



Número: **0800981-68.2018.8.15.0261**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Mista de Piancó**

Última distribuição : **08/08/2018**

Valor da causa: **R\$ 11.813,00**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
GEIKSE JOSINO DE ALMEIDA SILVA (AUTOR)		Amilton Pires de Almeida Ramalho (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
15823 067	08/08/2018 15:43	Outros Documentos	Outros Documentos
15823 093	08/08/2018 15:43	docs pessoais + comp. de residencia	Outros Documentos
15823 109	08/08/2018 15:43	atos constitutivos + contratos de honoraios	Outros Documentos
15823 118	08/08/2018 15:43	prova do recebimento de valores na via administrativa	Outros Documentos
15823 232	08/08/2018 15:43	Outros Documentos	Outros Documentos
15823 270	08/08/2018 15:43	boletim de ocorrência policial	Outros Documentos
15823 294	08/08/2018 15:43	declaração de atendimento do SAMU	Outros Documentos
15823 314	08/08/2018 15:43	docs do veiculo do acidente	Outros Documentos
15823 364	08/08/2018 15:43	Outros Documentos	Outros Documentos
15823 403	08/08/2018 15:43	radiografia da perna esquerda	Outros Documentos
15823 421	08/08/2018 15:43	rx da perna esquerda demonstrando a incapacidade	Outros Documentos
15823 430	08/08/2018 15:43	laudo do fisioterapeuta atestando a incapacidade	Outros Documentos
15823 934	08/08/2018 15:43	Outros Documentos	Outros Documentos
15823 967	08/08/2018 15:43	PRONTUÁRIO MEDICO -1	Outros Documentos
15823 987	08/08/2018 15:43	PRONTUÁRIO MEDICO -2	Outros Documentos
15824 006	08/08/2018 15:43	PRONTURIAO MEDICO - CONTINUAÇÃO	Outros Documentos

DOCS PESSOAIS + ATOS CONSTITUTIVOS + CONTRATO DE HONORARIOS + PROVA DO
RECEBIMENTO DE PARTE NA VIA ADMINISTRATIVA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: **GEIKSE JOSINO DE ALMEIDA SILVA**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF: **1860225 SSP PB**

CPF: **026.219.334-59** DATA NASCIMENTO: **24/10/1977**

FRACÇÃO: **JOÃO JOSINO DA SILVA**
MARIA DE FATIMA
ALMEIDA SILVA

PERMISSÃO: **ACC** **CAT. 12345** **B**

VALIDADE: **21/03/2019** 1ª HABILITAÇÃO: **25/06/2002**

Nº REGISTRO: **02390355629**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
894373545

PROIBIDO PLASTIFICAR
894373545

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR: *Geikse Josino de Almeida Silva*

LOCAL: **CAMPINA GRANDE, PB**

ASSINATURA DO EMISSOR: *Rodrigo Carvalho*

DATA EMISSÃO: **25/03/2014**

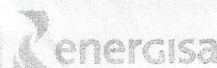
80057360424
PB028310136

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO

18 MAIO 2018



MARIA DE FATIMA ALMEIDA
RUA JOAQUIM AVELINO PEREIRA, S/N - CENTRO
OLHO D'ÁGUA / PB CEP 55700001 (43-144)
Emissão: 12/01/2018 Referência: Jan/2018
Classe/Suppl: RESIDENCIAL/RESIDENCIAL MONOFÁSICO B230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 55071-690
Roteiro: 7 - 151 - 810 - 5520 Nº medidor: 03000926878



ENERGISA PARÁIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
CNPJ: 09.095.182/0001-40 - Insc. Est. 16.045.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 000.505.453
Cód. para Dsb. Automático: 00010407732

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Jan / 2018	12/01/2018	09/02/2018	11202564453 Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/1040773-2

Canal de contato

Compartilhe sua energia conosco também nas redes sociais. Estamos presentes no Facebook, com o nome @energisa e no Twitter (@energisa). Sempre que precisar da gente. Queremos estar sempre próximos!

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
14/12/17	16810	12/01/18	17036	1	226	29

Demonstrativo						
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc.	Alíq. Tomo (R\$)	Base Calc. (R\$)
						Por Consumo (R\$)
						(1,00359%) (R\$ 0,8796)
0601	Consumo em kWh	226,000	0,736030	166,34	166,34	1,72
0601	Adic. B. Vermelha			5,89	5,89	0,08
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS						
0607	CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA			9,26	0,00	0,00
0604	JUROS DE MORA 12/2017			0,29	0,00	0,00
0606	MULTA 12/2017			3,46	0,00	0,00
0601	DOAÇÃO-HOSPITAL NAPOL LAUREANO 01/2018			1,00	0,00	0,00
0605	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 12/2017			0,14	0,00	0,00

CCI: Código de Classificação do Item TOTAL: 186,39 172,23 48,50 172,23 1,78 8,21

Média últimos meses (kWh)
195

VENCIMENTO
19/01/2018

TOTAL A PAGAR
R\$ 186,38

Histórico de Consumo (kWh)

221	242	226	199	188	187	200	178	163	203	185	179
Dez/17	Nov/17	Out/17	Set/17	Ago/17	Jul/17	Jun/17	Maio/17	Abr/17	Mar/17	Fev/17	Jan/17

RESERVADO AO FISCO
ae27.1605.ca7c.8fcb.fdd9.45c2.60b7.3983.

Indicadores de Qualidade

11/2017 - Plano

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DI MENSAL	8,87	0,00	NOMINAL 220
DI TRIMESTRAL	13,74		
DI ANUAL	27,48		
FI MENSAL	3,73	0,00	CONTRATADA LIMITE INFERIOR 202 LIMITE SUPERIOR 231
FI TRIMESTRAL	7,47		
FI ANUAL	14,95		
CCR	9,97	0,00	
CCR	12,22		

Composição do Consumo

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. de Energia/PB	44,31	23,78
Compra de Energia	52,37	28,10
Serviço de Transmissão	6,79	3,64
Encargos Setoriais	12,27	6,59
Impostos Diretos e Encargos	68,94	37,36
Outros Serviços	1,00	0,54
Total	186,38	100,00

Valor do EUSD (Ref. 11/2017) R\$ 64,14

18 MAIO 2018



Assinado eletronicamente por: Amilton Pires de Almeida Ramalho - 08/08/2018 15:28:32

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18080815274059000000015427757>

Número do documento: 18080815274059000000015427757

Num. 15823093 - Pág. 2

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

AUTORGANTE: GEIKSE IOSINO DE ALMEIDA SILVA, brasileiro, Divorciado, Militar da Reserva, portador do RG nº 186.022-5 e do CPF de nº 026.219.334-59, residente e domiciliado na Rua Joaquim Avelino Pereira, s/nº, Bairro Centro, Olho d'Água/PB, CEP-58.760.000.

OUTORGADOS: AMILTON PIRES DE ALMEIDA RAMALHO, brasileiro, Casado, portador do CPF nº 077.648.434-66, Advogado, com inscrição na OAB/PB nº-17.102, residente e domiciliado na Rua Izidro de Almeida Costa, nº 31, Bairro Centro, Município de Olho d'Água/PB, CEP-58.760.000, endereço onde recebe intimações e notificações legais.

PODERES: Amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "Ad-judicia", para atuar em qualquer juízo, instância ou tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(a) nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber alvarás, dar quitação, representá-lo(a) nas audiências de conciliação, instrução e julgamento, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta ou outrem, com ou sem reserva de iguais poderes.

Olho d'Água /PB de de 2018.

GEIKSE IOSINO DE ALMEIDA SILVA

Autorgante

Dr. Amilton Pires de Almeida Ramalho
OAB/PB 17.102



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA E POBREZA

GEIKSE JOSINO DE ALMEIDA SILVA, brasileiro, Divorciado, Militar Estadual, portador do RG nº 186.022-5 e do CPF de nº 026.219.35-59, residente e domiciliado na Rua Joaquim Avelino Pereira, s/nº, Bairro Centro, Olho d'Água/PB, CEP-58.760.000, não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz *jus* aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Olho d'Água,08....., de08..... de 2018.


GEIKSE JOSINO DE ALMEIDA SILVA

Dr. Amilton Pires de Almeida Ramalho
OAB/PB 17.102



CONTRATO DE HONORÁRIOS

Cláusula Primeira: Contratantes: Celebram o presente Contrato de Honorários advocatícios, de um lado, **AMILTON PIRES DE ALMEIDA RAMALHO**, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na OAB/PB nº 17.102, portador do RG: 305.6509 SSP/PB, e CPF/MF: 077.648.434-66, residente e domiciliado na Rua : Izidro de Almeida Costa, nº-31, centro, Olho d'Água/PB, CEP: 58.760.00., doravante denominados CONTRATADO, e de outro **GEIKSE JOSINO DE ALMEIDA SILVA**, brasileiro, Divorciado, Militar Estadual, portador do RG nº 186.022-5 e do CPF de nº 026.219.334-59, residente e domiciliado na Rua Joaquim Avelino Pereira, s/nº, Bairro Centro, Olho d'Água/PB, CEP-58.760.000.

Cláusula segunda: Valor: A título de êxito no processo judicial. O Contratado receberá do CONTRATANTE 25% (vinte e cinco por cento) do montante de benefícios auferidos pelo mesmo por acordo administrativo ou judicial, montante este decorrente de sentença sobre valores retroativos, RPV, Precatórios, ou qualquer outra forma de pagamento, devendo tal valor ser rateado do montante, e pago aos Bel. **AMILTON PIRES DE ALMEIDA RAMALHO**, OAB/PB 17.102, e CPF nº 077.648.434-66.

Cláusula Terceira: Fica eleito o foro de Piancó – PB, para a solução de quaisquer dúvidas emergentes da presente avença.
Assim, por estarem justos e contratados, firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Olho d'Água, de de 2018.



GEIKSE JOSINO DE ALMEIDA SILVA



AMILTON PIRES DE ALMEIDA RAMALHO
OAB/PB17.102



SINISTRO 3180231423 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA GEIKSE JOSINO DE ALMEIDA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

MARCOS AURELIO VIDAL CORRETAGEM DE SEGUROS EIRELI - ME

BENEFICIÁRIO GEIKSE JOSINO DE ALMEIDA SILVA

CPF/CNPJ: 02621933459

Posição em 19-07-2018 09:33:09

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT.

Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
20/07/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



BOLETIM DE OCORRENCIA POLICIAL + DOCS DO ATENDIMENTO DO SAMU + DOCS DO
VEICULO





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
17ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE PIANCÓ
(83) 3452-2450 - delegaciapianco@gmail.com



Atendimento

Data: 04/05/2018

Hora: 11:15

BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL Nº 359/2018

1ª via notificante; 2ª via arquivo; 3ª via Delegado.

Natureza da ocorrência: **ACIDENTE COM MOTOCICLETA**

Data do fato: **25/09/2017** hora: **PREJUDICADO**

Local do fato: **RUA JOSÉ FERREIRA DANTAS - JOSÉ PINHEIRO - CAMPINA GRANDE-PB**

Sob a responsabilidade do Del. Pol. **JOSÉ PEREIRA DE SOUZA**.

Notificante: **GEIKSE JOSINO DE ALMEIDA SILVA**, alcunha " ",
Nacionalidade: Brasileira, naturalidade: OLHO D'ÁGUA-PB, nascido
em 24/10/1977, documento: RG nº 1860225- SESDS-PB, CPF
026.219.334-59, filho de JOÃO JOSINO DA SILVA e de MARIA DE FATIMA
ALMEIDA SILVA, endereço: Rua JOAQUIM AVELINO PEREIRA, S/N, CENTRO,
OLHO D'ÁGUA-PB, referência:

Vítima: **GEIKSE JOSINO DE ALMEIDA SILVA**, alcunha " ",
Nacionalidade: , naturalidade: , idade: ***,
nascido em / / , cor/raça: ***, Estado Civil:
****, Profissão: , Escolaridade: ***, documento: ,
filiação: e de , endereço: ****, referência:

HISTORICO DO FATO:

O(a) notificante, após cientificado(a) das penalidades cominadas ao Art. 299 do CPB, declarou o SEGUINTE: QUE na data e local acima informados a vítima **GEIKSE JOSINO DE ALMEIDA SILVA** conduzia a motocicleta **HONDA/CG 150 TITAN K**, ANO 2009, PLACA NPV 0775-PB, CHASSI 9C2KC15109R046917, licenciada em nome de **SEBASTIÃO HENRIQUE TOMAZ**, e a sua frente seguia um veículo **FIAT/SIENA** de cor prata, e quando o motorista do **SIENA** diminuiu a velocidade para passar por um quebra-molas, a vítima colidiu na traseira do referido veículo, ocasião em que caiu na pista de rolamento ficando gravemente ferida; Que foi socorrida no Hospital de Emergência e Trauma da Cidade de Campina Grande-PB, onde ficou internada e passou por cirurgia; Que registra a ocorrência e solicita certidão. Nada mais a consignar.

Francisco Alves Bento
Agente de Investigação
Matrícula: 137.339-1

18 MAIO 2018

DOCUMENTO ORIGINAL





Estado da Paraíba
Prefeitura Municipal de Campina Grande-PB
Secretaria de Saúde do Município
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SAMU Regional CG - 192



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Declaramos para os devidos fins de direito que o **SAMU REGIONAL CG - 192** foi solicitado para prestar atendimento médico pré-hospitalar de urgência ao paciente conforme dados a seguir:

DATA: 25/9/2017	HORA: 07:19 HS	ID Nº: 1635447
NOME: GEIKSE JOSINO DE ALMEIDA SILVA		
QUEIXA: ACIDENTE DE TRÂNSITO		
LOCAL: R. JOSÉ FERREIRA DANTAS - JOSÉ PINHEIRO		
COMPLEMENTO:		
CIDADE: CAMPINA GRANDE/PB		
DADOS DA REMOÇÃO		
Paciente recusou remoção		

Campina Grande, 16 de março de 2018.

18 MAIO 2018

DOCUMENTO ORIGINAL


Paulo Alexandre B. Nascimento
SUPERVISOR
SAMU 192-CG

Deoclecio F Nascimento
Coordenação Administrativa
SAMU REGIONAL CG - 192

SAMU 192 (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)
Rua: Almeida Barreto, 428 São José CEP: 58400-328 Campina Grande-PB
Fone: (83) 3322-5207 / 3322-5191



INFORMAÇÕES SOBRE O VEÍCULO	
NPV0775	
2017	
SEBASTIAO HENRI	
NPV0775	
PASSA / MOTOCICLET	GASOLINA
HONDA/CG 150 TITAN KS	2009 2009
PARTICULAR PRETA	
31/07/2018	
OLHO DAGUA	04/05/2018

[Imprimir Consulta](#)

Último Licenciamento: **2017**
Proprietário: **SEBASTIAO HENRI**
Placa: **NPV0775**
Combustível: **GASOLINA**
Marca/Modelo: **HONDA/CG 150 TITAN KS**
Espécie/Tipo: **PASSA / MOTOCICLET**
Ano de Fabricação: **2009**
Ano Modelo: **2009**
Categoria: **PARTICULAR**
Cor Predominante: **PRETA**
Vencimento Licenciamento: **31/07/2018**
Observação:
Restrição:
Financeira:
Município: **OLHO DAGUA**
Situação: **EM CIRCULACAO**
Data da Consulta: **04/05/2018**

18 MAIO 2018

04/05/2018 11:24



PRONTUARIO DO PROMOVENTE DECLARANDO A INCAPACIDADE TOTAL DOS MEMBROS
AFETADOS





PACIENTE:	GEIKSE JOSINO DE ALMEIDA SILVA	REGISTRO:	146369
SOLICITANTE:	GLEYCIA SILMARIA A. BEZERRA	IDADE:	40 A
CONVÊNIO:	PARTICULAR	DATA:	27/11/2017

RADIOGRAFIA DE PERNA ESQUERDA

RELATÓRIO:

O estudo radiológico DIGITAL da perna esquerda realizado nas incidências em AP/PERFIL demonstrando:

- Status pós-cirúrgico de fratura cominutiva, com sinais de consolidação, acometendo a região epifisária proximal da tíbia, com extensão articular, com sinais de irregularidade na superfície articular do platô tibial e bom alinhamento entre os fragmentos ósseos.
- Presença de placa e parafusos metálicos adjacentes à fratura bem posicionados.
- Espaços articulares preservados.
- Partes moles sem alterações diagnosticadas pelo método.

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

1. Status pós-cirúrgico de fratura cominutiva, com sinais de consolidação, acometendo a região epifisária proximal da tíbia, com extensão articular, com sinais de irregularidade na superfície articular do platô tibial e bom alinhamento entre os fragmentos ósseos.
2. Presença de placa e parafusos metálicos adjacentes à fratura bem posicionados.

Nota: As informações contidas neste resultado representam a impressão diagnóstica realizada pelo médico radiologista do exame atual. Este laudo não deve ser considerado como absoluto e definitivo, já que as patologias são evolutivas e a identificação das mesmas pode se modificar de acordo com a história natural da doença ou investigação mais profunda.

Obs.: A clínica UDI comunica a todos os médicos e pacientes que já está em funcionamento a UDI LABORATÓRIO, realizando todos os exames complementares em um só lugar. Informações pelos telefones (083) 3422-2489 ou 3421-8001.


Marcus Andre Madeira Campos Almeida
CRM - PB 5830 RADIOLOGIA

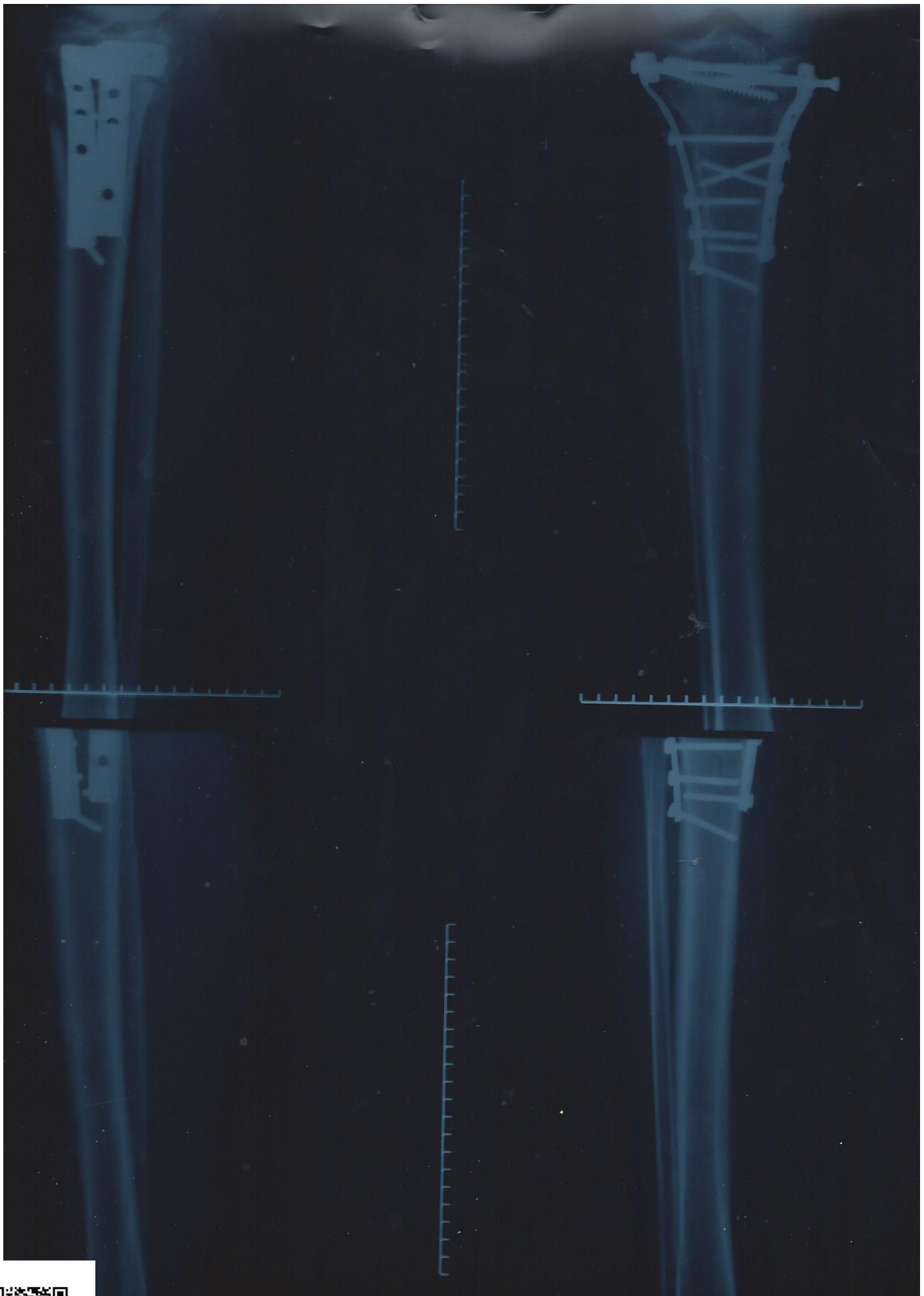
DOCUMENTO ORIGINAL

05 JUL. 2018



📍 Rua Bossuet Wanderley, 411 - Centro - CEP 58.700-410 - Patos/PB
☎ (83) 3421.8001 🌐 www.udidiagnosticos.com.br







Willander Fabio Cabral de Souza
Fisioterapeuta
CREFITO158-467-F

LAUDO FISIOTERAPEUTICO

Paciente Geikse Josino de Almeida Silva, portador do RG 1860225 SESDS/PB e CPF 026.219.334-59, residente Rua: Joaquim Avelino Pereira, Centro Olho D'Água – PB sofreu acidente de moto no dia 25/09/2017 onde foi acometido por uma fratura de platô tibial esquerdo sendo realizado cirurgia e liberação médica e encaminhado para a fisioterapia. Na avaliação fisioterapêutica apresentou dores à palpação e movimentos redução da amplitude de movimento dificuldades na marcha o mesmo com sinais de melhoras significativas.

Piancó, 18 de Junho de 2018.

WILLANDER FABIO CABRAL DE SOUZA
FISIOTERAPEUTA
CREFITO 158.467-F
CPF 065.438.084-89

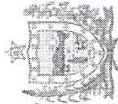
DOCUMENTO ORIGINAL

18 JUN. 2018



PRONTUARIO MEDICO DO PACIENTE DECLARANDO A INCAPACIDADE E PERDA DA
MOBILIDADE DO MEMBRO TOTALMENTE





GOVERNO
DA PARÁIBA

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

(98890 2471)

Ficha de Acolhimento

Nome:	Gierse Josino de Almeida Silva		
End:	R-70504 no 126		
Data de Nascimento:	24.10.77	Documento de Identificação:	Bairro: Santa Rosa
Queixa:	fratura mto	Data do Atend.:	25.09.17 Hora: 09:50 Documento: 713
Acidente de trabalho?	() Sim () Não		

Classificação de Risco

Nível de consciência:	() Bom () Regular () Baixo	Aspecto:	() Calmo () Fáceis de dor () Gemente
Frequência respiratória:		Frequência cardíaca:	
Pressão arterial:		Temperatura axilar:	18 MAIO 2018
Dosagem de HGT:		Mucosas:	() Normocorada () Pálida
Deambulação:	() Livre () Cadeira de rodas () Maca		

Estratificação

() Vermelho - atendimento imediato
(X) Verde - atendimento até 4 horas

Amarello

Amarello - atendimento até 1 hora
() Azul - atendimento ambulatorial

Amarello - atendimento até 1 hora
() Azul - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional

MOD. 110

18 MAIO 2018



SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Diagnóstico

90

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Operose	Leito	Convenio
	Leino de A. S. 10	10	

[illegible]

543 0078





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

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

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

18 MAIO 2018

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras

- 1) Paciente em SDH
- 2) Acesso a TAC + corpo estóico
- 3) Acesso anterior - modo de fêllo
- 4) Dissecção por plano
- 5) Redução aumentada de prolapso + fixação
- 6) Acesso anterior lateral de fêllo + Dissecção por plano
- 7) Dissecção após dissecção + musculatura de espelho dissecção
- 8) Redução aumentada de prolapso + fixação

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



Assinado eletronicamente por: Amilton Pires de Almeida Ramalho - 08/08/2018 15:42:41

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18080815413022000000015428626>

Número do documento: 18080815413022000000015428626

Num. 15823987 - Pág. 1

cf. plano em L + parafusos

Obs.: Parafusos esmerilhados
picados antes pela ponta
de um martelo

(B) Colocada a tampa de tampa
mural

(9) Sutura por plano + pontos
com pontos drenáticos

Dr. Agnaldo Lima P. Júnior
Ortopedista / Traumatologista
CREMERV 9107
CRM-PB 9116 - TEOT 46263

18 MAIO 2018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO	
FOLHA DE ANESTESIA		NOME GIERSE JOHNO DE A. SILVA			IDADE 39a	SEXO M	COR
DATA 01.10.14	PRESSÃO ARTERIAL 124 x 81 mmHg	PULSO 60 bpm	RESPIRAÇÃO 20 x 16 mm	TEMPERATURA	PESO	ALTURA	
TIPO SANGÜÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	URÉIA	OUTROS	
					URINA		
AP. RESPIRATÓRIO unipneumônico					ASMA	BRONQUITE	
AP. CIRCULATÓRIO normal					ELETROCARDIOGRAMA		
AP. DIGESTIVO normal			DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO		
ESTADO MENTAL normal			ATARÁXICOS	CORTICOIDES	ALERGIA nada	HIPOTENSORES	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO Fratura de platô tibial e.					ESTADO FÍSICO ASA II	RISCO	
ANESTESIAS ANTERIORES							
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA Midazolam 5mg + Fentanil 50mg 8.30h				APLICADA	AS	EFEITO	
AGENTES ANESTÉSICOS				INDUÇÃO Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____ Laringo espasmo: _____ Lenta: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____			
LÍQUIDOS				MANUTENÇÃO ① Alfazema 2g. ② Tylenol 40mg ③ Dexamet 10mg ④ Dipirona 2g ⑤ Narcoxon 4mg			
CÓDIGOS VP - ARTERIAL; O - PULSO; O - RESPIRAÇÃO AX - ANESTESIA; O - OPERAÇÃO				ANESTESIA SATISF.: Sim ☒ Não _____ Não, por quê? _____			
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES	ECG = RS SpO2 = 100% 18 MAIO 2018			DESPERTAR Reflexos na SO: _____ Obstr.: _____ Co2: _____ Excit.: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____ Com cânula: _____ Paro o Leito Sim _____ Não _____ CONDIÇÕES: _____			
POSICÃO	Pe. mantido; MCR; AIAS; O2 SCV.						
AGENTES	Drimaf 80mg + Midazolam p- 18mg						
TÉCNICA	Raguiamitina e Quick 256.					CÂNULAS	
OPERAÇÃO	Tto. cirúrgico de platô tibial e.						
CIRURGIOS	Dr. Agnaldo						
ANESTESISTAS	Dra. Jamilya.						
OBSERVAÇÕES							
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.						PERDA SANGÜÍNEA	

MOD. 068

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: <i>Giulio Josino de Almeida Silva DN 24/10/77</i>						 GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes
QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO		
	<i>Sala 03</i>	<i>S.U.S</i>	<i>39 anos</i>	<i>1511865</i>		
CIRURGIA <i>tratamento cirurgico de</i>			CIRURGIÃO <i>Dr. Aquinaldo</i>			
ANESTESIA <i>Dr. Vanessa</i>			ANESTESIA <i>Raqui</i>			
INSTRUMENTADORA <i>DJAVAN</i>		DATA <i>01/10/17</i>	INICIO <i>08:25</i>	FIM <i>11:15</i>		

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.	<i>03</i>	Calef. p/ Óxg.		Catgut cromado Sertix	<i>11/10/17 04</i>
	Atropina amp.		Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	<i>27/09/17 1</i>
	Diazepam amp.	<i>06</i>	Compressa Grande		Catgut cromado Sertix	<i>07-26</i>
	Dimore amp.		Compressa Pequena		Catgut Simples	
	Dolantina amp.		Cotonóide		Catgut Simples Sertix	
	Efrane ml		Dreno		Catgut Simples Sertix	
	Fenegan amp.		Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml		Dreno Penrose nº		Cera p/ osso	
	Inova ml		Dreno Pezzer nº		Ethibond	<i>12/10/17 08</i>
	Ketalar ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	<i>28/09/17 02</i>
	Mercaina % ml	<i>01</i>	Equipo de Macrogotas		Ethibond	<i>0802 31</i>
	Nubahin amp.		Equipo de Sangue		Fio de Algodão Sertix	
	Pavulon amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodão Sertix	
	Protigmine amp.	<i>05</i>	Esparradrapo Larco cm		Fio de Algodão Sutupak	
	Protóxido l/m		Furacim ml		Fio de Algodão Sutupak	
	Quelcion ml		Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardiaca	
	Rapifen amp.		H ₂ O ₂ ml		Mononylon	
	Thionembatal ml		Intracath Adulto	<i>04</i>	Mononylon	<i>2.0</i>
	Tracrium amp.		Intracath Infantil		Prolene Sertix	
Qtd.	MEDICAÇÕES	<i>02</i>	Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Sertix	
<i>02</i>	Agua Destilada amp.		Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Sertix	
<i>01</i>	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Sertix	
<i>02</i>	Dipirona amp.	<i>05</i>	Luvas 7.5	<i>02</i>	Vicryl Sertix	
	Flaxidol amp.	<i>01</i>	Luvas 8.0		Vicryl Sertix	
	Flebocortid amp.	<i>08</i>	Luvas 8.5		Vicryl Sertix	
	Geramicina amp.		Oxigênio l/m			
	Glicose amp.	<i>05</i>	Poliflix			
	Glucon de Cálcio amp.		PVPI Degemante ml			
	Haemacel ml.		PVPI Tópico ml.	Qtd.	SOROS	
	Heparema ml.		Sabão Antisséptico		SG Normotérmico fr 500 ml	
	Kanakion amp.	<i>05</i>	Saco coletor p/ lixo		SG Gelado fr 500 ml	
	Lasix amp.	<i>06</i>	Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml	
	Medrotilnazol.	<i>02</i>	Seringa desc. 20 ml		SG Ringr fr 500 ml	
	Piasil amp.		Seringa desc. 05 ml	<i>03</i>	SG fr 500 ml	
	Prolamina	<i>01</i>	Sonda	<i>06</i>	S.F p/ hipotermia	
	Revivan amp.		Sonda foley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE	
<i>01</i>	Stuplanon amp.		Sonda Nasogátrica			
<i>02</i>	Cefalotina		Sonda Uretral nº			
<i>01</i>	Albuzedon		Sterydrem ml			
<i>01</i>	Flaxidol		Torneirinha			
<i>01</i>	Nidazolam		Vaselina ml			
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Gelcon 18			
<i>01</i>	Aguilha desc. 25 x 12		Latese		EQUIPAMENTOS	
	Aguilha desc. 28 x 28				(X) Oxímetro de Pulso	() Foco Auxiliar
	Aguilha desc. 3 x 4,5	<i>05</i>			() Serra	() Eletrocautêrio
<i>01</i>	Aguilha p/ raque nº 25	<i>01</i>			() Desfibrilador	(X) Oxícapnógrafo
<i>05</i>	Alcool de Enfermagem	<i>05</i>			(X) Foco Frontal	(X) Cardiomonitor
	Alcool Iodado ml	<i>04</i>			() Fonte de Luz	() Foco Auxiliar
<i>04</i>	Ataduras de Crepon					
	Ataduras de Gessada					
	Azul metileno amp.					
	Benzina ml					

18 MAIO 2018

CIRCULANTE RESPONSÁVEL *Rosângela C. Quintana*

MOD 066