



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Saionara Rodrigues de Oliveira, brasileira, solteira, portadora do CPF nº 086.980.004-36 e RG nº 3.351.820, residente e domiciliada no Sítio Paria, SN, Zona Rural de São José de Espinharas - PB.

OUTORGADA: WALDEY LEITE LEANDRO, brasileiro, casado, ADVOGADO, com inscrição na OAB-PB sob o número 13.958, **FERNANDA DE LUCENA SANTOS**, ADVOGADA, inscrita na OAB-PB sob o número 24.547, **EDMAR ARAÚJO**, ADVOGADO, inscrito na OAB-PB sob o número 23.270 e **YURE PEREIRA GOMES**, ADVOGADO, inscrito na OAB-PB sob o número 20.152, todos com escritório profissional a Rua Jarbas Moura, 46, Belo Horizonte, Patos - PB.

PODERES: Por este Instrumento Particular de procuração o OUTORGANTE nomeia e constitui seu(a) bastante procurador(a), o outorgado(a), a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula ad judicium et extra, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-lo nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, podendo o dito(a) procurador(a) praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho do mandato ora outorgado, tais como: Contestar, ingressar com ação que julgar conveniente e necessária, recorrer em qualquer fórum ou instância, transigir, concordar, discordar, desistir, firmar compromissos (NÃO POSSUI PODERES PARA RECEBER DINHEIRO/PECUNIA OU DAR QUITAÇÃO EM NOME DO OUTORGANTE), agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer no presente mandato, com ou sem reserva de poderes, em especial para representá-lo e defendê-lo perante QUALQUER ORGÃO DO PODER JUDICIÁRIO, EM QUALQUER ORGÃO ADMINISTRATIVO COMO INSS, PBPREV, DNOCS, IBGE, Seguro DPVAT, movido a favor do outorgante, do qual a mesma se compromete a levar as testemunhas para os atos processuais independentemente de intimações (nos termos do §2, do art. 455, do NCPC).

Patos - PB, 18 de Julho de 2018.

Saionara Rodrigues de Oliveira

Outorgante

ISENTO DE RECONHECIMENTO DE FIRMA, FACE A LEI Nº. 8.952/94, QUE DA NOVA REDAÇÃO AO ART. 38 DO CPC.

Dr. Waldey Leite Leandro

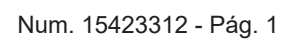
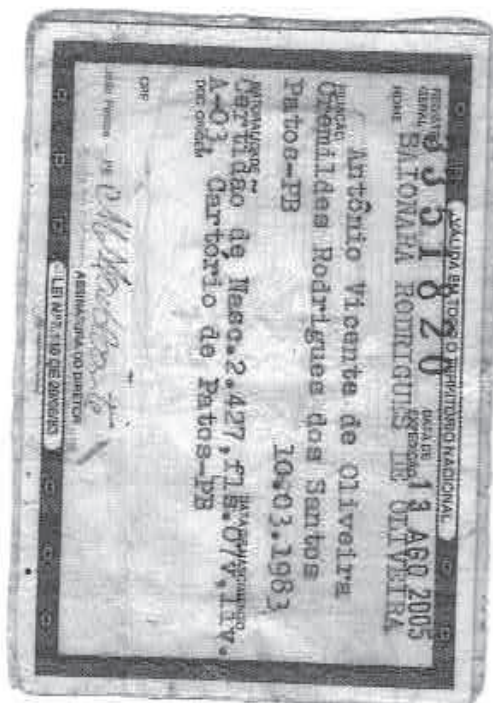
Rua Jarbas Moura, 46, Belo Horizonte, Patos - PB.

Fone: (83) 8808-3805

E-MAIL: MCReiswaldey@hotmai.com

Scanned by CamScanner





DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal
O consumidor não é responsável pela entrega.

Para obter mais informações sobre o pagamento da fatura de energia elétrica, consulte o N° 005.806.592.



ENERGISA PARANÁ - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
R. 220, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-280
CNPJ 09.985.185 / 0001-40 - Insc. Est. 16.015.923-0

DADOS DO CLIENTE			CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR	
SAIONARA RODRIGUES DE OLIVEIRA SIT PAIVA 974 MALTA			5/1363017-3	
REFERÊNCIA	APRESENTAÇÃO	CONSUMO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
ABR/2018	27/04/2018	87	07/05/2018	R\$ 46,08

Acesse: www.energisa.com.br



GERADO EM

SAIONARA RODRIGUES DE OLIVEIRA

Roteiro: 17-126-739-1815

83620000000-5 48080054000-3 13630172018-3 04500126019-4

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR	MATRICULA
07/05/2018	R\$ 46,08	1363017-2018-04-5



28 MAIO 2018





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA
COMANDO DE POLICIAMENTO METROPOLITANO (CPR-I / CPR-II)
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



DADOS DO ACIDENTE

Nº BAT 016/2017	Responsável pelo Levantamento do Acidente: SANDOVAL NUNES MARQUES	Posto/Graduação: 3º SGT PM				
HORÁRIOS: Aionamento 15hs25min	Chegada No Local 15hs33min	Horário Do Sinistro 15hs20min	Bairro CENTRO	Município PATOS	UF PB	
Local do Acidente (Rua, Avenida, Cruzamento, Rodovia, KM, Trecho da Rodovia) AVENIDA SOLON DE LUCENA						
Data Da Ocorrência 07/02/2018	Dia Da Semana QUARTA-FEIRA	C/S Vítima - QT COM/01	Natureza Do Acidente CHOQUE	Tipo De Pavimento ASFÁLTICO	Condições Da Via SECA	Tempo BOM
Envolvidos no acidente (Quantidade) 01 (UM)		Controle De Tráfego No Local SINALIZAÇÃO HORIZONTAL (LMS-2, FTP)				

CONDUTORA 01 (C1)

Nome SAYONARA RODRIGUES DE OLIVEIRA						
Sexo F	Nascimento 10/03/1983	RG 3351820	Registro CNH Nº ----	UF ----	CPF 086.980.004-36	
Endereço SÍTIO PAIVA, SÃO JOSÉ DE ESPINHARAS-PB						
1ª Habilitação ----	Categoria ----	UF ----	Ex. Med./Dia ----	Data Vencimento ----	Usava Cinto ----	Usava Capacete SIM
Exame de Embriaguez Alcoólica NÃO REALIZADO				Destino da Condutora SOCORRIDA PARA O HOSPITAL REGIONAL DE PATOS		

VEÍCULO 01 (V1)

Marca YAMAHA / FACTOR YBR125 K	Espécie PASSAGEIRO / MOTOCICLETA	Placa MON-1485	Categoria PARTICULAR	Município S. J. DE ESPINHARAS	U.F. PB
Nome do Proprietário SAYONARA RODRIGUES DE OLIVEIRA					
Seguradora DPVAT	Bilhete Nº 013221833415	Renavan 00988975378	Data de Emissão 12/07/2017		
Defeitos ----					

VERSÃO DA CONDUTORA 01 (C1)

QUE TRAFEGAVA NA VIA "A" (AVENIDA SOLON DE LUCENA) NO SENTIDO SUL / NORTE, NA FAIXA DA DIREITA; QUE AO CHEGAR EM FRENTE AO BANCO SANTANDER SE ASSUSTOU COM UM VEÍCULO QUE PAROU NA FRENTE DO VEÍCULO 01 (V1); QUE POR CONTA DESSE SUSTO SE CHOCOU COM UM VEÍCULO QUE ESTAVA ESTACIONADO;

TESTEMUNHA

Nome LUZIA RAFAELA BRANDÃO LUCENA		Sexo F	Nascimento 13/12/1969
Endereço RUA ROMÊNIA, 148, JARDIM MAGNÓLIA, PATOS-PB			
CPF 094.873.844-80	Identidade Nº 3505281	Órgão Emissor SSP	U.F. PB

VERSÃO DA TESTEMUNHA

QUE ESTAVA ESPERANDO PASSAR PELA FAIXA DE PEDESTRES QUE FICA EM FRENTE AO BANCO SANTANDER; QUE OS VEÍCULOS QUE TRAFEGAVAM NA VIA "A" PARARAM PARA A TESTEMUNHA PASSAR NA FAIXA DE PEDESTRES; QUE PERCEBEU QUANDO O VEÍCULO 01, QUE ESTAVA POR TRÁS DESSES VEÍCULOS, PERDEU O CONTROLE E SE CHOCOU NUM VEÍCULO ESTACIONADO;

BPTRAN / 4º CP TRAN
Cópia Conforme Original
Data: 23/02/18
Causa: 47.877 6-9

28 MAIO 2018



VÍTIMA 01

Nome SAYONARA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Sexo F	Nascimento 10/03/1983
Endereço SÍTIO PAIVA, SÃO JOSÉ DE ESPINHARAS-PB		
	Viajava no Veículo N° 01	Usava Cinto/Capacete SIM
Condição da Vítila: (X) Condutora () Passageira () Pedestre	Conduzida Para HOSPITAL REGIONAL DE PATOS	

CONSTATADO

CONDUTOR 01 (C1) AUTUADO NO ARTIGO 162 I;

CONDUTOR 01 (C1) NÃO APRESENTAVA SINAIS DE ALTERAÇÃO PSICOMOTORA DE ACORDO COM A RESOLUÇÃO 432/2013 (APARELHO ALCOSENSOR IV INDISPONÍVEL);

CONDUTOR DO OUTRO VEÍCULO ENVOLVIDO NÃO QUIS SE PRONUNCIAR, ACEITANDO OS DANOS CAUSADOS NO SEU VEÍCULO;

A VIA "A" (AVENIDA SOLON DE LUCENA) É DE PAVIMENTO ASFÁLTICO NO LOCAL DO ACIDENTE, BEM CONSERVADA, DE NÍVEL ALINHADO PARA O VEÍCULO 01 (V1), COM ACOSTAMENTO, DE GRANDE FLUXO DE VEÍCULOS, COM SINALIZAÇÃO HORIZONTAL DO TIPO LINHA SECCIONADA CONTÍNUA E COM FAIXA DE PEDESTRES E SENDO DE GRANDE LARGURA;

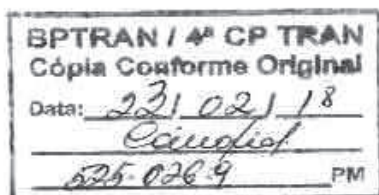
NÃO FORAM CONSTATADOS VESTÍGIOS QUE PUDESSEM COMPROMETER A SEGURANÇA VIÁRIA NO LOCAL DO ACIDENTE;

NÃO FOI POSSÍVEL REALIZAR A JUNTADA DE IMAGENS POR CONTA DE PROBLEMAS TÉCNICOS;

RELATÓRIO DE AVARIAS DOS VEÍCULOS ENVOLVIDOS EM ANEXO CONFORME RESOLUÇÃO 544/2015;

PATOS-PB, 07/02/2018

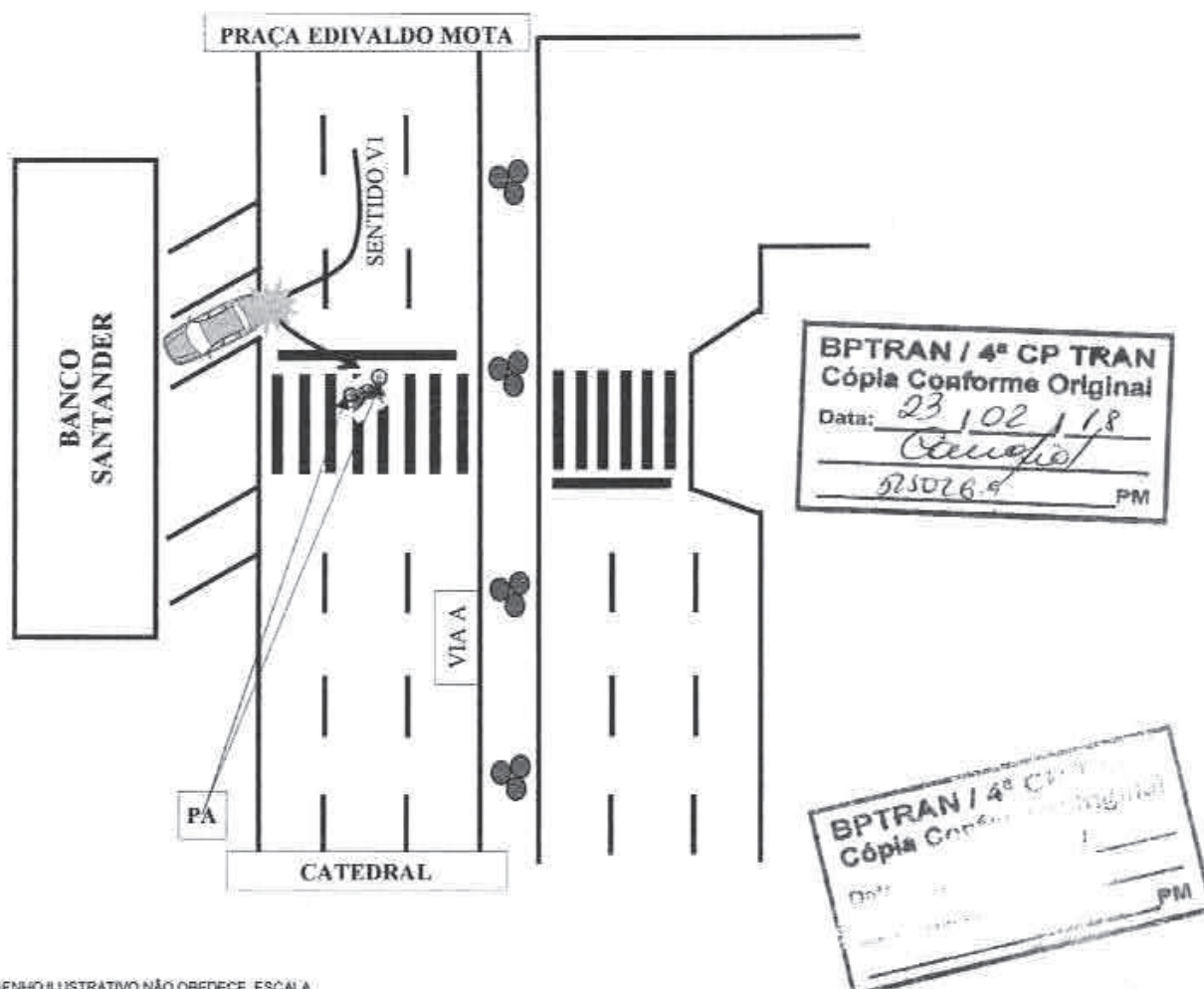

3º SGT QPC Mat. 517.788-0 – SANDOVAL NUNES MARQUES
Responsável p/ Levantamento – Assinatura / Carimbo



28 MAIO 2018



CROQUI DO BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº	016/2018
AMARRAÇÕES	
VIA "A" - Avenida Solon de Lucena: 09,70m	
PR (Ponto de Referência): Banco Santander	
PA (Ponto de Amarração): Poste da Energisa	
V1 (Veículo 01) Roda Dianteira: 15,30 e Roda Traseira: 14,50 metros para (PA)	



DESENHO ILUSTRATIVO NÃO OBEDECE ESCALA

 V1	AVARIAS ESTÃO RELACIONADAS NO RELATÓRIO DE AVARIAS EM ANEXO
	<i>Sandoval Nunes Marques</i> 3º SGT QPC Mat. 517.788-0 - SANDOVAL NUNES MARQUES Responsável p/ Levantamento - Assinatura / Carimbo

28 MAIO 2018





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



CLASSIFICAÇÃO DE DANOS NOS VEÍCULOS SINISTRADOS – BOAT Nº 016/2018

DANOS NO VEÍCULO 01 (V1)

Marca/Modelo YAMAHA / FACTOR YBR125 K	Placa MON-1485/PB	Responsável pelo Preenchimento 3º SGT SANDOVAL NUNES MARQUES	Data 07/02/2018
--	----------------------	---	--------------------

MOTOCICLETAS

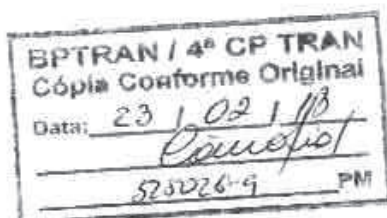
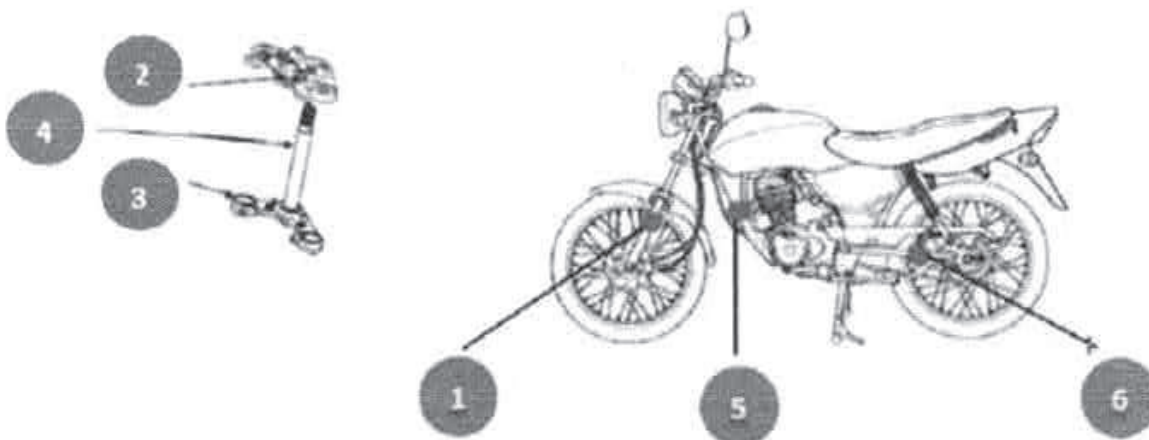
PEÇAS ESTRUTURAIS AVARIADAS NO ACIDENTE

Item	Nome da peça	Avaliação			Item	Nome da peça	Avaliação		
		Sim	Não	NA			Sim	Não	NA
01	Garfo dianteiro		X		05	Chassi		X	
02	Mesa superior da suspensão dianteira		X		06	Garfo traseiro		X	
03	Mesa inferior da suspensão dianteira		X		07	Eixo traseiro (tríclos)		X	
04	Coluna de direção		X		Total Geral (Sim + NA)				00

Observações: Veículo classificado com dano de PEQUENA MONTA

AVALIAÇÃO POR DANO:

Quantidade de peças estruturais danificadas de 0	DANO DE PEQUENA MONTA
Quantidade de peças estruturais danificadas de 1 a 4	DANO DE MÉDIA MONTA
Quantidade de peças estruturais danificadas maior que 4	DANO DE GRANDE MONTA



Assinatura do Responsável Pelo Levantamento

28 MAIO 2018





SAMU
192

PREFEITURA MUNICIPAL DE PATOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192



FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA / ATENDIMENTO - VTR: U5B-03

IDENTIFICAÇÃO / OCORRÊNCIA

Data: <u>3-2-18</u>	Ocorrência nº:	Paciente / Usuário: <u>SOYOMARA RODRIGUES DO OLIVEIRA</u>	Idade: <u>34</u>	Sexo: ☐ Masc. ☒ Fem.
Local da Ocorrência: <u>SOLAR DO LUCAS</u>	Bairro: <u>Centro</u>	Médico Regulador: <u>Dr. Jure</u>		
Apoio no Local: ☐ PM ☐ Resgate / Bombeiros ☐ Resgate PRF ☐ CPTRAN ☐ STTRANS ☐ TROTE ☐ Outro				
QTA: ☐ Socorrido por terceiros ☐ Recusou atendimento ☐ Socorrido pelo Bombeiro ☐ Local não encontrado ☐ Outro				

TIPO DE AGRAVO:

☒ ACIDENTE DE TRÂNSITO	☐ PEDIÁTRICO
☐ AGRESSÃO	☐ PSIQUIÁTRICO
☐ CLÍNICO	☐ QUASE AFOGAMENTO/AFOGAMENTO
☐ DESABAMENTO/SOTERRAMENTO	☐ QUEDA METROS
☐ ELETROCUSSÃO	☐ QUEIMADURAS
☐ F.A.B.	☐ OUTROS
☐ F.A.F. (P.A.F.)	
☐ GINECO-OBSTÉTRICO	
☐ LESÕES TÉRMICAS	

ANTECEDENTES:

☐ AIDS	☐ DOENÇA MENTAL
☐ ALCOOLISMO	☐ DOENÇA RENAL
☐ AVC	☐ DROGA
☐ CIRURGIAS REALIZADAS	☐ HIPERTENSÃO ARTERIAL
☐ CONVULSÕES	☒ INTERNAMENTOS ANTERIORES
☐ DIABETES	☐ MEDICAMENTOS
☐ DOENÇA CARDÍACA	☐ PROBLEMAS RESPIRATÓRIOS
☐ DOENÇA INFECTO-CONTAGIOSA	☐ OUTROS

DESTINO DO PACIENTE:

SERVIÇO MÉDICO: H.R.P. RESPONSÁVEL: [Assinatura] FUNÇÃO: Médico

MOTIVO DE TRANSPORTE:

☐ APOIO DIAGNÓSTICO ☐ SERVIÇO DE MAIOR COMPLEXIDADE ☐ TRANSFERÊNCIA SIMPLES
☐ OUTRO:

TRANSPORTE SECUNDÁRIO - DESTINO:

LOCAL: _____ RESPONSÁVEL: _____ FUNÇÃO: _____

EXAME CLÍNICO (PRINCIPAIS SINTOMAS / QUEIXAS):

Pericula postuma de colar de fêmur

DADOS VITAIS:

VVAA: ☒ LIVRE ☐ OBSTRUÍDA / RESPIRAÇÃO: ☐ >30rpm ☒ <30rpm / PULSO RADIAL: ☒ Presente ☐ Ausente / PAS: ☒ >90mm Hg ☐ <90mm Hg
P.A.: 130/80 C.F.R.: 100 TEMP.: _____ °C - GLICEMIA: _____ mg/dl - E. Com a: _____ SpO2s/O2: 98 SpO2c/O2: _____

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM:

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM:

☐ Ansiedade ☐ Capacidade Adaptativa Intracraniana Diminuída ☐ Comunicação verbal Prejudicada ☐ Confusão Aguda ☐ Deambulação Prejudicada
☐ Débito Cardíaco Diminuído ☐ Desobstrução Ineficaz das VVAA ☐ Disreflexia Autônoma ☐ Dor Aguda ☐ Hipertermia ☐ Hipotermia ☐ Integridade da Pele Prejudicada ☐ Integridade Tissular Prejudicada ☐ Medo ☐ Intolerância a Atividade ☐ Mucosa Oral Prejudicada ☐ Padrão Respiratório Ineficaz
☐ Perfusão Tissular Cerebral Ineficaz ☐ Perfusão Tissular Cardiopulmonar Ineficaz ☐ Perfusão Tissular Gastrointestinal Ineficaz ☐ Perfusão Tissular Renal Ineficaz ☐ Termorregulação Ineficaz ☐ Troca de Gases Prejudicada ☐ Ventilação Espontânea Prejudicada ☐ Volume de Líquidos Deficientes ☐ Volume Excessivo de Líquidos ☐ Náusea ☐ Retenção Urinária ☐ Percepção Sensorial Perturbada ☐ Interação Social Prejudicada ☐ Incontinência Intestinal
☐ Eliminação Urinária Prejudicada ☐ Constipação ☐ Outros:

INTERVENÇÕES:

Avaliação de SSW
Avp + Imobilizações completas

EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO:

Paciente vítima de acidente com lesão, consciente e orientada, monitorada, mantida em
aparelho de ventilação na UCI, com lesão de fêmur, queixando-se de dor no membro
Sob o cuidado médico. Feito avp com SF aberto, transporte para o H.R.P.





HOSPITAL REGIONAL DEP JANDUHY CARNEIRO
RUA HORACIO NOBREGA, S/N
PATOS PARAIBA (83)3423-2741

Cod. Intern: 28531

Prontuario: 104876
Ocorrência: ACIDENTE DE TRANSITO (MOTOCICLETA)
Classif. Risco: VERDE Transporte: SAMU 192
Origem: VIA PUBLICA

Data/Hora 7/2/2018 17:14:22

Regulado: N

Servidor do Dr.:

Paciente SAIONARA RODRIGUES DE OLIVEIRA Idade: 34 Gênero MULHER CIS

Filiação

Filiação I CREMILDES RODRIGUES DOS SANTOS
Filiação II ANTONIO VICENTE DE OLIVEIRA

Endereço

Cidade: SAO JOSE DE ESPINHARAS - PB - 56723-000 - 2514404
Endereço: SITIO PAIVA
Bairro: ZONA RURAL
Naturalidade: PATOS - PB
Fone: (83)98165-6215

N.:

Documentos

CNS: 703-0098-6011-2672
Identidade:
PF:
Reg. Nasc.:

Informações adicionais

Nascimento: 10/3/1983
Cor: BRANCA
Estado Civil: SOLTEIRO(A)
Profissão: DO LAR

Responsável:

ANAMNESE: (História da Moléstia atual, antecedentes pessoais, antecedentes hereditários)

*Acidente de trânsito - queda de moto - sem lesões
durante o acidente*

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

*doe
exame físico
limitação movimento*

EXAMES COMPLEMENTARES: (Raios X, laboratórios)

RX

28 MAIO 2018

Diagnóstico:

fx DIAF fêmur (E)

Motivo da Alta:

Resultado: () Saliu Curado (X) Melhorado () Falecido () Transferido Em, 22 / 02 / 18

Recepcionista: ALANE





REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME: <u>Sauane R. Oliver</u>	
DA CLÍNICA <u>União</u>	ENFERMARIA
A CLÍNICA <u>Ortopedia</u>	LEITO
MOTIVO DA CONSULTA: <u>Transtorno no joelho.</u> <u>07/02/18</u>	
(ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)	
DATA	ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE

PARECER:	
<u>Verdade de fato = sim.</u> <u>" Dor em coxa (D.</u> <u>deitado + 1/4"</u> <u>pulso e perfuração P.</u> <u>AO. Ex. DIF. fêmur D.</u> <u>CD: infecção</u> <u>TRANS.</u>	
DATA	ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA

Dr. Diego S. Santiago
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PB 10532 TEOD 15149

28 MAIO 2018





GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO



REQUISIÇÃO DE PARECER

2º 04 EXTRA

NOME: <u>Sayonara Rodrigues</u>	
DA CLÍNICA <u>Ortopedia</u>	ENFERMARIA
A CLÍNICA <u>Cardiologia</u>	LEITO
MOTIVO DA CONSULTA: <u>Risco cirúrgico</u>	
ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO E VALORAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO	
<u>07/02/17</u>	
DATA	ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE
PARECER: <u>Paciente sem sinais Cardiológicos.</u> <u>Neg. Exames de Cs</u> <u>PA = 120 x 80 mmHg</u> <u>ECG - Normal</u> <u>Risco Cirúrgico = Baixo Risco</u>	
<u>07/02/18</u>	<u>Klauber M. de Franca</u> Cardiologista CRM 1000
DATA	ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA

28 MAIO 2018





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <u>Dionário Rodrigues</u>		Nº prontuário: <u>104876</u>
Data da Cirurgia: <u>19/2/18</u>	Enf.:	Leito:
Cirurgião: <u>Dr. Sinion</u>	1º Auxiliar: <u>Dr. Diego</u>	
Anestesista: <u>Dr. Vondilmo</u>	Tipo de Anestesia:	
Diagnóstico Pré-Operatório: <u>fx. diaf. fêmur @</u>		
Tipo de Cirurgia: <u>osteotomia fêmur @</u>		
Diagnóstico Pós Operatório: <u>II</u>		
Relatório Imediato do Patologista:		
Exame Radiológico no Ato: <u>NÃO</u>		
Acidente Durante a Cirurgia:		

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Via de Acesso – Técnica e Técnica – Ligaduras – Drenagem – Sutura – Material Empregado – Aspectos Visceras
<u>Técnica SEM @ RADUI</u>
<u>Preparo e antiseptia</u>
<u>colocação campo estéril</u>
<u>incisão lateral em coxa @; dissecção por planos, grande</u>
<u>lesão ampla de musculatura</u>
<u>Aceno submótil, Redução @ fixado com placa e parafusos</u>
<u>Hemostasia, limpeza, sutura por planos, Dren. Porbre</u>
<u>curativo asséptico</u>
<u>As cuidados com ferida</u>

Dr. Diego S. Santiago
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PB 10937

28 MAIO 2018



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL					
PACIENTE <i>Saionara Rodrigues de Oliveira</i>					GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DE SAÚDE  HOSPITAL REGIONAL DÉP. JANDIHY CARNEIRO
21 <i>01</i>	LEITO <i>03</i>	CONVÊNIO <i>203</i>	IDADE <i>34</i>	REGISTRO <i>104876</i>	
CIRURGIÃO <i>Dr. Luiz Pinheiro D. ...</i>		CIRURGEÃO <i>Dr. ...</i>			
ANESTESIA <i>raque</i>		ANESTESISTA <i>Dr. Zandilma</i>			
INSTRUMENTADORA	DATA <i>19.02.18</i>	INÍCIO <i>10:00</i>	FIM <i>11:55</i>		

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador		Equipo p/ soro e sangue.
	TX. Capnógrafo	L	<i>Serie para pneumologia</i>
	TX. Bomba de Infusão		Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue		Lâmina de Bisturi
✓	TX. Monitor Córdio-Respirador		Sonda de Foley 14
	TX. de Laser		Coletor de Urina
✓	TX. de Curativa		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
✓	TX. Sala		Seringa 5 ml
✓	TX. Bisturi Elétrico		Seringa 10 ml
✓	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
✓	TX. Oxímetro de Pulso		Eletrodos desc.
1	Neocain <i>usada</i>		Atadura de Crepom 10cm
	Haloteno	L	Atadura de Crepom 20cm
	Thionembulal		Atadura Gessada 10cm
	Quelofin		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nasogástrica
1	Dorminid		Éter Sulfúrico
1	Pentaniil 0,05mg		Drano Penrose
	Xilestesin a 5%		Drano Sucção
	Inoval		Drano de Tórax
	Xilocaína a 2%	✓	Espandrapo
	Etodimidata		Xilocaína Gel
	Ketalar	✓	Álcool 70%
	Pubicovaina 0,5%	✓	PVPI Tintura
1	Dimorf	✓	Gases
	Lanexat 0,5ml		Algodão Hidrófilo
	Narcon		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidez
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepam		Agulha descartável
L	Água destilada 10ml		Pastilha de Formol
	Prostigmina		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
1	Efortil		Fio Cromado 1 s/ agulha
L	Cefalotina 19g <i>Ceftmaxora</i>		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plasil		Cat-gut simples 0 c/ agulha
L	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
1	Espirin 5000-W <i>Wix</i>		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilatil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
1	Agulha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abbocate 20 e 22	1	Polycot 0 c/ agulha <i>3-0</i>
	Polycot 0 s/ agulha	1	Polycot 2-0 c/ agulha <i>Pylom 2-0</i>
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha		

28 MAIO 2018



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL				
PACIENTE: <u>Solamara Rodrigues de Oliveira</u>				GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DE SAÚDE  HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDINY CARNEIRO
QT:	LEITO:	CONVÊNIO: <u>SUS</u>	IDADE: <u>34</u>	
CIRURGIA: <u>Prost. transuretral</u>		CIRURGIÃO: <u>Dr. Diego</u>		
ANESTESIA: <u>local</u>		ANESTESISTA: <u>Dr. Eduardo</u>		
INSTRUMENTADORA:		DATA: <u>17:50</u>	HRS: <u>17:50</u>	FM:

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador		Equipo p/ soro e sangue
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão		Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue		Lâmina de Bisturi
	TX. Monitor Córdio-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
2	TX. Sala		Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico		Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
2	TX. Oxímetro de Pulso		Eletrodos desc.
	Neocain		Atadura de Crepom 10cm
	Halotano		Atadura de Crepom 20cm
	Thionembutal		Atadura Gessada 10cm
	Quelicin		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nasogástrica
	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fentanil 0,05mg		Dreno Penrose
	Xilofesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
1	Xilofesin a 2%	2	Esparadrapo
	Etidimidato		Xilocalina Gel
	Ketalar	2	Alcool 70%
	Publucovaina 0,5%	2	PVPI Tintura
	Dimorf	2	Gases
	Lanexat 0,5ml	2	Algodão Hidrófilo
	Nar. 70		Algodão Ortopédico
	Forans		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepam		Aguilha descartável
1	Água destilada 10ml		Pastilha de Formol
	Proatigmina		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efortil		Fio Cromado 1 s/ agulha
	Cefalotins 19g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plasil		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Diprona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Eparin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilatil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amoxicilina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Aguilha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abbocote 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha	1	Fio de Kitcher 4-0

28 MAIO 2018



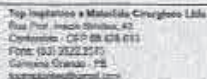


HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JANDUÍ CARNEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE

FOLHA DE ANESTESIA		Hospital	Enfermeira	Leito	Nº Prontuário
Nome		Idade		Sexo	Côr
Data		Pressão Arterial Pulso	Respiração	Temperatura	Peso
Tipo Sanguíneo		Hemátias	Hemoglobina	Hematócrito	Glicemia
Urina		Ureia		Outros	
A.O. Respiratória		A.O. Circulatória		A.O. Digestiva	
Estado Mental		Ataxia		Corticóides	
Diagnóstico Pré-Operatório		Estado Físico		Hipoparatiroidismo	
Anestesia Anterior		Aplicada em		Efeito	
Medicação Pré-Anestésica		Aplicada em		Efeito	
Aplicada em		Efeito		INDUÇÃO	
Líquido		Efeito		Laringe Espasmo	
C. G. V. G. O.		Efeito		Náuseas	
P.V. ARTERIAL		Efeito		Outros	
V.Z. - ANESTESIA		Efeito		MANUTENÇÃO	
Anotações		Efeito		Neostigmina 15g	
Posição		Efeito		Dexametasona 10g	
Agentes		Efeito		Dexametasona 10g	
Técnicas		Efeito		Cepetaxona 20g	
Operação		Efeito		Antibiótico 10g	
Estruturas		Efeito		Hidralazina 20g	
Anestésicos		Efeito		Fentila 100g	
Observações		Efeito		Dexametasona 5g	
Assinatura		Efeito		Reflexos na SO	
Assinatura		Efeito		Obstr. CO2	
Assinatura		Efeito		Náuseas	
Assinatura		Efeito		Outros	
Assinatura		Efeito		Com cânula	
Assinatura		Efeito		para o leito em	
Assinatura		Efeito		CONDIÇÕES	
Assinatura		Efeito		Cânula	

28 MAIO 2018





MATERIAL UTILIZADO EM CIRURGIA

Hospital: H. R. de Vitoria Código: _____

Procedimento: Cirurgia de feitura (7) Cód. do Procedimento: _____

Paciente: Saúl Omar Rodríguez Ch. Riveras.

Data da Cirurgia: 18/02/18 Prontuário Nº: 904.876 Convênio: SUS

Cirurgião: Sergio Coódiço: ☒ Reposição ☐ Caixa Pronta

DESCRIÇÃO DE PRODUTOS UTILIZADOS

[illegible]

ESPECIFICAÇÃO DE PARAFUSOS

		Nº	Qt.	Cód.	Valor Unt.	Valor Total
PARAFUSO						
CORTICAL. 3.5mm						
PARAFUSO						
CORTICAL. 4.5mm						
PARAFUSO						
ESPONJOSO. 4.0mm						
PARAFUSO						
ESPONJOSO. 6.5mm						
ESP. R/16 CURTA						
PARAFUSO						
ESPONJOSO. 6.5mm						
ESP. R/32 LONGA						
PARAFUSO						
MALEOLAR 4.5mm						

Obs.: O preenchimento do prontuário é obrigatório.

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO CONSULTOR DE VENDAS

Condições de pagamento: _____

Faturar N.F. para: _____

Cód. do consultor: _____ Total: _____

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ESTOQUE



Nº do pedido: _____

28 MAIO 2018





ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
HOSPITAL REGIONAL DE PATOS
DEP. JANDUHY CARNEIRO
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS

Paciente: SAIONARA RODRIGUES DE OLIVEIRA Nascimento 10/03/1963 Idade: 34 Sexo: F
Medico: DIEGO S.SANTIAGO Cod. Pac: 7927 Protocolo: 43080
Laboratorio: INTERNO 07/02/2018 18:53:19
Enfermaria: VERDE Leito: 01

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA

Material: SANGUE
Metodo: AUTOMATIZADO

SÉRIE VERMELHA

Eritrócito:	3.850.000 /mm ³	Masculino > 13 anos 4.4 - 6.1 milhões/mm ³	Feminino > 13 anos 4.2 - 5.4 milhões/mm ³
Hemoglobina:	11,5 g%	13.5 - 18.0 g%	11.5 - 16.0 g%
Hematócrito:	35,1 %	40 - 54 %	37 - 47 %
V.C.M.:	92,0 u3	80 - 98 u3	80 - 98 u3
H.C.M.:	30,0 pg	25 - 35 pg	25 - 35 pg
C.H.C.M.:	33,0 %	31 - 36 %	31 - 36 %
R.D.W.:	13,7 %	11.5 a 14.5 %	11.5 a 14.5 %
Observação Série Vermelha:			

SÉRIE BRANCA

Leucócitos Totais	17.700	Maiores de 13 anos 4.000 a 10.000 /mm ³	
Neutrófilos	0	0	0
Metamielócitos	0	0	0 a 1
Eosinófilos	2	354	0 a 5
Ssegmentados	74	13098	40 a 70
Eosinófilos	1	177	0 a 5
Basófilos	0	0	0 a 1
Linfócitos			
Típicos	19	3363	20 a 35
Atípicos	0	0	
Monócitos	4	708	2 a 10
Observação Série Branca:			

CONTAGEM PLAQUETAS

Resultado: 290.000
Valores de Referência: 150.000 a 450.000

Morfologia

Método: AUTOMATIZADO

Assinado eletronicamente por: WALDEY LEITE LEANDRO - 18/07/2018 15:19:30
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18071815134831000000015042606

28 MAIO 2018





CARLOS CHAGAS
Medicina Laboratorial

- Culturas em geral
- Micologia
- Líquidos Corporais
- Pesquisas de BAAR
- Enzimas Cardíacas
- Teste do Pezinho
- Hematologia
- Bioquímica
- Imunologia
- Testes Alérgicos
- Urianálise
- Parasitologia

Ortopedia

Paciente: SAIONARA RODRIGUES DE OLIVEIRA
Médico Requisitante: DR. MARCELO ALVES
Convênio: HOSPITAL REGIONAL DE PATOS

Idade: 34 ANOS
Data: 09/02/2018
Comanda: ---

COAGULOGRAMA

Material: Sangue e Plasma

TEMPO DE PROTROMBINA:

Resultado:

T.P. Paciente.....: 14 seg.

T.P. Controle.....: 14 seg.

Atividade.....: 90 %

Valores de Referência: T.P. Paciente: 11,2 a 15,0 seg; A. Enzimática: 70 a 100% Método: QUICK

INR:

Resultado.....: 1.18

Valores de Referência:

INR sem Anticoagulante: 0,6 - 1,2

INR com Anticoagulante: 2,0 - 3,0

TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO:

Resultado:

T.T.P.A Paciente.....: 33 seg.

T.T.P.A Controle.....: 30 seg.

Valores de Referência:

T.T.P.A Paciente.....: 26 a 36 seg.

Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com o quadro clínico do paciente, sem o qual a interpretação do resultado é apenas relativa.

28 MAR 2018

Dr. Waldo Oliveira Soares Ferreira
Bioquímico - Membro da Sociedade Brasileira de Microbiologia
SBM: 2305 - CRP-PB: 1854

Todo exame laboratorial deve ser avaliado em conjunto com a clínica do paciente para conclusão diagnóstica
Este laboratório participa do Controle de Qualidade promovido pela SBAC - Sociedade Brasileira de Análises Clínicas
Rua Bossuet Wanderley, 337 - Centro - Patos-PB - Tel.: (83) 9 99131408 e 34215469





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
ESTADO DA PARAIBA
HOSPITAL REGIONAL DE PATOS
DEP. JANDUHY CARNEIRO
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

Paciente:	SAIONARA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Nascimento:	10/03/1983	Idade:	34	Sexo:	F
Médico:	DIEGO S. SANTIAGO	Cod. Pac.:	7927	Protocolo:	43080		
Laboratório:	INTERNO			07/02/2018	18:53:19		
Enfermaria:	VERDE	Leito:	01				

BIOQUÍMICA I

GLICOSE

109,0 mg/dL

Material: PLASMA

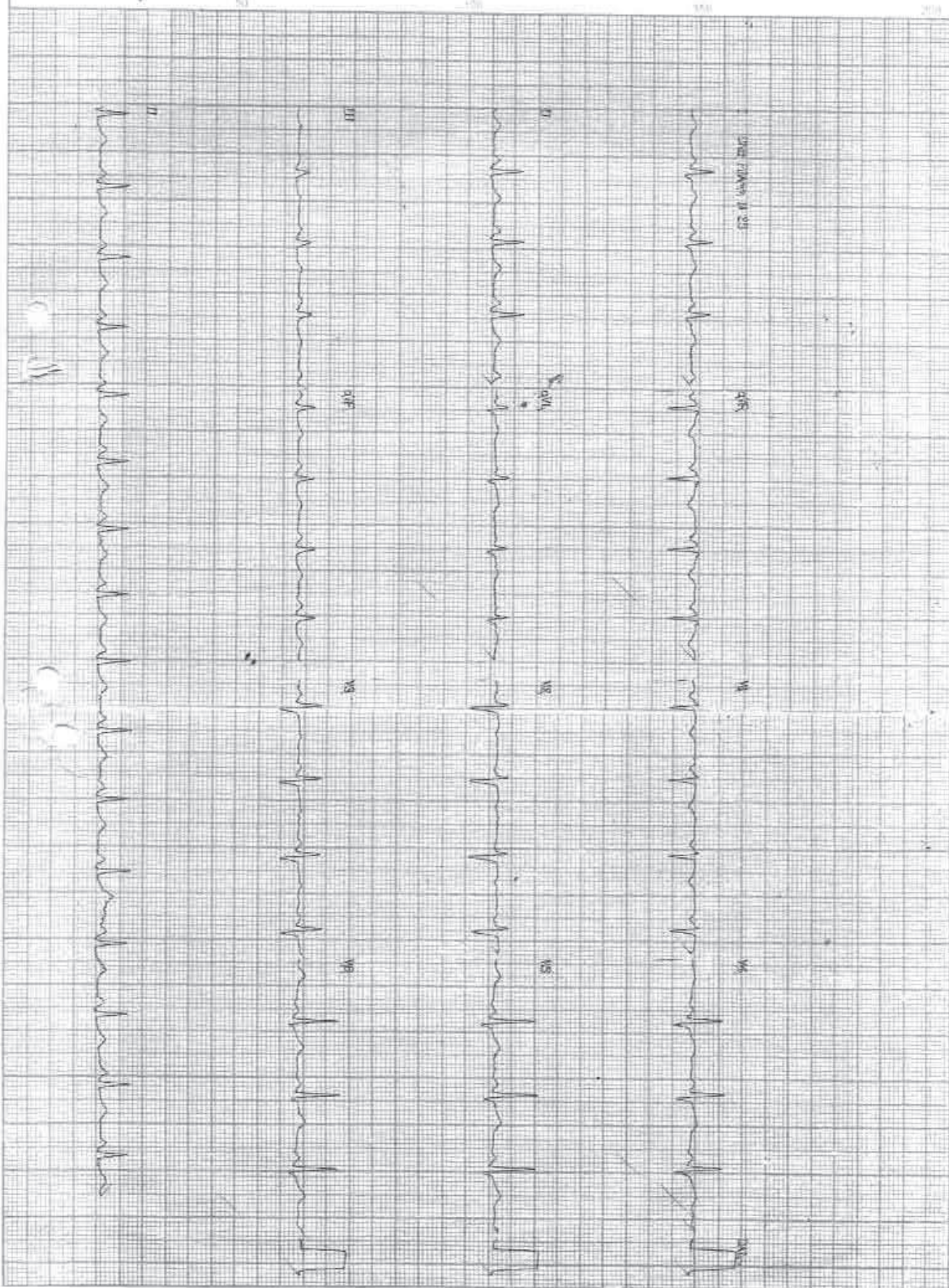
Referência: -

Método: ENZIMÁTICO AUTOMATIZADO

28 MAIO 2018

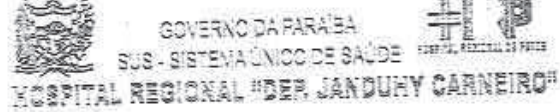
[Handwritten signature]
Enfermeiro
CRP 10.123





28 MAIO 2018





Mundo SAICHAS RODRI-
GUES DE OLIVEIRA que se
certificou de morte
no dia 27.03.18
Yvonne FRAMM
Fêmea desconhecida
deste A PRIMA
ponte e em
L. G. B. D. G.
D. P. R.

1047 2755 18

Rua Horácio Nobrega, S/N - Belo Horizonte
Tel.: (63) 3423-2741 - Patos - PB.

DOCUMENTO ORIGINAL

28 MAIO 2018

