



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: FRANCISCO DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, residente e domiciliado em Rua 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo - PE, CEP: 55.870-000, inscrito no CPF nº 041.542.374-56, residente e domiciliado em Rua 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo - PE, CEP: 55.870-000, através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui o seu procurador o advogado.

OUTORGADO: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito no OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.374-56, com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo - PE, CEP: 55.870-000 - PABX: (37) 3446.1036.

PODERES: a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula "adjudicat et extra", em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandado autorizado a propor e contestar quem de direito as competentes ações ou a reconvê-las nas adversas, seguindo todas e todas até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, ou qualquer incidência, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, e praticar todas, todas e quaisquer atos necessários e convenientes ao bem e fim do cumprimento deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo sempre de forma constante, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

Não assinada o outorgante por não o poder fazer, conforme declara, estando a seu lado assinado por ~~Francisco de Carvalho, brasileiro, solteiro, residente e domiciliado em Rua 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo - PE, CEP: 55.870-000, inscrito no CPF nº 041.542.374-56, residente e domiciliado em Rua 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo - PE, CEP: 55.870-000, através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui o seu procurador o advogado.~~

Assinado em PE 17 de Abril de 2020

X  Francisco de Carvalho
OUTORGANTE

TESTEMUNHAS:

Roberto Pereira de Andrade RG nº 6.220.408 SP/PE

Guilherme Guedes Lima Patriota RG. 8824.49 SP/PE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 55.870-000 Fone/Fax: (37) 3446-1036
hmc.advocacia@gmail.com

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **FRANCISCO DOS SANTOS**, brasileiro, casado, agricultor, portador da Cédula de Identidade nº 2.689.904, SSP/PB 2ª via, inscrito no CPF/MF sob o nº 901.563.154-91, residente e domiciliado no Sítio Maxixeiro, s/n, área rural, Santana de Mangueira/PB, CEP: 58.985-000, **DECLARO** que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Santana de Mangueira/PB, 17 de agosto de 2020.

X



Declarante



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
 CNPJ/ME
 Rua Nº
 Município Est.
 Esp. do estabelecimento
 Cargo CBO nº

Data admissão de de
 Registro nº Fls./Ficha
 Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

1º 2º
 Data saída de de

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
 CNPJ/ME
 Rua Nº
 Município Est.
 Esp. do estabelecimento
 Cargo CBO nº

Data admissão de de
 Registro nº Fls./Ficha
 Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

1º 2º
 Data saída de de

Ass. do empregador ou a cargo c/est.

1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº

Num. 36107426 - Pág. 1

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
 CNP/MF
 Rua Nº
 Município Est.
 Exp. do estabelecimento
 Cargo CBO nº

Data admissão de de
 Registro nº Fls./Ficha
 Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a cargo dele.

1ª 2ª
 Data saída de de

Ass. do empregador ou a cargo dele.

1ª 2ª
 Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
 CNP/MF
 Rua Nº
 Município Est.
 Exp. do estabelecimento
 Cargo CBO nº

Data admissão de de
 Registro nº Fls./Ficha
 Remuneração especificada

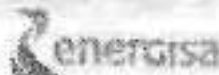
Ass. do empregador ou a cargo dele.

1ª 2ª
 Data saída de de

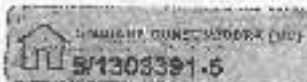
Ass. do empregador ou a cargo dele.

1ª 2ª
 Com. Dispensa CD Nº

HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO
CPF: 000.000.000-00
Endereço: Rua dos Andradas, 1111
Bairro: Centro, CEP: 01064-000



Outro documento: 5/1308391-6
Data de emissão: 17/06/2020
Valor: R\$ 11,05



CONTÁBILIZANDO O VALOR TOTAL DO FATOR DE CUSTO E DO VALOR DO VALOR

VALOR DO FATOR R\$ 11,05	DATA DE EMISSÃO 17/06/2020																						
PERÍODO Jun / 2020	CONSUMO 38kWh																						
VALOR DO FATOR																							
<table border="1"> <tr> <th>Item</th> <th>Valor</th> </tr> <tr> <td>1.000</td> <td>11,05</td> </tr> <tr> <td>2.000</td> <td>11,05</td> </tr> <tr> <td>3.000</td> <td>11,05</td> </tr> <tr> <td>4.000</td> <td>11,05</td> </tr> <tr> <td>5.000</td> <td>11,05</td> </tr> <tr> <td>6.000</td> <td>11,05</td> </tr> <tr> <td>7.000</td> <td>11,05</td> </tr> <tr> <td>8.000</td> <td>11,05</td> </tr> <tr> <td>9.000</td> <td>11,05</td> </tr> <tr> <td>10.000</td> <td>11,05</td> </tr> </table>		Item	Valor	1.000	11,05	2.000	11,05	3.000	11,05	4.000	11,05	5.000	11,05	6.000	11,05	7.000	11,05	8.000	11,05	9.000	11,05	10.000	11,05
Item	Valor																						
1.000	11,05																						
2.000	11,05																						
3.000	11,05																						
4.000	11,05																						
5.000	11,05																						
6.000	11,05																						
7.000	11,05																						
8.000	11,05																						
9.000	11,05																						
10.000	11,05																						

Item	Descrição	Valor	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1.000	Consumo de energia elétrica	11,05	Real	1	11,05	11,05
2.000	Consumo de gás natural	11,05	Real	1	11,05	11,05
3.000	Consumo de água	11,05	Real	1	11,05	11,05
4.000	Consumo de gás de cozinha	11,05	Real	1	11,05	11,05
5.000	Consumo de gás de aquecimento	11,05	Real	1	11,05	11,05
6.000	Consumo de gás de aquecimento	11,05	Real	1	11,05	11,05
7.000	Consumo de gás de aquecimento	11,05	Real	1	11,05	11,05
8.000	Consumo de gás de aquecimento	11,05	Real	1	11,05	11,05
9.000	Consumo de gás de aquecimento	11,05	Real	1	11,05	11,05
10.000	Consumo de gás de aquecimento	11,05	Real	1	11,05	11,05

Valor total do fator: R\$ 11,05

Item	Descrição	Valor	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1.000	Consumo de energia elétrica	11,05	Real	1	11,05	11,05
2.000	Consumo de gás natural	11,05	Real	1	11,05	11,05
3.000	Consumo de água	11,05	Real	1	11,05	11,05
4.000	Consumo de gás de cozinha	11,05	Real	1	11,05	11,05
5.000	Consumo de gás de aquecimento	11,05	Real	1	11,05	11,05
6.000	Consumo de gás de aquecimento	11,05	Real	1	11,05	11,05
7.000	Consumo de gás de aquecimento	11,05	Real	1	11,05	11,05
8.000	Consumo de gás de aquecimento	11,05	Real	1	11,05	11,05
9.000	Consumo de gás de aquecimento	11,05	Real	1	11,05	11,05
10.000	Consumo de gás de aquecimento	11,05	Real	1	11,05	11,05

Item	Descrição	Valor	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1.000	Consumo de energia elétrica	11,05	Real	1	11,05	11,05
2.000	Consumo de gás natural	11,05	Real	1	11,05	11,05
3.000	Consumo de água	11,05	Real	1	11,05	11,05
4.000	Consumo de gás de cozinha	11,05	Real	1	11,05	11,05
5.000	Consumo de gás de aquecimento	11,05	Real	1	11,05	11,05
6.000	Consumo de gás de aquecimento	11,05	Real	1	11,05	11,05
7.000	Consumo de gás de aquecimento	11,05	Real	1	11,05	11,05
8.000	Consumo de gás de aquecimento	11,05	Real	1	11,05	11,05
9.000	Consumo de gás de aquecimento	11,05	Real	1	11,05	11,05
10.000	Consumo de gás de aquecimento	11,05	Real	1	11,05	11,05



Secretaria da
Segurança e da Defesa Social
Delegacia Geral de Polícia
3ª Superintendência Regional de Polícia Civil
17ª Delegacia Seccional de Polícia Civil
Delegacia Distrital de Itaperanga



GOVERNO
DA PARAÍBA



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA POLICIAL:

Nº. 0496 / 2020

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRÂNSITO

DATA E HORA DO FATO: 10 / Março / 2020 HORAS 9h00

SOB A RESPONSABILIDADE DO DEL. POL: José Pereira de Sousa

Notificante/Vítima:

FRANCISCO DOS SANTOS, brasileiro, natural de Santana de Mangueira - PB, Casado. Agricultor, nascido no dia 20/01/48, filho de Miguel - Francisco dos Santos e Marceonila Felismina da Conceição, portador do RG nº. 2.689.904 -Pa.via/SEF/PB e CPF 901.563.154-91, residente no Sítio Maxixeiro, área rural de Santana de Mangueira-PB.

Dados dos Fatos:

O (a) Notificante, após cientificado (a) das penalidades cominadas ao art. 299 do CPB, declarou o seguinte:

Que no dia e horas acima mencionados, retornava de Mangueira para sua residência no sítio Maxixeiro, Área rural de Santana de Mangueira - PB, pela Rodovia que liga Mangueira à Santana de Mangueira-PB, conduzindo a moto HIRDA/38 150 FAN, cor vermelha, ano 2010, placa NQK-72 36/PB e possui nº. 902K01350AR112031, em nome de LUCIVÂNIO FERREIRA DE CARVALHO, e já se aproximando da entrada do seu sítio, um cachorro atravessou o asfalto não dando para desviar, colidindo com o mesmo, caindo no acostamento, após socorrido por um veículo do Município de Santana de Mangueira-PB, para atendimento hospitalar.

Itaperanga, 10 de Março de 2020

Notificante/Vítima:

Delegado Plantonista:

JOSE PEREIRA DE SOUSA
DELEGADO PLANTONISTA

SINISTRO 3200273847 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA FRANCISCO DOS SANTOS****COBERTURA** Invalidaz**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO FRANCISCO DOS SANTOS**CPF/CNPJ:** 90156315491**Posição em 17-08-2020 17:27:54**

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
18/08/2020	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
06/08/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	

Nome do Paciente: <i>Francisco dos Santos</i>		Nº Prontuário:
Data da Cirurgia: <i>18/03/2020</i>	Enf:	Leito:
Cirurgião: <i>Marcos Sampaio</i>	1º Auxiliar: <i>Kenke Barbosa</i>	
2º Auxiliar:	3º Auxiliar:	Instrumentador: <i>Greice</i>
Anestesiista: <i>Augusto Assis</i>	Tipo de Anestesia: <i>Bloqueio da Perna</i>	
Tagnóstico Pré- Operatório:		
Tipo de Cirurgia: <i>Fratura de mudo clifissada</i>		
Diagnóstico Pós- Operatório:		
Relatório Imediato do Patologista:		
Exame Radiológico no ato: <i>Sim</i>		
Acidente Durante a Cirurgia:		

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

1) Incisão em decubito dorsal
2) Anestesia + antiseptia + campo
3) Redução da fratura com alça de Thompson
4) Redução + fixação com alça + placa + parafusos
5) Lavagem com solução + antiseptia
6) Curativos



RELATÓRIO DE CIRURGIA

FOLHA DE ANESTESIA

Hospital: _____ Enfermaria: _____
Leito: _____ N° Prontuário: _____ Data: 18/03/20

Nome: <u>Francisco dos Santos</u>	
Sexo: <u>Masculino</u>	Idade: <u>72</u> Peso: <u>72</u> Altura: <u>1,70</u> Cor: <u>B</u>
Data Nascimento: <u>1/1/1948</u>	Pressão Arterial Pulso: _____ Respiração: _____
Temperatura: _____	Tipos Sanguíneos: _____ Hemáticas: _____ Hemoglobina: _____
ematócrito: _____	Glicemia: _____ Uréia: _____ Outros: _____
Idioma: _____	
Aparelho Respiratório: _____	Asma: _____ Bronquite: _____
Aparelho Circulatório: _____	Eletracardiograma: _____
Aparelho Digestivo: _____	Dentes: _____ Percepo: _____ Ap. Urinário: _____
Estado Mental: _____	Ataxias: _____ Corticóides: _____ Alergia: _____ Hipotensores: _____
Diagnóstico Pré Operatório: <u>Inf. ISS - cat. 1</u>	Estado Físico: <u>65%</u> Risco: _____
Anestesia Anteriores: _____	
Medicação Pré-Anestésica: <u>100mg</u>	Aplicada às: _____ Efeito: _____

Tempo (min) 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 110 120 130 140 150 160 170 180 190 200 210 220 230 240 250 260 270 280 290 300 310 320 330 340 350 360 370 380 390 400 410 420 430 440 450 460 470 480 490 500 510 520 530 540 550 560 570 580 590 600 610 620 630 640 650 660 670 680 690 700 710 720 730 740 750 760 770 780 790 800 810 820 830 840 850 860 870 880 890 900 910 920 930 940 950 960 970 980 990 1000	INDUÇÃO Satisf. _____ Excit. _____ Tosse _____ Laringo Espasmo _____ Lenta _____ Náuseas _____ Vômitos _____ Outros: _____	
	MANUTENÇÃO Anestesia Satisf. Sim _____ Não _____ Não porque? _____	
	DESPERTAR Reflexos na SO _____ Obstr. _____ CO2 _____ Excit. _____ Náuseas _____ Vômitos _____ Outros: _____ Com cânula para o feito sim _____ não _____	
	Posição: <u>Supino</u> Agentes: <u>340mg</u> Técnica: <u>Intubação</u> Cirurgião: <u>Dr. G. G. G.</u> Anestesiista: <u>Dr. G. G. G.</u> Observações: _____	

FICHA DE INTERNAÇÃO

5505

INTERNAÇÃO	99873	PRONTUÁRIO	49128
DATA	10/03/2020	HORA	10:19
OCORRÊNCIA	URGENCIA	OPERADOR	NUBIA
CLASSIF. RISCO			
ORIGEM	PRÓPRIA RESIDENCIA		
MÉDICO	SESION QUIRINO WANDERLEY		
MOTIVO	ACIDENTE DE TRANSITO MOTOCICLETA		
PACIENTE	FRANCISCO DOS SANTOS	IDADE	72a 10 GÊNERO MASCULINO
FILIAÇÃO I	MARCEONILA FELISMINA DA CONCEICAO		
FILIAÇÃO II	RIGHEL FRANCISCO DOS SANTOS		
CIDADE	SANTANA DE MANGUEIRAPB	58945888	
ENDEREÇO	SÍTIO MAXINEIRO		
BAIRRO	ZONA RURAL		
NATURALIDADE	SANTANA DE MANGUEIRA		
TELEFONE	8387425378	CELULAR	
C.N.S.	704808583693891	IDENTIDADE	2689904
C.P.F.	991.563.154-91	REG. NAC.	
NASCIMENTO	20/01/1948	COR	PARDO
EST. CIVIL	CASADO	PROFISSÃO	APOSENTADO

RESPONSÁVEL RICARDO CEZAR FERREIRA LI Ass. Resp./Paciente *RP Ricardo Cesar de Souza*

ANAMNESE (Historia da Doença atual, antecedentes pessoais, antecedentes hereditários).

*Utiliza-se quadro de moto
com trans no auto seguro (E)*

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

Dor e edema.

EXAMES COMPLEMENTARES (Raio X, laboratoriais) *Raio X*

DIAGNÓSTICO *Fratura de bacia* CIO

DADOS DA SAÍDA

Data *19/03/2020* Hora *16* H *20* Min

MOTIVO

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

MÉDICO/CRM



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
FACULDADE DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CURSO DE FARMÁCIA

Disciplina: Farmacologia
Data: 30/10/2020

Paciente: Francisco Santos
Setor/Enfermaria: U.S.

INTERCORRÊNCIA DAS 24 HORAS

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Diagnóstico: DM

Horários	Prescrição Médica	Intercorrência das 24 Horas
1. 07:00	<u>Medicamento - 500mg</u>	<u>Medicamento - 500mg</u>
2. 08:00	<u>Medicamento - 500mg</u>	<u>Medicamento - 500mg</u>
3. 09:00	<u>Medicamento - 500mg</u>	<u>Medicamento - 500mg</u>
4. 10:00	<u>Medicamento - 500mg</u>	<u>Medicamento - 500mg</u>
5. 11:00	<u>Medicamento - 500mg</u>	<u>Medicamento - 500mg</u>
6. 12:00	<u>Medicamento - 500mg</u>	<u>Medicamento - 500mg</u>
7. 13:00	<u>Medicamento - 500mg</u>	<u>Medicamento - 500mg</u>
8. 14:00	<u>Medicamento - 500mg</u>	<u>Medicamento - 500mg</u>
9. 15:00	<u>Medicamento - 500mg</u>	<u>Medicamento - 500mg</u>
10. 16:00	<u>Medicamento - 500mg</u>	<u>Medicamento - 500mg</u>
11. 17:00	<u>Medicamento - 500mg</u>	<u>Medicamento - 500mg</u>
12. 18:00	<u>Medicamento - 500mg</u>	<u>Medicamento - 500mg</u>
13. 19:00	<u>Medicamento - 500mg</u>	<u>Medicamento - 500mg</u>
14. 20:00	<u>Medicamento - 500mg</u>	<u>Medicamento - 500mg</u>
15. 21:00	<u>Medicamento - 500mg</u>	<u>Medicamento - 500mg</u>
16. 22:00	<u>Medicamento - 500mg</u>	<u>Medicamento - 500mg</u>
17. 23:00	<u>Medicamento - 500mg</u>	<u>Medicamento - 500mg</u>
18. 00:00	<u>Medicamento - 500mg</u>	<u>Medicamento - 500mg</u>
19. 01:00	<u>Medicamento - 500mg</u>	<u>Medicamento - 500mg</u>
20. 02:00	<u>Medicamento - 500mg</u>	<u>Medicamento - 500mg</u>
21. 03:00	<u>Medicamento - 500mg</u>	<u>Medicamento - 500mg</u>
22. 04:00	<u>Medicamento - 500mg</u>	<u>Medicamento - 500mg</u>
23. 05:00	<u>Medicamento - 500mg</u>	<u>Medicamento - 500mg</u>
24. 06:00	<u>Medicamento - 500mg</u>	<u>Medicamento - 500mg</u>

08:00 h	12:00 h	18:00 h	24:00 h
Tax: 76 °C	Tax: 76 °C	Tax: 76 °C	Tax: 76 °C
P: 120 mmHg	P: 120 mmHg	P: 120 mmHg	P: 120 mmHg
SpO2: 90%	SpO2: 90%	SpO2: 90%	SpO2: 90%
PA: 130 x 90 mmHg	PA: 130 x 90 mmHg	PA: 130 x 90 mmHg	PA: 130 x 90 mmHg
HGT: 250 mg/dl	HGT: 250 mg/dl	HGT: 250 mg/dl	HGT: 250 mg/dl
Diurase: nil	Diurase: nil	Diurase: nil	Diurase: nil

Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 30/10/2020 09:12:01
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20103009120123600000034478278
Número do documento: 20103009120123600000034478278

PRESCRIÇÃO MÉDICA		MOMÉRIOS		INTERCORRÊNCIA DAS 24 HORAS	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					

Fernando Juca
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM 123456

SINAIS VITAIS		SINAIS VITAIS	
Tax: 35	2°C	P: 120	90
R: 12	SpO ₂ : 98	R: 12	SpO ₂ : 98
PA: 160	90	PA: 160	90
HGT: 155	50	HGT: 155	50
Diurese:		Diurese:	

Handwritten signature and notes



Equipe de Atenção Básica



Centro de Atenção Básica

Unidade de Saúde

Diagnóstico: Infecção urinária

Data: 30/10/2020

Local: Unidade de Saúde

Paciente: Marcelo Gomes Lima

Soluções: 100mg

PRESCRIÇÃO MÉDICA		HORÁRIOS		INTERCORRÊNCIA DAS 24 HORAS	
1. Dose com 100mg	100mg				
2. Dose com 100mg	100mg				
3. Dose com 100mg	100mg				
4. Dose com 100mg	100mg				
5. Dose com 100mg	100mg				
6. Dose com 100mg	100mg				
7. Dose com 100mg	100mg				
8. Dose com 100mg	100mg				
9. Dose com 100mg	100mg				
10. Dose com 100mg	100mg				
11. Dose com 100mg	100mg				
12. Dose com 100mg	100mg				
13. Dose com 100mg	100mg				
14. Dose com 100mg	100mg				
15. Dose com 100mg	100mg				
16. Dose com 100mg	100mg				
17. Dose com 100mg	100mg				
18. Dose com 100mg	100mg				
19. Dose com 100mg	100mg				
20. Dose com 100mg	100mg				
21. Dose com 100mg	100mg				
22. Dose com 100mg	100mg				
23. Dose com 100mg	100mg				

SINAIS VITAIS		SINAIS VITAIS		SINAIS VITAIS	
Temperatura	36,1	Pulso	72	Pressão	110/70
Respiração	18	Saturação	98%	Diurese	245
PA	110/70	PA	110/70	HGT	245
HGT	245	HGT	245	HGT	245
Diurese	245	Diurese	245	Diurese	245

Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 30/10/2020 09:12:01

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20103009120123600000034478278

Número do documento: 20103009120123600000034478278

ESCRICAO MEDICA



Secretaria de Saúde do Estado
Complexo Hospitalar Regional Dep. Janduí Camêlo
Patos - Paraíba

Paciente: Francisco Santos Diagnóstico: _____

Servidor/Enfermeira: M Leito: 05 Data da Adm: 1

DATA: 10/03/2020 : h

HORÁRIOS		INTERCORRÊNCIAS DAS 24H	
1.	DIETA ORAL		
2.	SF 0.9% 1000ML EV		
3.	DIPIRONA 2ML 8/8 HS EV		
4.	TILATIL 20MG 12/12 HS EV		
5.	TRAMAL 50 MG EV 8/8 HS		
6.	CAPTOPRIL 25MG VO SOS PA> 170/100MMHG		
7.	LIOUSAMINE 5000 07:00ML 06/12/12 HS		
8.	CEFALEXIMA 500MG 07:00ML 06/12/12 HS		
9.	NAUSEDRON 8/8 HS EV (SIN)		
10.	CEFALEXIMA 500MG 07:00ML 06/12/12 HS		
11.	CURATIVO		
12.	SSW-CCGG		
13.			
14.	<u>Insuficiência renal ev em holos.</u>		
15.			
16.	<u>Albumina 25mg 01 qd no fixo</u>		
17.			
18.	<u>Desacetamida 100mg 02 qd no fixo</u>		
19.			
20.			

SINAIS VITAIS															
06:00 h				12:00 h				18:00 h				24:00 h			
Tax:	°C	P:	bpm	Tax:	°C	P:	bpm	Tax:	°C	P:	bpm	Tax:	°C	P:	bpm
R:	irpm	SpO ₂ :	%	R:	irpm	SpO ₂ :	%	R:	irpm	SpO ₂ :	%	R:	irpm	SpO ₂ :	%
PA:	x	mmHg		PA:	x	mmHg		PA:	x	mmHg		PA:	x	mmHg	
HGT:	mg/dl	mg/dl		HGT:	mg/dl	mg/dl		HGT:	mg/dl	mg/dl		HGT:	mg/dl	mg/dl	
Diurese:	ml	ml		Diurese:	ml	ml		Diurese:	ml	ml		Diurese:	ml	ml	

Dr. Haroldo Magalhães de Carvalho
Fato 00.03.2020

Paciente: Francisco de Santa Diagnóstico:
 Selo/Enfermagem: M Leito: 03 Data: 17.05.20 Hora: 7:00
 COORDENADORIA DE SAÚDE PÚBLICA SECRETARIA DE SAÚDE SUS

INTERFERÊNCIA DAS 24 HORAS

PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIOS
1. Dieta P/Hor + 18h	dieta no rem
2. Sólido	dieta no rem
3. Diapnoia 2g + 10 (50) 1000	38.38.08
4. Sólido 50 (50) 1000	38.38.08
5. Sólido 50 (50) 1000	38.38.08
6. HGT 06/06/08	38.38.08
7. Infusão Recombinant Eranex	dieta
8. Sólido 25 (50) 1000	38
9. Sólido 25 (50) 1000	38
10. Sólido 25 (50) 1000	38
11. Sólido 25 (50) 1000	38
12. Sólido 25 (50) 1000	38
13. Sólido 25 (50) 1000	38
14. Sólido 25 (50) 1000	38
15. Sólido 25 (50) 1000	38
16. Sólido 25 (50) 1000	38
17. Sólido 25 (50) 1000	38
18. Sólido 25 (50) 1000	38
19. Sólido 25 (50) 1000	38
20. Sólido 25 (50) 1000	38
21. Sólido 25 (50) 1000	38
22. HGT 25 (50) 1000	38
23. Sólido 25 (50) 1000	38
24. Sólido 25 (50) 1000	38
25. Sólido 25 (50) 1000	38

Visita Médica: Date: / /

SINAIS VITAIS

06:00 h	12:00 h	18:00 h	24:00 h
Tax: 35.9	Tax: 35.9	Tax: 35.9	Tax: 35.9
FC: 80	FC: 80	FC: 80	FC: 80
PA: 140 x 80	PA: 140 x 80	PA: 140 x 80	PA: 140 x 80
HGT: 250	HGT: 250	HGT: 250	HGT: 250
Diurese: 0	Diurese: 0	Diurese: 0	Diurese: 0

Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 30/10/2020 09:12:01
 http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20103009120123600000034478278
 Número do documento: 20103009120123600000034478278

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Assinatura e carimbo do Técnico

SAE - Sistematização da Assistência de Enfermagem	
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM	
INTERCORRÊNCIAS DO ENFERMEIRO - DIURNO	INTERCORRÊNCIAS DO ENFERMEIRO - NOTURNO
Em 15/03/2015, com o SAE em vigor, a enfermagem tem a responsabilidade de organizar, planejar, executar e avaliar os cuidados de enfermagem para o paciente, visando a promoção da saúde, prevenção de doenças e recuperação da saúde.	Em 15/03/2015, com o SAE em vigor, a enfermagem tem a responsabilidade de organizar, planejar, executar e avaliar os cuidados de enfermagem para o paciente, visando a promoção da saúde, prevenção de doenças e recuperação da saúde.
Assinatura e carimbo do Enfermeiro	Assinatura e carimbo do Enfermeiro
ANOTAÇÕES DO TÉCNICO - DIURNO	ANOTAÇÕES DO TÉCNICO - NOTURNO
Em 15/03/2015, com o SAE em vigor, a enfermagem tem a responsabilidade de organizar, planejar, executar e avaliar os cuidados de enfermagem para o paciente, visando a promoção da saúde, prevenção de doenças e recuperação da saúde.	Em 15/03/2015, com o SAE em vigor, a enfermagem tem a responsabilidade de organizar, planejar, executar e avaliar os cuidados de enfermagem para o paciente, visando a promoção da saúde, prevenção de doenças e recuperação da saúde.
Assinatura e carimbo do Técnico	Assinatura e carimbo do Técnico



GOVERNO DO ESTADO DA PARÁIBA
COMPLEXO HOSPITALAR REGIONAL DEP. JANDIRY CARNEIRO
CLÍNICA CIRÚRGICA



SAB - Sistematização da Assistência de Enfermagem
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

INTERCORRÊNCIAS DO ENFERMEIRO - DIURNO	INTERCORRÊNCIAS DO ENFERMEIRO - NOTURNO
Marcelo Ribeiro, enfermeiro, realizou a avaliação de enfermagem no paciente, observando a presença de sinais vitais, bem como a evolução da ferida cirúrgica, sendo que a mesma encontra-se estável, sem sinais de infecção, sendo a mesma coberta com gaze esterilizada e curativo adesivo. Assinatura e carimbo do Enfermeiro COREN/PB 222419 - SNE	Marcelo Ribeiro, enfermeiro, realizou a avaliação de enfermagem no paciente, observando a presença de sinais vitais, bem como a evolução da ferida cirúrgica, sendo que a mesma encontra-se estável, sem sinais de infecção, sendo a mesma coberta com gaze esterilizada e curativo adesivo. Assinatura e carimbo do Enfermeiro COREN/PB 222419 - SNE
Assinatura e carimbo do Enfermeiro	Assinatura e carimbo do Enfermeiro
ANOTAÇÕES DO TÉCNICO - DIURNO	ANOTAÇÕES DO TÉCNICO - NOTURNO
Marcelo Ribeiro, técnico de enfermagem, realizou a troca do curativo da ferida cirúrgica, observando a presença de sinais vitais, bem como a evolução da ferida cirúrgica, sendo que a mesma encontra-se estável, sem sinais de infecção, sendo a mesma coberta com gaze esterilizada e curativo adesivo. Assinatura e carimbo do Técnico COREN/PB 35180875	Marcelo Ribeiro, técnico de enfermagem, realizou a troca do curativo da ferida cirúrgica, observando a presença de sinais vitais, bem como a evolução da ferida cirúrgica, sendo que a mesma encontra-se estável, sem sinais de infecção, sendo a mesma coberta com gaze esterilizada e curativo adesivo. Assinatura e carimbo do Técnico COREN/PB 35180875
Assinatura e carimbo do Técnico	Assinatura e carimbo do Técnico



GOVERNO DO ESTADO DA PARÁ
COMPLEXO HOSPITALAR REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO
CLÍNICA CIRÚRGICA
SAE - Sistematização da Assistência de Enfermagem

SECRETARIA DE SAÚDE



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

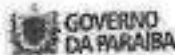
INTERCORRÊNCIAS DO ENFERMEIRO - DIURNO	INTERCORRÊNCIAS DO ENFERMEIRO - NOTURNO
1. Paciente admitido em UTI, com diagnóstico de trauma abdominal, com lesão de fígado, com hemorragia interna, com choque hipovolêmico, com alteração de nível de consciência, com alteração de vitalidade, com alteração de exames de laboratório, com alteração de exames de imagem.	Paciente no pré-operatório, com diagnóstico de trauma abdominal, com lesão de fígado, com hemorragia interna, com choque hipovolêmico, com alteração de nível de consciência, com alteração de vitalidade, com alteração de exames de laboratório, com alteração de exames de imagem.
Assinatura e carimbo do Enfermeiro	Assinatura e carimbo do Enfermeiro
ANOTAÇÕES DO TÉCNICO - DIURNO	ANOTAÇÕES DO TÉCNICO - NOTURNO
12.03.20 - Paciente admitido em UTI, com diagnóstico de trauma abdominal, com lesão de fígado, com hemorragia interna, com choque hipovolêmico, com alteração de nível de consciência, com alteração de vitalidade, com alteração de exames de laboratório, com alteração de exames de imagem.	Paciente no pré-operatório, com diagnóstico de trauma abdominal, com lesão de fígado, com hemorragia interna, com choque hipovolêmico, com alteração de nível de consciência, com alteração de vitalidade, com alteração de exames de laboratório, com alteração de exames de imagem.
Assinatura e carimbo do Técnico	Assinatura e carimbo do Técnico

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

INTERCORRÊNCIAS DO ENFERMEIRO - DIURNO	INTERCORRÊNCIAS DO ENFERMEIRO - NOTURNO
13/03/2020. Paciente consciente, orientado, da diurnidade, com aceitação do plano (SIC). Preterido no 1º e 2º suposto por não responder. Nesta data, x do 3º suposto, sendo procedendo com o 4º. Com o 4º suposto.	20/03/2020. Paciente consciente, orientado, da diurnidade, com aceitação do plano (SIC). Preterido no 1º e 2º suposto por não responder. Nesta data, x do 3º suposto, sendo procedendo com o 4º. Com o 4º suposto.
Assinatura e carimbo de Enfermeiro	Assinatura e carimbo de Enfermeiro
ANOTAÇÕES DO TÉCNICO - DIURNO	ANOTAÇÕES DO TÉCNICO - NOTURNO
Paciente consciente, orientado, da diurnidade, com aceitação do plano (SIC). Preterido no 1º e 2º suposto por não responder. Nesta data, x do 3º suposto, sendo procedendo com o 4º. Com o 4º suposto.	Paciente consciente, orientado, da diurnidade, com aceitação do plano (SIC). Preterido no 1º e 2º suposto por não responder. Nesta data, x do 3º suposto, sendo procedendo com o 4º. Com o 4º suposto.
Assinatura e carimbo do Técnico	Assinatura e carimbo do Técnico



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
COMPLEXO HOSPITALAR REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO
CLÍNICA CIRÚRGICA
SAE - Sistematização da Assistência de Enfermagem



SECRETARIA DE
SAÚDE DA PARAÍBA



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

INTERCORRÊNCIAS DO ENFERMEIRO - DIURNO	INTERCORRÊNCIAS DO ENFERMEIRO - NOTURNO
<i>1. Paciente com dor abdominal</i>	<i>1. Paciente com dor abdominal</i>
<i>2. Paciente com febre</i>	<i>2. Paciente com febre</i>
<i>3. Paciente com náusea e vômito</i>	<i>3. Paciente com náusea e vômito</i>
<i>4. Paciente com alteração de nível de consciência</i>	<i>4. Paciente com alteração de nível de consciência</i>
<i>5. Paciente com alteração de sinais vitais</i>	<i>5. Paciente com alteração de sinais vitais</i>
<i>6. Paciente com alteração de exames laboratoriais</i>	<i>6. Paciente com alteração de exames laboratoriais</i>
<i>7. Paciente com alteração de exames de imagem</i>	<i>7. Paciente com alteração de exames de imagem</i>
<i>8. Paciente com alteração de medicação</i>	<i>8. Paciente com alteração de medicação</i>
<i>9. Paciente com alteração de plano de cuidados</i>	<i>9. Paciente com alteração de plano de cuidados</i>
<i>10. Paciente com alteração de equipe</i>	<i>10. Paciente com alteração de equipe</i>
<i>11. Paciente com alteração de ambiente</i>	<i>11. Paciente com alteração de ambiente</i>
<i>12. Paciente com alteração de documentação</i>	<i>12. Paciente com alteração de documentação</i>
<i>13. Paciente com alteração de comunicação</i>	<i>13. Paciente com alteração de comunicação</i>
<i>14. Paciente com alteração de educação em saúde</i>	<i>14. Paciente com alteração de educação em saúde</i>
<i>15. Paciente com alteração de suporte emocional</i>	<i>15. Paciente com alteração de suporte emocional</i>
<i>16. Paciente com alteração de suporte social</i>	<i>16. Paciente com alteração de suporte social</i>
<i>17. Paciente com alteração de suporte espiritual</i>	<i>17. Paciente com alteração de suporte espiritual</i>
<i>18. Paciente com alteração de suporte cultural</i>	<i>18. Paciente com alteração de suporte cultural</i>
<i>19. Paciente com alteração de suporte ambiental</i>	<i>19. Paciente com alteração de suporte ambiental</i>
<i>20. Paciente com alteração de suporte comunitário</i>	<i>20. Paciente com alteração de suporte comunitário</i>
<i>21. Paciente com alteração de suporte político</i>	<i>21. Paciente com alteração de suporte político</i>
<i>22. Paciente com alteração de suporte econômico</i>	<i>22. Paciente com alteração de suporte econômico</i>
<i>23. Paciente com alteração de suporte tecnológico</i>	<i>23. Paciente com alteração de suporte tecnológico</i>
<i>24. Paciente com alteração de suporte científico</i>	<i>24. Paciente com alteração de suporte científico</i>
<i>25. Paciente com alteração de suporte artístico</i>	<i>25. Paciente com alteração de suporte artístico</i>
<i>26. Paciente com alteração de suporte esportivo</i>	<i>26. Paciente com alteração de suporte esportivo</i>
<i>27. Paciente com alteração de suporte lúdico</i>	<i>27. Paciente com alteração de suporte lúdico</i>
<i>28. Paciente com alteração de suporte religioso</i>	<i>28. Paciente com alteração de suporte religioso</i>
<i>29. Paciente com alteração de suporte filosófico</i>	<i>29. Paciente com alteração de suporte filosófico</i>
<i>30. Paciente com alteração de suporte ético</i>	<i>30. Paciente com alteração de suporte ético</i>
<i>31. Paciente com alteração de suporte jurídico</i>	<i>31. Paciente com alteração de suporte jurídico</i>
<i>32. Paciente com alteração de suporte histórico</i>	<i>32. Paciente com alteração de suporte histórico</i>
<i>33. Paciente com alteração de suporte geográfico</i>	<i>33. Paciente com alteração de suporte geográfico</i>
<i>34. Paciente com alteração de suporte climático</i>	<i>34. Paciente com alteração de suporte climático</i>
<i>35. Paciente com alteração de suporte biológico</i>	<i>35. Paciente com alteração de suporte biológico</i>
<i>36. Paciente com alteração de suporte físico</i>	<i>36. Paciente com alteração de suporte físico</i>
<i>37. Paciente com alteração de suporte químico</i>	<i>37. Paciente com alteração de suporte químico</i>
<i>38. Paciente com alteração de suporte energético</i>	<i>38. Paciente com alteração de suporte energético</i>
<i>39. Paciente com alteração de suporte informacional</i>	<i>39. Paciente com alteração de suporte informacional</i>
<i>40. Paciente com alteração de suporte comunicacional</i>	<i>40. Paciente com alteração de suporte comunicacional</i>
<i>41. Paciente com alteração de suporte relacional</i>	<i>41. Paciente com alteração de suporte relacional</i>
<i>42. Paciente com alteração de suporte social</i>	<i>42. Paciente com alteração de suporte social</i>
<i>43. Paciente com alteração de suporte comunitário</i>	<i>43. Paciente com alteração de suporte comunitário</i>
<i>44. Paciente com alteração de suporte político</i>	<i>44. Paciente com alteração de suporte político</i>
<i>45. Paciente com alteração de suporte econômico</i>	<i>45. Paciente com alteração de suporte econômico</i>
<i>46. Paciente com alteração de suporte tecnológico</i>	<i>46. Paciente com alteração de suporte tecnológico</i>
<i>47. Paciente com alteração de suporte científico</i>	<i>47. Paciente com alteração de suporte científico</i>
<i>48. Paciente com alteração de suporte artístico</i>	<i>48. Paciente com alteração de suporte artístico</i>
<i>49. Paciente com alteração de suporte esportivo</i>	<i>49. Paciente com alteração de suporte esportivo</i>
<i>50. Paciente com alteração de suporte lúdico</i>	<i>50. Paciente com alteração de suporte lúdico</i>
<i>51. Paciente com alteração de suporte religioso</i>	<i>51. Paciente com alteração de suporte religioso</i>
<i>52. Paciente com alteração de suporte filosófico</i>	<i>52. Paciente com alteração de suporte filosófico</i>
<i>53. Paciente com alteração de suporte ético</i>	<i>53. Paciente com alteração de suporte ético</i>
<i>54. Paciente com alteração de suporte jurídico</i>	<i>54. Paciente com alteração de suporte jurídico</i>
<i>55. Paciente com alteração de suporte histórico</i>	<i>55. Paciente com alteração de suporte histórico</i>
<i>56. Paciente com alteração de suporte geográfico</i>	<i>56. Paciente com alteração de suporte geográfico</i>
<i>57. Paciente com alteração de suporte climático</i>	<i>57. Paciente com alteração de suporte climático</i>
<i>58. Paciente com alteração de suporte biológico</i>	<i>58. Paciente com alteração de suporte biológico</i>
<i>59. Paciente com alteração de suporte físico</i>	<i>59. Paciente com alteração de suporte físico</i>
<i>60. Paciente com alteração de suporte químico</i>	<i>60. Paciente com alteração de suporte químico</i>
<i>61. Paciente com alteração de suporte energético</i>	<i>61. Paciente com alteração de suporte energético</i>
<i>62. Paciente com alteração de suporte informacional</i>	<i>62. Paciente com alteração de suporte informacional</i>
<i>63. Paciente com alteração de suporte comunicacional</i>	<i>63. Paciente com alteração de suporte comunicacional</i>
<i>64. Paciente com alteração de suporte relacional</i>	<i>64. Paciente com alteração de suporte relacional</i>
<i>65. Paciente com alteração de suporte social</i>	<i>65. Paciente com alteração de suporte social</i>
<i>66. Paciente com alteração de suporte comunitário</i>	<i>66. Paciente com alteração de suporte comunitário</i>
<i>67. Paciente com alteração de suporte político</i>	<i>67. Paciente com alteração de suporte político</i>
<i>68. Paciente com alteração de suporte econômico</i>	<i>68. Paciente com alteração de suporte econômico</i>
<i>69. Paciente com alteração de suporte tecnológico</i>	<i>69. Paciente com alteração de suporte tecnológico</i>
<i>70. Paciente com alteração de suporte científico</i>	<i>70. Paciente com alteração de suporte científico</i>
<i>71. Paciente com alteração de suporte artístico</i>	<i>71. Paciente com alteração de suporte artístico</i>
<i>72. Paciente com alteração de suporte esportivo</i>	<i>72. Paciente com alteração de suporte esportivo</i>
<i>73. Paciente com alteração de suporte lúdico</i>	<i>73. Paciente com alteração de suporte lúdico</i>
<i>74. Paciente com alteração de suporte religioso</i>	<i>74. Paciente com alteração de suporte religioso</i>
<i>75. Paciente com alteração de suporte filosófico</i>	<i>75. Paciente com alteração de suporte filosófico</i>
<i>76. Paciente com alteração de suporte ético</i>	<i>76. Paciente com alteração de suporte ético</i>
<i>77. Paciente com alteração de suporte jurídico</i>	<i>77. Paciente com alteração de suporte jurídico</i>
<i>78. Paciente com alteração de suporte histórico</i>	<i>78. Paciente com alteração de suporte histórico</i>
<i>79. Paciente com alteração de suporte geográfico</i>	<i>79. Paciente com alteração de suporte geográfico</i>
<i>80. Paciente com alteração de suporte climático</i>	<i>80. Paciente com alteração de suporte climático</i>
<i>81. Paciente com alteração de suporte biológico</i>	<i>81. Paciente com alteração de suporte biológico</i>
<i>82. Paciente com alteração de suporte físico</i>	<i>82. Paciente com alteração de suporte físico</i>
<i>83. Paciente com alteração de suporte químico</i>	<i>83. Paciente com alteração de suporte químico</i>
<i>84. Paciente com alteração de suporte energético</i>	<i>84. Paciente com alteração de suporte energético</i>
<i>85. Paciente com alteração de suporte informacional</i>	<i>85. Paciente com alteração de suporte informacional</i>
<i>86. Paciente com alteração de suporte comunicacional</i>	<i>86. Paciente com alteração de suporte comunicacional</i>
<i>87. Paciente com alteração de suporte relacional</i>	<i>87. Paciente com alteração de suporte relacional</i>
<i>88. Paciente com alteração de suporte social</i>	<i>88. Paciente com alteração de suporte social</i>
<i>89. Paciente com alteração de suporte comunitário</i>	<i>89. Paciente com alteração de suporte comunitário</i>
<i>90. Paciente com alteração de suporte político</i>	<i>90. Paciente com alteração de suporte político</i>
<i>91. Paciente com alteração de suporte econômico</i>	<i>91. Paciente com alteração de suporte econômico</i>
<i>92. Paciente com alteração de suporte tecnológico</i>	<i>92. Paciente com alteração de suporte tecnológico</i>
<i>93. Paciente com alteração de suporte científico</i>	<i>93. Paciente com alteração de suporte científico</i>
<i>94. Paciente com alteração de suporte artístico</i>	<i>94. Paciente com alteração de suporte artístico</i>
<i>95. Paciente com alteração de suporte esportivo</i>	<i>95. Paciente com alteração de suporte esportivo</i>
<i>96. Paciente com alteração de suporte lúdico</i>	<i>96. Paciente com alteração de suporte lúdico</i>
<i>97. Paciente com alteração de suporte religioso</i>	<i>97. Paciente com alteração de suporte religioso</i>
<i>98. Paciente com alteração de suporte filosófico</i>	<i>98. Paciente com alteração de suporte filosófico</i>
<i>99. Paciente com alteração de suporte ético</i>	<i>99. Paciente com alteração de suporte ético</i>
<i>100. Paciente com alteração de suporte jurídico</i>	<i>100. Paciente com alteração de suporte jurídico</i>

Paciente: Camilo S. A. Diagnóstico:
 Setor/Enfermaria: II Leito: 25 Data: 16/03/2020

PRESCRIÇÃO MÉDICA										HGRÁRIOS										INTERCORRÊNCIA DAS 24 HORAS										
1.																														
2.																														
3.																														
4.																														
5.																														
6.																														
7.																														
8.																														
9.																														
10.																														
11.																														
12.																														
13.																														
14.																														
15.																														
16.																														
17.																														
18.																														
19.																														
20.																														
21.																														
22.																														
23.																														

SINAIS VITAIS										Visita Médica: Data: / /									
06:00 h	08:00 h	10:00 h	12:00 h	14:00 h	16:00 h	18:00 h	20:00 h	22:00 h	24:00 h										
Tax: 36.5	Tax: 36.5	Tax: 36.5	Tax: 36.5	Tax: 36.5	Tax: 36.5	Tax: 36.5	Tax: 36.5	Tax: 36.5	Tax: 36.5										
R: 140 x 100	R: 140 x 100	R: 140 x 100	R: 140 x 100	R: 140 x 100	R: 140 x 100	R: 140 x 100	R: 140 x 100	R: 140 x 100	R: 140 x 100										
PA: 140 x 100	PA: 140 x 100	PA: 140 x 100	PA: 140 x 100	PA: 140 x 100	PA: 140 x 100	PA: 140 x 100	PA: 140 x 100	PA: 140 x 100	PA: 140 x 100										
HGT: 1.70	HGT: 1.70	HGT: 1.70	HGT: 1.70	HGT: 1.70	HGT: 1.70	HGT: 1.70	HGT: 1.70	HGT: 1.70	HGT: 1.70										
Diurese:	Diurese:	Diurese:	Diurese:	Diurese:	Diurese:	Diurese:	Diurese:	Diurese:	Diurese:										

Assinatura: [Assinatura]

PRESCRIÇÃO MÉDICA		HORÁRIOS		INTERCORRÊNCIA DAS 24 HORAS	
1. Dieta Líquida					
2. 2F 500ml 1000ml EV					
3. Diurético 200ml 500ml EV					
4. 2F 500ml 1000ml EV					
5. 2F 500ml 1000ml EV					
6. 2F 500ml 1000ml EV					
7. 2F 500ml 1000ml EV					
8. 2F 500ml 1000ml EV					
9. 2F 500ml 1000ml EV					
10. 2F 500ml 1000ml EV					
11. 2F 500ml 1000ml EV					
12. 2F 500ml 1000ml EV					
13. 2F 500ml 1000ml EV					
14. 2F 500ml 1000ml EV					
15. 2F 500ml 1000ml EV					
16. 2F 500ml 1000ml EV					
17. 2F 500ml 1000ml EV					
18. 2F 500ml 1000ml EV					
19. 2F 500ml 1000ml EV					
20. 2F 500ml 1000ml EV					
21. 2F 500ml 1000ml EV					
22. 2F 500ml 1000ml EV					
23. 2F 500ml 1000ml EV					
24. 2F 500ml 1000ml EV					

SINAIS VITAIS		SINAIS VITAIS		SINAIS VITAIS	
Temp: 36.5	P: 80	Temp: 36.5	P: 80	Temp: 36.5	P: 80
R: 18	FC: 80	R: 18	FC: 80	R: 18	FC: 80
PA: 130/80	PA: 130/80	PA: 130/80	PA: 130/80	PA: 130/80	PA: 130/80
HGT: 170	HGT: 170	HGT: 170	HGT: 170	HGT: 170	HGT: 170
Diurético: 100ml	Diurético: 100ml	Diurético: 100ml	Diurético: 100ml	Diurético: 100ml	Diurético: 100ml

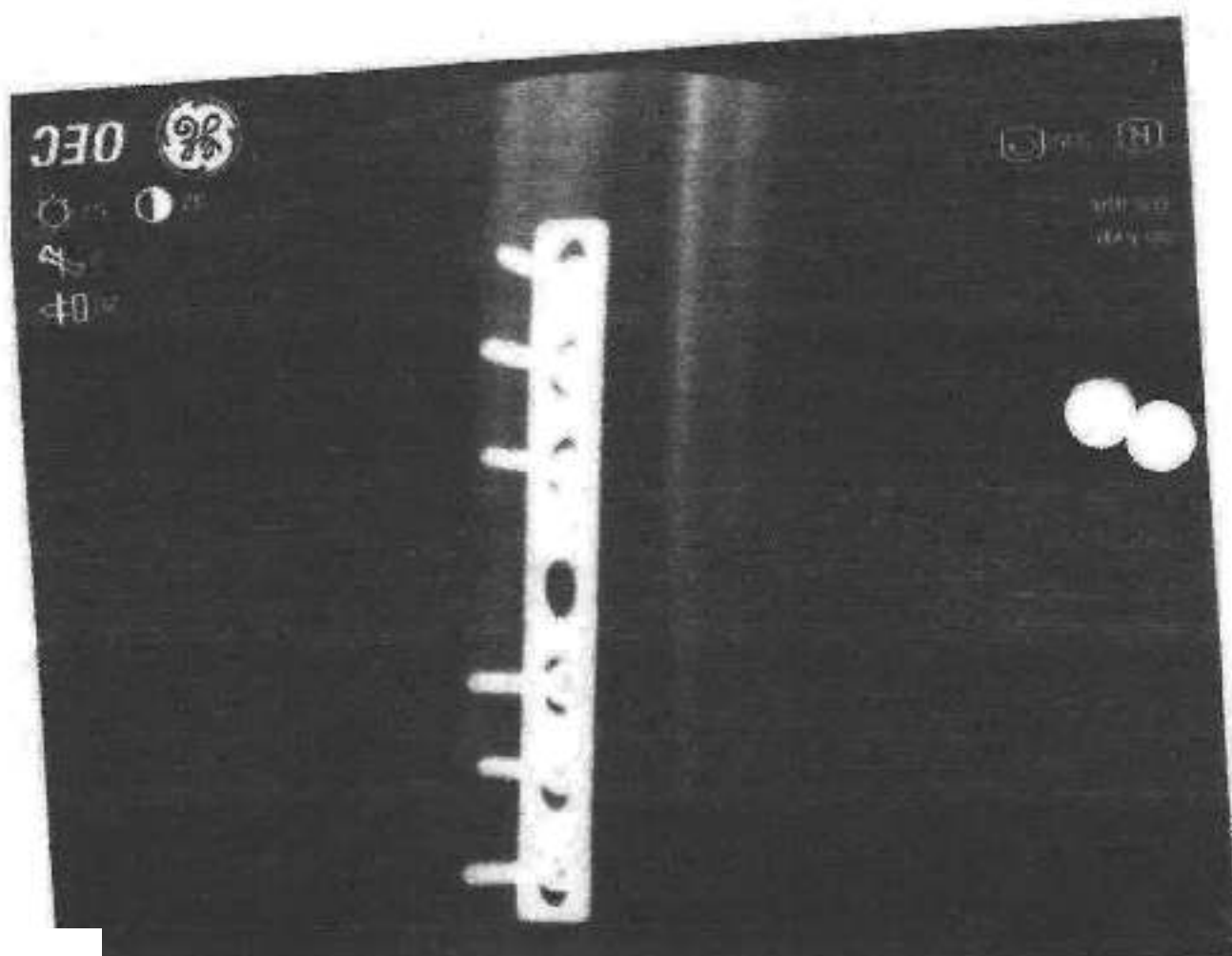
Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 30/10/2020 09:12:01

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2010300912015900000034478281

Número do documento: 2010300912015900000034478281

Num. 36107436 - Pág. 8





PACIENTE: <u>Francisco das Borbas</u>					
QT:	LEITO:	CONVENIO:	IDADE:	REGISTRO:	
		<u>SUS</u>	<u>72</u>	<u>49320</u>	
CIRURGIÃO:		CIRURGIÃO:			
<u>Proc. Cirúrgico em Amb. C.</u>		<u>Dr. Alexandre Araújo</u>			
ANESTESIA:		ANESTESISTA:			
<u>Neomax</u>		<u>Dr. Augusto Araújo</u>			
INSTRUMENTADORA:		DATA:	INÍCIO:	FIN:	
<u>Gracy</u>		<u>18.03.2020</u>	<u>15:50</u>		

NOTA DE SALA - MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador		Equipo p/ Soro e sangue
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão		Luva Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue		Lâmina de Bisturi
	TX. Monitor Córdio-Respirador		Sonda Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
	TX. Sala		Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico		Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
	TX. Oxímetro de Pulso		Eletrados desc.
	Neocain		Atadura de Crepom 10 cm
	Halotano		Atadura de Crepom 20 cm
	Thionembatal		Atadura Gessada 10 cm
	Quelicin		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nasogástrica
	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fentanil 0,05 mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
	Xilocaína a 2%		Espandrapo
	Etodimidate		Xilocaína Gel
	Ketalar		Alcool 70%
	Pubicovaina 0,5%		PVPI Tintura
	Dimorf		Gases
	Lanexat 0,5 ml		Algodão Hidrófilo
	Narcan		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepam		Agulha Descartável
	Água destilada 10 ml		Pastilha de Formol
	Prostigmina		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efortil		Fio Cromado 1 s/ agulha
	Cefalotina 19 g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plasil		Cat-gut Simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut Simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut Simples 2-0 c/ agulha
	Triatil		Cat-gut Simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500 mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Agulha de Raque Descartável		Cat-gut Simples 3-0 c/ agulha
	Abbotate 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha		



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DE MANGUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Declaração

Declaro para os devidos fins, que a Secretária de Santana de Mangueira – PB encaminha o paciente o Sr FRANCISCO DOS SANTOS, portadora do CPF: 901.5663.154-91 e RG: 2.689.904, residente no Sítio Maxixeiro, no Município Santana de Mangueira – PB, sofreu um acidente no dia 10 de março de 2020, às 09 horas (nove horas) da manhã o mesmo vinha do sítio Cabano em direção ao sítio maxixeiro, o mesmo colidiu com um cachorro, sendo socorrido pelo motorista José Cristiano Lopes da Silva, para hospital regional de Patos – PB, onde passou por cirurgia.

Sem mais para o momento, firmo e dou fé às informações por serem verdadeiras.

Santana de Mangueira – PB, 15 de julho de 2020.

JOSÉ CRISTIANO LOPES DA SILVA

260.183.628-80



TRIBUNAL DE JUSTIÇA

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

1ª Vara Mista de Conceição

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Processo nº 0802183-51.2020.8.15.0151

AUTOR: FRANCISCO DOS SANTOS

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

DESPACHO

Vistos, etc.

Cuida-se de **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)**, ajuizada por FRANCISCO DOS SANTOS, devidamente qualificado, através de advogado legalmente constituído, em face de SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., também devidamente qualificado, pugnando pela procedência dos pedidos descritos na inicial.

Não havendo nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão de gratuidade, **DEFIRO o pedido de justiça gratuita**, sem prejuízo de sua impugnação, na forma do art. 100, do NCPC.

Não obstante o teor do art. 334 do CPC, a prática forense tem demonstrado que a audiência de conciliação/mediação, em regra, não tem servido ao fim conciliatório e à celeridade processual, limitando-se os representantes judiciais do requerido a apresentar as respectivas peças de defesa.

Assim, postergo a audiência de conciliação para após a contestação, caso haja interesse das partes em sua realização.

Nesse passo, **CITE-SE** o réu para que, no prazo de 15 (quinze) dias, apresente resposta, devendo advertir-se, que caso considere possível conciliar, deve a resposta conter tal informação, para análise quanto a necessidade de designação de audiência.

Uma vez apresentada a contestação, intime-se a parte autora, via patrono, para apresentar impugnação à contestação, no prazo de 15 (quinze) dias².

Cumpra-se. Diligências necessárias.

Nos termos do **ART. 108 DO CÓDIGO DE NORMAS JUDICIAL**, da Douta Corregedoria de Justiça da Paraíba, confiro a esta decisão força de **mandado/ofício** para as providências necessárias ao seu fiel cumprimento.

CONCEIÇÃO, data pelo sistema.

FRANCISCO THIAGO DA SILVA RABELO

Juiz(a) de Direito