

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Maxuelando Floriano dos Santos, brasileiro(a),
estado civil _____, profissão _____, CI RG nº
3132313-8, CPF/MF nº 074.615.024-50 residente e domiciliado(a)
à Rua TR Bom Sucesso, S - Vergel do Lago, Cidade de
Mocimó, Estado AL, CEP:
57015-245, telefone _____.

OUTORGADO: _____

neste ato representado por seu advogado Alessandra Maria Cerqueira de Medeiros
Cavalcante, inscrito(a) na OAB/ AL
sob o n.º 9.509, com endereço comercial à
Av. Comendador Gustavo Paiva, 2789, sala 308, Mangabeiras _____, na cidade de
Maceió, Estado do AL.

PODERES: os mais amplos e ilimitados poderes da cláusula "*ad judicium et extra*" para o Foro em geral e, especialmente, onde com esta se apresentar, defender, em conjunto ou separadamente, o Outorgante em qualquer ação em que mesmo seja réu, assistente, oponente ou de qualquer forma interessado, podendo propor ações e delas variar ou desistir, transigir, reconvir, fazer acordos, receber e dar quitação, retirar alvarás e oferecer todos os recursos em direito admitidos em qualquer instância ou Foro, podendo ainda prestar declarações que julgue sejam necessárias, representando o Outorgante inclusive na área administrativa, voluntária ou contenciosa. Requerer documentos, vista de processos, apresentando recursos ou reclamações, junto às entidades da Administração Pública Direita e Indireta, Autarquias e Fundações (Receitas Federal do Brasil, Estadual e Municipal, INSS, Ibama, Juntas Comerciais, Cartórios Judiciais, etc...), podendo tudo o mais praticar para o mais completo desempenho do presente mandato, inclusive substabelecer, no todo ou em parte, com ou sem reservas de poderes.

PODERES ESPECIAIS: solicitar e retirar: a) cópia autenticada de Laudo de Lesões Corporais junto ao IML - Instituto Médico Legal, b) cópia autenticada de Boletim de Ocorrência junto a Delegacia de Acidentes de Trânsito, Polícia Rodoviária e Polícia Militar, bem como, os poderes para requerer quaisquer outros documentos perante esses órgãos que vierem a ser necessários, e por último, poderes especiais para MOVER AÇÃO DE RESPONSABILIDADE CIVIL E OU SECURITARIA, podendo autorizar seu procurador(a) supra a requerer os benefícios da Assistência Jurídica Gratuita nos termos da Lei 1.060/50 e 7.115/93

Mocimó 29 de maio de 20 12

Maxuelando Floriano dos Santos
OUTORGANTE

DECLARAÇÃO DE AÇÃO NÃO AJUIZADA

Eu, Moxuelandro Floriano dos Santos
 portador(a) da cédula de identidade (RG) sob o nº.
5132313-8, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas
 (CPF/MF) sob o nº. 074.615.024-50, residente e domiciliado(a)
 no endereço TR. Bom Sucesso S - Vergel do Lago, na
 cidade de Mocimó, Estado do AL,
 declaro não ter entrado com ação judicial ou administrativa para receber os
 direitos de indenização do seguro obrigatório DPVAT por invalidez referente
 ao acidente de trânsito sofrido no dia 17 / 04 / 2012.

Por este motivo firmo o presente, e venho a declarar sob as penas da Lei e
 repetirei em juízo se necessário for.

Mocimó, 29 de maio, de 20 12.

Moxuelandro Floriano dos Santos
 Nome:

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu, Maxuelandro Floriano dos Santos
 portador(a) da cédula de identidade (RG) sob nº 3132313-8,
 inscrito(a) no cadastro de pessoas físicas (CPF/MF) sob nº
074.615.024-50, residente e domiciliado(a) na cidade de
Mocimó, / Av, sito à Rua
TR Bom Sucesso, nº 5,
 complemento _____ Bairro Vergel do Lago, declaro
 sob as penas da lei que não tenho condições de arcar com as custas do
 processo sem prejuízo do meu sustento e de minha família, por isso requiro
 os benefícios da assistência judiciária gratuita nos termos da lei nº 1060/50.

Mocimó, 29 de maio de 20 12

Maxuelandro Floriano dos Santos
 Nome:

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA SOCIAL
CENTRO DE PERÍCIAS FORENSES
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DEL. MARIO PEDRO DOS SANTOS



Polgar-Direito



Maxuellandro Floriano dos Santos
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3132313-8 DATA DE EXPEDIÇÃO 23/11/2010

NOME MAXUELLANDRO FLORIANO DOS SANTOS

FILIAÇÃO NILTON FLORIANO DOS SANTOS FILHO
SEBASTIANA HONORIO DOS SANTOS

NATURALIDADE MACEIÓ - AL DATA DE NASCIMENTO 13/08/1990

DOC. ORIGEM CERTO MASC 76650 FLS 212 LIV A-70

CPF 074.615.024-50

2 VIA

MARIA MARILENA CARDOSO DA SILVA
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P 301

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



ASSINATURA DO PORTADOR
Masuellando Floriano dos Santos

Número 108829 Série 00025-AL




QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Masuellando Floriano dos Santos*

Loc. Nasc. *Maciá* Est. *AL* Data *13/08/1940*

Filiação *Milton Floriano dos Santos Filho*
Substancia Honorario dos Santos

Doc. Nº *CP-76.650, Pl. 212, Livro A-70, Maciá 17/02/90*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº

Exp. em / / Estado

Obs.:

Data Emissão *27.1.05/2005* DRT *Maciá - AL*

Gilvanete Souza de Medeiros
Assistente Técnico - POI/1966G
Assinatura do Funcionário

CONTRATO DE TRABALHO

Empreendedor.....

A DA MOTA CARVALHA ME
 CEC : 07.619.312/0001-52
 RUA SETE DE SETEMBRO 168
 MACEIO AL
 ESP. ESTAB.: Comercio varejista de gas liqs
 CARGO : ENTREGADOR
 CBO : 519110 DATA DE ADMISSAO : 01/09/2010
 FICHA REGISTRO No : 4
 SAL.: R\$ 535,00
 QUINHENTOS E TRINTA E CINCO REAIS*****

 P/ Mes

Ass. do empregador ou a rogo c/test.
Alessandra da Silva Carvalha

1º 2º
 Data saída 13 de Junho de 2011
Alessandra da Silva Carvalha
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CNPJ/MF
 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 rogo c/test.

1º 2º
 Data saída de de
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Com. Dispensa CD nº



PARA CONTATO COM A CEAL
 INFORME ESTE NÚMERO
 CÓDIGO ÚNICO

Av. Fernandes Lima, nº 3349 - Gruta de Lourdes - CEP: 57057-900
 MACEIÓ/AL - CNPJ: 12.272.084/0001-00 - IE: 24007177-8
 REGIME ESPECIAL DE IMPRESSÃO AUTORIZADO PELA SEC. DA FAZENDA
 NF / FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA / SERVIÇOS SÉRIE U Nº

80475-4

000175941

SEBASTIANA HONORIO DOS SANTOS
 TR BOM SUCESSO 5 VERGEL DO LAGO
 MACEIO
 CEP: 57.015-245

LOC. SET. ROT. SEQ: 001.05.004.001480

Mês faturado	FEV/2012	Classificação	RESTO BX RENDA
Apresentação	07/02/2012	Ligação	MONOFASICA
Leitura atual	9718 07/02/2012	Medidor kWh	00001441405
Leitura anterior	9627 06/01/2012	Constante	00001.000
Dias de consumo	32	Forma faturamento	NORMAL
Resíduo kWh	06/03/2012	Consumo medido em kWh	91
Próxima leitura	00051511495472	Consumo faturado em kWh	91
CNPJ / CPF:		IE / RG:	552311

HISTÓRICO DE CONSUMO

MÊS/ANO	CONSUMO	MÊS/ANO	CONSUMO	MÊS/ANO	CONSUMO	MÊS/ANO	CONSUMO
DEZ/11	100	SEI/11	50	JUN/11	98	MAR/11	65
NOV/11	64	AGO/11	56	MAI/11	92	FEV/11	65

CONSUMO	30 kWh a R\$	0,141406 =	4,24
	61 kWh a R\$	0,242387	14,78
DIFERENÇA DE TARIFA			19,84
SUBVENÇÃO BAIXA RENDA			15,78
Fecoop	0,13		

***** REAVISO DE VENCIMENTO DE CONTA *****
 Em 01/02/2012, apuramos o debito abaixo. U nao pagamento sujei-
 tara a suspensao do fornecimento a partir de 22/02/2012

01/12 15,30 12/11 26,67
 Existe outra conta ja reavisada no valor de R\$ 26,67, que po-
 dera levar a suspensao imediata do fornecimento.
 Caso o pagamento ja tenha sido efetuado, favor desconsiderar este
 reaviso.

 CIRURGIAS GRATUITAS DE LABIO LEPORINO EM MACEIO: DIA 14/03 - (82)
 8848-3899 - WWW.OPERACAOSSORRISO.ORG.BR
 LIGUE 0800 082 0196 E FAÇA OPCAO VENCIMENTO 2 7 12 17 22 27

Reservado ao Fisco: A8BE.7B9E.437B.B15C.372A.2FC6.5659.DF5C

COMPOSIÇÃO DA TARIFA (RESOLUÇÃO ANEEL 166/05) R\$:

ENERGIA:	11,89	TRANSMISSÃO:	1,89
TRIBUTOS:	7,96	DISTRIBUIÇÃO:	14,37
ENC. SETORIAIS:	2,75		

Total a Pagar R\$

23,08

Vencimento

22/02/2012

INDICADORES DE CONTINUIDADE

CONJ. ELÉTRICO:

SE TRAPICHE DA BA 12/2011

LIMITE	DIC: 6,15	FIC: 3,48	DMIC: 3,63
APURADO	0,00	0,00	0,00

Base de cálculo:	R\$ 80	Alíquota:	17,00%
ICMS incluído no valor da tarifa:			3,23
ICMS sobre valor da subvenção:			3,37
Valor total do ICMS:			6,60
Valor PIS/PASEP:			0,24
Valor COFINS:			1,12



ESTADO DE ALAGOAS

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

NUMERO: 0052-A/12-0623

Pág. 1 / 1

fls. 14

SECRETARIA
DE ESTADO DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVILDELEGACIA: Del. de Acidentes e Delitos de Trânsito - DADT
FONE: 33158424 DATA/HORA COMUNICADO: 01/08/2012 08:58
DELEGACIA DESTINO: Del. de Acidentes e Delitos de Trânsito - DADT

FATO

NATUREZA: LESÃO CORPORAL - ACIDENTE DE TRÂNSITO

INSTRUMENTO: Outros

DATA/HORA: 17/04/2012 08:00

LOCAL DO FATO: AVENIDA DIQUE ESTRADA, Vergel do Lago Macelô

DIA DA SEMANA: 2 PONTO DE REFERÊNCIA: CAMPO DE FUTEBOL DO CLUBE COSMO

COR	ESTADO CIVIL	NACIONALIDADE	DIA DA SEMANA	GRAU DE INSTRUÇÃO
1 BRANCO 4 PARDO 2 PRETO 5 BARBARA 3 AMARELO 6 ALBINO	1 SOLTEIRO 4 SEPARADO 2 CASADO 5 AMARRADO 3 VIUVO	1 BRAS. NATO 2 BRAS. NATURALIZADO 3 ESTRANGEIRO	1 SEG 4 QUI 7 DOM 2 TER 5 SEX 3 QUA 6 SAB	1 ANALFABETO 4 NIVEL MEDIO 2 ALFABETIZADO 5 SUPERIOR 3 FUNDAMENTAL

NOME / RAZÃO SOCIAL: MAX SUELLANDRO FLORIANO DOS SANTOS RG: 31323138 SSP-AL CPF:

FILIAÇÃO: Wilton Floriano dos Santos Filho Sebastiana Honorio dos Santos

PROFISSÃO: Estudante DATA DE NASCIMENTO: 13/08/1990 IDADE: 21 COR: 4 SEXO: M

UF: AL NATURALIDADE: Macelô - AL NACIONALIDADE: 1 ESTADO CIVIL: 1 GRAU INSTRUÇÃO: 2 TURISTA:

ENDEREÇO: Travessa Bom Sucesso Nº 05

BAIRRO: Vergel do Lago CIDADE: Macelô FONE:

SE () PM () PF () PC () PRF () BM () GM ESPECIFICAR () EM SERVIÇO () FORA DE SERVIÇO () INATIVO

AFINIDADE VITIMA -> AUTOR: OCORRÊNCIA RELACIONADA A: Nº 0031-A/05-3188

AUTOR: DESCONHECIDO

VEICULO: INSTRUMENTO PLACA: SSS7777 CHASSI: LXYXCBL03B0265546

MARCA/MODELO: SHINERAY PHOENIX SOCC COR: PRETA ANO FABRICAÇÃO: 2011 ANO MODELO: 2011

ESTEVE NESTA ESPECIALIZADA O SENHOR MAXSUELLANDRO INFORMANDO QUE FOI VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO: RELATA QUE AO ATRAVESSAR A AVENIDA COM O VEICULO (MOTOCICLETA SHINERAY) UM OUTRO VEICULO (AUTOMOVEL DE PLACA BGD4188) COLIDIU COM O MESMO.

HISTORICO



NOTICIANTE: ASS: Maxuellandro Floriano dos Santos

ELABORADO POR: José Afrão dos Santos ASS: RG / MAT.: 3014550

AUTORIDADE: Fernando Tenório de Magalhães Oliveira ASS: RG / MAT.: 298681

ESCRIVÃO AD-HOC: José Afrão dos Santos ASS: RG / MAT.: 3014550

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ALESSANDRA MARIA CERQUEIRA DE MEDEIROS CAVALCANTE e TRIBUNAL DE JUSTICA E ORGAOS DO PODER JUDICIARIO, protocolado em 13/01/2014 às 08:55, sob o número 07011591520148020001. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjaj.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701159-15.2014.8.02.0001 e código 28E1E1.



ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DO ESTADO PROFESSOR OSVALDO BRANDÃO VILELA
SECRETARIA HOSPITALAR

RELATÓRIO MÉDICO

PACIENTE: Maxsuellandro Floriano dos Santos

D.N. / IDADE: 13.08.1990

PRONTUÁRIO: 1816157

DATA DO ATENDIMENTO: 17.04.2012

HORA: 05h:47 min

ALTA: 12.05.2012

CID: S 92

DIAGNÓSTICO: ➤ Fratura pé direito.

TRATAMENTO: ➤ Cirúrgico.

ACHADO:

- Escoriações face lateral do abdomen;
- Lesão corto contusa em mão direita;
- Escoriações no cotovelo direito;
- Escoriações em membros inferiores com perda de pele perna direita.

CONDUTA:

- Avaliado pela cirurgia geral;
- Avaliado pela ortopedista;
- Medicado;
- Exames radiológicos;
- Limpeza mecânico cirúrgico;
- Debridamento;
- Curativo + tala gessada;
- Sutura das lesões;
- Exames de laboratório.

OBS.: Paciente atendido pela equipe médica desta Unidade de Emergência através do Sistema Único de Saúde.

OBS.: Relato as informações constantes no prontuário.

Maceió, 23 de maio de 2012.

Sônia Ramalho F. L. de Abreu
Médica HGE
CRM-1346/AL

FICHA DE ATENDIMENTO

Rx

Nº ATENDIMENTO: 1816157

DATA: 17/4/2012

HORA: 05:47:23

INTERNADO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

PACIENTE: MAXWEL LEANDRO FLORIANO DOS SANTOS

SEXO: MASCULINO

DATA NASCIMENTO:

IDADE: 25 ANOS

CPF:

MÃE:

RG:

RESPONSÁVEL: USB 04

CARTÃO SUS:

NACIONALIDADE: BRASIL

NATURAL DE: ALAGOAS

CIDADE: MACEIO/AL

BAIRRO: VERGEL DO LAGO

LOGRADOURO: VIA PUBLICA DIQUE ESTRADA

COMPLEMENTO:

TELEFONE:

DADOS DO ATENDIMENTO

MOTIVO ATENDIMENTO: COLISAO

FORMA DE CHEGADA: SAMU

PROCEDÊNCIA: VERGEL DO LAGO

SETOR: AREA VERMELHA

ACIDENTE DE TRABALHO: NAO

CASO POLICIAL: SIM

PLANO DE SAÚDE: NAO

TRAUMA: SIM

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

VERMELHO

AMARELO

VERDE

AZUL

Queixa Principal / História da Doença Atual:

Paciente vítima de colisão carro-moto: em uso de capacete; nega cervicalgia. Nega alergias medicamentosas, vômitos, perda de consciência e plenias. Nega HTA.

Vera Maria Rodrigues de Araújo
Resp. P/ Setor Secretaria
Mat. 1336-6

certifico que a presente cópia
confere com o original.
referido é verdade. Dou fé
Maceió/AL 24/05/12

Exame Físico:

Consciência em face lateral de abdômen (D), pupilas reatas - congruas em meso (D), reações em corado (D) e em MMII. Coração. Orientado.

A - Vozes aéreas peiros sem cervicalgia

B - MV em AHT w/ Ruídos Adventícios, expansão torácica presnt

C - ACV: RCP em 2T, BNF w/ r/sonos ausíveis, FC: 100 bpm. Pulso fixo. ABD luro

D - Glasgow 15
E - 8/8 em oculo motor, pupilas parciais e palpáveis

Exames Complementares:

RAIO-X

SANGUE

URINA

TC

LIQUOR

ECG

ULTRASSONOGRAFIA

Hipótese Diagnóstica:

Conduta Clínica

Enfermagem

1) RX de PA e AP - perfil, desvio oblíquo e perna (D)

2) Voltaren 75 mg IM.

3) Soro Ringer Lactado 500ml agora. 500

4) Observe a urina.

5) Já adoperado.

OT. 10 - acordado, lucido, orientado, agnóstico, Glasgow 15, sem sinais de dor ou de alta da cirurgia cranial.

FEITO RELATÓRIO
23/05/2012

MAQUÊLLA
MACEIO AL - 5804

Maxwell Padilha
Maceió/AL 4436

 SAMU 192	SERVIÇO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU FICHA DE ATENDIMENTO - USB		USB / DATA DA OCORRÊNCIA 04 / 17/09/2012
	NOME Maxwelltonio Flaviano da Silva		IDADE / DT. NASC. / SEXO 25 / 90 / F
ENDEREÇO R. Smaeder Rui Palmera - Verdel			FICHA - Nº 33
PONTO DE REFERÊNCIA Próx. Campo Esmer.			HORA DA CHAMADA 5:16

CARACTERIZAÇÃO DA OCORRÊNCIA

<input type="checkbox"/> CLÍNICO			
<input type="checkbox"/> PARADA CARDÍACA <input type="checkbox"/> INTOXICAÇÃO EXÓGENA <input type="checkbox"/> DIST. CARDIOVASCULARES <input type="checkbox"/> DIST. RESPIRATÓRIOS	<input type="checkbox"/> DIST. NEUROLÓGICOS <input type="checkbox"/> DIST. ENDOCRINOLÓGICOS <input type="checkbox"/> DIST. PSIQUIÁTRICOS <input type="checkbox"/> DIST. MÚSCULO-ESQUELÉTICOS <input type="checkbox"/> DIST. OBSTÉTRICOS	<input type="checkbox"/> DIST. GINECOLÓGICOS <input type="checkbox"/> ASSIST. PARTO NORMAL <input type="checkbox"/> DIST. UROLÓGICOS <input type="checkbox"/> DIST. GASTRINTestinais <input type="checkbox"/> AFOGAMENTO	<input type="checkbox"/> DESMAIO <input type="checkbox"/> TENTATIVA DE SUICÍDIO <input type="checkbox"/> OUTROS / OBSERVAÇÕES
<input checked="" type="checkbox"/> TRÁUMA			
<input type="checkbox"/> OUTROS TRÁUMAS		<input checked="" type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRÂNSITO	

<input type="checkbox"/> AGRESSÃO FÍSICA <input type="checkbox"/> AGRESSÃO POR ARMA BRANCA <input type="checkbox"/> AGRESSÃO POR ARMA DE FOGO <input type="checkbox"/> MORDEDURA ANIMAL DOMÉSTICO <input type="checkbox"/> MORDEDURA ANIMAL SILVESTRE <input type="checkbox"/> QUEDA DE ALTURA	<input type="checkbox"/> QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA <input type="checkbox"/> CHOQUE ELÉTRICO <input type="checkbox"/> QUEIMADURA <input type="checkbox"/> ESMAGAMENTO <input type="checkbox"/> POR OBJETO CONTUNDENTE	<input type="checkbox"/> PEDESTRE <input type="checkbox"/> BICICLETA <input checked="" type="checkbox"/> MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> CARRO <input type="checkbox"/> CAMINHÃO / ÔNIBUS <input type="checkbox"/> OUTROS	V E R S U S <input type="checkbox"/> PEDESTRE <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/> MOTOCICLETA <input checked="" type="checkbox"/> CARRO <input type="checkbox"/> CAMINHÃO / ÔNIBUS <input type="checkbox"/> OUTROS
---	--	---	---

LOCAL DO ATENDIMENTO <input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> APARTAMENTO <input type="checkbox"/> FAVELA <input checked="" type="checkbox"/> VIA PÚBLICA <input type="checkbox"/> OUTROS	PROTEÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> CAPACETE <input type="checkbox"/> CINTO DE SEGURANÇA <input type="checkbox"/> NÃO USAVA <input type="checkbox"/> NÃO OBSERVADO <input type="checkbox"/> OBSERVAÇÕES:	SITUAÇÃO DA VÍTIMA <input type="checkbox"/> PEDESTRE <input type="checkbox"/> BICICLETA <input checked="" type="checkbox"/> MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> CARRO <input type="checkbox"/> CAMINHÃO / ÔNIBUS <input type="checkbox"/> OUTROS	POSICÃO DA VÍTIMA <input type="checkbox"/> PEDESTRE <input checked="" type="checkbox"/> CONDUTOR <input type="checkbox"/> CARONA/GARUPA <input type="checkbox"/> BANCO TRASEIRO <input type="checkbox"/> CARROCERIA <input type="checkbox"/> OUTROS
CAPOTAMENTO? <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		EJEÇÃO DO VEÍCULO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	

AValiação DE ENFERMAGEM

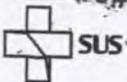
VIAS AÉREAS <input checked="" type="checkbox"/> LIVRES <input type="checkbox"/> OBSTRUÍDAS <input type="checkbox"/> CIANOSE	OBSERVAÇÕES
---	-------------

RESPIRAÇÃO E CIRCULAÇÃO FREQ. RESP. 22 <input type="checkbox"/> LESÃO TORÁCICA	PULSO <input checked="" type="checkbox"/> PALPÁVEL EDEMA? <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	PRESSÃO ARTERIAL 130x70	OXIMETRIA: 98%	PULSO: 99 BPM
---	---	-------------------------	----------------	---------------

DANO NEUROLÓGICO DEFICIT NEUROLÓGICO <input checked="" type="checkbox"/> ALERTA <input checked="" type="checkbox"/> RESPOSTA VERBAL <input checked="" type="checkbox"/> RESPOSTA DOR	<input type="checkbox"/> INCONSCIENTE <input type="checkbox"/> CEFALÉIA <input type="checkbox"/> AMNÉSIA <input type="checkbox"/> NÁUSEAS / VÔMITOS	SINAL DE ALERTA <input type="checkbox"/> COMATOSO <input type="checkbox"/> CHOROSO <input type="checkbox"/> AGITADO <input type="checkbox"/> RINORRAGIA <input type="checkbox"/> OTORRAGIA <input type="checkbox"/> PERDA DE MASSA ENCEFÁLICA
---	--	--

ATENDIMENTO À GESTANTE (PREENCHER APENAS PARA DIST. OBSTÉTRICOS E ASSIST. PARTO NORMAL)						
ÚLTIMA MENSTRUÇÃO (DATA)	GESTA	PARA	CESÁRIA	ABORTO	SANGRAMENTO VAGINAL?	CONTRAÇÕES?
					<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
HÁ ABORTO PROVOCADO?	FAZ PRÉ-NATAL?			PERDA DE LÍQUIDO		FREQUÊNCIA (EM 10 MIN)
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
IDADE GESTACIONAL (SEMANAS)	CONSULTAS:		OUTRAS OBSERVAÇÕES SOBRE A GESTAÇÃO:			

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ALESSANDRA MARIA CERQUEIRA DE MEDEIROS CAVALCANTE e TRIBUNAL DE JUSTIÇA E ORGAOS DO PODER JUDICIARIO, protocolado em 13/07/2014 às 08:55, sob o número 07011591520148020001. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjaj.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701159-15.2014.8.02.0001 e código 28E1E1.



Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HGE

2 - CNES

2 0 0 6 5 1 0

4 - CNES

2 0 0 6 5 1 0

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Maxwell Antonio Flávio de Santa

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

810157

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

0 6 3 5 0 4 5 4 1 2 0 0 0 0

8 - DATA DE NASCIMENTO

13 08 90

9 - SEXO

Masc.

Fem.

10 - RAÇA / COR

11 - NOME DA MÃE

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

V. das Flores Vesp

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

maco

17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

AK B7015000

20 - PRINCIPAS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Paciente com fermento Ex. uso em ferro e fe. Queixos em granulacões.

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

M. A. ...

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

fermento Ex. uso ferro D

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Exames de pele

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

04 1011020037

29 - CLÍNICA

Porto ...

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

Eletr ...

31 - DOCUMENTO

() CNS (x) CPF

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

0 1 1 0 1 4 0 9 4 0 3

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

3 15 12

35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

Alberia Vieira da Silva
Auditor Médico

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

CRM 1112 - CPF - 071.488.174-15

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

AUTORIZADO

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ALESSANDRA MARIA CERQUEIRA DE MEDEIROS CAVALCANTE e TRIBUNAL DE JUSTICA E ORGAOS DO PODER JUDICIARIO, protocolado em 13/01/2014 às 08:55:50, sob o número 07011591520148020001. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjaj.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701159-15-2014-8-02-0001 e código 28E1E1.

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HGE

2 - CNES

200651

4 - CNES

200651

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Maxwellando Flávio de Santo

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

0816157

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

2106135101951711210101010

8 - DATA DE NASCIMENTO

13/08/1990

9 - SEXO

Masc. 1

Fem. 3

10 - RAÇA / COR

11 - NOME DA MÃE

DDD

12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BARRO)

C. V. das Taboas Virgem

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

maco

17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

11570115000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Parvênto e ferimento Extremo em fema e pé direito em granulação.

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

M. Amara

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Ferimento Extremo fema D

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Exercício de pele

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

04.10.11.020037

29 - CLÍNICA

Plastina

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

Eletiva

31 - DOCUMENTO

() CNS

(x) CPF

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

0111024100403

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Dr. Mário Jorge Frassy Feijó

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

3/5/11

35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Dr. Mário Jorge Frassy Feijó

Médico

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

Alberto Vieira da Silva

47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

() CNS

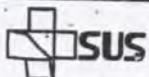
() CPF

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

0111024100403

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)



Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HSE

2 - CNES

9006516

4 - CNES

0006516

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Leandro Flaviano dos Santos

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

1816157

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

2003D0MPHUR0000

8 - DATA DE NASCIMENTO

13/08/1996

9 - SEXO

Masc. 1

Fem. 3

10 - RAÇA / COR

11 - NOME DA MÃE

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

R. V. João Roberto Varga

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

mae

17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF 19 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Paciente vítima de acidente moto-carro. Apresentando lesões contusivas e MMSS e membros.

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

As atitudes cirúrgicas

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Exame clínico-ortodóxico.

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Fratura humeral exposta do se 5228

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Tratamento cirúrgico

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

0413104017-8

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

V. P. VENTURA

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO

AUTORIZADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. Órgão Emissor

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

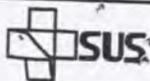
48 - DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

() CNS () CPF 071468174-15

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ALESSANDRA MARIA CERQUEIRA DE MEDEIROS CAVALCANTE e TRIBUNAL DE JUSTIÇA e ORGAOS DO PODER JUDICIÁRIO, protocolado em 13/04/2014 às 08:56, sob o número 07011591520148020001. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjaj.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701159-15.2014-8.02.0001 e código 28E1E.



Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HSE

2 - CNES

910161511

4 - CNES

910161511

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Moisés Leandro Farias dos Santos

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

1816157

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

91016350195171210000

8 - DATA DE NASCIMENTO

13/08/1986

9 - SEXO

Masc.

Fem.

10 - RAÇA / COR

11 - NOME DA MÃE

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Es. V. das Pólas, Vila

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

maena

17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

115410150001

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Paciente vítima de acidente moto-carro. Apresentando lesões contusivas e MMJS e membros

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

As atitudes acima

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Exame clínico-ortodóxico.

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Fratura humeral exposta do pe 3020

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Tratamento cirúrgico

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

94113104017-8

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO () CNS () CPF

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

17/01/2012

35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

DR. JULIANO MARTINS DE A. NETO

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL

Alberto Vidral da Silva

Auditor Médico

CRM 4112 - CPE 071.168.174.15

47 - Cód. Órgão Emissor

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

AUTORIZADO

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ALBERTO VIDRAL DA SILVA, CRO/BA 4112, inscrita em 10/01/2014 às 08:55, sob o número 07011591520148020001. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjaj.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, Informe o processo nº 07011591520148020001 e código 28.F.1E.



BOLETIM OPERATÓRIO

NOME: Wesley Leonardo F. dos Santos REG.: _____ IDADE: _____
 DATA DA CIRURGIA: 17/04/2012 HORA-ÍNICIO: _____ HORA-TÉRMINO: _____
 MÉDICO: JULIANO MARTINS MÉDICO AUXILIAR: _____
 MÉDICO ANESTESISTA: ERIVANI ACADÊMICO: Anakós

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO (ACESSO - ACHADOS - CONDUTA)

Diagnóstico: os meninos das lesões.

Achados: + fratura exposta de 6^o do 2^o metacarpiano I.
+ fratura das amígdalas à 1 (curvatura)

condição de pele de face mediana do pé

lesões em pele de pele, do 1/3 anterior do 1^o metacarpiano I.

+ lesões auto-contingência do 1^o metacarpiano I. e ungueal

Conduta: - debridamento + limpeza mecânica - críptica + limpeza - enastica - pele + amonias e teste ferido MI.

DR. JULIANO MARTINS DE A. NETO
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM-AL 2951 - TEO 481Q

ASS. DO RESPONSÁVEL PELA CIRURGIA - CRM

SE NECESSÁRIO USAR O VERSO

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ALESSANDRA MARIA CERQUEIRA DE MEDEIROS CAVALCANTE e TRIBUNAL DE JUSTIÇA E ORGÃOS DO PODER JUDICIÁRIO, protocolado em 13/01/2014 às 08:56, sob o número 07011591520148020001. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjal.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701159-15.2014.8.02.0001 e código 28E1E1.

CONDIÇÕES GERAIS DO PACIENTE

Paciente acordado, consciente, cooperativo

PRÉ-OPERATÓRIO

Monitorização: - PAM
- Oximetria
- ECG

INTRA-OPERATÓRIO

PÓS-OPERATÓRIO

CONDIÇÕES DE ENTRADA DO PACIENTE EM UTI OU SRPO

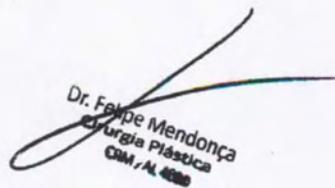
ASSINATURA E CARIMBO

ANESTESIOLOGISTAS

- 1. _____ CRM: _____
- 2. _____ CRM: _____
- 3. _____ CRM: _____

1/5/12. Plásticos

PCT Agua de mato. Vozes P/
Quilómetros de mato -


Dr. Felipe Mendonça
Cirurgia Plástica
CRM/AL 4088

07/05/12
L. Plásticos

4 DPD AUTO EMX(7)

Rel. Curato, mato


André de
Cirurgia Plástica
CRM/AL 4088

CPML
PATOLOGIA CLINICA

RUA CONEGO LIRA S/N, - TRAPICHE - MACEIO - CEP.57010430 - Tel.: 82 3315 6154
CGC - 12.517.793/0014-14

Paciente.: MAXMEL LEANDRO FLORIANO DOS SANTOS (EXT)
Requisicao: 12.PC.1.364327
Identif...: 01816157

Idade...: 1
Requis.: 26/04/2012

211

US. Origem.: HOSPITAL GERAL DO ESTADO HGE-UE
Solicitante: PROFISSIONAL NAO INFORMADO

Cons. Regional:

HEMICULTURA

Material: SANGUE

RESULTADO —————> CULTURA NEGATIVA COM 24 HORAS
AMOSTRA —————> SEGUNDA
MICROORGANISMO ISOLADO —————>

Liberado por: GEONE PIMENTEL - CRF/AL 984 02/05/12 as 13:49 Coleta: 26/04/12 as 11:13-1a. Via Impressa: 02/05/12

CPML
 PATOLOGIA CLINICA

RUA CONEGO LIRA S/N, - TRAPICHE - MACEIO - CEP.57010430 - Tel.: 82 3315 6154
 CGC - 12.517.793/0014-14

Paciente...: MAXMEL LEANDRO FLORIANO DOS SANTOS (EXT) Idade...: 1
 Requisicao: 12.PC.1.364363 Requis.: 26/04/2012
 Identif...: 01816157

US. Origem.: HOSPITAL GERAL DO ESTADO HGE-UE
 Solicitante: PROFISSIONAL NAO INFORMADO Cons. Regional:

HEMOCULTURA

Material: SANGUE

RESULTADO —————> NEGATIVA COM 5 DIAS
 AMOSTRA —————> PRIMEIRA
 MICROORGANISMO ISOLADO —————>

Liberado por: GEONE PIMENTEL - CRF/AL 984 02/05/12 as 13:49 Coleta: 26/04/12 as 11:12-1a. Via Impressa: 02/05/12

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ALESSANDRA MARIA CERQUEIRA DE MEDEIROS CAVALCANTE e TRIBUNAL DE JUSTICA E ORGAOS DO PODER JUDICIARIO, protocolado em 13/01/2014 às 08:55, sob o número 07011591520148020001. Para conferir o original, acesse o site <https://www2.tjal.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0701159-15.2014.8.02.0001 e código 28E1E1.

A

Pag.: 001

CPML
 PATOLOGIA CLINICA

RUA CONEGO LIRA S/N, - TRAPICHE - MACEIO - CEP.57010430 - Tel.: 82 3315 6154
 CGC - 12.517.793/0014-14

Paciente.: MAXMEL LEANDRO FLORIANO DOS SANTOS (EXT) Idade.: 1
 Requisicao: 12.PC.1.364327 Requis.: 26/04/2012
 Identif...: 01816157

US. Origem.: HOSPITAL GERAL DO ESTADO HGE-LIE
 Solicitante: PROFISSIONAL NAO INFORMADO Cons. Regional:

HEMOCULTURA

Material: SANGUE
 RESULTADO —————> CULTURA NEGATIVA COM 24 HORAS
 AMOSTRA —————> SEGUNDA
 MICROORGANISMO ISOLADO—>

Liberado por: GEONE PIMENTEL - CRF/AL 984 29/04/12 as 17:07 Coleta: 26/04/12 as 11:13-1a. Via Impressa: 30/04/12

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ALESSANDRA MARIA CERQUEIRA DE MEDEIROS CAVALCANTE e TRIBUNAL DE JUSTICA E ORGAOS DO PODER JUDICIARIO, protocolado em 13/01/2014 às 08:55, sob o número 07011591520148020001. Para conferir o original, acesse o site <https://www2.tjal.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0701159-15.2014.8.02.0001 e código 28E1E1.

CPML
 PATOLOGIA CLINICA

RUA CONEGO LIRA S/N, - TRAFICHE - MACETO - CEP.57010430 - Tel.: 82 3315 6154
 CGC - 12.517.793/0014-14

Paciente...: MAXIMEL LEANDRO FLORIANO DOS SANTOS (EXT) Idade...: 1
 Requisicao: 12.PC.1.364363 Requis.: 26/04/2012
 Identif...: 01816157

US. Orijem.: HOSPITAL GERAL DO ESTADO HGE-UE
 Solicitante: PROFISSIONAL NAO INFORMADO Cons. Regional:

HEMOCULTURA

Material: SANGUE

RESULTADO —————> CULTURA NEGATIVA COM 24 HORAS
 ANOSTRA —————> PRIMEIRA
 MICROORGANISMO ISOLADO —————>

Liberado por: GEONE PIMENTEL - CRF/AL 984 29/04/12 as 17:06 Coleta: 26/04/12 as 11:12-1a. Via Impressa: 30/04/12

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ALESSANDRA MARIA CERQUEIRA DE MEDEIROS CAVALCANTE e TRIBUNAL DE JUSTICA E ORGAOS DO PODER JUDICIARIO, protocolado em 13/01/2014 às 08:55 , sob o número 07011591520148020001. Para conferir o original, acesse o site <https://www2.tjaj.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0701159-15.2014.8.02.0001 e código 28E1E1.

GRUPO DE TRABALHO: Associação de Estudantes
 RUA LAMARCA S/N, 574
 Bloco 2, 2º andar
 CEP: 57010-000 - Maceió, Alagoas

13/01/2014
 08:55

Nome: JOSE MARCELO FERREIRA
 Registro: 181617/ATA 4
 Data Anotação: 1.165006
 Classe:
 Instituição:
 Tipo:
 Volume de Anotações:
 Valor Anotação:
 Valor:

Descrição	Resultado	Valor de Anotação	Valor	Porcentagem
PROVA	50,0	20,0	20,0	50,0%
PROVA	40,0	10,0	20,0	50,0%
PROVA	10,0	0,0	20,0	50,0%

Helouisa Helena F Alves
 Biomedica
 CRBM 2658

Sexo:

Nome: MAXUEL LEANDRO

ID DOENTE: 1816157

Amostra No.: 22

Comentário: 1.365066 - 22

Rack: 1

Tubo: 5

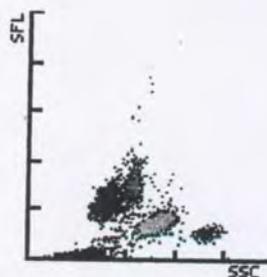
Serviço:

Data Nasc.: ..

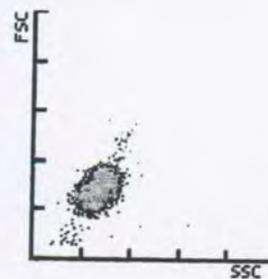
Positivo
Diferencial.

RBC	3.96	[10 ⁶ /uL]		
HGB	11.6	[g/dL]		
HCT	34.6	[%]		
MCV	87.4	[fL]		
MCH	29.3	[pg]		
MCHC	33.5	[g/dL]		
PLT	410 +	[10 ³ /uL]		
RDW-SD	36.1 -	[fL]		
RDW-CV	11.6	[%]		
PDW	11.0	[fL]		
MPV	9.5	[fL]		
P-LCR	22.1	[%]		
PCT	0.39 +	[%]		
WBC	11.60	[10 ³ /uL]		
NEUT	7.71 +	[10 ³ /uL]	66.4	[%]
LYMPH	2.19	[10 ³ /uL]	18.9 -	[%]
MONO	1.31 +	[10 ³ /uL]	11.3	[%]
EO	0.36	[10 ³ /uL]	3.1	[%]
BASO	0.03	[10 ³ /uL]	0.3	[%]

DIFF



WBC/BASO



RBC



PLT



WBC Mensagem IP

Neutrofilia
Linfopenia
Monocitose

RBC Mensagem IP

PLT Mensagem IP

Periclestina Siva
CRP AL 7.965

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ALESSANDRA MARIA CERQUEIRA DE MEDEIROS CAVALCANTE e TRIBUNAL DE JUSTICA E ORGAOS DO PODER JUDICIARIO, protocolado em 13/01/2014 às 08:55, sob o número 0701159152014800001. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjal.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701159-15.2014.8.02.0001 e código 28E1E1.

ALA A

Sexo:

Nome: MAXUEL LEANDRO
ID DOENTE: 1816157
Amostra No.: 75
Comentário: 1.364225

Rack: 3 Tubo: 4
Serviço:
Data Nasc.:

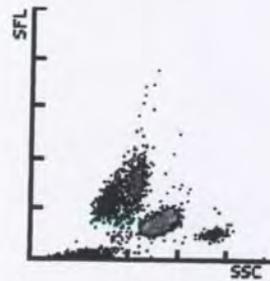
211

Positivo
Diferencial.

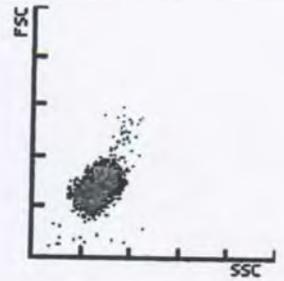
RBC	3.86	[10 ⁶ /uL]
HGB	11.3	[g/dL]
HCT	34.6	[%]
MCV	89.6	[fL]
MCH	29.3	[pg]
MCHC	32.7	[g/dL]
PLT	286	[10 ³ /uL]
RDW-SD	36.8	[fL]
RDW-CV	11.6	[%]
PDW	10.6	[fL]
MPV	9.5	[fL]
P-LCR	21.1	[%]
PCT	0.27	[%]
WBC	11.83	[10 ³ /uL]
NEUT	8.17 +	[10 ³ /uL]
LYMPH	1.80	[10 ³ /uL]
MONO	1.54 +	[10 ³ /uL]
EO	0.30	[10 ³ /uL]
ASO	0.02	[10 ³ /uL]

69.1	[%]
15.2	[%]
13.0	[%]
2.5	[%]
0.2	[%]

DIFF



WBC/BASO



RBC



PLT



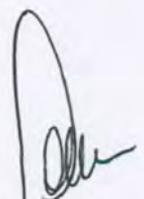
Bas - 01%
Lig 75%
Linf. 17%
Mon 05%
EO 02%

WBC Mensagem IP

Neutrofilia
Linfopenia
~~M~~

RBC Mensagem IP

PLT Mensagem IP


Marden J. Peixoto Ferraz
Farm. Bioquímico
CRF/AL 793



BOLETIM OPERATÓRIO

2-1

NOME: Maxwellando Flaviano da Costa REG.: _____ IDADE: _____
 DATA DA CIRURGIA: 3/5/12 HORA-ÍNICIO: _____ HORA-TÉRMINO: _____
 MÉDICO: MARIO FEIJÓ MÉDICO AUXILIAR: ~
 MÉDICO ANESTESISTA: LOCAL ACADÊMICO: -

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO (ACESSO - ACHADOS - CONDUTA)

BOLETIM OPERATÓRIO

DIAGNÓSTICO: Área cruenta de Perna Direita.

PROCEDIMENTO: Enxerto de pele dermo epidérmico - Cod: 04.01.02.002-9

Área Doadora: Perna Direita

DESCRIÇÃO OPERATÓRIA

- 1- Antissepsia + campos
- 2- Desbridamento do tecido de granulação exuberante
- 3- Retirada de pele da região da Perna Direita
com utilização de Faca de Blair.
- 4- Aposição da pele na área receptora + fixação com Adesivo
- 5- Curativo da área doadora com: Adesivo
- 6- Curativo da área receptora com: Adesivo
- 7- À sala de recuperação pós anestésica

Maceió, 3/5/2012

Dr. Mário Jorge Frassy Feijó
Médico
CREMAL 5747 CREMEPE 15.865

ASS. DO RESPONSÁVEL PELA CIRURGIA - CRM

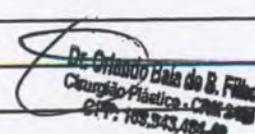
SE NECESSÁRIO USAR O VERSO

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ALESSANDRA MARIA CERQUEIRA DE MEDEIROS CAVALCANTE e TRIBUNAL DE JUSTICA E ORGAOS DO PODER JUDICIARIO, protocolado em 13/01/2014 às 08:55, sob o número 07011591520148020001. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjaj.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701159-15.2014.8.02.0001 e código 28E1E1.

PRESCRIÇÃO MÉDICA

C. CUSTO

PACIENTE		REGISTRO	SETOR	ENF/LEIT
Maximiliano Brandão				2-1

MEDICAMENTO		PRESCRIÇÃO	PROCEDIMENTOS E HORÁRIOS DE MEDICAMENTOS
SOLIC.	DEVOL.	DATA: 12/05/12 HORA:	
		par op de enxerto	
		1-Duile Linc	
		2-Dipirone 35 p/c. de 6/6 L	
		3-Sinai sinton	
		Alta hospitalar	
			
		Dr. Orlando Bala de S. Filho Cirurgião Plástico - CRM 2488 CPF: 109.543.004-00	

CONT. DE ANTIBIÓTICOS () (ANEXAR RECEITUÁRIO DE CONT. DE ANTIMICROBIANOS)

RESP. P/ ENTREGA	RESP. P/ RECEBIMENTO	FARMACÉUTICO
------------------	----------------------	--------------

1ª VIA - (PRONTUÁRIO)

2ª VIA - (FARMÁCIA)

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ALESSANDRA MARIA CERQUEIRA DE MEDEIROS CAVALCANTE e TRIBUNAL DE JUSTIÇA E ÓRGÃO DO PODER JUDICIÁRIO, protocolado em 13/01/2014 às 08:55, sob o número 0701159152014020001. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjaj.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701159-15.2014.8.02.0001 e código 28E1E1.

PRESCRIÇÃO MÉDICA

C. CUSTO

PACIENTE **Maxwell Leandro**

REGISTRO

SETOR

ENF/LEI

2.1

A

MEDICAMENTO

SOLIC. | DEVOL.

PRESCRIÇÃO
DATA: 11/05/2012 HORA:

PROCEDIMENTOS E HORÁRIOS
DE MEDICAMENTOS

8º DPO enxertia de pele pi ferida de substância
pele e pl- duobas.

① Dica livre.

② Dipirona — 35 qti 1/0 a 6/6h se sr

③ Próximo curativo → DOMINGO 13/5/2012.

qto deve receber ALTA se
tudo OK

curati

Dr. José Calisto R. Rios da Nogueira
Cirurgião Plástico
CRM 2496

16 lo para disca
curativo de 5-11
Ddo para curati
a p...

CONT. DE ANTIBIÓTICOS ()

(ANEXAR RECEITUÁRIO DE CONT. DE ANTIMICROBIANOS)

RESP. P/ ENTREGA

RESP. P/ RECEBIMENTO

FARMACÊUTICO

1ª VIA - (PRONTUÁRIO)

2ª VIA - (FARMÁCIA)

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ALESSANDRA MARIA CERQUEIRA DE MEDEIROS CAVALCANTE e TRIBUNAL DE JUSTIÇA E ORGAOS DO PODER JUDICIARIO, protocolado em 13/01/2014 às 08:55, sob o número 07011591520148020001. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjaj.jus.br/pastadigital/og/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701159-15.2014.8.02.0001 e código 28E1E14.



ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DO ESTADO
PROFESSOR OSVALDO BRANDÃO VILELA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

C. CUSTO

PACIENTE

Maria Wil Landa

REGISTRO

SETOR

ENF/LEIT

2.2.2

MEDICAMENTO

PRESCRIÇÃO

PROCEDIMENTOS E HORÁRIOS
DE MEDICAMENTOS

SOLIC. | DEVOL.

DATA: 05/12 HORA:

Estado de Alagoas
Nutricionista
CRN 2109
HGE

1) Dina Lisee

2) D-pipon 35 gts @ 6h

12 - 18 - 24 - 30

3) Lactato Linao Dht 800
com Zoleron (sem sódio
e sem açúcar)

4) Lactato com 550 gts + Dht
Zoleron - e açúcar e sódio
de 20 gts a 1ml

5) Sbr + Clbb

Adriana Mousinho Ferreira
CIR. PLÁSTICA
CRM 2048-AL - CPF 917.857.104-00

CONT. DE ANTIBIÓTICOS () (ANEXAR RECEITUÁRIO DE CONT. DE ANTIMICROBIANOS)

RESP. P/ ENTREGA

RESP. P/ RECEBIMENTO

FARMACÉUTICO

1ª VIA - (PRONTUÁRIO)

2ª VIA - (FARMÁCIA)

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ALESSANDRA MARIA GERQUEIRA DE MEDEIROS CAVALCANTE e TRIBUNAL DE JUSTIÇA E ORGAOS DO PODER JUDICIARIO, protocolado em 13/01/2014 às 08:53. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjal.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701159-15.2014.8.02.0001 e código 28E1E1.

PRESCRIÇÃO MÉDICA

C. CUSTO

PACIENTE

Maxuel Leandro.

REGISTRO

1816157

SETOR

ALC-A

ENF/LETO

3 1

MEDICAMENTO

PRESCRIÇÃO

SOLIC. | DEVOL.

DATA: 8/5/2014 HORA:

PROCEDIMENTOS E HORÁRIOS DE MEDICAMENTOS

5º DPO de enxerto de partícula
curativa por furo lateral da perna direita e
medid de pé direito.

⇒ Abrir curativo armonia me presença
do Cit. Plástico.

ATENÇÃO

① Dieta Líquida

10:55 ↓ 3090
10:50 ↑ 14x50

② Dipirona — 35 mg VO c/c

17:50 d = 378

6/6 h de
dor. sos.

18- 24-06

③ Simons vitans — B/Qh

Dr. José Maria A. M. dos Reis
Cirurgião Plástico
CRM - 2436

CONT. DE ANTIBIÓTICOS ()

(ANEXAR RECEITUÁRIO DE CONT. DE ANTIMICROBIANOS)

RESP. P/ ENTREGA

RESP. P/ RECEBIMENTO

FARMACÉUTICO

1ª VIA - (PRONTUÁRIO)

2ª VIA - (FARMÁCIA)

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ALESSANDRA MARIA CERQUEIRA DE MEDEIROS CAVALCANTE e TRIBUNAL DE JUSTIÇA E ORGAOS DO PODER JUDICIARIO, protocolado em 13/01/2014 às 08:55, sob o número 0701159152014020001. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjaj.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701159-15.2014.8.02.0001 e código 28E1E1.

PRESCRIÇÃO MÉDICA

C. CUSTO

PACIENTE

MAXUCL LEANDRO

REGISTRO

1816157

SETOR

A

ENF/LEI

(-)

MEDICAMENTO

PRESCRIÇÃO

PROCEDIMENTOS E HORÁRIO DE MEDICAMENTOS

SOLIC. | DEVOL.

DATA 07/12/14 HORA: 9:12

Estela Vilela de Menezes
Nutricionista
CRN 2420

- 1) DIETA LURC
- 2) CURATIVO DE ENXERTO MANHA
- 3) C. PLÁSTICA
- 3) DIFTRONIA 35 mg (1) 6/0h
- 4) TRAMIN - 50 mg (5) 12/12h SN
- 5) OMEPRAZOL 40 mg (3) P/MANHA

12 18 24 06
SN

André de Mendonça
Cirurgião Plástico
CRM-AM 4982

CONT. DE ANTIBIÓTICOS () (ANEXAR RECEITUÁRIO DE CONT. DE ANTIMICROBIANOS)

RESP. P/ ENTREGA

RESP. P/ RECEBIMENTO

FARMACÊUTICO

1ª VIA - (PRONTUÁRIO)

2ª VIA - (FARMÁCIA)

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ALESSANDRA MARIA CERQUEIRA DE MEDEIROS CAVALCANTE e TRIBUNAL DE JUSTIÇA E ORGAOS DO PODER. JUDICIARIO, protocolado em 13/01/2014 às 08:55, sob o número 07011591520148020001. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjal.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701159-15.2014.8.02.0001 e código 28E1E1.



ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DO ESTADO
PROFESSOR OSVALDO BRANDÃO VILELA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

C. CUSTO

PACIENTE

Mexuelando Flomano

REGISTRO

SETOR

ENF/LEIT

21A

MEDICAMENTO

PRESCRIÇÃO

PROCEDIMENTOS E HORÁRIOS DE MEDICAMENTOS

SOLIC. | DEVOL.

DATA: *06/05/12* HORA:

3= OPO de inserção

1- Dula Lixo

2- Dipirona 35 mg 10.0/65

3- Tramal 50 01 amp EV 12/12 505

4- Volt. C 500 mg 40.12/12

5- Antax 5 amp 40.12/12

6- ceftriaxol 75mg 40.12/12

7- cefazolin p trombol ADEV 818

8- Scap Heparized

9- Disoni vitam

Dr. Manoel de S. Faria
Cirurgião Plástico - CRM 2401
CPF: 163.943.484-49

12h Temp 37.5°C

06-05 22:29/37

CONT. DE ANTIBIÓTICOS ()

(ANEXAR RECEITUÁRIO DE CONT. DE ANTIMICROBIANOS)

RESP. P/ ENTREGA

RESP. P/ RECEBIMENTO

FARMACÊUTICO

VIA - (PRONTUÁRIO)

2ª VIA - (FARMÁCIA)

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ALESSANDRA MARIA CERQUEIRA DE MEDEIROS CAVALCANTE e TRIBUNAL DE JUSTIÇA E ORGAOS DO PODER JUDICIARIO, protocolado em 13/01/2014 às 08:55, sob o número 07011591520148020001. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjal.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701159-15.2014.8.02.0001 e código 28E1E1.

PRESCRIÇÃO MÉDICA

C. CUSTO

PACIENTE

Maxwellando F. Lorenzini

REGISTRO

SETOR
A

ENF/LEI/O
2

MEDICAMENTO

PRESCRIÇÃO

PROCEDIMENTOS E HORÁRIOS DE MEDICAMENTOS

SOLIC. | DEVOL.

DATA: 05/05/12 HORA:

2- DPO de enxada

1- Oute Lino

2- Oxirana 350g LO. 6/100ml

3- Tramal 50mg comprimido EL 12/12h

4- vit. C 500mg LO. 12/12h

5- Antex 50mg LO. 12/12h

6- Captopril 25mg LO. 12/12h

7- cefazolin 1g comprimido AD EL 8/12h

8- Soro Heparinizado

9- Dexametasona

Dr. Orlando Rêgo de S. F. lino
Cirurgião Plástico - CRM 2464
CPF: 103.943.484-49

Anál. de [assinatura]

CONT. DE ANTIBIÓTICOS ()

(ANEXAR RECEITUÁRIO DE CONT. DE ANTIMICROBIANOS)

RESP. P/ ENTREGA

RESP. P/ RECEBIMENTO

FARMACÊUTICO

VIA - (PRONTUÁRIO)

2ª VIA - (FARMÁCIA)

PRESCRIÇÃO MÉDICA

C. CUSTO

PACIENTE

Maxwellando Florentino da Santa

REGISTRO

SETOR

ENF/LEIT

A

2-1

MEDICAMENTO

PRESCRIÇÃO

PROCEDIMENTOS E HORÁRIOS DE MEDICAMENTOS

SOLIC. | DEVOL.

DATA: 3/5/12 HORA:

1. Dieta: Líquida

2. Dipirona 35 gotas VO 6h

FIXO

3. Tramal 50 mg 01 comp. VO 12\12h se dor

FIXO

4. Vitamina C 500 mg VO dia

5. Plamet 01 Amp IM se Nauseas ou Vomitos

SIN

6. Antak 50 mg 01 Comprimido VO 12\12h

SIN

7. Captopril 25 mg VO se PA >180x110 mmHg

SIN

8. Sinais Vitais

9. Cuidados Gerais

10. Jato Salinizado

11. Sulfato de Sódio 1g + AD 10ml EV 6/4h

FIXO

Dr. Manoel Jorge Frassy Felijo
Médico
CREMAL 5.747/CREMEPE 15.865

Dr. Mabel Luciani de O. Almeida
Nutricionista
CRN 8-1848

04-05-12

- 1) Dieta Líquida
- 2) Dipirona 35 gotas VO 6/6h
- 3) Tramal 50mg 01 comp VO 12/12h se dor
- 4) Vitamina C 500mg VO dia
- 5) Plamet 01 amp IM SOS
- 6) Antak 50 mg 01 comp VO 12/12h
- 7) Captopril 25mg VO se PA >180x110 mmHg
- 8) Sulfato de Sódio 1g + AD 10ml EV 6/4h
- 9) Sinais vitais
- 10) Sulfato de Sódio + C. gelatinos

lente per
CRN 339
12 13
SIN 0
H OS. 36
38-06

Maxwellando
Médico
CRM 12.345

CONT. DE ANTIBIÓTICOS ()

(ANEXAR RECEITUÁRIO DE CONT. DE ANTIMICROBIANOS)

RESP. P/ ENTREGA

RESP. P/ RECEBIMENTO

FARMACÉUTICO

1ª VIA - (PRONTUÁRIO)

2ª VIA - (FARMÁCIA)

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ALESSANDRA MARIA CERQUEIRA DE MEDEIROS CAVALCANTE e TRIBUNAL DE JUSTIÇA E ORGÃOS DO PODER JUDICIÁRIO, protocolado em 13/01/2014 às 08:55, sob o número 0701159152014020001. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjaj.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701159-15.2014.8.02.0001 e código 28E1E1.

PRESCRIÇÃO MÉDICA

C. CUSTO

PACIENTE

Manuel Leão

REGISTRO

SETOR

ENF/LEITO

A

2-1

MEDICAMENTO

SOLIC. | DEVOL.

PRESCRIÇÃO

DATA: 11/5/12 HORA: -

PROCEDIMENTOS E HORÁRIOS DE MEDICAMENTOS

1. Dieta: m

2. Dipirona 35 gotas VO 6/6h

3. Tramal 50 mg 01 comp. VO 12\12h se dor

SOS

4. Vitamina C 500 mg VO dia

1/8

5. Plamet 01 Amp IM se Nauseas ou Vomitos

SOS

6. Antak 50 mg 01 Comprimido VO 12\12h

1/8

7. Captopril 25 mg VO se PA >180x110 mmHg

SOS

8. Sinais Vitais

9. Cuidados Gerais

10 - Exame de Doppler

Enf. - Baurão
Ferreira

CIRURGIÁ PLÁSTICA

Dr. Mendonça
Cirurgia Plástica
CRM - AL 2296

10-35h NOX
D = 36,98

História de acidente de motocicleta
havendo perdas de substância em
terço médio de perna direita (granulada) e
face medial de pé direito (granulada, porém,
com seqüestro ósseo da provável fratura de
osso do tarso direito).

Dr. José de Jesus da Rosa
Cirurgia Plástica
CRM - 2496

CONT. DE ANTIBIÓTICOS ()

(ANEXAR RECEITUÁRIO DE CONT. DE ANTIMICROBIANOS)

RESP. P/ ENTREGA

RESP. P/ RECEBIMENTO

FARMACÉUTICO

1ª VIA - (PRONTUÁRIO)

2ª VIA - (FARMÁCIA)

PRESCRIÇÃO MÉDICA

C. CUSTO

PACIENTE

Marcosel Leonardo Floriano

REGISTRO

SETOR

ENF/LATO

MEDICAMENTO

PRESCRIÇÃO

PROCEDIMENTOS E HORÁRIOS DE MEDICAMENTOS

SOLIC. | DEVOL.

DATA: 21/11/12 HORA:

- 1) Dolo loco.
- 2) Dolo 35y5 vo 6h
- 3) Anik 150y vo 12h
- 4) Moxaj. a 818h.
- 5) clonazepam 500y 6/6h.
- 6) ssuvr cc 66
- 7) Purotor 6uets
- 8) curotur

Estado de Alagoas
Nutricionista
CRN 2189

Dr. Felipe Felipe
Ortopedista
OAB 14.488

NTIBIÓTICOS () (ANEXAR RECEITUÁRIO DE CONT. DE ANTIMICROBIANOS)

ENTREGA

RESP. P/ RECEBIMENTO

1ª VI.

TUÁRIO)

FARMACÉUTICO

2ª VIA - (FARMÁCIA)

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ALESSANDRA MARIA CERQUEIRA DE MEDEIROS CAVALCANTE e TRIBUNAL DE JUSTIÇA E ORGAOS DO PODER JUDICIARIO, protocolado em 13/01/2014 às 08:55. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjal.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701159-15.2014.8.02.0001 e código 28E1E1.

PRESCRIÇÃO MÉDICA

C. CUSTO

PACIENTE <i>Maxuel Soares</i>		REGISTRO	SETOR	ENF/LETO
				<i>2-2</i>

MEDICAMENTO		PRESCRIÇÃO	PROCEDIMENTOS E HORÁRIOS DE MEDICAMENTOS
SOLIC.	DEVOL.	DATA: <i>29/10/12</i> HORA:	
		<i>Obs: dieta Zero na parte de segunda-feira por possível enxerto na tórax.</i>	
		<i>1- Dieta livre</i>	<i>Tatiana S. Barbalho</i> Nutricionista CRM 24
		<i>2- Oxirana 35 gts L.O. 6/6h</i>	<i>24</i>
		<i>3- tramal 50mg olamp. L.O. 12/12h de dia</i>	<i>24</i>
		<i>4- vit. C 500mg L.O. 12/12h</i>	<i>24</i>
		<i>5- Planet 40mg 1x de manhã</i>	<i>24</i>
		<i>6- Antec 50mg olamp. L.O. 12/12h</i>	<i>24</i>
		<i>7- ceftazidim 75mg L.O. 8/8h</i>	<i>24</i>
		<i>8- Ecop Soluzida</i>	
		<i>9- Kifogal 1g EV 6/6h (Surgido)</i>	
		<i>10- macef 2g + SF 0,5% 10ml EV 8/8h</i>	<i>24</i>
		<i>11- Clidamicina 500mg olamp + 100ml SF 0,9% EV 6/6h</i>	<i>24</i>
		<i>12- Dexam vitas</i>	
		<i>12- curativo de AGE</i>	<i>atencão!</i>

Dr. Orlando Balduino B. Filho
Cirurgião Plástico - CRM 2461
CPF: 105.943.484-49

DE ANTIBIÓTICOS () (ANEXAR RECEITUÁRIO DE CONT. DE ANTIMICROBIANOS)

SP. P/ ENTREGA

RESP. P/ RECEBIMENTO

FARMACÊUTICO

'PRONTUÁRIO)

2ª VIA - (FARMÁCIA)

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ALESSANDRA MARIA CERQUEIRA DE MEDE ROS CAVALCANTE e TRIBUNAL DE JUSTIÇA E ORGANOS DO PODER JUDICIÁRIO, protocolado em 13/01/2014 às 08:55. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjal.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701159-15.2014.8.02.0001 e código 28E1E1

PACIENTE		REGISTRO	SETOR	ENF/LEI
Maxwell Leonardo Florsano				
MEDICAMENTO		PRESCRIÇÃO		PROCEDIMENTOS E HORÁRIO DE MEDICAMENTOS
SOLIC.	DEVOL.	DATA: 26/04/12	HORA:	
		1. Dieta: <u>líquida</u>		
		2. Dipirona 35 gotas VO 6h <u>FIXO</u>		
		3. Tramal 50 mg 01 comp. VO 12\12h se dor <u>FIXO</u>		
		4. Vitamina C 500 mg VO dia		
		5. Plamet 01 Amp IM se Náuseas ou Vômitos		
		6. Antak 50 mg 01 Comprimido VO 12\12h		
		7. Captopril 25 mg VO se PA >180x110 mmHg		
		8. Sinais Vitais		
		9. Cuidados Gerais		
		10. Jelo Salinizado.		
SUSPENSO		11. Ketazol 15 E/6/6h		
SUSPENSO (ceire)		12. Difenidramina 80mg S.F. 0,9% 100ml > E/8/8h		
		13. Curatone Distro.		
		14. Junt a porta da 224. Limpa Amônia.		
		15. <u>procurado CCIH - OK</u>		
Dr. Mano Jorge Frassy Feijó Médico Cirurgião Plástico CREMAL 5.747 / RQE 0673				
# CEIRE # 26/04/12 às 08:50h:				
DOO/DO		maxcef 2g S.F. 0,9% 100ml	E.V. - 8/8h	
DOO/DO		clindamicina 500mg - 01 amp. + 100ml S.F. 0,9% - E.V. - 6/6h		
27/04/12 sem prescrição médica Dr. Mariana P. de Campos Barbosa Clínica Médica CRM-AL 2569				
28/04/12 (1) Maxcef 2g + SFA 0,9% 100ml (E.V.) de 8/8h (2) clindamicina 500mg 01 amp + SFA 0,9% 100ml (E.V.) de 6/6h				
CONT. DE ANTIBIÓTICOS ()		(ANEXAR RECEITUÁRIO DE CONT. DE ANTIMICROBIANOS)		
RESP. P/ ENTREGA		RESP. P/ RECEBIMENTO		
100ml de SFA 0,9% (E.V.)		FARMACÉUTICO		
1ª VIA - (PRONTUÁRIO)		2ª VIA - (FARMÁCIA)		

(3) Tramal 50mg 01 comp. (E.V.) de 8/8h (se dor)
 (4) Dipirona 01 amp (E.V.) de 6/6h em 100ml de AD
 S.F. 0,9% de 6/6h. 24 06

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ALESSANDRA MARIA DE ROQUEIRA DE MEDEIROS CAVALCANTE e TRIBUNAL DE JUSTIÇA E ORGAOS DO PODER JUDICIARIO, protocolado em 13/01/2014 às 08:55, sob o número 0701159-15.2014.8.02.0001 e código 28E-1E. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjaj.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701159-15.2014.8.02.0001 e código 28E-1E.

PRESCRIÇÃO MÉDICA

C. CUSTO

PACIENTE

Marival L. Floriano

REGISTRO

SETOR

ENF/LEIT

23

MEDICAMENTO

PRESCRIÇÃO

PROCEDIMENTOS E HORÁRIO DE MEDICAMENTOS

SOLIC. DEVOL.

DATA: 23/04/12 HORA:

1) Dieta Livre

2) SRI 1000 ml PAV

3) Rofetil 0,1g (IV) b16h

4) Gentamicina 80mg (IV) 3x
5F 2,5% - 100ml A18h

5) Digipon 30g b16h 2x

6) Tramal 100mg (IV) 3x
5F 2,5% - 100ml 1x

7) Val 1-500mg (IV) 12/12h

8) Lendro com a ordem

9) Daktar 50mg (IV) 12/12h

10) SSW 2 (12)

Adilana Mousinho Ferreira
CIR. PLÁSTICA
CRM 4043 AL - CPF 917.667.404-00

1500, 500
1x 1x 2x 2x
1x 2x 2x
SN 1x 2x
Atomevo
no mapa
1x 2x
Regist. Fer
Exp. 12/12h

CONT. DE ANTIBIÓTICOS ()

(ANEXAR RECEITUÁRIO DE CONT. DE ANTIMICROBIANOS)

DESCARTÁVEIS	SOLIC.	DEV.	PRODUTOS	SOLIC.	DEV.	PRODUTOS	SOLIC.	DEV.	PRODUTOS
				ABBOCATH Nº20			ELETRODO DESCARTÁVEL		
			ABBOCATH Nº22			EQUIPO C/SUSPIRO - INJ. LAT.			SCALP.23
			AGULHA DESC. 13x4,5 INSUL.			EQUIPO C/MICROGOTAS			SCALP.25
			AGULHA DESC. 25x7			EQUIPO C/MICROGOT. COMUM			SERINGA DESC. 1ml
			ÁGUA DESTILADA AMP 10ml			ESTOJO DE BARBEAR			SERINGA DESC. 3ml
			ATADURA DE CREPOM 20 cm			LÂMINA DE BISTURI			SERINGA DESC. 5ml
			ATADURA DE CREPOM 15 cm			LUVAS ESTERELIZADAS 7,5			SERINGA DESC. 10ml
			ABAIXADOR DE LÍNGUA			LUVAS ESTERELIZADAS 8,0			SERINGA DESC. 20ml
			BOLSA COLETOR DE URINA 2000ml			LUVAS PROCEDIMENTOS			SONDA URETAL Nº10
			COMPRESSA DE GAZE EST. 7,5x7,5			POLIFIX 2 VIAS			SONDA URETAL Nº12
			CATETER OXIGÊNIO			POLIFIX 4 VIAS			SONDA URETAL Nº14

RESP. P/ ENTREGA

RESP. P/ RECEBIMENTO

FARMACÉUTICO

1ª VIA - (PRONTUÁRIO)

2ª VIA - (FARMÁCIA)

PRESCRIÇÃO MÉDICA

C. CUSTO

PACIENTE Maxmel Leandro Floriano do Santos REGISTRO 271 SETOR 271 ENF/LEI 0

MEDICAMENTO SOLIC. DEVOL. PRESCRIÇÃO DATA 24/04/12 HORA: 12

MEDICAMENTO		PRESCRIÇÃO	PROCEDIMENTOS E HORÁRIO DE MEDICAMENTOS
SOLIC.	DEVOL.	DATA HORA:	
1		Dieta livre	
2		SRL 500ml N 12/12h	
3		Kefzol 1g EV 6/6h	
4		Gentamicina 80mg > EV 8/8h 250,97. 100ml	
5		Dipirona 1g EV 6/6h	
6		Tamol 100mg > EV 8/8h 800,97. 100ml	
7		Queprozol 40mg EV 01x/dia	
8		Tala mio-podolico.	
9			

Magdali Galvão
Nutricionista
CRN 1084/CAC 989523.534-84

Dr. Márcio de Farias Alves
Ortopedia e Traumatologia
CRM-AL 5694

Paciente sem do ponto de
vista ortopédico
Perda de substância em pé e
femur medial do p. D.
col. (1) por curativo de Cir. Plástica

(2) Alta de ortopedico

Dr. Márcio de Farias Alves
Ortopedia e Traumatologia
CRM-AL 5694

FEITO CURATIVO.

S/ SINAIS DE INFECÇÃO
nutriam lact + AD/100 ev fazer curativo de 15:30
soluções ali de 06h

DIA 24/04/12.

CONT. DE ANTIBIÓTICOS (ANEXAR RECEITUÁRIO DE CONT. DE ANTIMICROBIANOS)
RESP. P/ ENTREGA _____ RESP. P/ RECEBIMENTO _____ FARMACÉUTICO _____



ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DO ESTADO
PROFESSOR OSVALDO BRANDÃO VILELA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

C. CUSTO

PACIENTE

Maximiliano Flaviano dos Santos

REGISTRO

SETOR

ENF/LEI

2

MEDICAMENTO

PRESCRIÇÃO

PROCEDIMENTOS E HORÁRIOS DE MEDICAMENTOS

SOLIC. | DEVOL.

DATA: 23/04/12 HORA:

- 1) Dacta Nam
- 2) SKV 500ml EV 12h
- 3) Keftazol 4g EV 8h

~~500~~ ~~28~~ ~~08~~ ~~500~~

- 4) Gentamicina 80mg EV 8h
- 5) Fort 100ml

~~28~~ ~~21:30~~

- 6) Daptaxim 4g EV 6h

~~28~~ ~~24~~

- 7) Tammol 100mg EV 5h
- 8) Fort 100ml

SIN

- 9) Oxepuzol 40mg EV 01x/dia

06F

- 10) Tula novo - podoben P

Dr. Márcio de Fátima Alves
Ortopedia e Traumatologia
CRM-AL 5894

- 11) Protamida da Claryza Plástica
- Fratura - Luxação de Tornozelo

Paciente bem,

Apresenta transtorno

Dr. Márcio de Fátima Alves
Ortopedia e Traumatologia
CRM-AL 5894

23/04/12, paciente com 38°C, Adiantado 21:30, tendo diarreia.

CONT. DE ANTIBIÓTICOS ()

(ANEXAR RECEITUÁRIO DE CONT. DE ANTIMICROBIANOS)

RESP. P/ ENTREGA

RESP. P/ RECEBIMENTO

FARMACÊUTICO

1ª VIA - (PRONTUÁRIO)

2ª VIA - (FARMÁCIA)

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ALESSANDRA MARIA CERQUEIRA DE MEDEIROS CAVALCANTE e TRIBUNAL DE JUSTIÇA e ORGAOS DO PODER JUDICIÁRIO, protocolado em 13/04/2014 às 08:55, sob o número 07011591520148020001. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjaj.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701159-15.2014.8.02.0001 e código 284141.



PACIENTE

Maxwell Leonardo

REGISTRO

SETOR

ENF/LEITO

A

2-1

MEDICAMENTO

PRESCRIÇÃO

PROCEDIMENTOS E HORÁRIOS DE MEDICAMENTOS

SOLIC.

DEVOL.

DATA: 22/04/2012 HORA:

#ORTOPEDIA#

Evolução médica:

pac 5º DPO Fe-Lx Exposta PE (D)
Estável e melhorado.

S) Sinais de infecção

HCL = Lenc = 11.83

Hb = 11,3 Hto = 34,6

ES = 0,27.

Dr. Abel T. Macedo Filho
Médico
CRMAL 5701

Claudia M. de Azevedo Aylla
Nutricionista
CRN-5 / 2226

Prescrição médica:

1. DIETA ORAL LIVRE

2. SRL 500ml IV, 24h

3. TILATIL 40mg IV, 1X ao DIA

4. KEFLIN 1g IV, 6/6h (SUSPENSÃO)

KEFALINA 1g (D) 8/8h
GENTAMICINA 90mg + 100ml SF 0,9% IV 8/8h

5. TRAMAL 100mg + 100ml SF 0,9% IV 8/8h

6. ANTAK 50MG IV, 12/12h

7. PLASIL 10mg IV 8/8h (SOS)

8. DIPIRONA 1g IV 6/6h (SOS)

9. CURATIVO 1X DIA

10. SV 6/6h + CUIDADOS GERAIS

Handwritten notes and signatures on the right side of the prescription, including circled numbers and dates like 08-14, 06-14, 06-14, 08-06, SIN, SIN, 08-14.

Dr. Abel T. Macedo Filho
Médico
CRMAL 5701

22/04/12

paciente há 6 dias sem evacuar, nutrie
comiente já está em dieta laxante.
pode continuar apresentando hipertermia
Endo / por

CONT. DE ANTIBIÓTICOS ()

(ANEXAR RECEITURARIO DE CONT. DE ANTIMICROBIANOS)

RESP. P/ENTREGA

RESP. P/RECEBIMENTO

FARMACÊUTICO



PACIENTE

Maxwell Leonardo

REGISTRO

SETOR

A

ENF/LEITO

2-1

MEDICAMENTO

PRESCRIÇÃO

DATA: 21/04/2012 HORA:

PROCEDIMENTOS E HORÁRIOS DE MEDICAMENTOS

SOLIC. DEVOL.

#ORTOPEDIA#

Evolução médica:

Por 4º DIO Fe-LK EXCUSA P/B (C).
Evolução s/ alterações.

S/ Sinais de Infecção
PELO FÉBREX 38,5°C H22h 15:30h

CD: (1) SOLUÇÃO HE
(2) PRUSICOM

Dr. Abel T. Macedo Filho
Médico
CRMIAL 5701

Cláudia M. S. de Alarcão Aylla
Nutricionista
CRN-6 / 2226

Prescrição médica:

1. DIETA ORAL LIVRE
2. SRL 500ml IV, 24h
3. TILATIL 40mg IV, 1X ao DIA
4. KEFLIN 1g IV, 6/6h (SUSPENSÃO)
KEFALIN 1g (C), 6/6h
GATAMICINA 800 + 100ml SF 0,9% (C), 8/8h
5. TRAMAL 100mg + 100ml SF 0,9% IV 8/8h
6. ANTAK 50MG IV, 12/12h
7. PLASIL 10mg IV 8/8h (SOS)
8. DIPIRONA 1g IV 6/6h (SOS)
9. CURATIVO 1X DIA
10. SV 6/6h + CUIDADOS GERAIS

22/4
23-24-14
25-26-14
27-28-14
29-30-14
31-14
5/11
5/11
08
18-25-14

Dr. Abel T. Macedo Filho
Médico
CRMIAL 5701

21/04/12
17:30h

está presente as 17:00 horas
FEITO CURATIVO.
S/ SINAIS DE INFECÇÃO
DIA 22/04/2012

CONT. DE ANTIBIÓTICOS ()

(ANEXAR RECEITURÁRIO DE CONT. DE ANTIMICROBIANOS)

RESP. P/ENTREGA

RESP. P/RECEBIMENTO

FARMACÊUTICO

PRESCRIÇÃO MÉDICA

C. CUSTO

PACIENTE

Maxwell Leandro

REGISTRO

2-17

SETOR

A

ENF/LEITO

MEDICAMENTO

PRESCRIÇÃO

PROCEDIMENTOS E HORÁRIO DE MEDICAMENTO

SOLIC. | DEVOL.

DATA: 19/04/12 HORA:

- 1) Dieta Líquida
- 2) SBL 100ml N p/ 24h
- 3) Cefazolin 5g EV 6/6h
- 4) Gentamicina 80mg N q/6h
- 5) Clotil 40mg EV 6/6h
- 6) Difenidramina 50mg EV 6/6h
- 7) Levotiroxina
- 8) Curadinho Sinal
- 9) Tramadol 50mg N q/6h 24h
- 10) Antur 02:1800 N 12/12h

500

500

24 06

24 06

24 06 12

SN

06

Dr. Márcio de Farias Alves
Ortopedia e Traumatologia
CRM-AL 5384

Fx report de p. D.

Paciente intubado,
apneus/curto transmembrana

Dr. Márcio de Farias Alves
Ortopedia e Traumatologia
CRM-AL 5384

FEITO CURATIVO.

S/SINAIS DE INFECÇÃO

DIA 19/04/12

10:35h - Dor epigástrica
A - Orelha frígida - EIU ao dia

8h - glicemia 113 mg/dl
PA = 80x50 mmHg
13h - PA = 120x80 mmHg

CONT. DE ANTIBIÓTICOS () (ANEXAR RECEITUÁRIO DE CONT. DE ANTIMICROBIANOS)

RESP. P/ ENTREGA

RESP. P/ RECEBIMENTO

FARMACÉUTICO

1ª VIA - (PRONTUÁRIO)

2ª VIA - (FARMÁCIA)

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ALESSANDRA MARIA FERREIRA DE MEDEIROS CAVALCANTE e TRIBUNAL DE JUSTIÇA E ORGAOS DO PODER JUDICIARIO, protocolado em 13/01/2014 às 08:55, sob o número 7011591520148020001. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjaj.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701159-15.2014.8.02.0001 e código 28E1E1.

PRESCRIÇÃO MÉDICA

C. CUSTO

CIENTE Momuel Leucio Floriano do Santos

REGISTRO
181615

SETOR

ENFILEI
2-1

MEDICAMENTO		PRESCRIÇÃO		PROCEDIMENTOS E HORÁRIO DE MEDICAMENTOS
SOLIC.	DEVOL.	DATA:	HORA:	
		① Aste sine		
		② Kiper lactob: 500mg S.U. 5x/dia 5x/dia de 6 e 6horas.		
FALTA		③ Vitolif 20mg: 1amp. S.U. de 12/24		
FALTA		④ Cefalotina 1g: 1amp. S.U. de 6/6h		
		⑤ Dipirona: 200mg + 20mg AD S.U. 9:30 de 6 e 6horas.		
		⑥ Mont: 1amp. + 10mg AD S.U. 8:30 este de 8/8horas.		
		⑦ Imunon 100mg: 1amp. S.U. 15h/24 Sint final por APB: 20mg S.U. este de 8/8h		
		⑧ Cefazolin: 1amp. 1.M. q.v. 1x/dia		
		⑨ Injeções, fevris		
<p>DR. JULIO MARTINS DE A. NETO ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA CRM-AL 2651-7/2011</p>				
Obs: ① cefalotina, esta sendo substituída por cefazolin.				
FEITO CURATIVO.				
S/ SINAIS DE INFECÇÃO				
DIA 18/04/2012				

CONT. DE ANTIBIÓTICOS (-)		(ANEXAR RECEITUÁRIO DE CONT. DE ANTIMICROBIANOS)	
RESP. P/ ENTREGA	RESP. P/ RECEBIMENTO	FARMACÉUTICO	

FOLHA DE EVOLUÇÃO

NOME: Maximiliano Floriano dos Santos REGISTRO:
SETOR: _____ ENF.: _____ LEITO: _____

DATA / HORA _____ EVOLUÇÃO

Cirurgia Plastica
Avaliação medica
Data: 03/05 2012
Hora: 10:00 h

Realizada Exérese de pele.

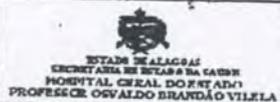
CO-A SRPA.

Dr. Márcio Jorge Frassy Feijó
Médico
CREMAL 5.747/CREMEPE 15.965

03/05/12 - C. Gástrico
Paciente foi operado pelo colega
mas não entendi porque a ocasião
de c. plastica no dia 1 de hoje
existia meu nome
Mantive presença

Maximiliano Floriano dos Santos
RM 1105
15/05/2012

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ALESSANDRA MARIA CERQUEIRA DE MEDEIROS CAVALCANTE e TRIBUNAL DE JUSTICA E ORGAOS DO PODER JUDICIARIO, protocolado em 13/01/2014 às 08:55, sob o número 07011591520148020001. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjaj.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701159-15.2014.8.02.0001 e código 28E1E1.



SOLICITAÇÃO PARECER MÉDICO - SCIH

26/04/12
DATA

NOME: Maxwell Leandro Florença

SEXO: M REGISTRO: 1816157 IDADE: ADMISSÃO 17/04/12

ÁREA: ALA: A ENFERMARIA: 2 LEITO: 1

DIAGNÓSTICO: Trauma MTD

ANTIBIÓTICOS USADOS: Cepazol e gentamicina 7 dias

INDICAÇÃO: Paciente com ferida lacerada (4) quatuor dias;
Solicitado avaliação quanto a possível fratura de ATB

gato.
26/04/12.
Dr. Mário Jorge Frassy Feijó
Médico Cirurgião Plástico
CREMAL 5.747 / RQE 0673

MÉDICO SOLICITANTE

PARECER: 26/04/12 às 08:45h:

Paciente no 5º dia de internamento
ótimo de condições gerais - nota (1) tendo
fratura exposta / lesão e perda de sub-
stância mtd.

Em uso de Cepazolina e gentamicina
(D04).

avaliando a picos febris.

Leucograma (25/04/12): L.T.: 11.830 (1% B)

* Superinas iniciar cefepime ("maxcef" 2g/8h
e clindamicina (600mg 6/6h) e suspender
Cepazolina e gentamicina.

26/04/12
DATA

Dr. Márcio P. de Campos Barbosa
Clínica Médica - Urgência
CRM 2599
MÉDICO DA SCIH

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ALESSANDRA MARIA CERQUEIRA DE MEDEIROS CAVALCANTE e TRIBUNAL DE JUSTIÇA E ORGÃO DO PODER JUDICIÁRIO - protocolado em 13/01/2014 às 08:55 - sob o número 07011591520148020001. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjaj.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701159-15.2014.8.02.0001 e código 28E1E1.

FOLHA DE EVOLUÇÃO

NOME: Maxwell Leonardo Floriano REGISTRO:
 SETOR: _____ ENF.: _____ LEITO: _____

DATA / HORA	EVOLUÇÃO
26/04/12	<p>Cirurgia Plastica Avaliação medica Data: 26/04/2012 Hora: 7:00h</p> <p>paciente e suas em aparelho de ferro direto. Felho Diana, sem foco em feridas em grande parte. Marcas em membros não são feridas.</p> <p>Arquivo CCIH - - OK</p> <p>Dr. Márcio Jorge Frassy Feijó Médico Cirurgião Plástico CREMAL 5.747 / RQE 0673</p>
26-04-12 manhã	<p>Psicologia</p> <p>O paciente encontra-se deitado no leito, com consciência e reativo. Espera ansiosamente para fazer um procedimento em sua perna. Realizo entrevista e apoio psicológico.</p> <p>Verificação</p>
26/04/12	<p>Cir. Plástica</p> <p>Pac. colando de gesso, de intencional</p> <p>C2: Possível esc. de J. um de. de cabelo</p> <p>Adriana Mousinho Ferreira CIR. PLÁSTICA CRM 4043-AL - CPF 917.697.104-00</p>
26/04/12	<p>Cir. Plástica</p> <p>5.000 FPP e 410</p> <p>Processo suposto de escarificação - para a fixação de gesso - 100% Dica: Zúlio - para 100% - 100% Sistema de drenagem Car. 10 H</p> <p>Adriana Mousinho Ferreira CIR. PLÁSTICA CRM 4043-AL - CPF 917.697.104-00</p>

Este documento e copia do original, assinado digitalmente por ALESSANDRA MARIA CERQUEIRA DE MEDEIROS CAVALCANTE e TRIBUNAL DE JUSTICA E ORGAOS DO PODER JUDICIARIO, protocolado em 13/01/2014 às 08:55, sob o número 07011591520148020001. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjal.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701159-15.2014.8.02.0001 e código 28E1E1.

PRESCRIÇÃO MÉDICA

C. CUSTO

PACIENTE

MAXWELL (EAD) P.

REGISTRO

SETOR

ENF/LEITO

27A

MEDICAMENTO

PRESCRIÇÃO

PROCEDIMENTOS E HORÁRIOS DE MEDICAMENTOS

SOLIC. | DEVOL.

DATA: 18/4/17 HORA:

1. Dieta Lúce
2. RL 1000ml EV por dia
3. Cefazolin 1g EV 8/18h
4. gentamicina 80mg EV 8/18h
7 1000ml de SF
5. Thotel 400mg EV por dia
6. novalgine 200ml EV 6/6h
7. curativos
8. cuidados gerais

500 500
190 200
11 20 20
14 14 14
17 17 17
10

Maria

Dr. Mauricio de Barros Oliveira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-AL 3551

CONT. DE ANTIBIÓTICOS ()

(ANEXAR RECEITUÁRIO DE CONT. DE ANTIMICROBIANOS)

RESP. P/ ENTREGA

RESP. P/ RECEBIMENTO

FARMACÉUTICO

1ª VIA - (PRONTUÁRIO)

2ª VIA - (FARMÁCIA)

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ALESSANDRA MARIA CERQUEIRA DE MEDEIROS CAVALCANTE e TRIBUNAL DE JUSTICA E ORGAOS DO PODER JUDICIARIO, protocolado em 13/07/2014 as 08:55, sob o número 07011591520448020001. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjaj.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701159-15.2014.8.02.0001 e código 28E1E1.

NOME: Maxuel Leonardo Floriano dos Santos REGISTRO: 1816157

SETOR: _____ ENF.: _____ LEITO: _____

DATA / HORA _____ EVOLUÇÃO

17/04/12 08:20 Paciente vítima de acidente carro-moto, em uso de capacete, admitido no centro cirúrgico para procedimento com o traumatologista. Acordado, orientado, eupneico, acianótico, punção pérvia em MSE - hematomas múltiplos em HMI e MSD. (Fratura exposta do PE) dos condilos de espinha. - Enf. Falei 152351

17/04/12 12:20 Admitido paciente na RPA no POI de tratamento de fratura exposta MID, sono lento, eupneico, acianótico, respondendo espontaneamente punção pérvia MSE com boa inserção, talo fixado em MID. Deber espontânea. segue em observação. - enf. Christiane Vasconcelos

17/04/12 14:30 Paciente liberado pelo oncoesteta no exame p/ a ala verde. - enf. Christiane Vasconcelos

17/04/12 17:10 Nutrição Paciente admitido na Ala, acordado, consciente orientado, responsivo às solicitações verbais. Nega náuseas, vômitos, alterações gastrointestinais. Recebe dieta rd. Geral, fracionada com observação.

Christiane S. F. Pereira
Nutricionista
GRN 2183

18/04/12 Solicitação documentação necessária, observada nos atos do hospital. M. S. social

19/04/12 10h Paciente em repouso no leito, EBK consciente, eupneico, acianótico. Acesso venoso MSE, MSE com inserção extensa, MSE menor, limpo externamente. Imagem de úlcera (+) na mucosa (-) gástrica de dor no epigástrico.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ALESSANDRA MARIA CERQUEIRA DE MEDEIROS CAVALCANTE e TRIBUNAL DE JUSTIÇA E ORGAOS DO PODER JUDICIARIO, protocolado em 13/01/2014 às 08:55, sob o número 0701159152014802001. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjaj.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701159-15.2014.8.02.0001 e código 261411.

20/04/12
15h 10

nutricão

Paciente acordado, orientado, responsivo às solicitações verbais, TGS lento. Recebe dieta VO, GERAL, com características laxante, focos de em ob refidua



23/04/12
15h50

nutricão

Paciente acordado, orientado, colaborativo, melhora inapetência, TGS lento. Recebe dieta VO, GERAL, com características laxante, focos de em ob refidua



14-04-12

Psicologia

(manhã) No momento, o paciente encontra-se dormindo. Realizo esenta, orientações e apoio a sua acompanhante (mãe).

Verônica

14/04/12

Cir. Plástica

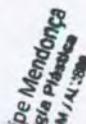
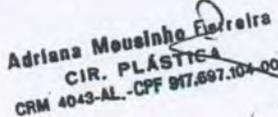
Doc. operando não com pres de substituição a HTO (para a pres de p) com em sinais de gancho. Operando em sru

(2) bolha bolhosa

20/4/12

Perf. 0

PCT Aguardando vaga, P1



HOSPITAL GERAL DO ESTADO
PROFESSOR OSVALDO BRANDÃO VILELA

FICHA DE INTERNAÇÃO

UNIDADE : HGE

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

A. 2. 1

Cod. Atendimento: 1816157

Nome: MAXWEL LEANDRO FLORIANO DOS SANTOS

Sexo: M Data Nascimento: Idade: 25

Responsável: USB 04

Mãe:

Endereço: VIA PUBLICA DIQUE ESTRADA

Bairro: VERGEL DO LAGO

Telefone: 8707-4447 - Sebastiane

Município MACEIO

UF: ALAGOAS

Naturalidade: ALAGOAS

Nacionalidade: BRASIL

DADOS DA INTERNAÇÃO

Forma de Entrada: EMERGÊNCIA

Clínica: RPA E CENTRO CIRÚRGICO

Enfermaria: ENFERMARIA

Leito: Leito 05

Data da Internação: 17/04/2012

Médico Solicitante: JULIAO MARTINS DE ALBUQUERQUE NETO

Diagnóstico: Fratura pé

Usuário: EDSON JOSE DA SILVA

17/04/2012

Página 1

12/5/12 - Alta

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ALESSANDRA MARIA CERQUEIRA DE MEDEIROS CAVALCANTE e TRIBUNAL DE JUSTICA E ORGAOS DO PODER JUDICIARIO, protocolado em 13/01/2014 às 08:55, sob o número 07011591520148020001. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjaj.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701159-15.2014.8.02.0001 e código 28E1E1.



Juízo de Direito da 7ª Vara Cível da Capital
Av. Presidente Roosevelt, 206, Fórum Desembargador Jairon Maia Fernandes, Barro Duro - CEP 57045-900,
Fone: 3218-3513, Maceió-AL - E-mail: vcivel7@tj.al.gov.br

Autos nº 0701159-15.2014.8.02.0001

Ação: Procedimento Sumário

Autor: MAXSUELLANDRO FLORIANO DOS SANTOS

Réu: FEDERAL SEGUROS S.A.

DESPACHO - VISTO EM CORREIÇÃO - Provimento nº 19/2011

1. () PROCESSO EM ORDEM, NADA A PROVER.
2. À CONCLUSÃO PARA:
 - 2.1. (X) DESPACHO /) DECISÃO
 - 2.3. () SENTENÇA
3. COBRE-SE:
 - 3.1. () A DEVOLUÇÃO DE PRECATÓRIA
 - 3.2. () A DEVOLUÇÃO DE MANDADO
4. () CUMpra-SE O DESPACHO DE FLS.
5. () REITERE-SE O DESPACHO DE FLS.
6. () MANTENHA-SE O FEITO SOBRESTADO.
7. () ARQUIVE-SE, APÓS BAIXA NA DISTRIBUIÇÃO.
8. () AUTUE-SE.
9. REMETA-SE
 - 9.1. () AO TRIBUNAL DE JUSTIÇA
 - 9.2. () À CONTADORIA
 - 9.3. () À DISTRIBUIÇÃO
10. () EXPEÇA-SE CERTIDÃO AO FUNJURIS
11. COLOQUE-SE NA PAUTA DE AUDIÊNCIA:
 - 11.1. () CONCILIAÇÃO
 - 11.2. () INSTRUÇÃO
 - 11.3. () OUTRA
12. ABRA-SE VISTA AO ADVOGADO:
 - 12.1. () DO AUTOR
 - 12.2. () DO RÉU
 - 12.3. () DAS PARTES
13. () ABRA-SE VISTA AO DEFENSOR PÚBLICO
14. () ABRA-SE VISTA AO MINISTÉRIO PÚBLICO
15. () JUNTE-SE PETIÇÃO
16. () CUMpra-SE O ATO PROCESSUAL DETERMINADO
17. () REITERE-SE OFÍCIO
18. EXPEÇA-SE:
 - 18.1. () ATO ORDINATÓRIO
 - 18.2. () EDITAL
 - 18.3. () PRECATÓRIA
 - 18.4. () OFÍCIO
 - 18.5. () MANDADO
 - 18.4. () OFÍCIO
 - 18.5. () MANDADO
 - 18.6. () CARTA
 - 18.7. () ALVARÁ
19. PUBLIQUE-SE:
 - 19.1. () ATO ORDINATÓRIO
 - 19.2. () DESPACHO
 - 19.3. () DECISÃO
 - 19.4. () SENTENÇA
20. () CERTIFIQUE-SE O DECURSO DO PRAZO
21. () DEVOLVA-SE CARTA PRECATÓRIA
22. () RETORNEM OS AUTOS AO ARQUIVO
23. () AGUARDE-SE O PRAZO DE SUSPENSÃO
24. () OUTROS:

Maceió(AL), 12 de agosto de 2014.

Luciano Andrade de Souza
 Juiz de Direito



PODER
JUDICIÁRIO
DE ALAGOAS

Juízo de Direito - 7ª Vara Cível da Capital

**Av. Presidente Roosevelt, 206, Fórum Desembargador Jairon Maia Fernandes,
Barro Duro - CEP 57045-900, Fone: 3218-3513, Maceió-AL - E-mail:**

vcivel7@tj.al.gov.br

Autos nº: 0701159-15.2014.8.02.0001

Ação: Procedimento Sumário

Autor: MAXSUELLANDRO FLORIANO DOS SANTOS

Réu: FEDERAL SEGUROS S.A.

DECISÃO

Ab initio, no que pertine ao pedido de assistência judiciária gratuita, entendendo ser esta cabível segundo o que dispõe o art. 4º da lei 1.060/50, com redação dada pela lei 7.510/86, *in verbis*:

Art. 4º. A parte gozará dos benefícios da assistência judiciária, mediante simples afirmação, na própria petição inicial, de que não está em condições de pagar as custas do processo e os honorários de advogado, sem prejuízo próprio ou de sua família.

No mesmo sentido a jurisprudência do egrégio tribunal de justiça do Distrito Federal abaixo transcrita:

AGRAVO DE INSTRUMENTO. JUSTIÇA GRATUITA. AFIRMAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA. PRESUNÇÃO DE VERACIDADE. COMPROVAÇÃO DO CONTRÁRIO. NÃO OCORRÊNCIA. DISCIPLINA A LEI Nº 1.060/50 QUE A SIMPLES AFIRMAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA, DESDE QUE NÃO COMPROVADO O CONTRÁRIO, É O QUANTO BASTA PARA A OBTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA. VALE DESTACAR QUE O STF, EM MAIS DE UMA OPORTUNIDADE, DEIXOU ASSENTADO QUE A LEI 1060/50 FOI RECEPCIONADA PELA CONSTITUIÇÃO DE 1988.(AI: **198266020118070000** DF: **0019826-60.2011.807.0000**-Relator(a): **CARMELITA BRASIL**- julgamento: **11/01/2012**- Órgão julgador: **2ª Turma Cível**- Publicação: **20/01/2012, DJ-e Pág. 44**)

Compulsando os autos, constata-se a presença de documentos que comprovam a incapacidade da parte autora de arcar com as custas processuais, sem prejuízo ao próprio sustento.

Portanto, DEFIRO o pedido de assistência judiciária gratuita, nomeando o subscritor da inicial para patrocinar a causa do necessitado.

Cite-se a parte ré para, no prazo de 15 (quinze) dias, querendo, apresentar defesa, sob pena de revelia caso não conteste a presente ação, conforme prevêm os arts. 285 e 319 do CPC.

Maceió , 02 de fevereiro de 2015.

Luciano Andrade de Souza
Juiz de Direito



Juízo de Direito - 7ª Vara Cível da Capital
Av. Presidente Roosevelt, 206, Fórum Desembargador Jairon Maia Fernandes,
Barro Duro - CEP 57045-900, Fone: 3218-3513, Maceió-AL - E-mail:
vcivel7@tj.al.gov.br

Autos nº: 0701159-15.2014.8.02.0001
 Ação: Procedimento Sumário
 Autor: MAXSUELLANDRO FLORIANO DOS SANTOS
 Réu: FEDERAL SEGUROS S.A.

Ao(À) Senhor(a)
 FEDERAL SEGUROS S.A.
 do Sol, 79, sala 410, Edifício F. Soares, Centro
 Maceió-AL
 CEP 57020-070

CARTA DE CITAÇÃO

Fica Vossa Senhoria **CITADO** para responder a ação acima descrita, conforme decisão prolatada e diante da petição inicial, cuja senha para conhecimento do inteiro teor da presente ação no sítio do Tribunal de Justiça do Estado de Alagoas segue em anexo, como parte integrante desta.

PRAZO: O prazo para responder a ação, querendo, é de 15 (quinze) dias, contados da juntada do aviso de recebimento no processo.

ADVERTÊNCIA: Não sendo contestada a ação no prazo marcado, presumir-se-ão aceitos como verdadeiros os fatos articulados pelo Autor na petição inicial (art. 285, c/c o art. 319 do CPC).

Maceió, 10 de fevereiro de 2015.

Patrícia Acioli Soares Palmeira
 Analista Judiciário



AC Central 0701159-15.2014.8.02.0001-0001 9912340399/		DESTINATÁRIO FEDERAL SEGUROS S.A. do Sol, 79, sala 410, Edifício F. Soares, Centro 57020-070, Maceió, AL	
J1326508014BR 		DESTINATÁRIO FEDERAL SEGUROS S.A. do Sol, 79, sala 410, Edifício F. Soares, Centro 57020-070, Maceió, AL	
REMETENTE 7º Cartório Cível da Capital Av. Presidente Roosevelt, s/n, Antigo 7º Cartório de Feitos Não Privativos, Bairro Duro 57045-150, Maceió, AL		DESTINATÁRIO FEDERAL SEGUROS S.A. do Sol, 79, sala 410, Edifício F. Soares, Centro 57020-070, Maceió, AL	
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR 7º Cartório Cível da Capital Av. Presidente Roosevelt, s/n, Antigo 7º Cartório de Feitos Não Privativos, Bairro Duro 57045-150, Maceió, AL		ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR 7º Cartório Cível da Capital Av. Presidente Roosevelt, s/n, Antigo 7º Cartório de Feitos Não Privativos, Bairro Duro 57045-150, Maceió, AL	
TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª <input type="checkbox"/> h 2ª <input type="checkbox"/> h 3ª <input type="checkbox"/> h		TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª <input type="checkbox"/> h 2ª <input type="checkbox"/> h 3ª <input type="checkbox"/> h	
ATENÇÃO Após 3 (três) tentativas de entrega, devolver o objeto. ASSINATURA DO RECEBEDOR NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR		MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Não existe o número <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Outros	
DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL) 0701159-15.2014.8.02.0001-0001 (Proc. digital)		CARTA 9912340399/ DR/LAL T/JAL CORREIOS	
RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO		DATA ENTREGA N° DOC. DE IDENTIFICAÇÃO	



MACEIO
 25 FEV 2015
 AL

Recibido
 Não recebido
 Não entregue

Não entregue
 Não entregue
 Não entregue

25 FEV 2015

End. Indicação: _____
 Fatos: _____
 Informação prestada por: _____
 Ass. do serv. post.: _____
 Ass. do serv. post.: _____

GDD MACEIO - AL

gomes

JUIZO DE DIREITO DA 7ª VARA CÍVEL
DA CAPITAL
 Foro Des. Jairon Maia Fernandes
 Av. Pres. Roosevelt, S/N - 1º Andar
 Sala 19 - Bairro Duro - CEP 57045-150
 Maceió - AL



PODER
JUDICIÁRIO
DE ALAGOAS

Juízo de Direito - 7ª Vara Cível da Capital
Av. Presidente Roosevelt, 206, Fórum Desembargador Jairon Maia Fernandes,
Barro Duro - CEP 57045-900, Fone: 3218-3513, Maceió-AL - E-mail:
vcivel7@tj.al.gov.br

Autos nº: 0701159-15.2014.8.02.0001

Ação: Procedimento Sumário

Autor: MAXSUELLANDRO FLORIANO DOS SANTOS

Réu: FEDERAL SEGUROS S.A.

ATO ORDINATÓRIO

Em cumprimento ao Provimento nº 13/2009, da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado de Alagoas, manifeste-se a parte autora, no prazo de 10(dez) dias, sobre a carta de citação devolvida e junta aos autos, fls. 66/67, tendo como motivo da devolução a mudança de endereço do destinatário. Maceió, 24 de março de 2015

Darlany Christine Alves de Lima
Analista Judiciário

CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO DE RELAÇÃO

Certifico e dou fé que o ato abaixo, constante da relação nº 0043/2015, foi disponibilizado na página 33/39 do Diário da Justiça Eletrônico em 30/03/2015. Considera-se data da publicação, o primeiro dia útil subsequente à data acima mencionada. O prazo terá início em 06/04/2015, conforme disposto no Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça.

Certifico, ainda, que para efeito de contagem do prazo foram consideradas as seguintes datas.

01/04/2015 - Semana Santa - Prorrogação

02/04/2015 - Semana Santa - Prorrogação

03/04/2015 - Semana Santa - Prorrogação

Advogado	Prazo em dias	Término do prazo
Alessandra Maria Cerqueira de Medeiros Cavalcante	10	15/04/2015

Teor do ato: "Autos nº: 0701159-15.2014.8.02.0001 Ação: Procedimento Sumário Autor: MAXSUELLANDRO FLORIANO DOS SANTOS Réu: FEDERAL SEGUROS S.A. ATO ORDINATÓRIO Em cumprimento ao Provimento nº 13/2009, da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado de Alagoas, manifeste-se a parte autora, no prazo de 10(dez) dias, sobre a carta de citação devolvida e junta aos autos, fls. 66/67, tendo como motivo da devolução a mudança de endereço do destinatário. Maceió, 24 de março de 2015 Darlany Christine Alves de Lima Analista Judiciário"

Do que dou fé.
Maceió, 30 de março de 2015.

Escrivã(o) Judicial

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 7ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE MACEIÓ – AL.

AUTOS 0701159-15.2014.8.02.0001

MAXSUELLANDRO FLORIANO DOS SANTOS, já qualificado nos autos de **AÇÃO DE COBRANÇA**, que move em face de **FEDERAL SEGUROS S/A** vem por seu procurador abaixo subscrito, com o devido respeito à douda presença de Vossa Excelência, em atendimento ao despacho de fls. retro, vem expor e requerer o que segue:

Ressaltando o fato de a FEDERAL SEGUROS S/A, atual Ré na lide em questão, não mais fazer-se presente com sucursal representativa nesta capital, sendo assim, vem o Autor, **REQUERER** a Substituição do Polo Passivo da presente ação, alterando a parte demandada para a parte e o endereço abaixo citado.

- **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, com endereço a Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar – Centro – Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20.031-205.

Termos em que,
Pede e espera deferimento.

Maceió, 9 de abril de 2015

ALESSANDRA MARIA CERQUEIRA DE MEDEIROS CAVALCANTE
OAB/AL 9.509



Juízo de Direito da 7ª Vara Cível da Capital
Av. Presidente Roosevelt, 206, Fórum Desembargador Jairon Maia Fernandes, Barro Duro - CEP 57045-900,
Fone: 3218-3513, Maceió-AL - E-mail: vcivel7@tj.al.gov.br

Autos nº 0701159-15.2014.8.02.0001

Ação: Procedimento Sumário

Autor: MAXSUELLANDRO FLORIANO DOS SANTOS

Réu: FEDERAL SEGUROS S.A.

DESPACHO - VISTO EM CORREIÇÃO - 2015
Provimento nº 19/2011

1. () PROCESSO EM ORDEM, NADA A PROVER.
2. À CONCLUSÃO PARA:
 - 2.1. (X) DESPACHO
 - 2.2. () DECISÃO
 - 2.3. () SENTENÇA
3. COBRE-SE:
 - 3.1. () A DEVOLUÇÃO DE PRECATÓRIA
 - 3.2. () A DEVOLUÇÃO DE MANDADO
4. () CUMpra-SE O DESPACHO DE FLS.
5. () REITERE-SE O DESPACHO DE FLS.
6. () MANTENHA-SE O FEITO SOBRESTADO.
7. () ARQUIVE-SE, APÓS BAIXA NA DISTRIBUIÇÃO.
8. () AUTUE-SE.
9. REMETA-SE
 - 9.1. () AO TRIBUNAL DE JUSTIÇA
 - 9.2. () À CONTADORIA
 - 9.3. () À DISTRIBUIÇÃO
10. () EXPEÇA-SE CERTIDÃO AO FUNJURIS
11. COLOQUE-SE NA PAUTA DE AUDIÊNCIA:
 - 11.1. () CONCILIAÇÃO
 - 11.2. () INSTRUÇÃO
 - 11.3. () OUTRA
12. ABRA-SE VISTA AO ADVOGADO:
 - 12.1. () DO AUTOR
 - 12.2. () DO RÉU
 - 12.3. () DAS PARTES
13. () ABRA-SE VISTA AO DEFENSOR PÚBLICO
14. () ABRA-SE VISTA AO MINISTÉRIO PÚBLICO
15. () JUNTE-SE PETIÇÃO
16. () CUMpra-SE O ATO PROCESSUAL DETERMINADO
17. () REITERE-SE OFÍCIO
18. EXPEÇA-SE:
 - 18.1. () ATO ORDINATÓRIO
 - 18.2. () EDITAL
 - 18.3. () PRECATÓRIA
 - 18.4. () OFÍCIO
 - 18.5. () MANDADO
 - 18.6. () CARTA
 - 18.7. () ALVARÁ
19. PUBLIQUE-SE:
 - 19.1. () ATO ORDINATÓRIO
 - 19.2. () DESPACHO
 - 19.3. () DECISÃO
 - 19.4. () SENTENÇA
20. () CERTIFIQUE-SE O DECURSO DO PRAZO
21. () DEVOLVA-SE CARTA PRECATÓRIA
22. () RETORNEM OS AUTOS AO ARQUIVO
23. () AGUARDE-SE O PRAZO DE SUSPENSÃO
24. () OUTROS:

Maceió(AL), 09 de outubro de 2015.

Luciano Andrade de Souza
 Juiz de Direito



Juízo de Direito da 7ª Vara Cível da Capital
Av. Presidente Roosevelt, 206, Fórum Desembargador Jairon Maia Fernandes, Barro Duro - CEP 57045-900,
Fone: 3218-3513, Maceió-AL - E-mail: vcivel7@tj.al.gov.br

Autos nº 0701159-15.2014.8.02.0001

Ação: Procedimento Sumário

Autor: MAXSUELLANDRO FLORIANO DOS SANTOS

Réu: FEDERAL SEGUROS S.A.

DESPACHO - VISTO EM CORREIÇÃO - 2016
Provimento nº 19/2011

1. () PROCESSO EM ORDEM, NADA A PROVER.
2. À CONCLUSÃO PARA:
 - 2.1. (**X**) **DESPACHO**
 - 2.2. () DECISÃO
 - 2.3. () SENTENÇA
3. COBRE-SE:
 - 3.1. () A DEVOLUÇÃO DE PRECATÓRIA
 - 3.2. () A DEVOLUÇÃO DE MANDADO
4. () CUMpra-SE O DESPACHO DE FLS.
5. () REITERE-SE O DESPACHO DE FLS.
6. () MANTENHA-SE O FEITO SOBRESTADO.
7. () ARQUIVE-SE, APÓS BAIXA NA DISTRIBUIÇÃO.
8. () AUTUE-SE.
9. REMETA-SE
 - 9.1. () AO TRIBUNAL DE JUSTIÇA
 - 9.2. () À CONTADORIA
 - 9.3. () À DISTRIBUIÇÃO
10. () EXPEÇA-SE CERTIDÃO AO FUNJURIS
11. COLOQUE-SE NA PAUTA DE AUDIÊNCIA:
 - 11.1. () CONCILIAÇÃO
 - 11.2. () INSTRUÇÃO
 - 11.3. () OUTRA
12. ABRA-SE VISTA AO ADVOGADO:
 - 12.1. () DO AUTOR
 - 12.2. () DO RÉU
 - 12.3. () DAS PARTES
13. () ABRA-SE VISTA AO DEFENSOR PÚBLICO
14. () ABRA-SE VISTA AO MINISTÉRIO PÚBLICO
15. () JUNTE-SE PETIÇÃO
16. () CUMpra-SE O ATO PROCESSUAL DETERMINADO
17. () REITERE-SE OFÍCIO
18. EXPEÇA-SE:
 - 18.1. () ATO ORDINATÓRIO
 - 18.2. () EDITAL
 - 18.3. () PRECATÓRIA
 - 18.4. () OFÍCIO
 - 18.5. () MANDADO
 - 18.6. () CARTA
 - 18.7. () ALVARÁ
19. PUBLIQUE-SE:
 - 19.1. () ATO ORDINATÓRIO
 - 19.2. () DESPACHO
 - 19.3. () DECISÃO
 - 19.4. () SENTENÇA
20. () CERTIFIQUE-SE O DECURSO DO PRAZO
21. () DEVOLVA-SE CARTA PRECATÓRIA
22. () RETORNEM OS AUTOS AO ARQUIVO
23. () AGUARDE-SE O PRAZO DE SUSPENSÃO
24. () OUTROS:

Maceió(AL), 05 de outubro de 2016.

Luciano Andrade de Souza
 Juiz de Direito



Juízo de Direito da 7ª Vara Cível da Capital
Av. Presidente Roosevelt, 206, Fórum Desembargador Jairon Maia Fernandes, Barro Duro - CEP 57045-900,
Fone: 3218-3513, Maceió-AL - E-mail: vcivel7@tj.al.gov.br

Autos nº 0701159-15.2014.8.02.0001

Ação: Procedimento Sumário

Autor: MAXSUELLANDRO FLORIANO DOS SANTOS

Réu: FEDERAL SEGUROS S.A.

DESPACHO - VISTO EM CORREIÇÃO - 2017
Provimento nº 19/2011

1. () PROCESSO EM ORDEM, NADA A PROVER.
2. À CONCLUSÃO PARA:
 - 2.1. (**X**) **DESPACHO**
 - 2.2. () DECISÃO
 - 2.3. () SENTENÇA
3. COBRE-SE:
 - 3.1. () A DEVOLUÇÃO DE PRECATÓRIA
 - 3.2. () A DEVOLUÇÃO DE MANDADO
4. () CUMpra-SE O DESPACHO DE FLS.
5. () REITERE-SE O DESPACHO DE FLS.
6. () MANTENHA-SE O FEITO SOBRESTADO.
7. () ARQUIVE-SE, APÓS BAIXA NA DISTRIBUIÇÃO.
8. () AUTUE-SE.
9. REMETA-SE
 - 9.1. () AO TRIBUNAL DE JUSTIÇA
 - 9.2. () À CONTADORIA
 - 9.3. () À DISTRIBUIÇÃO
10. () EXPEÇA-SE CERTIDÃO AO FUNJURIS
11. COLOQUE-SE NA PAUTA DE AUDIÊNCIA:
 - 11.1. () CONCILIAÇÃO
 - 11.2. () INSTRUÇÃO
 - 11.3. () OUTRA
12. ABRA-SE VISTA AO ADVOGADO:
 - 12.1. () DO AUTOR
 - 12.2. () DO RÉU
 - 12.3. () DAS PARTES
13. () ABRA-SE VISTA AO DEFENSOR PÚBLICO
14. () ABRA-SE VISTA AO MINISTÉRIO PÚBLICO
15. () JUNTE-SE PETIÇÃO
16. () CUMpra-SE O ATO PROCESSUAL DETERMINADO
17. () REITERE-SE OFÍCIO
18. EXPEÇA-SE:
 - 18.1. () ATO ORDINATÓRIO
 - 18.2. () EDITAL
 - 18.3. () PRECATÓRIA
 - 18.4. () OFÍCIO
 - 18.5. () MANDADO
 - 18.6. () CARTA
 - 18.7. () ALVARÁ
19. PUBLIQUE-SE:
 - 19.1. () ATO ORDINATÓRIO
 - 19.2. () DESPACHO
 - 19.3. () DECISÃO
 - 19.4. () SENTENÇA
20. () CERTIFIQUE-SE O DECURSO DO PRAZO
21. () DEVOLVA-SE CARTA PRECATÓRIA
22. () RETORNEM OS AUTOS AO ARQUIVO
23. () AGUARDE-SE O PRAZO DE SUSPENSÃO
24. () OUTROS:

Maceió(AL), 29 de agosto de 2017.

Luciano Andrade de Souza
 Juiz de Direito



Juízo de Direito da 7ª Vara Cível da Capital
Av. Presidente Roosevelt, 206, Fórum Desembargador Jairon Maia Fernandes, Barro Duro - CEP 57045-900,
Fone: 3218-3513, Maceió-AL - E-mail: vcivel7@tj.al.gov.br

Autos nº 0701159-15.2014.8.02.0001

Ação: Procedimento Sumário

Autor: MAXSUELLANDRO FLORIANO DOS SANTOS

Réu: FEDERAL SEGUROS S.A.

DESPACHO - VISTO EM CORREIÇÃO - 2018
Provimento Nº 27/2017

1. () PROCESSO EM ORDEM, NADA A PROVER.
2. À CONCLUSÃO PARA:
 - 2.1. () DESPACHO
 - 2.2. (X) DECISÃO
 - 2.3. () SENTENÇA
3. COBRE-SE:
 - 3.1. () A DEVOLUÇÃO DE PRECATÓRIA
 - 3.2. () A DEVOLUÇÃO DE MANDADO
4. () CUMpra-SE O DESPACHO DE FLS.
5. () REITERE-SE O DESPACHO DE FLS.
6. () MANTENHA-SE O FEITO SOBRESTADO.
7. () ARQUIVE-SE, APÓS BAIXA NA DISTRIBUIÇÃO.
8. () AUTUE-SE.
9. REMETA-SE
 - 9.1. () AO TRIBUNAL DE JUSTIÇA
 - 9.2. () À CONTADORIA
 - 9.3. () À DISTRIBUIÇÃO
10. () EXPEÇA-SE CERTIDÃO AO FUNJURIS
11. COLOQUE-SE NA PAUTA DE AUDIÊNCIA:
 - 11.1. () CONCILIAÇÃO
 - 11.2. () INSTRUÇÃO
 - 11.3. () OUTRA
12. ABRA-SE VISTA AO ADVOGADO:
 - 12.1. () DO AUTOR
 - 12.2. () DO RÉU
 - 12.3. () DAS PARTES
13. () ABRA-SE VISTA AO DEFENSOR PÚBLICO
14. () ABRA-SE VISTA AO MINISTÉRIO PÚBLICO
15. () JUNTE-SE PETIÇÃO
16. () CUMpra-SE O ATO PROCESSUAL DETERMINADO
17. () REITERE-SE OFÍCIO
18. EXPEÇA-SE:
 - 18.1. () ATO ORDINATÓRIO
 - 18.2. () EDITAL
 - 18.3. () PRECATÓRIA
 - 18.4. () OFÍCIO
 - 18.5. () MANDADO
 - 18.6. () CARTA
 - 18.7. () ALVARÁ
19. PUBLIQUE-SE:
 - 19.1. () ATO ORDINATÓRIO
 - 19.2. () DESPACHO
 - 19.3. () DECISÃO
 - 19.4. () SENTENÇA
20. () CERTIFIQUE-SE O DECURSO DO PRAZO
21. () DEVOLVA-SE CARTA PRECATÓRIA
22. () RETORNEM OS AUTOS AO ARQUIVO
23. () AGUARDE-SE O PRAZO DE SUSPENSÃO
24. () OUTROS:

Maceió(AL), 17 de outubro de 2018.

Luciano Andrade de Souza
 Juiz de Direito



PODER
JUDICIÁRIO
DE ALAGOAS

Juízo de Direito - 7ª Vara Cível da Capital
Av. Presidente Roosevelt, 206, Fórum Desembargador Jairon Maia Fernandes,
Barro Duro - CEP 57045-900, Fone: 3218-3513, Maceió-AL - E-mail:
vcivel7@tj.al.gov.br

Autos nº: 0701159-15.2014.8.02.0001

Ação: Procedimento Sumário

Autor: MAXSUELLANDRO FLORIANO DOS SANTOS

Réu: FEDERAL SEGUROS S.A.

DECISÃO

Trata-se de ação de cobrança proposta por Maxsuellandro Floriano dos Santos, em desfavor de Federal Seguros S.A., todos devidamente qualificados nos autos.

Determinada a citação da parte ré, a carta com aviso de recebimento retornou com o motivo de devolução assinalado como "mudou-se".

Intimada para se manifestar, a parte autora requereu a substituição do polo passivo da demanda, para que nele passe a constar a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A.

Vieram os autos conclusos.

É o relatório.

Fundamento e decido.

De acordo com o que dispõe o art. 329, do CPC, é permitido à parte autora alterar o pedido e a causa de pedir da ação, antes da citação, independentemente do consentimento do réu, posto que, até este marco, não está operada a estabilização da demanda. Nesse sentido:

Art. 329. O autor poderá:

I - até a citação, aditar ou alterar o pedido ou a causa de pedir, independentemente de consentimento do réu;

Desse modo, considerando que a citação ainda não foi aperfeiçoada, constata-se que a demanda ainda não atingiu a sua fase de estabilização, razão pela qual a parte autora pode promover a alteração subjetiva do feito, independentemente do consentimento do réu.

Ante o exposto, defiro o requerido às fls. 70, determinando que se proceda à substituição da parte ré ora cadastrada pela Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A.

Em tempo, considerando a disposição do art. 165 do Código de processo Civil de 2015, determino o envio dos autos à Central de Conciliação a fim de promover a citação do réu e realizar a audiência de mediação, consoante disposto no art. 334 do CPC/2015.



PODER
JUDICIÁRIO
DE ALAGOAS

Juízo de Direito - 7ª Vara Cível da Capital
Av. Presidente Roosevelt, 206, Fórum Desembargador Jairon Maia Fernandes,
Barro Duro - CEP 57045-900, Fone: 3218-3513, Maceió-AL - E-mail:
vcivel7@tj.al.gov.br

Publique-se.

Maceió , 17 de outubro de 2018.

Luciano Andrade de Souza
Juiz de Direito



Juízo de Direito - 7ª Vara Cível da Capital
Av. Presidente Roosevelt, 206, Fórum Desembargador Jairon Maia Fernandes,
Barro Duro - CEP 57045-900, Fone: 3218-3513, Maceió-AL - E-mail:
vcivel7@tj.al.gov.br

Autos nº: 0701159-15.2014.8.02.0001

Ação: Procedimento Sumário

Autor: MAXSUELLANDRO FLORIANO DOS SANTOS

Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

CERTIDÃO

CERTIFICO, para os devidos fins, que a parte ré FEDERAL SEGUROS S.A. foi substituída pela Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., conforme determinação às fls. 75/76. O referido é verdade, do que dou fé.

Maceió, 17 de dezembro de 2018.

Patrícia Acioli Soares Palmeira
Analista Judiciário



Juízo de Direito - 7ª Vara Cível da Capital
Av. Presidente Roosevelt, 206, Fórum Desembargador Jairon Maia Fernandes,
Barro Duro - CEP 57045-900, Fone: 3218-3513, Maceió-AL - E-mail:
vcivel7@tj.al.gov.br

Autos nº: 0701159-15.2014.8.02.0001

Ação: Procedimento Sumário

Autor: MAXSUELLANDRO FLORIANO DOS SANTOS

Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

CERTIDÃO

CERTIFICO, para os devidos fins, que, conforme determinado à fl. 75/76, os presentes autos foram encaminhados à Central de Conciliação por duas vezes, tendo sido devolvidos em virtude de pendências não identificadas por este Cartório. O referido é verdade, do que dou fé.

Maceió, 18 de março de 2019.

Patrícia Acioli Soares Palmeira
Analista Judiciário



Juízo de Direito - 7ª Vara Cível da Capital
Av. Presidente Roosevelt, 206, Fórum Desembargador Jairon Maia Fernandes,
Barro Duro - CEP 57045-900, Fone: 3218-3513, Maceió-AL - E-mail:
vcivel7@tj.al.gov.br

Autos nº: 0701159-15.2014.8.02.0001

Ação: Procedimento Sumário

Autor: MAXSUELLANDRO FLORIANO DOS SANTOS

Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

DECISÃO

Diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação (CPC, art. 139, VI e enunciado nº 35 da ENFAM: “*Além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI, do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo*”).

Cite-se e intime-se a parte ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis.

A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém na íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC fica vedado o exercício da faculdade prevista no art. 340 do CPC.

Publique-se.

Maceió , 30 de maio de 2019.

Luciano Andrade de Souza
Juiz de Direito



Juízo de Direito - 7ª Vara Cível da Capital
Av. Presidente Roosevelt, 206, Fórum Desembargador Jairon Maia Fernandes,
Barro Duro - CEP 57045-900, Fone: 3218-3513, Maceió-AL - E-mail:
vcivel7@tj.al.gov.br

Autos nº: 0701159-15.2014.8.02.0001

Ação: Procedimento Sumário

Autor: MAXSUELLANDRO FLORIANO DOS SANTOS

Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

Ao(À) Senhor(a)

Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

Rua Senador Dantas, 74, 5º andar, Centro

Rio de Janeiro-RJ

CEP 20031-205

CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

Fica Vossa Senhoria CITADO(A) para contestar a presente ação no prazo de 15 (quinze) dias úteis, diante da petição inicial, nos termos previstos dos incisos I, II e III do art. 335 do CPC/2015, bem como INTIMADO(A) para tomar ciência da decisão à fl. 79 dos autos, que poderão ser visualizados no site www.tjal.jus.br, com a senha que segue em anexo.

Maceió, 03 de junho de 2019

Patrícia Acioli Soares Palmeira
Analista Judiciário

CERTIDÃO DE REMESSA DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo consta da relação nº 0255/2019, encaminhada para publicação.

Advogado	Forma
Alessandra Maria Cerqueira de Medeiros Cavalcante (OAB 9509/AL)	D.J

Teor do ato: "Autos nº: 0701159-15.2014.8.02.0001 Ação: Procedimento Sumário Autor: MAXSUELLANDRO FLORIANO DOS SANTOS Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A. DECISÃO Diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação (CPC, art. 139, VI e enunciado nº 35 da ENFAM: "Além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI, do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo"). Cite-se e intime-se a parte ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém na íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC fica vedado o exercício da faculdade prevista no art. 340 do CPC. Publique-se. Maceió , 30 de maio de 2019. Luciano Andrade de Souza Juiz de Direito"

Maceió, 3 de junho de 2019.

CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo, constante da relação nº 0255/2019, foi disponibilizado no Diário da Justiça Eletrônico em 04/06/2019. Considera-se data da publicação, o primeiro dia útil subsequente à data acima mencionada. O prazo terá início em 06/06/2019, conforme disposto no Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça.

Certifico, ainda, que para efeito de contagem do prazo foram consideradas as seguintes datas.
20/06/2019 - Corpus Christi - Prorrogação

Advogado	Prazo em dias	Término do prazo
Alessandra Maria Cerqueira de Medeiros Cavalcante (OAB 9509/AL)	15	05/07/2019

Teor do ato: "Autos nº: 0701159-15.2014.8.02.0001 Ação: Procedimento Sumário Autor: MAXSUELLANDRO FLORIANO DOS SANTOS Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A. DECISÃO Diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação (CPC, art. 139, VI e enunciado nº 35 da ENFAM: "Além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI, do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo"). Cite-se e intime-se a parte ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém na íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC fica vedado o exercício da faculdade prevista no art. 340 do CPC. Publique-se. Maceió, 30 de maio de 2019. Luciano Andrade de Souza Juiz de Direito"

Maceió, 4 de junho de 2019.