

PACIENTE: Augusto Trigueiro dos Santos

CONVÉNIO: Paulo

DATA: 02/10/17 CIRURGIA: Fratura de Clavícula

CIRURGIÃO: Dra. Raíssa

AUXILIAR:

ANESTESISTA: Dra. Vanessa

CIRCULANTE: Diego

Nº CARRO:

Sala 09

SUS PRONTUÁRIO: 210778-2262520

HORÁRIO: INÍCIO: 15:30 FINAL 16:30

CÓD.	MEDICAMENTO	QUANT.
1880	ÁGUA DESTILADA	04
28819	RANITIDINA	
2070	ATROFOPINA	
2020	DIPIRONA	0240
70181	PROSTIGMINE	
2062	METOCLOPRAMIDA	
1961	EFEDRINA	
4286	GARAMICINA	
5304	DEXAMETASONA	01
5398	HEPARINA	
1929	ARAMIN	
1899	AMINOFILINA	
70971	TRANSAMIN	
70033	NAUSEDRON <i>8mg</i>	01
70572	TILATIL 40mg	
5380	HIDROCORTISONA	
5339	FENERGAN	
2038	FUROSEMIDA	
4650	CEFALOTINA 1g	02
70238	QUELICIM	
1872	ADRENALINA	
5673	DOPAMINA	
2003	CLORETO DE SÓDIO	
1910	CLORETO DE POTÁSSIO	
2046	GLICOSE 50%	
1767	CEFTRIAXONA	
70335	SOLU-MEDROL 500mg	
1902	BICARBONATO DE SÓDIO	
2054	GLUCONATO DE CÁLCIO	
403792	TORADOL	
4855	DICLOFENACO SÓDICO	
CÓD.	PSICOTRÓPICOS	QUANT.
73210	TRAMAL	
46850	FENOBARTITAL	
8885	DIEMPAX 10mg	
3034	DIMORF 0.2mg	
3026	DIMORF 1.0mg	
3982	DOLANTINA	
8869	HIDANTAL	
69655	DORMONID	01
9962	KETALAR	
70254	ALFENTANILA	
CÓD.	ANESTÉSICOS	QUANT.
126233	NIMBİUM	
2216	PANCURON	
82031	PROPOFOL	01
3042	FENTANIL	1ml
70548	TRACUR	
8834	HALOTANO	
128872	SEVORANO	
2780	ISOFLURANO	
8958	TIOPENTAL	
2160	NEOCAINA 0,5% C/V	
70750	NEOCAINA 0,5% S/V	
9024	NILPERIDOL	
	ETOMIDATO	

9091	LIDOCAINA GELEIA	
2119	LIDOCAINA 2% S/V	01
2801	LIDOCAINA 2% C/V	
1996	NEOCAINA PESADA	
CÓD.	MATERIAL	QUANT.
40112	AGULHA RAQUI N°	
	DRENO PENROSE N°	
	DRENO TÓRAX N°	
	AGULHA PERIDURAL N°	
25X28	AGULHA DESCARTÁVEL N°	04
	ESCOVA DESCARTÁVEL	02
	COMPRESSAS <i>Suad</i>	04
	CATETER PERIDURAL N°	
2356	BOLSA COLOSTOMIA	
138096	CATETER OXIÉNIO	01
22381	COLETOR URINA FECHADO	
27880	COLETOR URINA ABERTO	
59587	ELETRODO	05
2585	EQUIPO MACROGOTAS	01
2577	EQUIPO MICROGOTAS	
69752	MICROPORE LARGO	
3379	MICROPORE FINO	
	JELCO N° 18	01
	LÂMINA BISTURI N° 24	01
	DRENO SUCÇÃO N°	
2259	ALGODÃO HIDRÓFILO	06
9113	ALGODÃO ORTOPÉDICO	
	ATADURA GESSADA	
3700	SERINGA DE 03cc	
3689	SERINGA DE 10cc	03
3719	SERINGA DE 05cc	02
3697	SERINGA DE 20cc	03
341797	SERINGA DE 60cc (Bleu Longo)	01
3735	SERINGA DE 01cc	
	SCALPS N° 21	02
	SONDA FOLEY N°	
4081	TORNEIRA 03 VIAS	
	SONDA NELATON	
	SONDA RETAL	
2615	ESPARADRAPO	6cm
3468	INTRA-CATH	
20117	FITA GLICEMIA	
60917	GILETE	
	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	
	ATADURA CREPOM N° 10	02
	GNEDEL N°	
40126	LUVAS 7.5	
3522	LUVAS 8.0	02
149870	LUVAS 8.5	
	SONDA NSG	
3425	GELFOAN	
2500	GAZES <i>Ofrostan</i>	15P.
3549	LUVA PROCEDIMENTO	04P.
3417	GEL CONDUTOR	Son
53937	SURGICEL	
	CÂNULA TRAQUEOSTOMIA N°	

CÓD.	FIOS	QUANT.
01430	ACIFLEX N°	
	ETHIBOND N°	
	MONONYLON N° 20	02
	CROMADO S/A N°	
01430	CROMADO C/A N° 1	01
01430	VICRYL N° 1	01
	MONOCRYL N°	
	PROLENE N°	
	ALGODÃO C/A N°	
	ALGODÃO S/A N°	
3360	FITA CARDIACA	
CÓD.	SOLUÇÕES	QUANT.
149217	ÁLCOOL	20ml
2631	ÉTER	20ml
3611	PVPI TÓPICO	
3603	PVPI DEGERMANTE	
2330	ÁGUA OXIGENADA	
4111	VASELINA	
304000	CLOREXIDINA <i>Alcoolite 90ml</i>	
CÓD.	GASES HOSPITALARES	QUANT.
AR COMPRIMIDO		
OXIGÊNIO		24h/24h
OXIDO NITROSO		
VÁCUO		
NITROGÊNIO		
APARELHOS		
BISTURI ELÉTRICOS		1pc
CAPNOGRAFO		
MICROSCÓPICO CIRÚRGICO		
MONITOR CARDÍACO		1pc
OXÍMETRO DE PULSO		1pc
ASPIRADOR ELÉTRICO		
CÓD.	SOROS	QUANT.
	SORO FISIOLÓGICO 500ml	02
	SORO GLICOSADO 500ml	
	SORO RINGER 500ml	02
	HISOCEL	
	MANITOL	
CÓD.	OUTROS	QUANT.
	<i>Bextra</i>	01
	<i>adaptador de soro</i>	01
	<i>Fio de Kirchner</i> N° 2,0	
	<i>Fio de Cetagum</i>	01





HOSPITAL ANTÔNIO TARGINHO
SISTEMA DE CONTROLE CLÍNICO
REGISTRO DE INTERNAÇÃO

DATA: 02/11/2017
HORA: 08:37:53



Prontuário	Nome do Paciente	Nascimento	Idade	Sexo	Cor	Naturalidade	Religião
210778	AUGUSTO TRIGUEIRO DOS SANTOS	08/05/1991	26	M			
Estado Civil	CPF	RG					
	132.853.927-03	3797681					
Filiação		Grau de Instrução					
Mãe: FRANCILEIDE TRIGUEIRO DOS SANTOS	Pai: SEM PAI						
Endereço							
R.GONCALVES DIAS,596 - N BRASILIA, CAMPINA GRANDE-PB CEP: CEP 58103430							

Atendimento	Data	Hora	Setor				
2262520	02/11/2017	08:32	3008-SECRETARIA CONVENIOS				
Médico Atendente							
2305-RAILTON MARINHO DA COSTA							

Posto		Nº Carteira	Validade	Nº CNS
37-PACOTEI-PACOTE				

Procedimento	Acomodação	Leito	
Guia INTERNACAO	201023 APARTAMENTO 88	Leito AP88-1	



210778

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O paciente (ou responsável), Sr(a) AUGUSTO TRIGUEIRO DOS SANTOS, aqui declarado, dá plena autorização ao seu médico assistente CRM _____, Estado do(a) PB para fazer as investigações necessárias ao diagnóstico, e executar tratamentos, operações, anestesias, transfusões de sangue, ou outras condutas médicas que venham de encontro às necessidades clínico-cirúrgicas do caso, bem como comprometendo-se a observar as instruções que lhe forem fornecidas, inclusive quanto a imprevistos oriundos da eventualidade ou da não observância das orientações médicas.

Estou ciente das complicações inerentes ao ato cirúrgico abaixo.

1)

2)

3)

Responsável: AUGUSTO TRIGUEIRO DOS SANTOS
Endereço: R GONCALVES DIAS, 596 Bairro N BRASILIA, CAMPINA GRANDE-PB
Telefone: 98704-1422

AUGUSTO TRIGUEIRO DOS SANTOS
Responsável pelo Atendimento

COLETA REALIZADA
PRÓ-SANGUE

rx de coagulante
realizado amanha
Lucimar da Silveira
Téc. Eletrofagam
COBEN-012588
Téc. Radiologia
019911



 HOSPITAL ANTONIO TARGEM		EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM		
NOME: <u>Jugurtha T. dos Santos</u> ALA: <u>HN</u> LÉITO: <u>88-L</u> DATA: <u>03/11/17</u>		IDADE: <u>26</u> MÉDICO: <u>DR. Raelton</u>		
<input checked="" type="checkbox"/> MANHÃ		<p>Paciente molar estavel, fisiologi crutiva, recupera alta hospitalar as 10:30'</p> <p><i>Assinatura da Enfermeira</i> EL. DE ENFERMAGEM</p>		
<input type="checkbox"/> TARDE				
<input type="checkbox"/> NOITE				



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM			
HOSPITAL ANTONIO TARGENS NOME: <i>Augusto Targino</i> IDADE: <i>26</i> ALA: <i>MN</i> LEITO: <i>88.7</i> MÉDICO: <i>Dr. Raulton</i> DATA: <i>02/01/17</i>			
MANHÃ <p>Paciente admitido, procedente da emergência, consciente e orientado, solicitado exames laboratoriais, nenhuma alergia, data 26, aguarda procedimento cirúrgico.</p> <p><i>Enfermeira B. Araújo</i> <i>TÉCNICO DE ENFERMAGEM</i></p>			
TARDE <p>Paciente evolui em P.O.I realizado RX de controle, medicado com dieta libera da após efeito anestésico segue consciente orientado azeite normocorrado segue os cuidados da enfermagem</p> <p><i>Lucinor F. Rodrigues</i> <i>Técnico de Enfermagem</i> <i>COREN-PB 846306</i></p>			
NORTE <p>Pac. evolui estável acondado anestesiado eletrocoagulação segue aos cuidados da enfermagem.</p> <p><i>Júgeira Andrade de Oliveira</i> <i>Técnico de Enfermagem</i> <i>COREN-PB 109726 PB</i></p>			



PRESCRIÇÃO MÉDICA

NAME: **Augusto Trigueiro dos Santos**
ALA: **MN** LEITO: **88-1** CONVÉNIO: **Pacote**
DIAGNÓSTICO: DATA: **02/11/17**

MEDICAMENTOS

HORÁRIO

02/11/17

Diur 250

23

S. Rivotril 1000

24

Geftofrato (r) 100 (6)

11:00

1

Dipirona 100 (5)

14:00

1

Cinofilia AS 16:00

16

Diur 500.

18

Tramadol 100 (W 8:00 (5))

Doxepac 100 (W 8:00 (5))

Quetiapina 100 (W)

16

O-But

Railton Marinho Costa
CRM-PB 3885

EVOLUÇÃO MÉDICA

**Quelz coor luxo
Anelis claudia
yfeus por fct
Ari**

03/11/17

Reabilitação

Ativa

**11/11/17
Liquigase
192,00**

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

NOME DO PACIENTE:	Fábio Ferreira S. C.		
Nº DO PRONTUÁRIO:	Nº DO ATENDIMENTO:		
DATA DA OPERAÇÃO:	2 / 11 / 17	ENFERMARIA:	LEITO:
OPERADOR:	W. F. S.		
1º AUXILIAR:	2º AUXILIAR:		
3º AUXILIAR:	INSTRUMENTADOR:		
ANESTESISTA:	TIPO DE ANESTESIA:		
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:	Tumor sacro clínico		
TIPO DE OPERAÇÃO:	Resc. tum. sacro tumor- diáfragma		
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:	—		

RELATÓRIO IMEDIATO DA PATOLOGIA:	
EXAME RADIOLÓGICO NO ATO:	
ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO:	

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

RELATÓRIO DE OPERAÇÕES
VIA DE ACESSO-TÁTICA E TÉCNICA-LIGADURAS-DRENAGEM-SUTURA-MAT.EMPREGADO-ASPECTO - VICERAS

Centro de acesso
Sempre com
Redondo e curvo
no centro
Hemostase
Redondo e curvo para h.a.c.
Centro com sangue fundo
fazendo de mola
boring
corte
Tiro bolha



PREScriÇÃO MÉDICA

NAME: <i>Augusto Teixeira dos Santos</i>	LEITO: 88.1	CONVÉNIO: <i>Pacote</i>
ALA: N.N	DATA: 03/11/17	
DIAGNÓSTICO:		

63/1112

MEDICAMENTOS

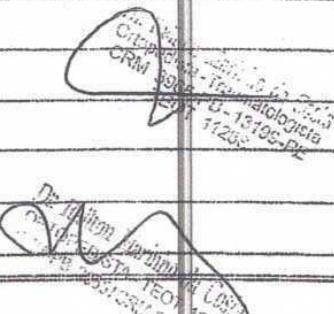
HORÁRIO

*Curta
S. troxilosa 500
Cefixime 150 1/2
Pílula 1/2 16
Pílula 90 010 07:30
Tumocu 07:30
CURA 7/4/6*

*Reabilitação
CAMPANHA*

EVOLUÇÃO MÉDICA

*Paulino (-) fcc b
P.O. med*





SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil
2ª Superintendência Regional de Polícia Civil
Delegacia Especializada de Acidentes de
Veículos de Campina Grande



**POLÍCIA
CIVIL
PARAÍBA**

**GOVERNO
DA PARAÍBA**
Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social



BOLETIM DE OCORRÊNCIA
Nº00172.01.2018.2.00.420

OCORRÊNCIA(S)

Suposto(s) Autor(es):

Tipificação 1: LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO

Data da Ocorrência: 28/10/2017

Hora: 13:58:00

Forma da Comunicação: Verbal

Endereço: Sítio Gravatá dos Trigueiros, [Indeterminado], Queimadas, PB.

Ponto de referência: Perto das Piscinas de Mário

PARTE(S)

VITIMA
TESTEMUNHA

Nome: Augusto Trigueiro dos Ramos

Conhecido por: Não informado

Filiação: Francicleide Trigueiro dos Santos e Não Declarado

Idade: 27

Data de Nascimento: 08/05/1991

Identidade de Gênero: masculino

Nacionalidade: brasileira

Naturalidade: Campina Grande

Estado Civil: casado(a)

Escolaridade: Ensino médio completo **Profissão:** Segurança

Cargo: Não informado

Matrícula: Não informado

Documentos(s) de Identificação: CPF nº 132.853.927-03

Endereço: Rua Gonçalves Dias, 596, Monte Castelo, Campina Grande, PB

Complemento: Não informado

Ponto de referência: Perto do Pé de Tambor

Telefone: (83) 98704-1422

Nome: Jair de Araújo Silva

Conhecido por: Não informado

Filiação: Josefa Alexandrina da Silva e João de Araújo Silva

Idade: 40

Data de Nascimento: 07/07/1977

Identidade de Gênero: masculino

Nacionalidade: brasileira

Naturalidade: Campina Grande

Estado Civil: casado(a)

Escolaridade: Ensino fundamental completo **Profissão:** Agricultor

Cargo: Não informado

Matrícula: Não informado

Documentos(s) de Identificação: CPF nº 007.559.804-33

Endereço: Sítio Gravatá, [Indeterminado], Queimadas, PB

Complemento: Não informado

Ponto de referência: Perto das Piscinas de Mário

Telefone: Não informado

Procedimento Policial: 00172.01.2018.2.00.420

1/3



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 18/01/2019 15:09:13

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011815075388600000018209448>

Número do documento: 19011815075388600000018209448

Num. 18712886 - Pág. 1



TESTEMUNHA

Nome: Giovane de Souza Costa
Conhecido por: Não informado
Filiação: Ana Lúcia de Souza Costa e Gilberto Pereira da Costa
Idade: 21 **Data de Nascimento:** 12/11/1996 **Identidade de Gênero:** masculino
Nacionalidade: brasileira **Naturalidade:** Itabaiana
Estado Civil: casado(a)
Escolaridade: Ensino médio completo **Profissão:** Autonomo
Cargo: Não informado **Matrícula:** Não informado
Documentos(s) de Identificação: CPF nº null
Endereço: Rua Horácio de Souza Cavalcante, 389, Monte Castelo, Campina Grande, PB
Complemento: Não informado
Ponto de referência: Perto da Igreja Católica
Telefone: Não informado

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

(1) **Moto**, marca Honda, modelo CG 150 Titan MIXES, tipo de veículo Motocicleta, cor vermelha, ano 2010, placa NPX-2558, chassi 9C2KC1620AR048481, renavam 0022777698-4

DILIGÊNCIAS ADOTADAS/EXAMES REQUISITADOS

HISTÓRICO

Informa o comunicante/vítima, que no dia, hora e local já descritos, conduzia a motocicleta Honda/CG 150 TITAN MIXES, Ano/Modelo 2010/2010, cor vermelha, Placa NPX-2558-PB, Chassi de Nº 9C2KC1620AR048481, licenciada em nome de Alex Júnior da Silva, quando trafegava no Sítio Gravatá dos Trigueiros, Município de Queimadas/PB, momento em que um animal (Cachorro), atravessou na via, tendo o comunicante tentado se desviar do mesmo, tendo perdido o controle de direção da moto, vindo a cair ao solo e sofrido fratura da Clavícula do lado direito, sendo socorrida por populares e encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma, nesta cidade. Na ocasião do acidente o tempo apresentava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não se encontrando o envolvido sob a influência de bebidas alcoólicas. Não compareceram os Policiais Militares do CPTRAN, razão pela qual não foi elaborado o Boletim de Acidente de Trânsito.

ADENDOS:

Usuário: Ademir da Costa Vilar

Data e Hora: 11/06/2018 09:07

Delegacia: Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos de Campina Grande

Descrição: Por erro de digitação, no presente Boletim onde se ler o nome da vítima Augusto Trigueiro dos Ramos, LEIA-SE AUGUSTO TRIGUEIRO DOS SANTOS. O referido é verdade e dou fé, data e assino.

Nada mais disse. Encerrado está o presente termo.



SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil
2ª Superintendência Regional de Polícia Civil
Delegacia Especializada de Acidentes de
Veículos de Campina Grande



**POLÍCIA
CIVIL
PARAÍBA**



**GOVERNO
DA PARAÍBA**
Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social



Campina Grande/PB, 06 de junho de 2018.

Severino de Carvalho Lopes
Delegado(a) de Polícia Civil

Augusto Trigueiro dos Santos
AUGUSTO TRIGUEIRO DOS RAMOS

Noticiante

Ademir da Costa Vilar
ADEMIR DA COSTA VILAR
Escrivão de Polícia

Procedimento Policial: 00172.01.2018.2.00.420

3/3



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 18/01/2019 15:09:13
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011815075388600000018209448>
Número do documento: 19011815075388600000018209448

Num. 18712886 - Pág. 3

Rio de Janeiro, 08 de Agosto de 2018

Aos Cuidados de: AUGUSTO TRIGUEIRO DOS SANTOS

Nº Sinistro: 3180334218
Vitima: AUGUSTO TRIGUEIRO DOS SANTOS
Data do Acidente: 28/10/2017
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: INACIO BRUNO SARMENTO

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180334218**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **28/10/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site www.seguradoralider.com.br, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01057/01058 - carta_04 - INVALIDEZ

00050529


Carta nº 13210277



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 18/01/2019 15:09:13
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011815075388600000018209448>
Número do documento: 19011815075388600000018209448

Num. 18712886 - Pág. 4



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 18/01/2019 15:09:11
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011815081573000000018209455>
Número do documento: 19011815081573000000018209455

Num. 18712893 - Pág. 1

PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA JUDICIAL

OUTORGANTE: Augusto Teixeira do Santos, brasileiro (a),
soltar, segundo portador da Cédula de Identidade nº:
37.971.81, inscrito no CPF nº: 132.1853.127-103, residente e domiciliado
na Rua Gonçalves Dias, Nº 596, Bairro, Monte Castelo,
na Cidade de Campina Grande /PB.

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

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

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

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS

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

Campina Grande/PB, 18 de janeiro de 2019.

Augusto Teixeira das santas

ASSINATURA DO OUTORGANTE

Rua: Dinamarca Alves Correia, nº1020, loja 02,
Dinamarca, Campina Grande - PB, CEP: 58400-000.
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com

