
 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 200.5.19.08055/01
			Data de emissão: 28/03/2019
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/03/2019
Número da guia: 200.2019.608055 Tipo da Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 49,54
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 990,80 - Taxa Judiciária: R\$ 154,41 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.159,57
			Desconto total: R\$ 0,00
866200000119 595709283187 520190331204 051908055018 			Valor final: R\$ 1.159,57

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 200.5.19.08055/01
			Data de emissão: 28/03/2019
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/03/2019
Número da guia: 200.2019.608055 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 49,54
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 990,80 - Taxa Judiciária: R\$ 154,41 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.159,57
			Desconto total: R\$ 0,00
866200000119 595709283187 520190331204 051908055018 			Valor final: R\$ 1.159,57

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 200.5.19.08055/01
			Data de emissão: 28/03/2019
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/03/2019
Número da guia: 200.2019.608055 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 49,54
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 990,80 - Taxa Judiciária: R\$ 154,41 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.159,57
			Desconto total: R\$ 0,00
866200000119 595709283187 520190331204 051908055018 			Valor final: R\$ 1.159,57





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 200.2019.608055

Data Vencimento: 31/03/2019

Data Emissão: 28/03/2019

Comarca: Joao Pessoa

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: ERIC DANIEL SANTOS SILVA

Promovido: MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A

Valor da Causa: R\$ 10.293,75

Despesas Processuais: R\$ 13,01

Custas: R\$ 990,80

Taxa: R\$ 154,41

Total da Guia: R\$ 1.158,22

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

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.





HOSPITAL
FAC. DE MED.

FICHA DE ANESTESIA

DATA: 10/11/17

PRONTUÁRIO:

PACIENTE: Eric Daniel S. Silva SEXO: M COR: B IDADE: 12

PRESSÃO ARTERIAL PULSO 40 RESPIRAÇÃO TEMPERATURA PESO GRUPO SANGÜÍNEO

ESTADO GERAL () BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO RISCO CIRÚRGICO () BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO

EXAMES COMPLEMENTARES

AP. RESPIRATÓRIO OK AP. CIRCULATÓRIO OK

AP. DIGESTIVO OK ESTADO MENTAL Quietos DROGAS EM USO

PRE-ANESTÉSICO

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATÓRIO

CIRURGIA REALIZADA Fratura Diáfise Femur Dir.

CIRURGIÃO Penina AUXILIARES

INÍCIO DA ANESTESIA 13:40 TÉRMINO DA ANESTESIA 16:00 DURAÇÃO DA ANESTESIA

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO QUANT. DE CH. VALORES RS

ANESTESISTA Adnan Carlos de Azevedo CRM-PB 4572

13:40 14:40 15:40

16:00

17:00

18:00

19:00

20:00

21:00

22:00

23:00

24:00

25:00

26:00

27:00

28:00

29:00

30:00

31:00

32:00

33:00

34:00

35:00

36:00

37:00

38:00

39:00

40:00

41:00

42:00

43:00

44:00

45:00

46:00

47:00

48:00

49:00

50:00

51:00

52:00

53:00

54:00

55:00

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
<p>Posição e Preparo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Posição em 7711, 50° crânio - 1554° + 150° - Aferição de campos cirúrgicos
<p>Incisão:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Incisão longitudinal lateral no coto (2)
<p>Achados:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fratura simples do fêmur (2)
<p>Conduta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Abordagem + Hemiotomia anterior - Espandimento do coto do fêmur - Redução da fratura com pinos de compressão - Fixação do fêmur com 4.5 de 10 pinos - Uso de 10 pinos corticais - Lavagem da ferida com solução - Fechamento da ferida com sutura
<p>Fechamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sutura com fio 3/0 - Sutura da pele - Sutura do coto
<p>Observação:</p>

COMPREV
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A
20 MAR. 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO DE OLIVEIRA

10/05/2019
10:13:47

João Pessoa, 10/05/19

Médico/CRM: _____

F(NG).ASCIR.009-1





Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE
PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)**

Folha
1/2

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HEETSUL

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Eric Daniel Santos Silva

6 - N° DO PRONTUÁRIO

1039023

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

11 - TELEFONE DE CONTATO
N° DO TELEFONE

12 - ENDEREÇO (RUA, N° BAIRRO)

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

14 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR

19 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR

20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA

21 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA

22 - DIAGNÓSTICO INICIAL

23 - CID 10 PRINCIPAL

24 - CID 10 SECUNDÁRIO

25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

27 - CÓD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐ DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐ DIÁRIA DE UTI TIPO I

☐ DIÁRIA DE UTI TIPO II

☐ DIÁRIA DE UTI TIPO III

29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

30 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

31 - QTD.

32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

33 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

34 - QTD.

35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

36 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

37 - QTD.

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

01 fio de Kirschman no 37

PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

40 - DATA DA SOLICITAÇÃO

41 - DOCUMENTO

42 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Dr. Victor Linhares

43 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

CRM 8784-RN

CBO 10894-PB

AUTORIZAÇÃO

44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

45 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

47 - DOCUMENTO

48 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

49 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)





RELATÓRIO DE CIRURGIA

RETSIL

Nome: Eric Daniel Santos Silva BE/Prontuário: _____
Idade: _____ Sexo: (X) Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 03/11/17
Clínica/Setor: Ortopedia EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: Tratamento de Fr. Distal de Fêmur D
Cirurgião: Dr. Aro 1º Assistente: Dr. Góes
2º Assistente: Dr. Victor MRI 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: _____
Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
- Fr. Distal de Fêmur D	
- Fr. Simples proximal	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
① Troca de Placa e Parafusos de Fixação Distal de Fêmur D	
② Redução, imobilização de Fr. Simples proximal E	

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

Biopsia de Congelação: () Sim () Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

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

Médico/CRM: _____

Dr. Victor Linhares

João Pessoa, 03/11/17



Nota de Sala Cirúrgica

103 9023

NOME DO PACIENTE: Paris Daniel Santos Silva		IDADE: 12 BE: 1039023		ENFERMEIRA: LEITE	
CIRURGIÃO: Arac		PAIX: George		PAIX: ---	
ANESTESIA: geral		ANESTESISTA: Dr. André		INSTRUMENTADOR: ---	
DATA: 03/11/17		TEMPO CIRÚRGICO: ---		ANESTESIA INÍCIO: 22:00	
CIRURGIÃO INÍCIO: ---		FIM: 22:40		---	
ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIÁ - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)					
ASA 1 (ASA 2) (ASA 3) (ASA 4) (ASA 5)					
GRAU DE CONTAMINAÇÃO: (1) LIMPA (2) CONTAMINADA (3) INFECTADA (4) POTENCIALMENTE CONTAMINADA					
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS QTD.					
ALFENTANILA					
RUPINACÁINA ISOBÁRICA					
RUPINACÁINA PESADA					
CETAMINA					
ETOPROPIOL					
ETOMIDATO					
FENOBARBITAL					
FENTANILA					
FLUMAZENIL					
ISOPURANO					
LEVOPRIVACÁINA C/ VASO					
LEVOPRIVACÁINA S/ VASO					
LIDOCAÍNA C/ VASO					
LIDOCAÍNA S/ VASO					
MIDAZOLAM					
MORFINA					
NIMBILIM					
PANCURÔNIO					
PETIDINA					
PROPOFOL					
RANIFENTANILA					
ROCURÔNIO					
SEVOFLURANO					
SULXAMETÔNIO					
TIOPENTAL					
MEDICAÇÕES QTD.					
ADRENALINA					
ÁGUA DESTILADA					
ATROPINA					
BEXTRA					
CEFALOXINA					
DEXAMETASONA					
DIPIRONA SÓDICA					
EPEDRINA					
FIROSEMÍDIA					
GLICOSE 50%					
GULCONATO DE CÁLCIO					
HIPOKORTISONA					
LIDOCAÍNA GELÉIA					
ONDASENTRONA					
PLASIL					
PROSTIGMINE					
PROTAMINA					
TENOXICAN					
MATERIAIS CONT. QTD.					
JELCO Nº18					
JELCO Nº20					
JELCO Nº22					
JELCO Nº24					
KIT SIST. DREN. TORÁXICA Nº					
LÂMINA BISTURI Nº11					
LÂMINA BISTURI Nº13					
LÂMINA BISTURI Nº23					
LÂMINA BISTURI Nº24					
LÂMINA DE DERMATÔMO					
LÂMINA DE ENXERTO					
LUVA DE PROCEDIMENTO PAR.					
LUVA ESTÉRIL Nº7,0					
LUVA ESTÉRIL Nº7,5					
LUVA ESTÉRIL Nº8,0					
LUVA ESTÉRIL Nº8,5					
MÁSCARA CIRÚRGICA					
MULTIVIAS					
PERFURADOR DE SORO					
SCALP Nº19					
SCALP Nº21					
SERINGA 3ML					
SERINGA 5ML					
SERINGA 100ML					
SERINGA 20ML					
SONDA ASP. TRAQUEAL Nº8					
SONDA ASP. TRAQUEAL Nº10					
SONDA ASP. TRAQUEAL Nº12					
SONDA ASP. TRAQUEAL Nº14					
SONDA ASP. TRAQUEAL Nº16					
SONDA FOLEY Nº18					
SONDA FOLEY Nº20					
SONDA NASAL Nº1					
SONDA NASAL Nº2					
SONDA NASAL Nº3					
SONDA NASAL Nº4					
SONDA NASAL Nº5					
SONDA NASAL Nº6					
SONDA NASAL Nº7					
SONDA NASAL Nº8					
SONDA NASAL Nº9					
SONDA NASAL Nº10					
SONDA NASAL Nº11					
SONDA NASAL Nº12					
SONDA NASAL Nº13					
SONDA NASAL Nº14					
SONDA NASAL Nº15					
SONDA NASAL Nº16					
SONDA NASAL Nº17					
SONDA NASAL Nº18					
SONDA NASAL Nº19					
SONDA NASAL Nº20					
SONDA NASAL Nº21					
SONDA NASAL Nº22					
SONDA NASAL Nº23					
SONDA NASAL Nº24					
SONDA NASAL Nº25					
SONDA NASAL Nº26					
SONDA NASAL Nº27					
SONDA NASAL Nº28					
SONDA NASAL Nº29					
SONDA NASAL Nº30					
SONDA NASAL Nº31					
SONDA NASAL Nº32					
SONDA NASAL Nº33					
SONDA NASAL Nº34					
SONDA NASAL Nº35					
SONDA NASAL Nº36					
SONDA NASAL Nº37					
SONDA NASAL Nº38					
SONDA NASAL Nº39					
SONDA NASAL Nº40					
SONDA NASAL Nº41					
SONDA NASAL Nº42					
SONDA NASAL Nº43					
SONDA NASAL Nº44					
SONDA NASAL Nº45					
SONDA NASAL Nº46					
SONDA NASAL Nº47					
SONDA NASAL Nº48					
SONDA NASAL Nº49					
SONDA NASAL Nº50					
SONDA NASAL Nº51					
SONDA NASAL Nº52					
SONDA NASAL Nº53					
SONDA NASAL Nº54					
SONDA NASAL Nº55					
SONDA NASAL Nº56					
SONDA NASAL Nº57					
SONDA NASAL Nº58					
SONDA NASAL Nº59					
SONDA NASAL Nº60					
SONDA NASAL Nº61					
SONDA NASAL Nº62					
SONDA NASAL Nº63					
SONDA NASAL Nº64					
SONDA NASAL Nº65					
SONDA NASAL Nº66					
SONDA NASAL Nº67					
SONDA NASAL Nº68					
SONDA NASAL Nº69					
SONDA NASAL Nº70					
SONDA NASAL Nº71					
SONDA NASAL Nº72					
SONDA NASAL Nº73					
SONDA NASAL Nº74					
SONDA NASAL Nº75					
SONDA NASAL Nº76					
SONDA NASAL Nº77					
SONDA NASAL Nº78					
SONDA NASAL Nº79					
SONDA NASAL Nº80					
SONDA NASAL Nº81					
SONDA NASAL Nº82					
SONDA NASAL Nº83					
SONDA NASAL Nº84					
SONDA NASAL Nº85					
SONDA NASAL Nº86					
SONDA NASAL Nº87					
SONDA NASAL Nº88					
SONDA NASAL Nº89					
SONDA NASAL Nº90					
SONDA NASAL Nº91					
SONDA NASAL Nº92					
SONDA NASAL Nº93					
SONDA NASAL Nº94					
SONDA NASAL Nº95					
SONDA NASAL Nº96					
SONDA NASAL Nº97					
SONDA NASAL Nº98					
SONDA NASAL Nº99					
SONDA NASAL Nº100					
FIO CAT GUT CROMADO Nº					
FIO CAT GUT CROMADO Nº					
FIO DE AÇO Nº					
FIO DE AÇO Nº					
FIO DE NYLON Nº					
FIO DE NYLON Nº					
FIO DE NYLON Nº					
FIO POLIGLACTINA Nº					
FIO POLIGLACTINA Nº					
FIO POLIGLACTINA Nº					
FIO POLIPROPILENO Nº					
FIO POLIPROPILENO Nº					
FIO POLIPROPILENO Nº					
FIO POLIGLACTONE Nº					
FIO SEDA Nº					
FITA CARDÍACA					
MATERIAL ESPECIAL QTD.					
CATETER DE PC					
CIMENTO CIRÚRGICO					
CLIP TITÂNIO LIGADURA					
FIO DE KIRSCHNER Nº					
FIO DE KIRSCHNER Nº					
FIO STERNMAN Nº					
FIO STERNMAN Nº					
GRAMPEADOR CIRÚRGICO					
HIMOST. ABSORVÍVEL					
LIT. DERIVA. VENTRICULAR					
PRÓTESE VASCULAR					
KIT. PAM					
FIXADOR EXTERNO					
EMPRESA					
PARAFUSOS CORTICAIS					
PARAFUSOS CORTICAIS					
PARAFUSOS ESPONJOSO					
PARAFUSOS ESPONJOSO					
PARAFUSOS MALEOLAR					
PARAFUSOS MALEOLAR					
PLACA					
PLACA					
EQUIPAMENTOS					
() ASPIRADOR					
() BISTURI ELÉTRICO					
() CAPNÓGRAFO					
() CARDIOMONITOR					
() DESFIBRILADOR					
() FOCO AUXILIAR					
() FOCO CENTRAL					
() MICROSCÓPIO					
() OXÍMETRO DE PULSO					
() P.A. INVASIVA					
() PERFURADOR ELÉTRICO					
() SÉRIA					
CIRCULANTE					

Nome: **Jak...**
24440

FIO/ASCR 12/12

APR	7	17
MAI	8	18
JUN	9	19
JUL	10	20
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES		
Assinatura do Anestesiologista		



Nota de Sala Cirúrgica

103 9023

NOME DO PACIENTE: Eric Daniel Santos Silva
 IDADE: 12 BE: 1039023 ☐ ONTUARIO ☐ ENFERMEIRA ☐ LEITO X
 CIRURGEA: Dr. en. Nat. de Lima D + Lima G
 CIRURGIÃO: Arão 1º AIL: George 2º AIL:
 ANESTESIA: geral
 ANESTESISTA: Dr. André
 INSTRUMENTADOR: ---
 DATA: 03/11/17 TEMPO CIRÚRGICO: ANESTESIA: INÍCIO: 22:00 CIRURGIA: INÍCIO: FIM: 22:40
 ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTE)
 ASA I (1 ASA 2) (2 ASA 3) (3 ASA 4) (4 ASA 5)
 GRAU DE CONTAMINAÇÃO: () LIMPA () CONTAMINADA () INFECTADA () POTENCIALMENTE CONTAMINADA

MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS		QTD.	MATERIAIS CONT.		QTD.	FIOS		QTD.
ALFENTANIL			JELCO Nº18			FIO CAT GUT CROMADO Nº		
BUPIVACAÍNA ISOMÉRICA			JELCO Nº20			FIO CAT GUT CROMADO Nº		
BUPIVACAÍNA PESADA			JELCO Nº22			FIO DE AÇO Nº		
CETAMINA			JELCO Nº24			FIO DE AÇO Nº		
DROPERIDOL			KIT SIST. DREN. TORÁCICA Nº			FIO DE NYLON Nº		
ETOMIDATO						FIO DE NYLON Nº		
FENOBARBITAL						FIO DE NYLON Nº		
FENTANIL						FIO DE NYLON Nº		
FLUMAZENIL						FIO POLIGLACTINA Nº		
ISOFLURANO						FIO POLIGLACTINA Nº		
LEVOBUPIVACAÍNA C/ VASO						FIO POLIGLACTINA Nº		
LEVOBUPIVACAÍNA S/ VASO						FIO POLIPROPILENO Nº		
LIDOCAÍNA C/ VASO						FIO POLIPROPILENO Nº		
LIDOCAÍNA S/ VASO						FIO POLIGLACTAPRONE Nº		
MIDAZOLAM						FIO SEDA Nº		
MORFINA						FITA CARDÍACA		
NIMBIL								
PANCURÔNIO								
PETIDINA								
PROPÓFOL								
RAMIFENTANIL								
ROCURÔNIO								
SEVOFLURANO								
SUXAMETÔNIO								
TIOPENTAL								
ADRENALINA								
ÁGUA DESTILADA								
ATROPINA								
BEXTRA								
CEFAZOLINA								
DEXAMETASONA								
DIPIRONA SÓDICA								
EFEDRINA								
FUROSEMIDA								
GLICOSE 50%								
GLUCONATO DE CÁLCIO								
HIIDROCORTISONA								
LIDOCAÍNA GELEIA								
ONDASETRONA								
PLASIL								
PROSTIGMINE								
PROTAMBIA								
TENOXICAN								

EMPRESA:

EQUIPAMENTOS:

- () ASPIRADOR
- () BISTURI ELÉTRICO
- () CAPNÓGRAFO
- () CARDIOMONITOR
- () DESFIBRILADOR
- () FOCO AUXILIAR
- () FOCO CENTRAL
- () MICROSCÓPIO
- () MONÍMETRO DE PULSO
- () P.A. INVASIVA NÃO INVASIVA
- () PERFURADOR ELÉTRICO
- () SERRA

CIRCULANTE

Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 15/05/2019 09:55:19

Num. 21179668 - Pág. 6



FICHA DE ANESTESIA

PACIENTE: BRICK D. S. SILVA DATA: 03/04/12 PRONTUÁRIO:

SEXO: M COR: B IDADE: 12

PRESSÃO ARTERIAL 100/60 PULSO 70 RESPIRAÇÃO 12 TEMPERATURA 36.5 PESO 40 GRUPO SANGÜÍNEO O+

ESTADO GERAL () BOM (☒) REGULAR () MAU () PÉSSIMO RISCO CIRÚRGICO () BOM (☒) REGULAR () MAU () PÉSSIMO

EXAMES COMPLEMENTARES OK

AP. RESPIRATÓRIO OK AP. CIRCULATÓRIO OK

AP. DIGESTIVO OK ESTADO MENTAL Leve DROGAS EM USO

PRÉ-ANESTÉSICO DOSE/HORA

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO Fratura do fêmur @ + úlcera @

CIRURGIA REALIZADA Tratamento + redução

CIRURGIÃO AUXILIARES

INÍCIO DA ANESTESIA TÉRMINO DA ANESTESIA DURAÇÃO DA ANESTESIA

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO QUANT. DE CH. VALORES RS

ANESTESISTA Dr. Assis CPF CRM-PB 7779

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

QUANTIDADE DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS

ANESTESIA

ANESTESIA GERAL ☐ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOQ PLEXO ☐ BLOQ NERVOS ☐ OUTROS ☐

TECNICA

USUARIOS

MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO

DESTINO DO PACIENTE

REMARKS IMPORTANTES

ASSINATURA DO ANESTESISTA

ANESTESIA GERAL ☐ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOQ PLEXO ☐ BLOQ NERVOS ☐ OUTROS ☐

TECNICA

USUARIOS

MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO

DESTINO DO PACIENTE

REMARKS IMPORTANTES

ASSINATURA DO ANESTESISTA



RELATÓRIO DE CIRURGIA



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
Posição e Preparo: DDH de 180° - ① Anestesia, antiseptia, CCE
Incisão: ②
Acadados:
Condução: ④ Targão transossalética Transiti- dual D, com Fio de Steinmann- 3,5 ⑤ Mobilização de Ombro D para redução ancaueta Fx de Ombro Maximal D, quisto por radiocapite
Fechamento:
Observação:



Dr. Francisco Linhares
RN
20.0094-PB

João Pessoa, 03.11.17

Médico CRM:



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

DI. P62

UM ANO E DOIS MESES DE IDADE

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3489124 DATA DE EMISSÃO 14/09/06

NOME ERIC DANIEL SANTOS SILVA

RELACIONADO Erielson Bernardino da Silva
Atamires Kely Garcia dos Santos

Guarabira-PB. 10-07-2005

Cert. Nasc. Nº 27.047; fls. 41-V'liv. A28

Cart. de Araruna-PB.

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 448 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

084.355.204-20

ERIC DANIEL SANTOS SILVA

10/07/2005



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB Nº 012153181161
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA COD RENAVAM 20152500003023-3 EXERCÍCIO
1 0036621491-8 00/00000000 2015

NOME
GRAZIELA TEIXEIRA SILVA

CPF/CNPJ
04462039475 PLACA
MOO7201/PB

PLACA ANT/UF
NOVO PB 9C2JC4820BR007589

ESPECIE TIPO COMBUSTÍVEL
PAS/MOTONETA/NAO APLIC ALCO/GASOL

MARCA/MODELO ANO FAB ANO REG
HONDA/BIZ 125 ES 2011 2011

CAP/POT/CIL CATEGORIA COR PREDOMINANTE
2 P/124 /CI PARTIC PRETA

COTA UNICA VENC COTA UNICA VENC/COTAS
IPVA PAGO EM 19/01/2015 1º

FAIXA IPVA PARCELAMENTO/COTAS 2º
***** 0 3º

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IDV (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
***** SEGURO PAGO 19/01/2015

OBSERVAÇÕES
SEM RESERVA DE DOMÍNIO

ARARUNA - PB LOCAL DATA
14311 10/08/2015

31054

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PB Nº 012153181161 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2015 10/08/2015

VIA CPF / CNPJ PLACA
1 04462039475 MOO7201/PB

RENAVAM MARCA / MODELO
00366214918 HONDA/BIZ 125 ES

ANO FAB CAT TIRE Nº CHASSI
2011 9 9C2JC4820BR007589

PRÊMIO TARIFÁRIO

RIS (R\$) DETRAN (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)
***** ***** *****

CUSTO DO BILHETE (R\$) IQF (R\$) TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$)
***** SEGURO PAGO

PAGAMENTO DATA DE QUITAÇÃO
☐ COTA UNICA ☐ PARCELADO 19/01/2015

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.245.606/0001-04
www.seguradoralider.com.br

31054-0843250-20150810

MAI-2015

COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A
MAR. 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

DI. P62

Atamires Kely Santos Macêdo Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.141.013 2ª VIDA DE 18-03-2008

NOME ATAMIRES KELLY SANTOS MACÊDO SILVA

FILIAÇÃO José Ronaldo Silva de Macêdo
Ires do Céu Garcia dos Santos

Araruna-PB. 10-05-1988

Cert. Cas. N°305 fls. 107; 11v. B. Aux. 2

Cart. de Araruna-PB.

CPF

João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

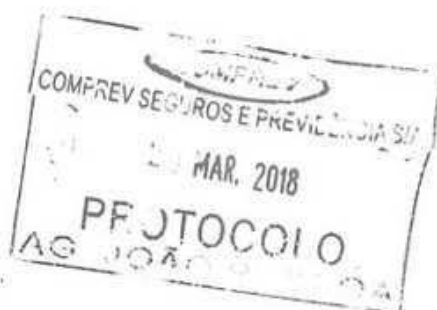
CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

061.329.594-32

ATAMIRES KELLY SANTOS MACEDO SILVA

10/05/1988



DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal

Documento válido a segunda via do cliente

Modelo para simplificar pagamento da conta de consumo de energia elétrica - Nº 002.508.563



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
R-238, Km 25 - Cisterna Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.385.183 / 000140 - Ins. Est. 16.015.923-0

DADOS DO CLIENTE				CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR	
FRANCISCO DA SILVA LIMA RUA MANOEL MARTINS TEIXEIRA S/N ARARUNA				5/1459317-2	
REFERÊNCIA	APRESENTAÇÃO	CONSUMO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR	
FEV/2018	21/02/2018	80	28/02/2018	R\$ 60,88	

Acesse: www.energisa.com.br

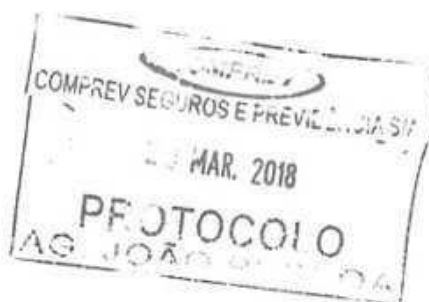


FRANCISCO DA SILVA LIMA

Roteiro: 13-062-060-1200

CONTA PAGA - Data de Pagamento: 21/02/2018

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR	MATRÍCULA
28/02/2018	R\$ 60,88	1459317-2018-02-8



DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Declaro para todos os fins e efeitos que, no momento, não disponho de recursos econômicos para custear quaisquer despesas processuais tanto de custas processuais, depósito recursal e honorários sem prejuízo do meu sustento e da minha família, posto que encontro-me desprovido de recursos para tal desiderato nos termos do Art. 1º da lei 7.115/83 de 29 de Agosto de 1983, da lei 1.060/50 e legislação pertinente, responsabilizando-me pelos termos dessa declaração.

Sendo a expressão da verdade, firmo a presente declaração, sob as penas da lei.

João Pessoa, _____ de _____ de 20____

de Atamirine Kely Santos varido Silva

AUTOR:

CPF:



SINISTRO 3180164698 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** ERIC DANIEL SANTOS SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev
Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB**BENEFICIÁRIO** ERIC DANIEL SANTOS SILVA**CPF/CNPJ:** 08435520420**Posição em 14-02-2019 15:56:12**

Seu pedido de indenização está em análise na Seguradora Líder DPVAT. O prazo regulamentar de 30 dias foi interrompido para verificarmos informações adicionais, conforme carta enviada para seu endereço. Esse é um procedimento de rotina, previsto na legislação (Resolução CNSP 332/2015). Nosso objetivo é garantir o correto pagamento da indenização e, assim que tivermos finalizado todas as verificações necessárias, o prazo regulamentar voltará a seguir normalmente. Por favor, aguarde e continue acompanhando seu processo neste site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
15/06/2018	R\$ 3.206,25	R\$ 0,00	R\$ 3.206,25





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 00511.01.2018.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00511.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 14:46 horas do dia 15 de março de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por Fabiana de Lima Bezerra, Agente de Investigação, matrícula 1819003, ao final assinado, compareceu **Atamires Kely Santos Macêdo Silva**, CPF nº 061.329.594-32, nacionalidade brasileira, estado civil casado(a), identidade de gênero feminino, profissão Agricultora, filho(a) de Ires do Céu Garcia dos Santos e José Ronaldo Silva de Macêdo, natural de Araruna/PB, nascido(a) em 10/05/1988 (29 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Loteamento José Gomes de Azevedo, Nº SN, bairro Centro, tendo como ponto de referência Supermercado Bom Preço, na cidade de Araruna/PB, telefone(s) para contato (83) 99957-7048.

Dados do(s) Fatos:

Local: Av. Luiz Targino, Perto de Uma Oficina Mecânica, Araruna/PB, bairro Centro; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 03/11/17 13:30h; Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO**.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

Que seu filho **ÉRIC DANIEL SANTOS SILVA** (Brasileiro, natural de Guarabira/PB, nascido aos 10.07.2005, estudante, com 12 anos de idade, CPF. 084.355.204-20, RG. 3489124 SSDS/PB, filho da noticiante e de Erielson Bernardino da Silva, residente no mesmo endereço da noticiante) conduzia a MOTOCICLETA HONDA/BIZ 125 ES, PRETA, 2011/2011, PLACA MOO7201/PB, CHASSI 9C2JC4820BR007589, registrada em nome de GRAZIELA TEIXEIRA SILVA, quando perdeu o controle da moto vindo a cair ao solo e lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. JUAN JAIME ALCOBÁ ARCE, CRM 3323/PB, DATADO DE 02.03.2017, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, nesta capital, para onde foi socorrido pelo SAMU; Informa que seu filho estava sozinho na moto e pegou a mesma escondido; Que no momento não tem testemunhas a indicar.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, excepo a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fê.

João Pessoa/PB, 15 de março de 2018.


FABIANA DE LIMA BEZERRA

Agente de Investigação


ATAMIRES KELY SANTOS MACÊDO SILVA

Noticiante



Procedimento Policial: 00511.01.2018.1.00.420





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE Eric Daniel Santos Silva
DATA DE NASCIMENTO 10/07/05
NOME DA MÃE tamires Kely Garcia dos Santos

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 105205
BOLETIM DE ENTRADA N.º 1039023
DATA DO ATENDIMENTO 03/11/17
HORA DO ATENDIMENTO 17:05
MOTIVO DO ATENDIMENTO Acidente de moto
DIAGNÓSTICO (S) Fratura de úmero proximal esquerdo + fratura de fêmur direito
CID 10 S42.2 S72.3

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de acidente de moto, usava capacete, apresenta dor, edema e deformidade em coxa direita, dor em braço esquerdo, sem outras queixas, glasgow 15. Avaliado pela Traumatologia e internado para tratamento cirúrgico.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX crânio, cervical, tórax, ombro e braço E, bacia, coxa D,
USG(fast)

RESULTADOS DOS EXAMES:

RX: fratura de fêmur D, fratura de úmero proximal E

TRATAMENTO:

Tração transtibial direita + redução incruenta de fratura de úmero proximal esquerdo (realizado em 03/11/17). Tratamento cirúrgico de fratura de fêmur direito (realizado em 10/11/17)

ALTA HOSPITALAR: 11/11/17
DATA DA EMISSÃO: 02/03/17

Dr. Juan Jaime Alcoba Arce
CRM: 3323/PB

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





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

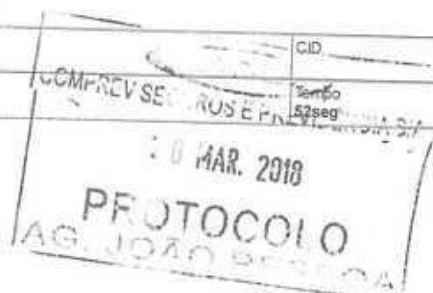
AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1039023



Identificação do paciente				
ID 1226717	Nome ERIC DANIEL SANTOS SILVA		Sexo Masculino	
Data de nascimento 10/07/2005	Idade 12 anos 3 meses 24 dias	Estado civil	Religião	Prontuário
Mãe ATAMIRES KELLY GARCIA DOS SANTOS	Pai ERIELSON BERNARDINO DA SILVA		Responsável (Parentesco) ATAMIRES KELLY - MAE	
Escolaridade				
DDD Móvel 83	Fone Móvel 999577048	DDD Fixo	Fone Fixo	
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3489124	Nº Cns 704100248864080		
Local de procedência ARARUNA	Tipo MUNICIPIO		UF PB	
Email	Naturalidade GUARABIRA	CBO/R		
Endereço				
CEP 58233000	Município de residência ARARUNA	UF PB	Logradouro JOSE GOMES DE AZEVEDO	
Número SN	Complemento	Bairro CENTRO		
Admissão				
Data e Hora 03/11/2017 17:05:35	Número da pulseira 1000006288005	Convênio SUS		
Especialidade PEDIATRIA	Clínica			
Classificação de risco	Origem do paciente RUA			
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente VEICULO X MOTO		
Indicadores e Transporte				
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não	
Meio de transporte SAMU	Quem transportou			
Sinais Vitais				
PA X mmHg	Pulso	Temperatura		
Exames complementares				
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []
ECG [] Ultrasonografia []				
Dados clínicos				
Diagnóstico				
Atendido por: FATIMA EUZELIA RODRIGUES MARCAL				

Imprimir



03/11/2017 17:02





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA
Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES:

Paciente ERIC DANIEL SANTOS SILVA	BAE 1039023	Data/Hora Entrada 03/11/2017 17:05:35	Data Baixa
Data de nascimento 10/07/2005	Idade 12	Sexo Masculino	CNS 704100248864080
Mãe ATAMIRES KELLY GARCIA DOS SANTOS			Telefone de Contato (83) 999577048
Endereço JOSE GOMES DE AZEVEDO, SN	Bairro CENTRO	Município ARARUNA	Prontuário 105205
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional BRICIO KELTON BARBOSA GOLCALVES	UF PB
Data/Hora Classificação 03/11/2017 17:05:35		Data/Hora Prescrição 05/11/2017 18:25:25	Nº Cons. Regional 7654/PB
Idade	Nº Matrícula		Senha

Anamnese

EXAME LABORATORIAL

HEMOGRAMA

HEMOSEDIMENTAÇÃO

PROTEÍNA C REATIVA (PCR)

SUMÁRIO DE URINA

Conduta

Em observação

Dr. Brício Kelton B. Gonçalves
Ortopedia Traumatologia
CRM-PB 7654
TEOT 45555

BRICIO KELTON BARBOSA GOLCALVES
(7654/PB)

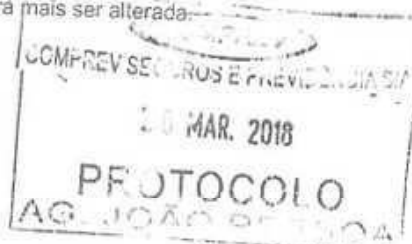
ERIC DANIEL SANTOS SILVA

Após realizar a ASSINATURA de uma prescrição ou IMPRIMIR, ela não poderá mais ser alterada.

Finalizar

Imprimir

Reimprimir boletim





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA
Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES:

Paciente ERIC DANIEL SANTOS SILVA	BAE 1039023	Data/Hora Entrada 03/11/2017 17:05:35	Data Baixa
Data de nascimento 10/07/2005	Idade 12	Sexo Masculino	CNS 704100248864080
Mãe ATAMIRES KELLY GARCIA DOS SANTOS			Telefone de Contato (83) 999577048
Endereço JOSE GOMES DE AZEVEDO, SN	Bairro CENTRO	Município ARARUNA	Prontuário
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ZULMIRA ERNESTINA PEREIRA LOPES	UF PB
Data/Hora Classificação 03/11/2017 17:05:35	Data/Hora Prescrição 03/11/2017 17:43:28		Nº Cons. Regional 4757/PB
Convênio US	Nº Matrícula	Senha	

Anamnese

HA 4 HORAS SOFREU COLISÃO MOTO X CARRO, VINHA COM CAPACETE, NEGA DESMAIO, VÔMITOS, COM EDEMA, DOR E DEFORMIDADE EM COXA DIREITA, E DOR NO 1/3 SUPERIOR DO BRAÇO ESQUERDO. NEGA OUTRAS QUEIXAS. VACINAÇÃO EM DIA - SIC. ALERGIA A SMZ + TMP.

AO EXAME:

EM PRANCHA COM COLAR CERVICAL, EUPNEICO, CORADO, GLASGOW 15.

AR MV + EM AHT SEM RA

ABDOME FLÁCIDO, INDOLOR

MMSS: DOR EM 1/3 SUPERIOR DE BRAÇO E

MMII: DEFORMIDADE EM COXA D, COM EDEMA (+2/+4)

PELE: ESCORIAÇÕES EM JOELHO E

HD: POLITRAUMA

FRATURA DE COXA D?

CD: RX DE CRANIO, CERVICAL, TORAX, OMBRO E BRAÇO E, BACIA, COXA D

FAST, PARECER DA ORTOPEDIA E CIRURGIAO GERAL, NRC

SF 0,9%, DIPIRONA; CONSELHO TUTELAR

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 1000,0 ML VIA E.V, 24H, DURANTE 24 HORA(S)

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 1,0 ML VIA E.V., 6/6H, (OBSERVAÇÕES: APLICAR 2 ML + AD EV DE 6/6 HORAS)

CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA, (OBSERVAÇÕES: COLISÃO MOTO X CARRO)

SOLICITAÇÃO DE PARECER CIRURGIA GERAL, (OBSERVAÇÕES: COLISÃO MOTO X CARRO)

SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA, (OBSERVAÇÕES: COLISÃO MOTO X CARRO)

I - ORIENTAÇÕES PARA ENFERMAGEM, (OBSERVAÇÕES: COMUNICAR AO CONSELHO TUTELAR)

EXAME LABORATORIAL

HEMOGRAMA, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: COLISÃO MOTO X CARRO)

COAGULOGRAMA COMPLETO, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: COLISÃO MOTO X CARRO)



HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA
Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES:

Paciente ERIC DANIEL SANTOS SILVA		BAE 1039023	Data/Hora Entrada 03/11/2017 17:05:35	Data Baixa
Data de nascimento 10/07/2005	Idade 12	Sexo Masculino	CNS 704100248864080	Telefone de Contato (83) 999577048
Mãe ATAMIRIS KELLY GARCIA DOS SANTOS				Prontuário
Endereço JOSE GOMES DE AZEVEDO, SN		Bairro CENTRO	Município ARARUNA	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional RICARDO RODRIGUES DE CARVALHO		Nº Cons. Regional 6628/PB
Data/Hora Classificação 03/11/2017 17:05:35		Data/Hora Prescrição 03/11/2017 20:53:47		
Convênio SIS	Nº Matrícula			Senha

Anamnese

VÍTIMA DE COLISÃO AUTO X MOTO; ESTAVA EM USO DE CAPACETE; SEM SINAIS DE TCE; CONSCIENTE, ORIENTADO, SEM DÉFICIT MOTOR APARENTE; NEGA DOR EM COLUNA

VAI SER OPERADO PELA ORTOPEDIA DE FRATURA DE FÊMUR E ÚMERO PROXIMAL

CD: LIBERADO DA NEUROCIRURGIA; AOS CUIDADOS DA ORTOPEDIA; RETIRAR COLAR E PRANCHA

Dados coletados anteriormente utilizar na impressão?

Conduta

Paciente encaminhado com sucesso para a seção

RICARDO RODRIGUES DE CARVALHO
(6628/PB)

ERIC DANIEL SANTOS SILVA





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA
Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES:

Paciente ERIC DANIEL SANTOS SILVA		BAE 1039023	Data/Hora Entrada 03/11/2017 17:05:35	Data Baixa
Data de nascimento 10/07/2005	Idade 12	Sexo Masculino	CNS 704100248864080	Telefone de Contato (83) 999577048
Mãe ATAMIRES KELLY GARCIA DOS SANTOS		Prontuário		
Endereço JOSE GOMES DE AZEVEDO, SN		Bairro CENTRO	Município ARARUNA	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ARAO SANTOS DE ALENCAR		Nº Cons. Regional 7967/PB
Data/Hora Classificação 03/11/2017 17:05:35		Data/Hora Prescrição 03/11/2017 19:45:37		
Convênio IS	Nº Matrícula		Senha	

Anamnese

HA 4 HORAS SOFREU COLISÃO MOTO X CARRO, VINHA COM CAPACETE, NEGA DESMAIO, VÔMITOS, COM EDEMA, DOR E DEFORMIDADE EM COXA DIREITA, E DOR NO OMBRO ESQUERDO
NVC MID SEM ALT
RX COM FRATURA DIAFISARIA DE FEMUR DIREITO E FRATURA DE UMERU PROXIMAL

CD; AO BLOCO CIRURGICO PARA TRAÇÃO TRANSESQUELÉTICA E REDUÇÃO UMERU PROXIMAL
ESQUERDO APÓS LIBERAÇÃO DE OUTRAS ESPECIALIDADES

Conduta

Em observação

ARAO SANTOS DE ALENCAR
(7967/PB)

ARAO SANTOS DE ALENCAR
(7967/PB)

ERIC DANIEL SANTOS SILVA



HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA
Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES:

Paciente ERIC DANIEL SANTOS SILVA		BAE 1039023	Data/Hora Entrada 03/11/2017 17:05:35	Data Baixa
Data de nascimento 10/07/2005	Idade 12	Sexo Masculino	CNS 704100248864080	Telefone de Contato (83) 999577048
Mãe ATAMIRIS KELLY GARCIA DOS SANTOS		Prontuário		
Endereço JOSE GOMES DE AZEVEDO, SN	Bairro CENTRO	Município ARARUNA	UF PB	
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional RAFAEL MOURATO INACIO DA SILVA	Nº Cons. Regional 8795/PB	
Data/Hora Classificação 03/11/2017 17:05:35		Data/Hora Prescrição 03/11/2017 20:17:38		
Convênio S	Nº Matrícula	Senha		

Anamnese

Paciente, menor, pilotava motocicleta em via pública quando colidiu contra caminhão. Deu entrada trazido pelo SAMU, que o encontrou na cena, consciente orientado. Já recebeu primeiro atendimento ao traumatizado e no momento possui indicação de procedimento cirúrgico pela equipe de ortopedia.

A - VAP com colar e prancha

B - MV+ sim bilateralmente SRA, não apresenta dispnéia ou desconforto torácico.

C - BCRNF SS pulsos cheios e simétricos, pelve estável, nega dor à palpação abdominal. Normotenso.

D - ECG = 15, pupilas isocóricas e fotorreagentes.

E - Nega dor, apresenta fratura em femur e:

Cd: Paciente liberado da cirurgia geral, segue aos cuidados da Ortopedia e subsequentemente da Pediatria.

Conduta

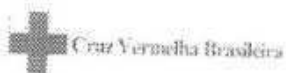
Paciente encaminhado com sucesso para a seção

Dr. Rafael Mourato
Cirurgia Geral / Urologia
CRM-PB 20.721
RPPS-PB 8795

RAFAEL MOURATO INACIO DA SILVA
(8795/PB)

ERIC DANIEL SANTOS SILVA



**AREA VERMELHA**

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente ERIC DANIEL SANTOS SILVA	BAE 1039023	Data/Hora Entrada 03/11/2017 17:05:35	Data Baixa
Data de nascimento 10/07/2005	Idade 12	Sexo Masculino	CNS 704100248864080
Mãe ATAMIRES KELLY GARCIA DOS SANTOS			Telefone de Contato (83) 999577048
Endereço JOSE GOMES DE AZEVEDO, SN	Bairro CENTRO	Município ARARUNA	Prontuário 105205
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional FRANCISCO KARTNEY SARMENTO PEDROSA	UF PB
Data/Hora Classificação 03/11/2017 17:05:35		Data/Hora Prescrição 11/11/2017 09:18:51	Nº Cons. Regional 5804/PB
Convênio SUS	Nº Matrícula		Senha

anamnese

CID10	
Código	Descrição
S72.3	Fratura da diáfise do fêmur

Conduta

Em observação

Alta médica

Assinatura FRANCISCO KARTNEY SARMENTO PEDROSA	Data e Hora 11/11/2017 09:18:20
Motivo da Alta ALTA HOSPITALAR	Conduta paciente no 1º dpo de osteossíntese da fratura diáfise fêmur d. tratamento conservador de fratura úmero proximal e.; evoluindo estável; fo limpa; neurovascular ok; cd: troca de curativo orientações alta hospitalar.

ERIC DANIEL SANTOS SILVA

FRANCISCO KARTNEY SARMENTO PEDROSA
(CRM: 5804/PB)

Após realizar a ASSINATURA de uma prescrição ou IMPRIMIR, ela não poderá mais ser alterada.

Finalizar Imprimir Reimprimir boletim





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 6121221 - Tel.

Impresso por: FRANCISCO
KARTNEY SARMENTO
PEDROSA
Em: 11/11/2017 09:17:58

Paciente ERIC DANIEL SANTOS SILVA	Boletim de Atendimento 1039023	Data/Hora Entrada 03/11/2017 17:05:35	Data/Hora Saída
Data de nascimento 10/07/2005	Idade	Sexo Masculino	CNS 704100248864080
Tempo de Internação	Convênio SUS	Prontuário 105205	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (FRANCISCO KARTNEY SARMENTO PEDROSA - 11/11/2017 09:17:31)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

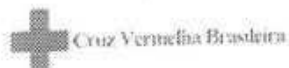
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

paciente no 1º dpo de osteossíntese de fratura diáfise fêmur d. + tratamento conservador de fratura úmero proximal e.; evoluindo estável; fo limpa; neurovascular ok; cd: troca de curativo + orientações + alta hospitalar.

Seção: OBS PEDIATRIA Leito: 0006
Profissional responsável pela informação: FRANCISCO KARTNEY SARMENTO PEDROSA

Número Conselho: 5804





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAIBA

AV. ORESTES LISBOA, S/n - PEDRO GONDIM
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700

Impresso por: EDSON
DELGADO TINOCO
Em: 09/11/2017 07:50:24

Paciente ERIC DANIEL SANTOS SILVA	Boletim de Atendimento 1039023	Data/Hora Entrada 03/11/2017 17:05:35	Data/Hora Saída
Data de nascimento 10/07/2005	Idade	Sexo Masculino	CNS 704100248864080
Tempo de Internação	Convênio SUS	Prontuário 105205	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (EDSON DELGADO TINOCO - 09/11/2017 07:50:15)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

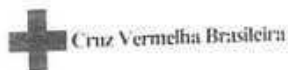
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

FRATURA DE FEMUR + FRATURA DE UMEROS PROX ESQ. EVOLUINDO SEM FEBRE COM MELHORA DO LABORATÓRIO.
AGUARDA CIRURGIA (OSTEOSSÍNTESE PLACA 4.5 ESTREITA EM FEMUR)

Jeção: OBS PEDIATRIA Leito: 0006
Profissional responsável pela informação: EDSON DELGADO TINOCO

Número Conselho: 7142





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/n - PEDRO GONDIM
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700

Impresso por: TIBIRICA
MEDEIROS BARBOSA
Em: 08/11/2017 11:24:30

Paciente: ERIC DANIEL SANTOS SILVA	Bolletim de Atendimento: 1039023	Data/Hora Entrada 03/11/2017 17:05:35	Data/Hora Saída
Data de nascimento 10/07/2005	Idade	Sexo Masculino	CNS 704100248864080
Tempo de Internação	Convênio SUS		Prontuário 105205
			Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (TIBIRICA MEDEIROS BARBOSA - 08/11/2017 11:24:25)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE EVOLUINDO ESTÁVEL, SEM QUEIXAS
PRE OP OK
AGUARDA CIRURGIA

ação: OBS PEDIATRIA Leito: 0006
Profissional responsável pela informação: TIBIRICA MEDEIROS BARBOSA

Número Conselho: 7296

[Handwritten signature]





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Nuno Leão



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2778696 - Tel.: 8332165700

Impresso por: JOAO
BARTOLOMEU PINTO
RABELO
Em: 06/11/2017 07:56:12

Paciente ERIC DANIEL SANTOS SILVA	Boletim de Atendimento 1039023	Data/Hora Entrada 03/11/2017 17:05:35	Data/Hora Saída
Data de nascimento 10/07/2005	Idade 12	Sexo Masculino	CNS 704100248864080
Tempo de Internação 2d 6h 55min	Convênio SUS	Prontuário 105205	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (JOAO BARTOLOMEU PINTO RABELO - 06/11/2017 07:56:04)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE EVOLUINDO ESTÁVEL, FEBRICULA, AGUARDA NOVOS EXAMES SOLICITADOS ONTEM.

Seção: OBS PEDIATRIA Leito: 0006
Profissional responsável pela informação: JOAO BARTOLOMEU PINTO RABELO

Número Conselho: 4518





Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

Folha 1/2

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

6 - N° DO PRONTUÁRIO

34023

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

12 - ENDEREÇO (RUA, N° BAIRRO)

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

14 - CDD. IBGE MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR

19 - CDD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR

20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA

21 - CDD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA

22 - DIAGNÓSTICO INICIAL

23 - CID 10 PRINCIPAL

24 - CID 10 SECUNDÁRIO

25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

27 - CDD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐ DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐ DIÁRIA DE UTI TIPO I

☐ DIÁRIA DE UTI TIPO II

☐ DIÁRIA DE UTI TIPO III

29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

30 - CDD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

31 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

32 - CDD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

33 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

34 - CDD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

36 - CDD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

102 Placa pcP longa de 30 F. +
Rony. Cat. n°: 30 M, 32 F, 34 I, 38 I, 42 F e 44 I.
Fio de Kirschner n° 2,5 F (Guia)

PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

41 - DOCUMENTO

42 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

43 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

() CNS () CPF

AUTORIZAÇÃO

44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

45 - CDD. ÓRGÃO EMISSOR

46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

47 - DOCUMENTO

48 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

49 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

() CNS () CPF





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: Eric Daniel Santos Silva BE/Prontuário: _____
Idade: _____ Sexo: () Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 10/11/12
Clínica/Setor: 742 B EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: Tortão e ringido de fratura de tíbia de Fémur
Cirurgião: Dr. Pedro 1º Assistente: Dr. Rodrigo
2º Assistente: Dr. Pedro 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: _____
Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fratura de tíbia de Fémur</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Tortão e ringido de fratura de tíbia de Fémur</u>	

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

Biopsia de Congelação: () Sim () Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

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

Médico/CRM: _____

João Pessoa, 10/11/12

F(NG).ASCIR.009-1



Nota de Sala Cirúrgica

NOME DO PACIENTE: Eric Daniel Santos Silva		
IDADE: 32 BE: 1030623	ENFERMARIA: LETO	
CIRURGIÃO: Dr. Rirung - Frnt. Ririne Edmar - Dr. Riruna - + Rirung Riruna + Rirna Rirna (RS)		
ANESTESIA: Rirui		
ANESTESISTA: Achilias Rirua		
INSTRUMENTADOR: Christon		
INÍCIO: 13:40 FIM: 16:00		
ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIÃO - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS): ASA 1 (ASA 2) (ASA 3) (ASA 4) (ASA 5)		
GRAU DE CONTAMINAÇÃO: CONTAMINADA () INFECTADA () POTENCIALMENTE CONTAMINADA		
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS QTD.		
ALFENTANILA	MATERIAIS CONT. QTD. FIOS QTD.	
BUPIVACAÍNA ISOMÉRICA	JELCO N°18	FIO CAT GUT CROMADO N°
BUPIVACAÍNA PESADA	JELCO N°20	FIO CAT GUT CROMADO N°
CETAMINA	JELCO N°22	FIO DE AÇO N°
DROPERIDOL	JELCO N°24	FIO DE AÇO N°
ETOMIDATO	KIT SIST. DREN. TORÁCICA N°	FIO DE NYLON N° 2,0 n
FENOBARBITAL	LÂMINA BISTURI N°11	FIO DE NYLON N°
FENTANILA	LÂMINA BISTURI N°15	FIO DE NYLON N°
FLUMAZENIL	LÂMINA BISTURI N°23	FIO POLILACTINA N° 2,0 n
ISOFLURANO	LÂMINA BISTURI N°24	FIO POLILACTINA N°
LEVOBUPIVACAÍNA C/ VASO	LÂMINA DE DERMATOMO	FIO POLILACTINA N°
LEVOBUPIVACAÍNA S/ VASO	LÂMINA DE ENXERTO	FIO POLIPROPILENO N°
LIDOCAÍNA C/ VASO	LUVA DE PROCEDIMENTO PAR.	FIO POLIPROPILENO N°
LIDOCAÍNA S/ VASO	LUVA ESTÉRIL N°7,0	FIO POLIPROPILENO N°
MIDAZOLAM	LUVA ESTÉRIL N°7,5	FIO POLIGLECAPRONE N°
MORFINA 0,2	LUVA ESTÉRIL N°8,0	FIO SEDA N°
NIMBUM	LUVA ESTÉRIL N°8,5	FITA CARDÍACA
PANCURÔNIO	MÁSCARA CIRÚRGICA	MATERIAL ESPECIAL QTD.
PETIDINA	MULTIVIAS	CATETER DE PIC
PROPOFOL	PERFURADOR DE SORO	CIMENTO CIRÚRGICO
RAMIFENTANILA	SCALP N°19	CLIP TITÂNIO LIGADURA
ROCURÔNIO	SCALP N°21	FIO DE KIRSCHNER N° 2,5 n (Gris)
SEVOFLURANO	SERINGA 3ML	FIO DE KIRSCHNER N° 1
SUXAMETÔNIO	SERINGA 5ML	FIO STEINMAN N°
TIOPENTAL	SERINGA 10ML	FIO STEINMAN N°
	SERINGA 20ML	GRAMPEADOR CIRÚRGICO
MEDICAÇÕES QTD.	SONDA ASP. TRAQUEAL N°8	HEMOST. ABSORVÍVEL
ADRENALINA	SONDA ASP. TRAQUEAL N°10	KIT. URIVIA VENTRICULAR
ÁGUA DESTILADA	SONDA ASP. TRAQUEAL N°12	PRÓTESE VASCULAR
ATROPINA	SONDA ASP. TRAQUEAL N°14	KIT. PAM
BEXTRA	SONDA ASP. TRAQUEAL N°16	FIXADOR EXTERNO
CEFALOTINA	SONDA FOLEY 2VIAS N°12	EMPRESA
DENAMETASONA	SONDA FOLEY 2VIAS N°14	4,5 cm
DIPIRONA SÓDICA	SONDA NASOG. CURTA	PARAFUSOS CORTICIS
EFEDRINA	SONDA NASOG. LONGA	PARAFUSOS CORTICIS
FUROSEMIDA	SONDA URETRAL N°	PARAFUSOS CORTICIS
GLICOSE 50%	TORNEIRINHA	PARAFUSOS ESPONJOSO
GLUCONATO DE CÁLCIO	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PARAFUSOS MALEOLAR
HIDROCORTISONA	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PARAFUSOS MALEOLAR
LIDOCAÍNA GELÉIA	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PLACA DCP longa de
ONDASENTRONA	TUBO SILICONE (LATEX)	PLACA 10 F. 12
PLASIL		EQUIPAMENTOS
PROSTIGMINE		() ASPIRADOR
PROTAMINA		() BISTURI ELÉTRICO
TENOXICAN		() CAPNÓGRAFO
		() CARDIOMONITOR
		() DESFIBRILADOR
		() FOCO AUXILIAR
		() FOCO CENTRAL
		() MICROSCÓPIO
		() ONÍMETRO DE PULSO
		() P.A. INVASIVA/ NÃO INVASIVA
		() PERFURADOR ELÉTRICO
		() SERRA
		CIRCULANTE 1.5m
		100 cm 1.5m
		0.5m 1.5m 2.0m

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE:

ERIC DANIEL SANTOS SILVA, neste ato representado por sua genitora, **ATAMIRES KELY SANTOS MACÊDO SILVA**, brasileira, RG 3141013 - SSP/PB, CPF 061.329.594-32, brasileiro, portador do RG nº 3489124 SSDS/PB e CPF nº 084-355.204-20, residente e domiciliado em Rua Manoel Martins Teixeira, SN, Araruna-PB, CEP

OUTORGADO:

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

PODERES:

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

PODERES ESPECÍFICOS:

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

CONTRATO:

Concomitantemente com os poderes acima outorgados, o Outorgante aceita pagar aos advogados contratados honorários correspondentes a 20% (vinte por cento) do proveito econômico auferido pelo autor da ação (ou por composição amigável) apuradas em procedimento de execução, com as devidas atualizações até final pagamento, facultado aos advogados contratados requerer nos autos, que lhes sejam pagos diretamente os honorários a que lhe faz jus, por dedução da quantia a ser recebida pelo Constituinte, ora Contratante (art. 4º, Lei nº 8.906/94). Fornecimento de documentos e informações necessários ao bom e rápido andamento da ação, por conta do outorgante. As partes contratantes elegem o foro da cidade de João Pessoa - PB, para dirimir qualquer ação oriunda deste contrato.

João Pessoa, _____ de _____ de 20_____.


OUTORGANTE

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

fidelis@fidelisadv.com

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

1/1

