:25
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062322400000020724237>
Número do documento: 19052021062322400000020724237

Num. 21322675 - Pág. 14



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:25
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062322400000020724237>
Número do documento: 19052021062322400000020724237

Num. 21322675 - Pág. 15



Hospital Estadual de
Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

Alendimento: 201831148137

Data Nasc: 01/05/1990 - 27 anos

Paciente: OTONIEL SILVA DE LIMA

Data Exame: 28/02/2018

RADIOGRAFIA MÃO ESQUERDA

Fratura desalinhada do trapézio, com extensão articular.

* O Raio-X é um exame subsidiário, devendo ser correlacionado com outros dados clínico-laboratoriais e critério clínico.

Este laudo foi liberado em 06/04/2018 11:08

Dra. Norma C. M. F. Montenegro
CRM: 9697- PB



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:25
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062322400000020724237>
Número do documento: 19052021062322400000020724237

Num. 21322675 - Pág. 16



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:25
<http://pjeb.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1905202106232240000020724237>
Número do documento: 1905202106232240000020724237

Núm. 21322675 - Pág. 17

Relatório de Eletroneuromiografia

Paciente: OTNIEL SILVA DE LIMA, 28 anos

Data: quinta-feira, 10 de maio de 2018

POLICLÍNICA SÃO LUCAS

Médico Solicitante: DR. RODRIGO CASTRO

APARELHO NEURO-MEP MICRO

História Clínica:

VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO EM 20.02.2018 COM FRATURA DE ÚMERO; QUADRO DE FRAQUEZA EM MÃO DIREITA, REFERENCIADO COM SUSPEITA DE LESÃO DE NERVO RADIAL. AO EXAME: PARESIA NA DORSO FLEXÃO DA MÃO, FLEXÃO DOS DEDOS.

ACHADOS RELEVANTES: EXAME REALIZADO EM MEMBROS SUPERIORES

ESTUDO DE CONDUÇÃO MOTORA

O NERVO MEDIANO NÃO DEMONSTROU RESPOSTA DETECTÁVEL, COM CAPTAÇÃO NO MÚSCULO ABDUTOR CURTO DO POLEGAR, ESTÍMULOS EM PUNHO E COTOVelo;

O NERVO ULNAR NÃO DEMONSTROU RESPOSTA DETECTÁVEL, COM CAPTAÇÃO NO MÚSCULO ABDUTOR DO DEDO MÍNIMO, ESTÍMULOS NO PUNHO, ABAIXO E ACIMA DO COTOVelo.

O NERVO RADIAL NÃO DEMONSTROU RESPOSTA DETECTÁVEL COM CAPTAÇÃO NO MÚSCULO EXTENSOR DO ÍNDICE, ESTÍMULOS NO PONTO SUPINADOR; QUANDO REALIZADO CAPTAÇÃO NO MÚSCULO EXTENSOR COMUM DOS DEDOS, OBTIDO ONDA M COM AMPLITUDE REDUZIDA;

O NERVO AXILAR DEMONSTROU ONDA M COM LATÊNCIA DISTAL PRESERVADA, CAPTAÇÃO NO MÚSCULO DELTÓIDE;

ESTUDO DE CONDUÇÃO SENSITIVA

OS NERVOS MEDIANO NO II, III DEDOS, ULNAR NO V DEDO DEMONSTRARAM PICOS DE LATÊNCIA AUMENTADOS COM AMPLITUDES REDUZIDAS; NÃO OBTIDO RESPOSTA NO NERVO RADIAL SUPERFICIAL SENSITIVO;

RESPOSTA TARDIA

AS ONDAS F DO NERVO ULNAR SEM RESPOSTA DETECTÁVEL;

ELETROMIOGRAFIA COM USO DE AGULHA MONOPOLAR DESCARTÁVEL

O EXAME DE AGULHA REVELOU ATIVIDADE DE INSERÇÃO NORMAL, COM ATIVIDADE ESPONTÂNEA (FIBRILAÇÕES) DURANTE O REPOUSO NOS MÚSCULOS EXTENSOR DO ÍNDICE (C7,C8-NERVO RADIAL-NERVO INTERÓSSEO POSTERIOR), PRONADOR REDONDO (C6,C7-NERVO MEDIANO), 1 INTERÓSSEO DORSAL (C8,T1-NERVO ULNAR) E ABDUTOR CURTO DO POLEGAR (C8,T1-NERVO MEDIANO); COM O ESFORÇO MUSCULAR MÍNIMO, EVIDENCIOU-SE POTENCIAIS ESTÁVEIS DE UNIDADE MOTORA COM AMPLITUDE, DURAÇÃO E NÚMERO DE FASES DENTRO DA NORMALIDADE NOS MÚSCULOS BÍCEPS BRAQUIAL (C5,C6-NERVO MÚSCULO-CUTÂNEO) E DELTÓIDE (C5,C6-NERVO AXILAR) COM RECRUTAMENTO NORMAL; NOS DEMAIS MÚSCULOS, RECRUTAMENTO REDUZIDO NO MÚSCULO PRONADOR REDONDO (C6,C7-NERVO MEDIANO) E 1 INTERÓSSEO DORSAL (C8,T1-NERVO ULNAR).

CONTINUA....

OTNIEL SILVA DE LIMA

COMPREV PREVIDÊNCIA

10 SET. 2018

PROTOCOLO

1

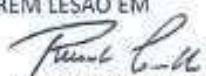


IMPRESSÃO:

SINAIS DE NEUROPATHIA AXONAL GRAVE, PARCIAL, COM DESNERVAÇÃO EM ATIVIDADE ACOMETENDO OS NERVOS MEDIANO (ACOMETIMENTO PROXIMAL, ACIMA DO COTOVELO), ULNAR, E RADIAL A DIREITA.

COMENTÁRIOS:

O ACOMETIMENTO DOS 3 NERVOS ACIMA CITADOS E COMPROMETIMENTO DOS MÚSCULOS AVALIADOS, APONTAM PARA SÍTIO DE LESÃO A NÍVEL DO BRAÇO (POSSIVELMENTE RELACIONADO COM A FRATURA PRÉVIA DO ÚMERO); A PRESERVAÇÃO PARCIAL DA SENSIBILIDADE E A DISCRETA MELHORA MOTORA, SUGEREM LESÃO EM RECUPERAÇÃO; CONTROLE EVOLUTIVO EM 60 DIAS É SUGERIDO.


Dr. RICARDO CARVALHO

NEUROCIRURGIA / ELETRONEUROLOGIA

CRM 602

Condução Motora (Direita)

Teste	Pto. estim.	Lat. ms	Ampl. mV	Dur. ms	Área, mV×ms	Estim., mA	Estim., ms	Dist., mm	Tempo, ms	Vel., m/s
direita, Abdutor curto do polegar, Mediano, C8 T1										
1	cotovelo	0			25	0,5				
direita, Abductor do mínimo, Ulnar, C8 T1										
2	punho	4,5	0,1	4,65	0,2	32	0,5	80		
	cotovelo	7,7	0,1	7,3	0,3	47	0,5	180	3,25	55,4
	terço inferior do braço	0				47	0,5			
direita, Extensor do index, Radial, C6 C7 C8										
3	ponto supinador	0			35	0,2				
direita, Extensor dos dedos, Radial, C6-C8										
4	AXILA	11,0	0,1	5,05	0,2	55	1			
direita, Deltóide, Axilar, C5 C6										
8	Ponto de Erb	9,3	0,7	12,6	3,9	36	1	170		



OTNIEL SILVA DE LIMA



Condução sensitiva (Direita)

Teste	Ptos. de estim. (captação)	Lat. ms	Ampl., µV	Dur. ms	Area, nV×s	Estim., mA	Estim., ms	Dist., mm	Tempo, ms	Vel., m/s
direita, n. Mediano III dedo										
6	punho III dedo	2,4	4,4	3,0	4,4	23	0,2	140	2,35	59,6
	punho II dedo	3,1	3,7	2,8	3,6	23	0,2	140	3,1	45,2
direita, n. Ulnar V dedo										
7	punho	2,3	4,7	2,5	6,5	17	0,2	120	2,25	53,3

Condução sensitiva (Esquerda)

Teste	Ptos. de estim. (captação)	Lat. ms	Ampl., µV	Dur., ms	Area, nV×s	Estim., mA	Estim., ms	Dist., mm	Tempo, ms	Vel., m/s
esquerda, Ramo superficial do n. radial, C5 C6										
5	Middle third of forearm	-	0	-	-	16	0,2	-	-	-

Atividade espontânea

Teste	Fenômeno	Ampl., µV	Contagem
direita, Deltóide, Axilar, C5 C6			
13	Spontaneous activity was not detected	-	-
direita, Biceps braquial, Músculo-cutâneo, C5 C6			
10	Spontaneous activity was not detected	-	-
direita, Extensor dos dedos, Radial, C6-C8			
16	Fibrilações	-	-
direita, Pronador Redondo, Mediano, C6 C7			
25	Fibrilações	-	-
direita, Abdutor curto do polegar, Mediano, c6-t1			
22	Fibrilações	-	-
direita, I Interósseo, Ulnar, C8 T1			
19	Fibrilações	-	-

EMG Interferência...

Teste	Atividade espontânea	Amplitude de MUP	Duração de MUP	Polifasia de MUP	Padrão
direita, Deltóide, Axilar, C5 C6					
12	N	N	N	N	N
direita, Biceps braquial, Músculo-cutâneo, C5 C6					
9	N	N	N	N	N
direita, Extensor dos dedos, Radial, C6-C8					
15	N	N	N	N	N
direita, Pronador Redondo, Mediano, C6 C7					
24	N	N	N	N	N
direita, Abdutor curto do polegar, Mediano, c6-t1					
21	N	N	N	N	N
direita, I Interósseo, Ulnar, C8 T1					
18	N	N	N	N	N

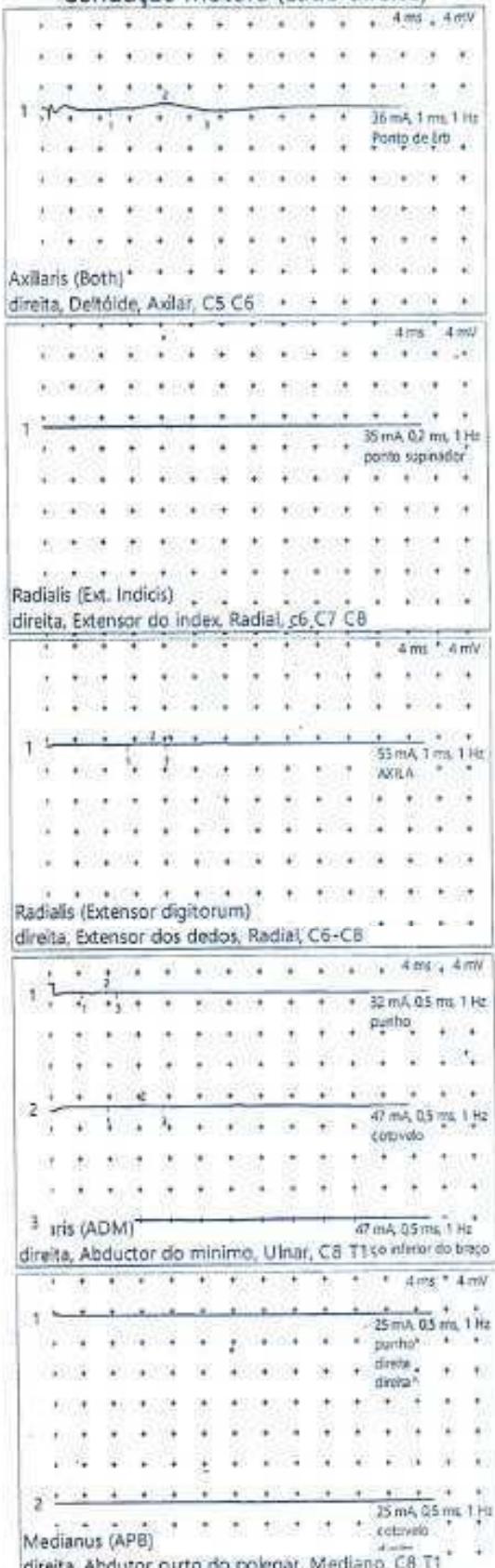
MUP

Teste	Fibrilações	Fasciculações	Amplitude de MUP	Duração de MUP	Polifasia de MUP
direita, Deltóide, Axilar, C5 C6					
14	N	N	N	N	N
direita, Biceps braquial, Músculo-cutâneo, C5 C6					
11	N	N	N	N	N
direita, Extensor dos dedos, Radial, C6-C8					
17	N	-	-	-	-
direita, Pronador Redondo, Mediano, C6 C7					
26	N	N	AUMENTADA	-	-
direita, Abdutor curto do polegar, Mediano, c6-t1					
23	N	-	-	-	-
direita, I Interósseo, Ulnar, C8 T1					

OTNIEL SILVA DE LIMA



Condução Motora (Lado direito)



Condução Motora (Lado esquerdo)



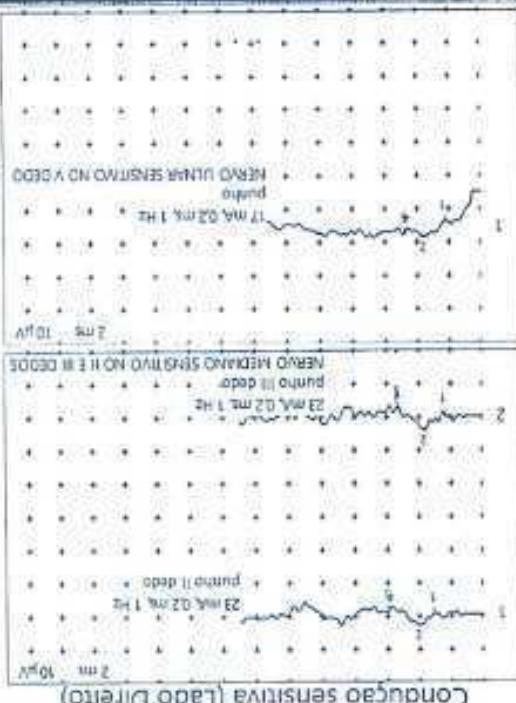
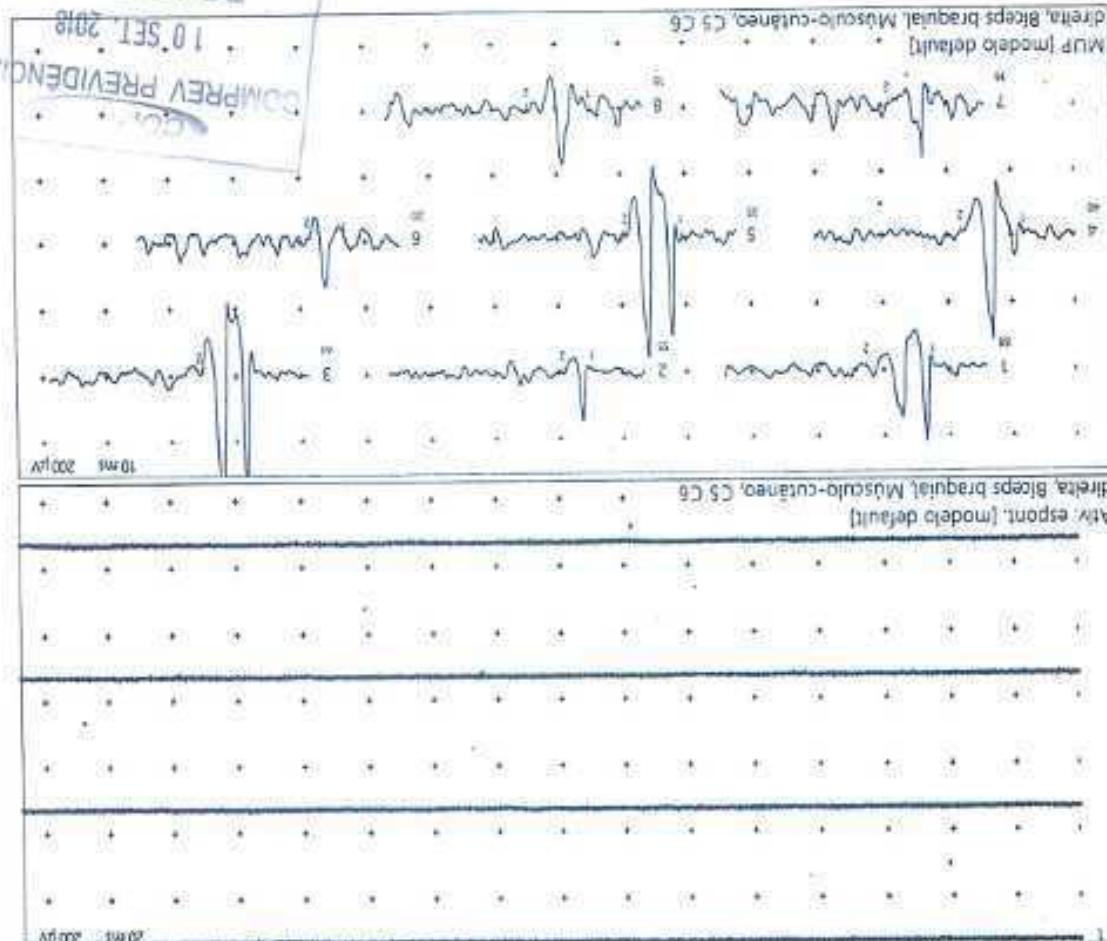
YTHIEL SILVA DE LIMA

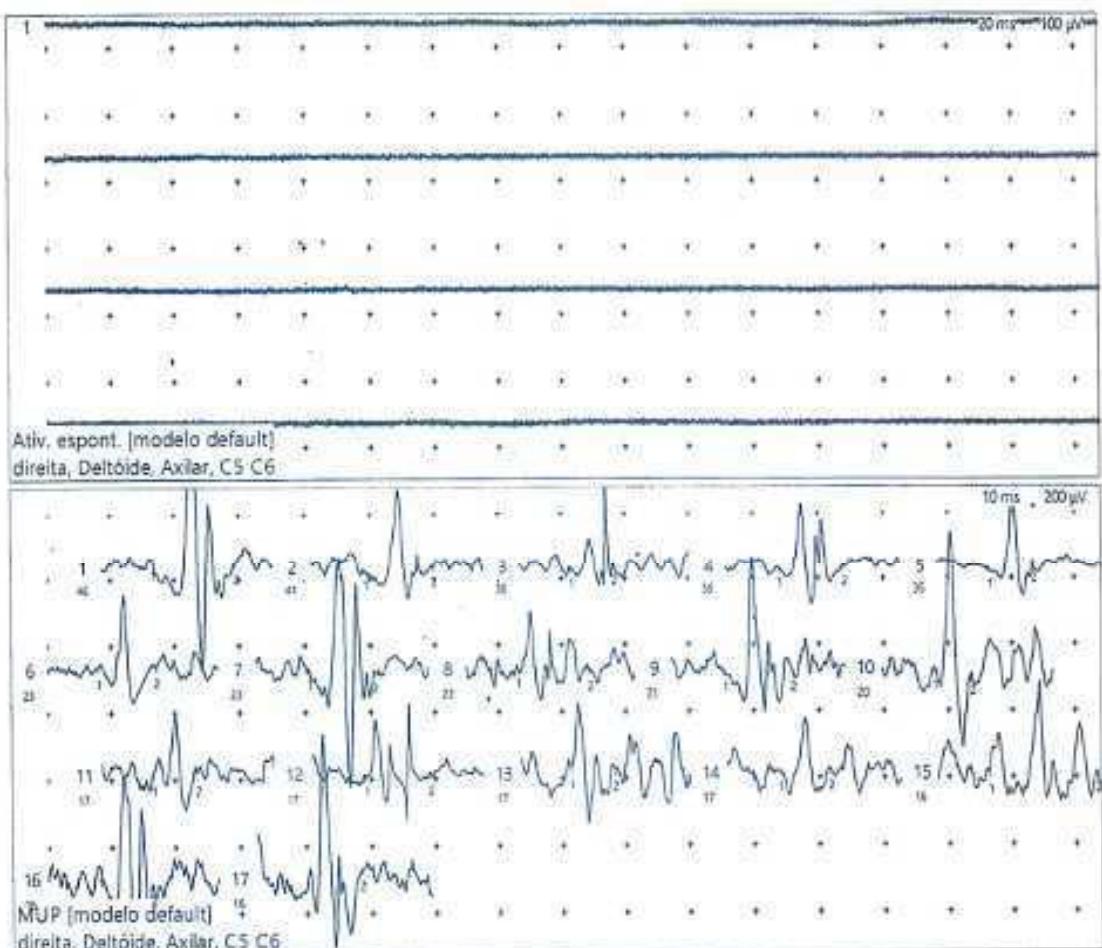
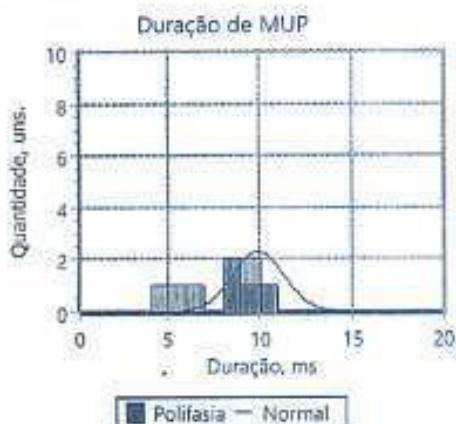
5

PROTÓCOLO

COMPREV PREVIDENCI

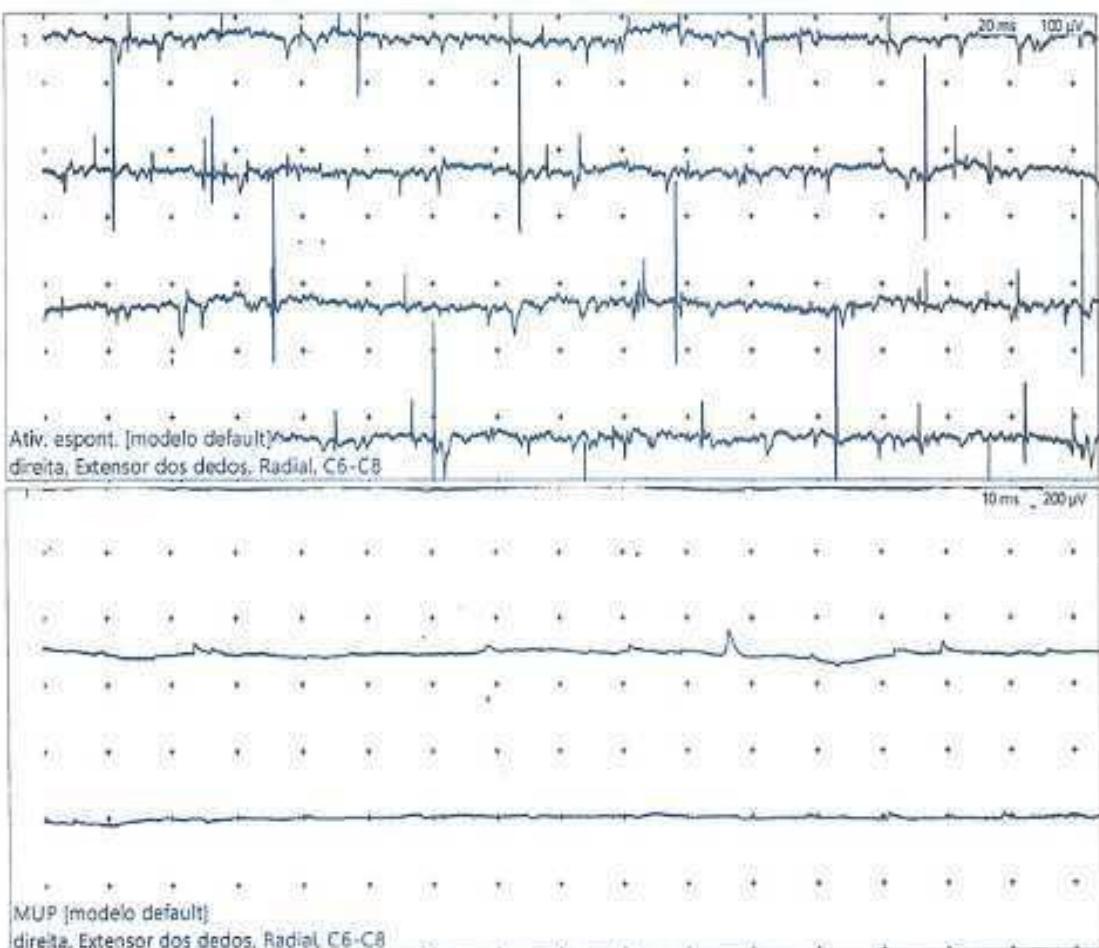
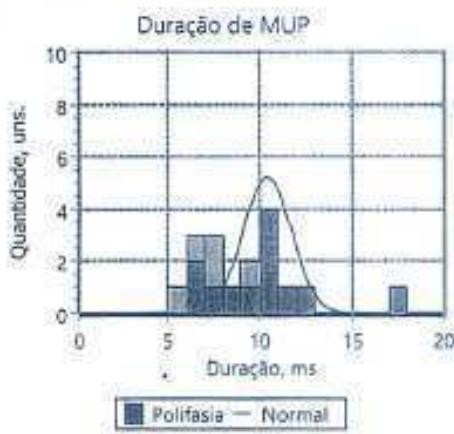
10 SET 2018





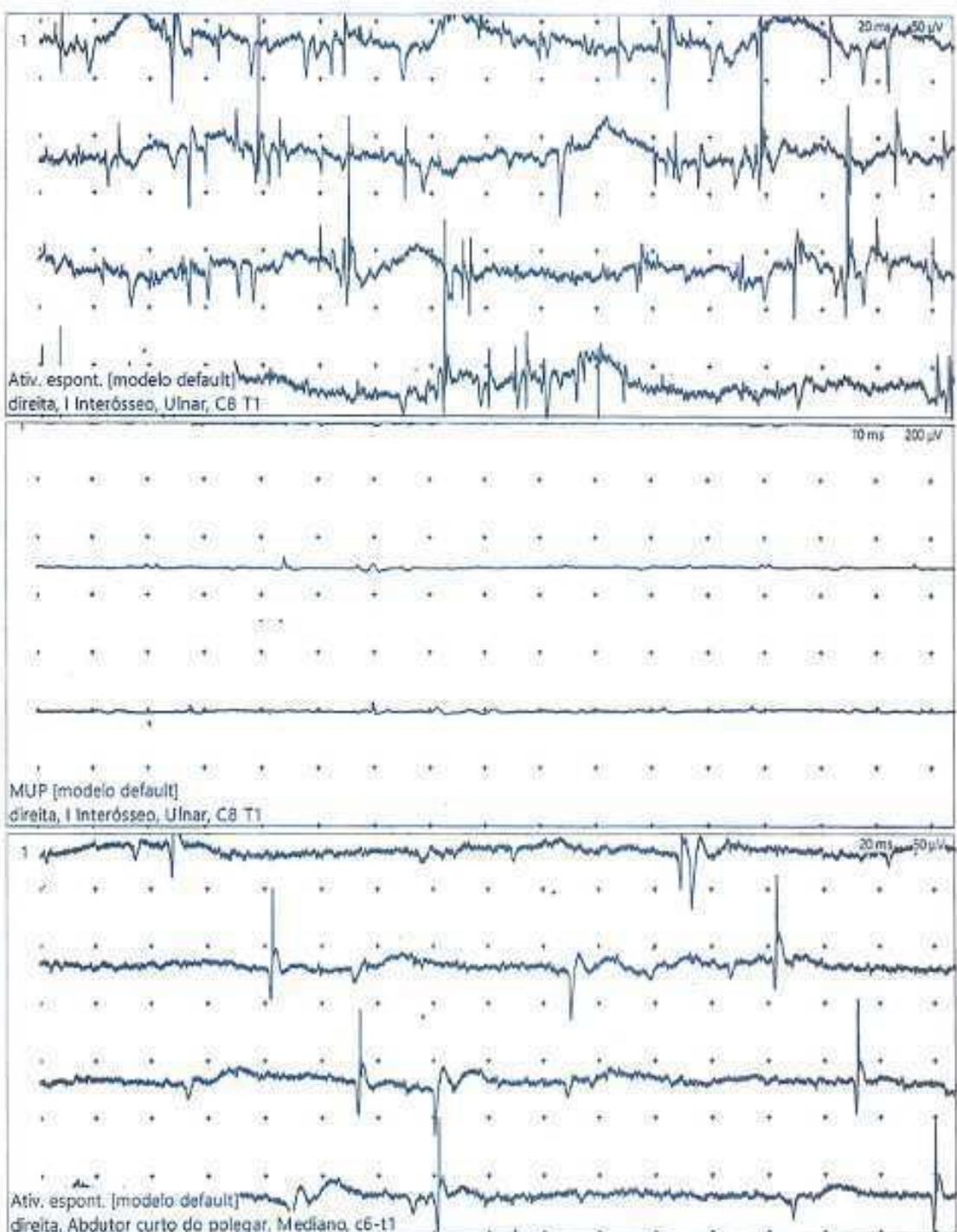
DITTEL SILVA DE LIMA





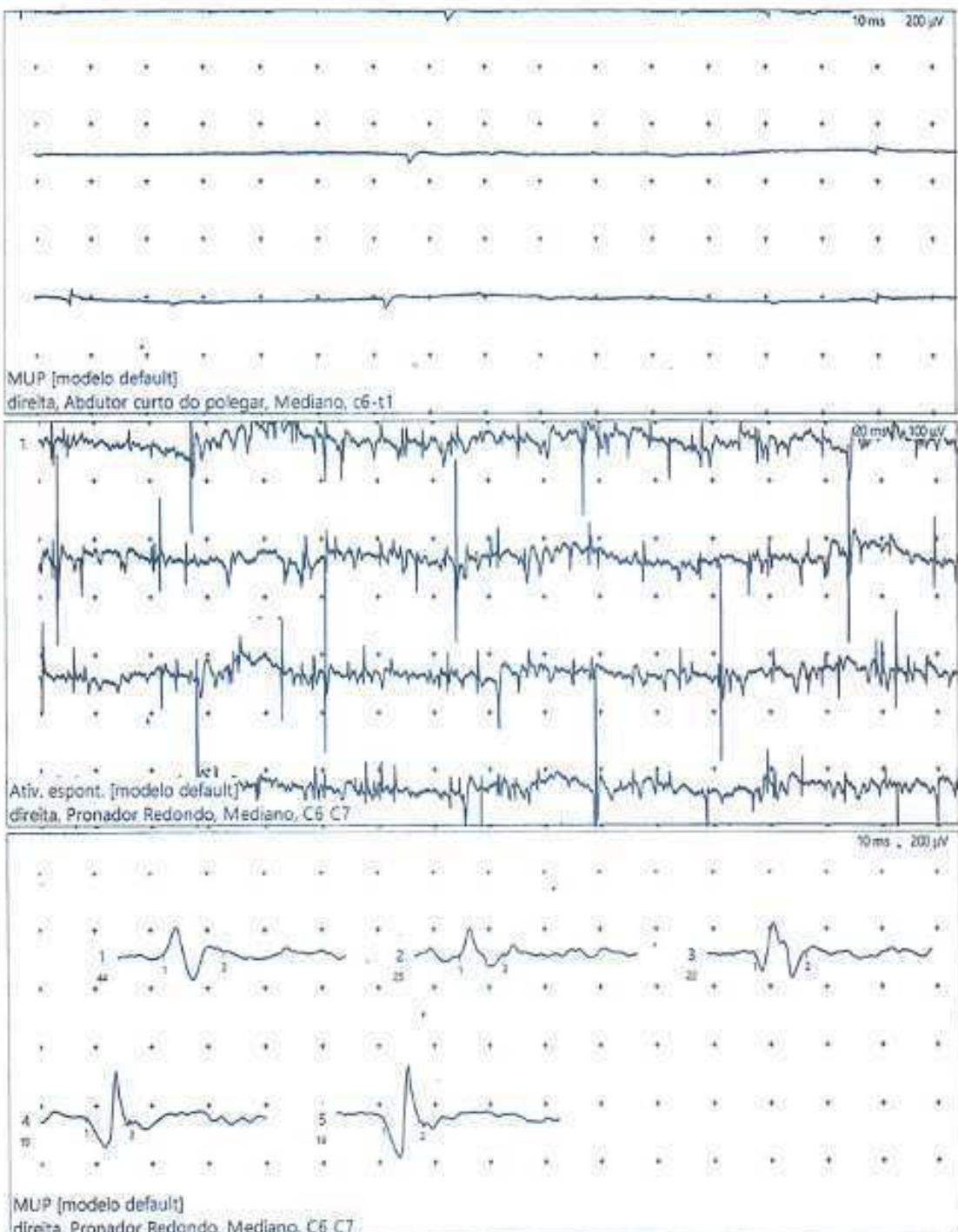
OTNIEL SILVA DE LIMA





OTNIEL SILVA DE LIMA





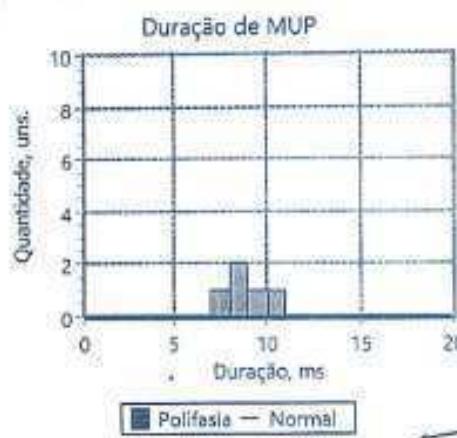
OTNIEL SILVA DE LIMA

1



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:25
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062322400000020724237>
 Número do documento: 19052021062322400000020724237

Num. 21322675 - Pág. 26



DR. RICARDO CARVALHO
NEUROCIRURGIA/ELETRONEUROMIOGRAFIA
CRM 6628

Ricardo Carvalho

OTNIEL SILVA DE LIMA



PatientID: 000000056577
PatientName: OTONIEL SILVA DE LIMA

Sex: Masculino
BirthDate: 01.05.1990
Age: 28a.

StudyDate: 02.08.2018

D

Image:1 Series:1



CO/ HTOP
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A

10 SET. 2018

PROTOCOLO

AG. 10.07.2018



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:25
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062322400000020724237>
Número do documento: 19052021062322400000020724237

Num. 21322675 - Pág. 28

PatientID: 000000006577	Name: OTONIEL SILVA DE LIMA	Sex: Masculino	BirthDate: 01.05.1990	Age: 28s.
<p>StudyDate: 17.05.2018</p> <p>Image: Senes1</p> <p>COMPREV PREVIDENCIAS 10 SET. 2018</p>				



PatientID:	000000056577	Sex:	Masculino
PatientName:	OTONIEL SILVA DE LIMA	BirthDate:	01.05.1990
		Age:	28a.
Study Date: 17/05/2018			
			
Image 2 Series			
COMPREV PREVIDÊNCIAS			
10 SET. 2018			
HTOP			
PROTÓCOLO			

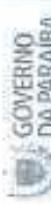


Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:25
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062322400000020724237>
Número do documento: 19052021062322400000020724237

Num. 21322675 - Pág. 30



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



Câmara Brasileira de Medicina



GOVERNO
DA PARAÍBA

Receituário

Paciente: OTNIEL SILVA DE LIMA
Data: 17/05/2018 15:22:32 Sexo: Masculino CPF: Não Informado EAE: 100293

LAUDO MÉDICO

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO EM FEVEREIRO DE 2018, APRESENTANDO LESAO PARCIAL DO PLEXO BRAQUIAL DIREITO, FRATURA DO TORNозELO DIREITO, FRATURA DA FISE DO UMEIRO DIREITO, SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRURGICO SEQUENCIALS EM TORNозELO E UMEIRO, MANTEM ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL E FISIOTERAPICO, COM INCAPACIDADE TEMPORARIA PARA EXECUTAR ATIVIDADES COM MEMBRO SUPERIOR DIREITO POR PELO MENOS 120 DIAS.

Paciente: OTNIEL SILVA DE LIMA
Idade: 28
Data: 17/05/2018 15:22:32 Sexo: Masculino CPF: Não Informado EAE: 100293

LAUDO MÉDICO

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO EM FEVEREIRO DE 2018, APRESENTANDO LESAO PARCIAL DO PLEXO BRAQUIAL DIREITO, FRATURA DO TORNозELO DIREITO, FRATURA DA FISE DO UMEIRO DIREITO, SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRURGICO SEQUENCIALS EM TORNозELO E UMEIRO, MANTEM ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL E FISIOTERAPICO, COM INCAPACIDADE TEMPORARIA PARA EXECUTAR ATIVIDADES COM MEMBRO SUPERIOR DIREITO POR PELO MENOS 120 DIAS.

PELÔ MENOS 120 DIAS.

CID: S423; S143; S826

Dr. EDSON DELGADO TINOCO
44212/PB

CID: S423; S143; S826

Dr. EDSON DELGADO TINOCO
7142/PB

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena
Av. Orestes Leão, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep 58031-090

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena
Av. Orestes Leão, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep 58031-090



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA

ENCAMINHAMENTO FISIOTERAPÊUTICO

ENCAMINHO O PACIENTE Ornato Alves da Senna,
IDADE 27, PARA DAR CONTINUIDADE AO TRATAMENTO FISIOTERAPÊUTICO ORA INICIADO
QUANDO O MESMO ENCONTAVA-SE INTERNADO NESTA UNIDADE HOSPITALAR.

DIAGNÓSTICO CLÍNICO: Po prot. disperg. úmero 8 + Po prot. faringeal

OBSERVAÇÃO: Deve ser tratado fisioterapêutico.

(83) 9 8752-6033
9 8629-7301
Baux

José Ronaldo de A. F. Filho
110.623-F
CNS:898.0004.1666.2155
ATENCIOSAMENTE,

FISIOTERAPÊUTA

JOÃO PESSOA 30/03/18





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
SERVIÇO SOCIAL

DECLARAÇÃO DE INTERNO

Declaramos para os devidos fins que o (a) paciente
Otniel Silveira de Lima, portador do RG: 3408822, está interno (a) neste Hospital para tratamento médico desde o dia 20/12/2018.

João Pessoa, 28/03/2019

Maria Lúcia Soares Alves
Assistente Social
CRESS-PB 004293

Lúcia Alves
Assistente Social



Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena
Av. Presidente Dutra, 1000 - Centro - João Pessoa - PB 50010-000

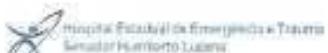


Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:25
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062322400000020724237>
Número do documento: 19052021062322400000020724237

Num. 21322675 - Pág. 33

 <p>GOVERNO DA PARAÍBA</p> <p>Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena</p>	 <p>GOVERNO DA PARAÍBA</p> <p>Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena</p>																									
<p>Receituário</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Paciente: OTNIEL SILVA DE LIMA</th> <th>Idade: 27</th> <th>CPF: Não Informado</th> <th>Sexo: Masculino</th> <th>CPF: Não Informado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Data: 08/03/2018 11:33:02</td> <td>BAE: 1063687</td> <td>DECLARAÇÃO MÉDICA</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="5">DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE SUPRACITADO, ENCONTRA-SE INTERNADO EM NOSSO SERVIÇO DE SAÚDE, SEM PREVISÃO EXATA DE ALTA HOSPITALAR.</td> </tr> <tr> <td colspan="5">CID: S42.3 ; SB2</td> </tr> <tr> <td colspan="5">  <p>Dr. Thiago Catão de Vasconcelos 9685/PB</p> </td> </tr> </tbody> </table>		Paciente: OTNIEL SILVA DE LIMA	Idade: 27	CPF: Não Informado	Sexo: Masculino	CPF: Não Informado	Data: 08/03/2018 11:33:02	BAE: 1063687	DECLARAÇÃO MÉDICA			DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE SUPRACITADO, ENCONTRA-SE INTERNADO EM NOSSO SERVIÇO DE SAÚDE, SEM PREVISÃO EXATA DE ALTA HOSPITALAR.					CID: S42.3 ; SB2					 <p>Dr. Thiago Catão de Vasconcelos 9685/PB</p>				
Paciente: OTNIEL SILVA DE LIMA	Idade: 27	CPF: Não Informado	Sexo: Masculino	CPF: Não Informado																						
Data: 08/03/2018 11:33:02	BAE: 1063687	DECLARAÇÃO MÉDICA																								
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE SUPRACITADO, ENCONTRA-SE INTERNADO EM NOSSO SERVIÇO DE SAÚDE, SEM PREVISÃO EXATA DE ALTA HOSPITALAR.																										
CID: S42.3 ; SB2																										
 <p>Dr. Thiago Catão de Vasconcelos 9685/PB</p>																										
<p>Receituário</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Paciente: OTNIEL SILVA DE LIMA</th> <th>Idade: 27</th> <th>CPF: Não Informado</th> <th>Sexo: Masculino</th> <th>CPF: Não Informado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Data: 08/03/2018 11:33:02</td> <td>BAE: 1063687</td> <td>DECLARAÇÃO MÉDICA</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="5">DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE SUPRACITADO, ENCONTRA-SE INTERNADO EM NOSSO SERVIÇO DE SAÚDE, SEM PREVISÃO EXATA DE ALTA HOSPITALAR.</td> </tr> <tr> <td colspan="5">CID: S42.3 ; SB2</td> </tr> <tr> <td colspan="5">  <p>Dr. Thiago Catão de Vasconcelos 9685/PB</p> </td> </tr> </tbody> </table>		Paciente: OTNIEL SILVA DE LIMA	Idade: 27	CPF: Não Informado	Sexo: Masculino	CPF: Não Informado	Data: 08/03/2018 11:33:02	BAE: 1063687	DECLARAÇÃO MÉDICA			DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE SUPRACITADO, ENCONTRA-SE INTERNADO EM NOSSO SERVIÇO DE SAÚDE, SEM PREVISÃO EXATA DE ALTA HOSPITALAR.					CID: S42.3 ; SB2					 <p>Dr. Thiago Catão de Vasconcelos 9685/PB</p>				
Paciente: OTNIEL SILVA DE LIMA	Idade: 27	CPF: Não Informado	Sexo: Masculino	CPF: Não Informado																						
Data: 08/03/2018 11:33:02	BAE: 1063687	DECLARAÇÃO MÉDICA																								
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE SUPRACITADO, ENCONTRA-SE INTERNADO EM NOSSO SERVIÇO DE SAÚDE, SEM PREVISÃO EXATA DE ALTA HOSPITALAR.																										
CID: S42.3 ; SB2																										
 <p>Dr. Thiago Catão de Vasconcelos 9685/PB</p>																										





RUA PREFEITO JOAQUIM PESSOA PASSOS, S/N - JARDIM 13 DE MAIO
CNES: 1145623 - Tel.:

Atestado Médico

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS A PEDIDO, QUE O (A) SR.(A)

OTNIEL SILVA DE LIMA

RG (IDENTIDADE)

3408922

FOI ATENDIDO (A) POR EDSON DELGADO TINOCO

DO (A) HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DA PARAÍBA

NO DIA 17/05/2018 15:17:11 , NECESSITANDO DE 120 - CEM Vinte

DIA(S) DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

COD: 542.3
S14.3

OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTOLOGO
(permite constar nome completo e registro CRM/CRO).

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 27 DE CIJPS, APROVADA PELO DECRETO N. 83.312 DE 23/01/94, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

EDSON DELGADO TINOCO
(714298)

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena





ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que, a pedido do(s) Sr.(a) Adriane Silveira Lacerda portador(a) da identidade RG _____, que o(a) mesmo(s) foi atendido(a) por mim no dia de hoje, às 8h horas, portador(a) da patologia CID-10 S43.3, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de 30 (trinta) dias, a partir desta data.

João Pessoa, 30/03/2018

Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a)

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, autorizo o(a) Dr. _____, a registrar o diagnóstico codificado CID-10 ou por escrito neste atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

1ª VIA-PACIENTE

2ª VIA-SERVIÇO AO PONTUALMENTE ATENDIMENTO

F(NG)CC.003-1





ATESTADO MÉDICO

RECITAL

Atesto para os devidos fins que, a pedido do(a)
Sr.(a) Isabel Silveira Lins portador(a)
da identidade RG _____, que o(a)
mesmo(a) foi atendido(a) por mim no dia de hoje, às
16 horas, portador(a) da patologia CID-
10 S42.3, devendo permanecer afastado(a)
de suas atividades laborativas por um período
de 38 (trinta e oito) dias, a partir
desta data.

João Pessoa, 20/08/2018

Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a)

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____,
autorizo o(a) Dr.(a) _____, a
registrar o diagnóstico codificado CID-10 ou por extenso
nesta atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

1º VIA-PACIENTE 2º VIA ANEXA AO PROVIMENTO DE ATENDIMENTO

FNCG CC.003-1





Receituário Médico



PARA: OTNIEL SILVA DE LIMA

RELATÓRIO

QUEDA DE MÃO EM FEVEREIRO
DE 2018 COM CESÃO PEXO
BRONQUIAL E PRÁTICA DIATRÍCIA
UNHO DIREITO. REALIZADA
OSTEOTOMIA EM MARÇO 2018
EVOLVENDO COM CONSOLIDAMENTO.
APRESENTA SEQUELA MÓBILIS
COM PERTURA FUNCIONAL EM
MÃO DIREITA EM TRABALHO
PISIOTERAPÉUTICO.

CID: S14.3, S42.5

Data: 27/09/18

Médico - CRM

F(NG).CC.002-I





DECLARAÇÃO

Declaro para devidos fins que o Sr. Otniel Silva de Lima, identidade nº 3408822 SSP/PB, encontra-se em tratamento fisioterapêutico neste setor desde o dia 11 de abril de 2018 com encaminhamento e diagnóstico de Fratura de diáfise de úmero direito associada a uma lesão nervosa dos nervos radial, ulnar e mediano e fratura bimaleolar direita.

Na avaliação Fisioterapêutica apresentou déficit articular de ombro associado a fraqueza muscular com grau 3 para os músculos rotadores internos e externos do ombro, supinadores e pronadores do antebraço, flexores e abdutores dos dedos do membro superior direito ocasionando dificuldade na realização de movimento glenoumeral, diminuição do ritmo escapular, pouca mobilidade radio-ulnar e déficit nas atividades manuais, principalmente nos movimentos de pinça, oponência e abdução e adução dos dedos. Relata dor importante (grau 8) ao realizar movimentos do ombro e dor (grau 5) em queimação nos dedos ao acordar.

No tratamento com carga só é possível a colocação de até 1 kg já apresentando dor e fadiga na execução de 3 séries de apenas 8 exercícios. O tratamento tem evoluído bem, porém lentamente, dentro do esperado para o tipo de lesão necessitando continuidade. Sugerimos tratamento associado de Terapia Ocupacional.

João Pessoa, 21 de setembro de 2018.

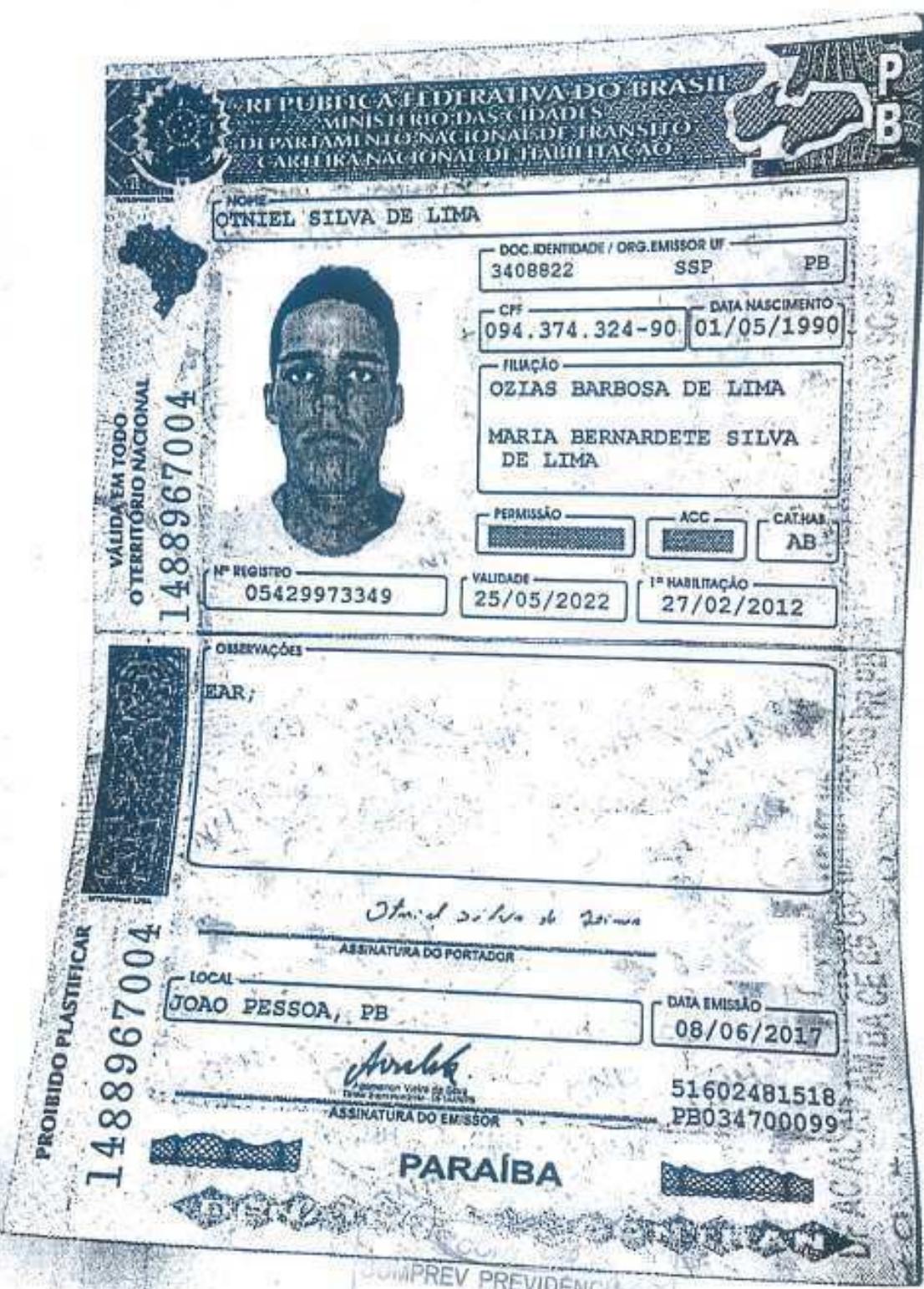
Atenciosamente,

Profª Maria Cláudia Gatto Cardia

CREFITO - 4279-F

Profª Maria Cláudia Gatto Cardia
Laboratório De Ergonomia e Saúde
UFPB/CCS/NEPEFIS/LABES





Scanned with CamScanner





Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:27
<http://pie.tjpb.jus.br:80/pie/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062552400000020724236>
Número do documento: 19052021062552400000020724236

Núm. 21322674 - Pág. 1

10 SET. 2010

PROTOCOLO

PROTÓCOLO AGÊNCIA PESSOAL



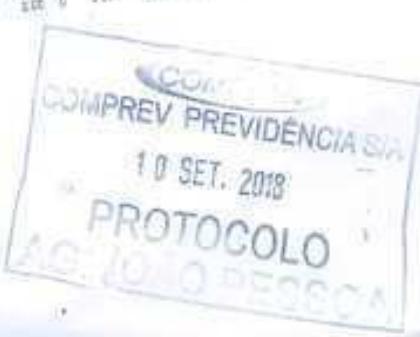
0000 083 0196

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br
Data prevista da
próxima leitura
26/09/2018 CPF / CNPJ / RANI
T99.T19.09-30
Apresentação
27/08/2018
Conta referente a
Ago / 2018

Canal de contato

2010 RELEASE UNDER E.O. 14176

	Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
	Data 25/01/19	Lefitas 25/01/19	Data 25/01/19	Lefitas 25/01/19	
Demonstrativo					
001	Consumo 30Wt-BR	26.200 ± 0.330200	1.99	138,77	1.29
002	Consumo 21,5 Wt-BR	13.000 ± 4.267,0	20,28	33,29,37	2,32
003	Consumo 10,5 12Wt-PR	31.000 ± 0.510100	0,69	24,23,37	1,26
0531	Apo & Vendas		0,19	1,31,37	0,07
0510	Suspeita		42,02	0,03,37	1,41
0001	CONTABILIZAÇÃO UN PÚBLICA	UNCAUTERIAZADA-CDS	4,56	9,04	0,00
0584	J-102005 VOTAR 100%		0,98	0,00	0,00
+0001	MULTA 06/2018		1,37	0,00	0,00
0585	ATUALIZAÇÃO MONTANHA 06/2018		2,03	0,00	0,00
	Detalhe da suspeita		-0,79	0,00	0,00



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:27
<http://pj.e-justice.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062552400000020724236>
Número do documento: 19052021062552400000020724236

Núm. 21322674 - Pág. 3

 <p>Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98</p>			(Via da parte)	Número do boleto: 200.0.19.07800/01
Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:		Data de emissão: 27/03/2019
Joao Pessoa		PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7		Data de vencimento: 31/03/2019
Número da guia: 200.2019.607800 Tipo da Guia: Custas Prévias				UFR vigente: R\$ 49,54
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 495,40 - Taxa Judiciária: R\$ 141,75 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35				Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.				Parcela: 1/1
				Valor total: R\$ 651,51
				Desconto total: R\$ 0,00
				Valor final: R\$ 651,51

 <p>Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98</p>			(Via do processo)	Número do boleto: 200.0.19.07800/01
Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:		Data de emissão: 27/03/2019
Joao Pessoa		PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7		Data de vencimento: 31/03/2019
Número da guia: 200.2019.607800 Tipo de Guia: Custas Prévias				UFR vigente: R\$ 49,54
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 495,40 - Taxa Judiciária: R\$ 141,75 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35				Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.				Parcela: 1/1
				Valor total: R\$ 651,51
				Desconto total: R\$ 0,00
				Valor final: R\$ 651,51

 <p>Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98</p>			(Via do banco)	Número do boleto: 200.0.19.07800/01
Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:		Data de emissão: 27/03/2019
Joao Pessoa		PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7		Data de vencimento: 31/03/2019
Número da guia: 200.2019.607800 Tipo de Guia: Custas Prévias				UFR vigente: R\$ 49,54
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 495,40 - Taxa Judiciária: R\$ 141,75 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35				Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.				Parcela: 1/1
				Valor total: R\$ 651,51
				Desconto total: R\$ 0,00
				Valor final: R\$ 651,51





Poder Judiciário do Estado da Paraíba
Tribunal de Justiça
Sistema de Custas Online

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 200.2019.607800

Data Vencimento: 31/03/2019

Data Emissão: 27/03/2019

Comarca: Joao Pessoa

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: OTNIEL SILVA DE LIMA

Promovido: MAPFRE SEGUROS GERAIS SA

Valor da Causa: R\$ 9.450,00

Despesas Processuais: R\$ 13,01

Custas: R\$ 495,40

Taxa: R\$ 141,75

Total da Guia: R\$ 650,16

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLOAMENTO DA AÇÃO.



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 20/05/2019 21:06:30
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021062788800000020724235>
Número do documento: 19052021062788800000020724235

Num. 21322673 - Pág. 2



**ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
15ª Vara Cível da Capital**

Processo nº 0824034-62.2019.8.15.2001

AUTOR: OTNIEL SILVA DE LIMA

RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

DESPACHO

Como regra geral, a parte tem o ônus de custear as despesas das atividades processuais, antecipando-lhe o respectivo pagamento, à medida que o processo é impulsionado.

A ressalva à regra geral diz respeito à pessoa física ou jurídica, brasileira ou estrangeira, com insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios (art. 98, CPC).

Contudo, neste caso concreto, o(a)(s) Promovente(s) pleiteia(m) a concessão da assistência judiciária gratuita, sem colacionar aos autos qualquer documento comprobatório da alegada situação de incapacidade financeira.



Assinado eletronicamente por: KEOPS DE VASCONCELOS AMARAL VIEIRA PIRES - 15/06/2019 10:31:49
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061510291639400000021233689>
Número do documento: 19061510291639400000021233689

Num. 21861767 - Pág. 1

Conforme o grau de necessidade, a assistência judiciária gratuita poderá ser total ou parcial, podendo ser concedida em relação a algum ou a todos os atos do processo. Prevê-se, ainda, a possibilidade de redução percentual das despesas processuais que o beneficiário tiver de adiantar no curso do procedimento (art. 98, § 5º), e de parcelar essas despesas (art. 98, § 6º).

Assim, com amparo no art. 99, § 2º, do CPC, determino a intimação do(a)(s) Autor(a)(es), por seu(ua)(s) advogado(a)(s), para juntar aos autos documento(s) hábil(eis) a comprovar os seus rendimentos (contracheque ou declaração IRPF e IRPJ, se houver), no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de indeferimento do benefício pleiteado.

João Pessoa, 08 de junho de 2019.

Kéops de Vasconcelos Amaral Vieira Pires - Juiz de Direito

(documento datado e assinado eletronicamente – art. 2º, Lei nº 11.419/2006)



Assinado eletronicamente por: KEOPS DE VASCONCELOS AMARAL VIEIRA PIRES - 15/06/2019 10:31:49
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061510291639400000021233689>
Número do documento: 19061510291639400000021233689

Num. 21861767 - Pág. 2

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que **decorreu** o prazo concedido no despacho Id 21861767, para o promovente juntar documento(s) hábil(eis) a fim de comprovar os seus rendimentos, sem manifestação da parte.

JOÃO PESSOA, 22 de julho de 2019

ANA TEREZA DA SILVA MACHADO



Assinado eletronicamente por: ANA TEREZA DA SILVA MACHADO - 22/07/2019 16:31:26
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19072216312543100000022206126>
Número do documento: 19072216312543100000022206126

Num. 22892939 - Pág. 1



**ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
15ª Vara Cível da Capital**

Processo nº 0824034-62.2019.8.15.2001

AUTOR: OTNIEL SILVA DE LIMA

RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

DESPACHO

Deixo de designar audiência de conciliação, nos termos do art. 334 do CPC, ante a natureza da demanda, que indica ser inviável o acordo entre as partes, pela experiência comum. Não se deve ocupar indevida e desnecessariamente a pauta de audiências, já repleta, com atos inócuos e que mais retardam o andamento do processo do que promovem a sua solução.

Defiro a gratuidade.

CITE-SE pela via postal, para apresentação de contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia.

João Pessoa, 07 de março de 2020.

Assinatura Digital



Assinado eletronicamente por: IVANOSKA MARIA ESPERIA DA SILVA - 17/03/2020 19:56:26
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030723073562200000027831015>
Número do documento: 20030723073562200000027831015

Num. 28877833 - Pág. 1



**Poder Judiciário da Paraíba
15ª Vara Cível da Capital**

Fórum Des. Mário Moacyr Porto - Av. João Machado, s/n – Centro - João Pessoa – PB CEP: 58.013-520

CARTA DE CITAÇÃO

Processo Nº:0824034-62.2019.8.15.2001

Assunto:[SEGURO]

AUTOR: OTNIEL SILVA DE LIMA

RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

A Sua Senhoria o(a) Senhor(a) Representante Legal do(a)

Nome: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A
Endereço: Avenida Presidente Epitácio Pessoa_**, 723, - até 1145 - lado ímpar, Estados, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000

João Pessoa, 23 de março de 2020,

De ordem do Excelentíssimo Senhor Juiz de Direito da 15ª Vara Cível da Comarca da Capital, CITO Vossa Senhoria dos termos da ação supramencionada para apresentar contestação no prazo de QUINZE dias. Procede-se a presente citação conforme despacho deste Juízo, exarado nos autos da ação acima mencionada. Advirto, outrossim, que não sendo contestada a ação, no prazo legal, presumir-se-ão como verdadeiros os fatos articulados na inicial incidindo os efeitos da revelia. Conforme despacho ID 28877833.

Atenciosamente,

SILVANA DA NOBREGA TOMAZ TROMBETTA

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: 1905202106149900000020724242.



Assinado eletronicamente por: SILVANA DA NOBREGA TOMAZ TROMBETTA - 23/03/2020 12:56:02
[http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032312560217500000028248735](https://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032312560217500000028248735)
Número do documento: 20032312560217500000028248735

Num. 29327665 - Pág. 1

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que a carta de citação foi devolvida sem cumprimento.

JOÃO PESSOA,13 de setembro de 2020

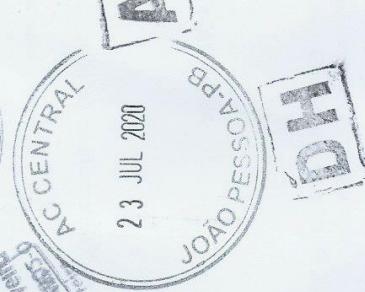
ANA TEREZA DA SILVA MACHADO

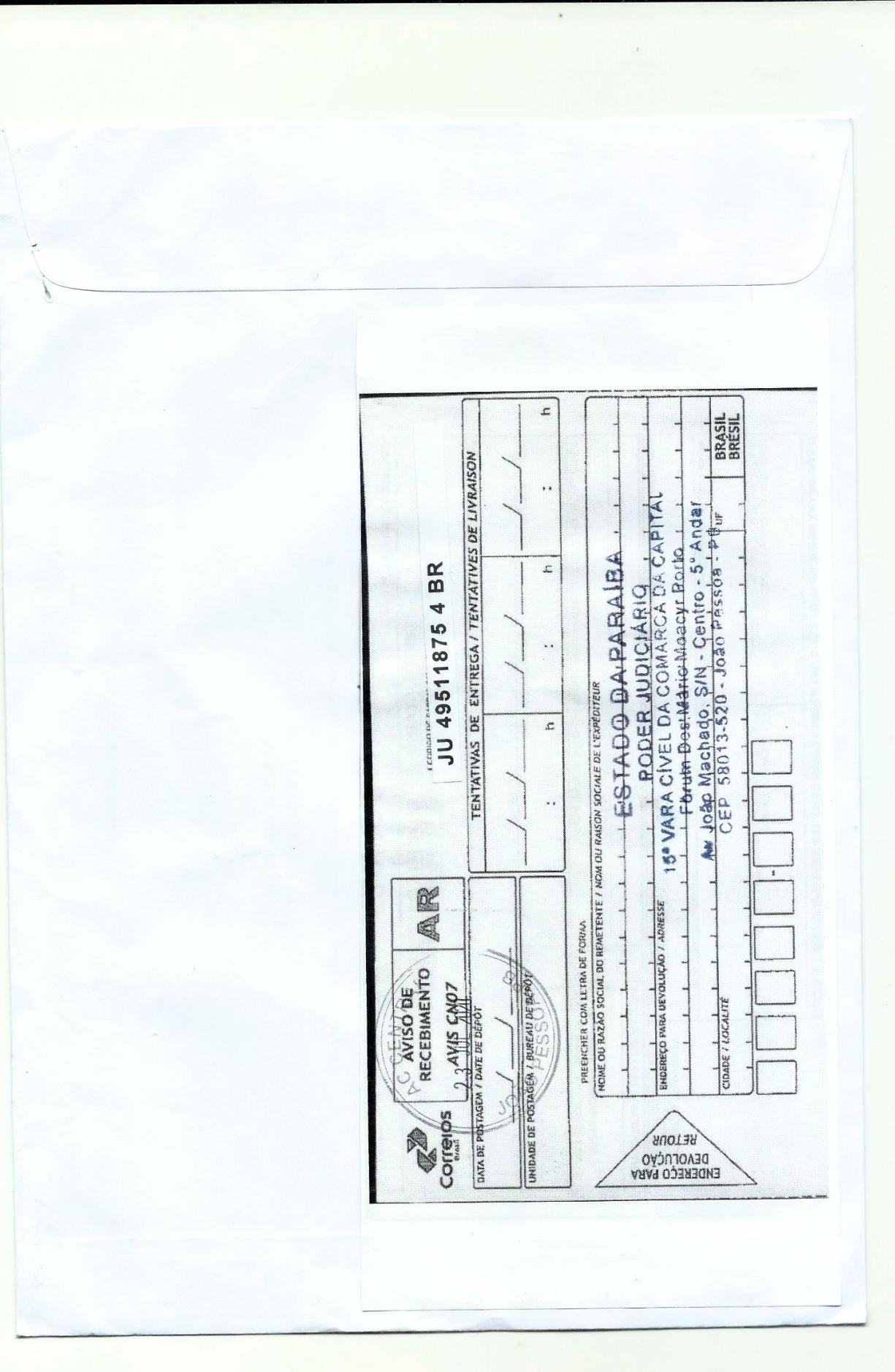


Assinado eletronicamente por: ANA TEREZA DA SILVA MACHADO - 13/09/2020 16:33:21
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091316331935700000032742681>
Número do documento: 20091316331935700000032742681

Num. 34235102 - Pág. 1

A Sua Senhoria ou à) Senhor(a) Representante Legal
MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A
Avenida Presidente Epitácio Pessoa, 723, Bairro dos Estados
João Pessoa - PB - CEP: 58030-000
Carta Citação 0824034-62.2019.8.15.2001







**Poder Judiciário da Paraíba
15ª Vara Cível da Capital**

Fórum Des. Mário Moacyr Porto - Av. João Machado, s/n – Centro - João Pessoa – PB CEP: 58.013-520

Fone: (83) 3208-2497

ATO ORDINATÓRIO

Nos termos do art. 93, XIV, da CF, art. 203 § 4º do CPC, Provimento nº 04/2014 da Corregedoria Geral de Justiça, publicado no DJ de 1º/08/2014 e em cumprimento à Portaria nº 01/2019 do MM Juiz de Direito da 15ª Vara Cível, que disciplinou os atos ordinatórios a serem praticados de ofício pelos servidores desta vara, expedi o presente expediente para a parte promovente intimando-a, através de seu advogado, para se manifestar sobre a Carta de Citação devolvida ID 34235103, no prazo de 10 dias, conforme art. 21 da referida portaria.

JOÃO PESSOA, em 28 de setembro de 2020,

ANA TEREZA DA SILVA MACHADO
Técnico Judiciário



Assinado eletronicamente por: ANA TEREZA DA SILVA MACHADO - 28/09/2020 18:16:17
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20092818161515300000033300963>
Número do documento: 20092818161515300000033300963

Num. 34836676 - Pág. 1

Anexo



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 05/10/2020 15:30:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20100515295823300000033553520>
Número do documento: 20100515295823300000033553520

Num. 35111409 - Pág. 1



**AO DOUTO JUÍZO DE DIREITO DA
15^a VARA CÍVEL DA COMARCA DE JOÃO PESSOA - PB**

Ref. Proc. 0824034-62.2019.8.15.2001

OTNIEL SILVA DE LIMA, por seu advogado subscritor, vem informar endereço para citação da Seguradora-Ré:

Av. das Nações Unidas, 14261 ALA A 17 a 21 andares – Vila Gertrudes – São Paulo – SP – CEP 04794-000

Desta forma, requer o prosseguimento do feito.

Advoga deferimento.

João Pessoa, 5 de outubro de 2020.

Francisco Assis Fidelis de Oliveira Filho
Advogado – OAB/PB 14.839

Paraíba
João Pessoa
Rua Rodrigues de Aquino, 230
Centro, CEP 58.013-030
Tel.: (83) 9.9196.8552

fidelis@fidelisadv.com

Maranhão
São Luís
Av. Colares Moreira, N° 444, Sala 208-A
Renascença II, CEP 65.075-441
Tel.: (98) 3082.7466

1/1



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 05/10/2020 15:30:06
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20100515300264400000033553523>
Número do documento: 20100515300264400000033553523

Num. 35111412 - Pág. 1