

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE: Mathew William Silva Galvão, brasileiro,
solteiro, aux. de produção, portador da Cédula
de Identidade nº: 42 12 789 - SSP/PB, inscrito no CPF nº:
7011141894190 residente e domiciliado na
Rua Adonito Amorim de Souza, nº 159,
Velame, Campina Grande - PB, CEP 58100-000

OUTORGADO: **INÁCIO BRUNO SARMENTO**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PB sob nº 21.472, com escritório profissional sito a Rua João Sergio de Almeida, 800, sala B, Bodocongó, Campina Grande/PB.

PODERES: Poderes para o foro em geral, a fim de defender os interesses e direitos do Outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive perante esta Douta Vara, propondo Ações competentes em que o Outorgante seja autor ou reclamante, defendendo-o quando for Réu, Interessado ou Requerido, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, acordar, recorrer, receber e dar quitação, confessar, firmar compromisso, prestar declarações, bem como substabelecer a presente com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier, praticarem todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, ao qual dar como firme e valioso.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS

A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei n.º 1.060/50, declara que é pobre na forma da lei e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial sem comprometimento da subsistência de sua vida e de sua família.

Campina Grande/PB, 25 de junho de 2019.

Mathew William Silva Galvão
Outorgante/Declarante

Rua: João Sergio de Almeida, nº800, sala -B,Bodocongo, Campina Grande - PB

(83)3334-1289/99988-5048/98769-2274

inaciobrunoadv@gmail.com



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

NOME
MATHEUS WILLIAM SILVA GALDINO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
4212784 SSDS PB

CPF
701.114.894-90 DATA NASCIMENTO
21/01/1999

FILIAÇÃO
JANILO GALDINO DA
SILVA
MARIA ROSANGELA DA
SILVA

PERMISSÃO
PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
06936041744 VALIDADE
18/10/2018 1ª HABILITAÇÃO
18/10/2017

OBSERVAÇÕES
A ;

Matheus William Silva Galdino

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
JOAO PESSOA, PB DATA EMISSÃO
19/10/2017

ASSINATURA DO EMISSOR
65811905038
PB034046267

PARAIBA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1545266571

PROIBIDO PLASTIFICAR
1545266571



DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Bolero para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica.: Nº 003.133.405



ENERGISA BORBOREMA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A

BR 230 - KM 158 - Alça Sudoeste - Três Irmãs - Campina Grande / PB - CEP 58423-700
CNPJ 08.826.596/0001-95 Insc.Est. 16.003.839-1

DADOS DO CLIENTE

GRACILETE GALDINO SILVA
RUA ANTONIETA AMORIM DE SOUZA 159
CAMPINA GRANDE

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

4/143209-5

REFERÊNCIA

FEV/2019

APRESENTAÇÃO

27/02/2019

CONSUMO

127

VENCIMENTO

08/03/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 110,68

Acesse: www.energisa.com.br



DESTAQUE AQUI

GRACILETE GALDINO SILVA

Roteiro: 18-401-972-2180

CONTA PAGA - Data de Pagamento: 11/03/2019

VENCIMENTO

08/03/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 110,68

MATRÍCULA

143209-2019- 02-9



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 25/06/2019 15:34:10

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062515340943700000021561380>

Número do documento: 19062515340943700000021561380



GOVERNO DO ESTADO DA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA
DELEGACIA DE ACIDENTES E
Rua Raimundo Nonato de Araújo, S/N - Catolé - Campina Grande - 58410163 - (83) 3310-9319



OCORRÊNCIA Nº 000014/19

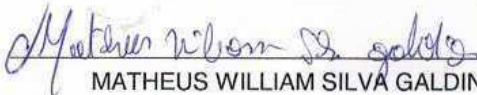
CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os Registros de Ocorrências Policiais deste Órgão, encontrei a Ocorrência de Nº 000014/19 registrada em 22/01/2019, que passo a transcrever na íntegra: Aos vinte e dois dias do mês de janeiro do ano de 2019, nesta cidade de Campina Grande, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DE ACIDENTES E VEICULOS, quando encontrava-se presente a Bela. JOSEFA ALVES DE ASSIS, Delegada de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, ai, por volta das 16:01 horas, compareceu o Sr. MATHEUS WILLIAM SILVA GALDINO, com 20 anos de idade, filho de JANILDO GALDINO DA SILVA e MARIA ROSÂNGELA DA SILVA, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de CAMPINA GRANDE - PB, União Estável, escolaridade Medio Completo, profissão AUXILIAR DE PRODUÇÃO, portador da Cédula de Identidade Nº 4212784, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de Nº 70111489490, residindo à rua ANTONIETA AMORIM DE SOUZA, 159, bairro VELAME, na cidade de CAMPINA GRANDE - PB, celular 9-9173.8480.

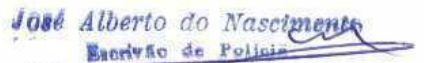
Declarou que:

Informa o comunicante, que por volta das 16h00min do dia 28.09.2018, estava trafegando pela Rua Luis Teixeira de Barros, Bairro do Velame, nesta cidade de Campina Grande/PB, conduzindo a motociclerta HONDA/CG 150 TITAN KS, ano/modelo 2005/2006, cor prata, chassi nº 9C2KC08106R026730, licenciada em nome de José Marcio Silva Oloiveira, quando perdeu o controle de direção e caiu em um buraco, após desviar de um veículo que trafegava na sua frente e efetuou uma frenagem brusca, causando-lhe fratura exposta na tíbia, fíbula e perna direita, como também escoriações diversas pelo corpo, sendo corrido pelo SAMU e encaminhado para o hospital Regional de Emergência e Trauma de Campina Grande/PB, onde foi submetido a cirurgias, sendo colocadas placas e parafusos, conforme documentos apresentados nesta Delegacia; Que, ao local não compareceram os Policiais Militares do BPTran, motivo pelo qual não foi confeccionado o Boletim de Acidente de Trânsito; Que, no momento do acidente o tempo apresentava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não encontrando-se o comunicante sob a influência de bebida alcoólica. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. O referido é verdade e dou FÉ.

Campina Grande, Terça-feira, 22 de Janeiro de 2019


MATHEUS WILLIAM SILVA GALDINO

Declarante


Escrivão de Polícia

JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO

Escrivão





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



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

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

| | | | | | |
|--|---------------------------------------|-------|-----------|--------|---------|
| DATA: | 28/9/2018 | HORA: | 16:10 HRS | ID Nº: | 1727386 |
| NOME: | MATHEUS WILLIAM SILVA GALDINO | | | | |
| QUEIXA: | ACIDENTE DE TRÂNSITO | | | | |
| LOCAL: | RUA: LUIS TEIXEIRA DE BARROS - VELAME | | | | |
| COMPLEMENTO: | | | | | |
| CIDADE: | CAMPINA GRANDE / PB | | | | |
| DADOS DA REMOÇÃO | | | | | |
| Paciente removido para o Hospital de Emergencia e Trauma | | | | | |
| | | | | | |

Campina Grande, 7 de janeiro de 2019.


Paulo Alexandre B. Nascimento
SUPERVISOR
SAMU 192-CG

Deoclecio F Nascimento
Coordenação Administrativa
SAMU REGIONAL CG - 192

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





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 07 de Maio de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190236010

Vítima: MATHEUS WILLIAM SILVA GALDINO

Data do Acidente: 28/09/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), MATHEUS WILLIAM SILVA GALDINO

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

| | |
|------------------|--------------|
| Multa: | R\$ 0,00 |
| Juros: | R\$ 0,00 |
| Total creditado: | R\$ 1.687,50 |

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um joelho 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: MATHEUS WILLIAM SILVA GALDINO

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 341

Agência: 000000374

Conta: 0000024902-7

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 01813/01814 - carta_15R - INVALIDEZ

00020907





GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Samu

Ficha de Acolhimento

| | | | |
|-----------------------|--------------------------------|---|--------------|
| Nome: | Matheus William Silva Galvão | | |
| End: | R. Antônia Amorim de Sousa 159 | Bairro: | Zelame |
| Data de Nascimento: | 21.01.1999 | Documento de Identificação: | E Grande P-B |
| Queixa: | Ac. de moto | Data do Atend.: | 28.09.2018 |
| | | Hora: | 17:40 |
| Acidente de trabalho? | () Sim | (<input checked="" type="checkbox"/>) Não | Documento: |

Classificação de Risco

| | |
|--|--|
| Nível de consciência: () Bom () Regular () Baixo | Aspecto: () Calmo () Fáceis de dor () Gemente |
| Frequência respiratória: | Frequência cardíaca: |
| Pressão arterial: | Temperatura axilar: |
| Dosagem de HGT: | Mucosas: () Normocorada () Pálida |
| Deambulação: () Livre () Cadeira de rodas (<input checked="" type="checkbox"/>) Maca | |

Estratificação

MOD. 110

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

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

Bruna Moura da Silva

Assinatura e carimbo do profissional
CRM-PB: 223.352



PEDIDO DE FATURAMENTO

NOME DO HOSPITAL

HOSPITAL DE TRAUMA

CIDADE

Olinda

TEL / FAX / E-MAIL

NOME DO PACIENTE

MATHEUS WILLIAM SILVA GALVÃO

Nº DO RECÍPITO

1743352

Nº AT

COD. PROCEDIMENTO

CONVENIO

PROCEDIMENTO REALIZADO

TRAUM. REPAR. DE FISSURAS DE OSSOS DA BACIA "D"

| PRODUTO | REF. | QUANT. | COD. ROMF. |
|-------------------------------|------|--------|------------|
| Placa 4.5 longa em "L" | | | |
| 10 F DIREITA - A | | 01 | |
| Placa 4.5 ESTREITA 18 F. | | 01 | |
| Placa 4.5 em "T" 03 F. | | 01 | |
| Paraf. Espiralizado R16 N. 80 | | 01 | |
| " " R16 N. 85 | | 01 | |
| Paraf. Cortical 4.5 x 24 | | 01 | |
| " " 4.5 x 26 | | 02 | |
| " " 4.5 x 28 | | 04 | |
| " " 4.5 x 30 | | 03 | |
| " " 4.5 x 34 | | 01 | |
| 4.5 x 36 | | 03 | |

DATA DE UTILIZAÇÃO

29/10/18

DATA DE COMUNICAÇÃO

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM

Dr. ANTONIO RIBEIRO

OBSERVAÇÕES

Paraf. Cortical 4.5 x 40

02

" " 4.5 52

02

Placa 4.5 IOL N. 82

Placa 4.5 IOL N. 81

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

Antônio



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

DU
24.01.99

PACIENTE: Matheus William Silva Galdino

QI LEITE CONVÊNIO SUS IDADE 19a REGISTRO 134.335.2

CIRURGIA Exatoma do Pêlo púbico CIRURGIÃO Dr. Andre. Yuri

ANESTESIA Dr. Thales ANESTESIA Raquel

INSTRUMENTADORA DATA 24/01/2018 INÍCIO 12:00 FIM 14:00

GOVERNO
DA PARAIBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Hospital de
Emergência e Trauma Dom
Luiz Gonzaga Fernandes

| Qtd. | MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS | Qtd. | FIO | CÓDIGO |
|------|--------------------------|------|-------------------------|--------|
| | Adrenalina amp. | 01 | Calcul cromado Sertix | |
| | Atropina amp. | | Calcul cromado Sertix | |
| | Diazepam amp. | 12p | Calcul cromado Sertix | |
| 01 | Dimore amp. 0.2mg | | Calcul Simples | |
| | Dolantina amp. | | Calcul Simples Sertix | |
| | Efrane ml | | Calcul Simples Sertix | |
| | Fenagat amp. | | Calcul Simples Sertix | |
| | Fentanil ml | | Cera pl osso | |
| | Insola ml | | Ethibond | |
| | Kajalar ml | 01 | Ethibond | |
| | Mercaína 1/2 ml | | Ethibond | |
| | Nubain amp. | | Fio de Agulhão Sertix | |
| | Pavulon amp. | | Fio de Agulhão Sertix | |
| | Protamine amp. | | Fio de Agulhão Sertix | |
| | Propofol 1ml | | Fio de Agulhão Sertix | |
| | Quetion ml | 12 | Fio de Agulhão Sertix | |
| | Rapifen amp. | | Fio de Agulhão Sertix | |
| | Thiopental ml | | Fio de Agulhão Sertix | |
| | Tracrium amp. | | Fio de Agulhão Sertix | |
| Qtd. | MEDICAÇÕES | Qtd. | FIO | CÓDIGO |
| | Agua Destilada amp. | 02 | Lamina de Bisturi nº 23 | |
| 01 | Decadron amp. | | Lamina de Bisturi nº 11 | |
| 02 | Dipirona amp. | | Lamina de Bisturi nº 15 | |
| | Fluoxido amp. | 02 | Luvas 7.0 | |
| | Fluocortid amp. | 05 | Luvas 7.5 | |
| | Garamicina amp. | 05 | Luvas 8.0 | |
| | Glicose amp. | | Luvas 8.5 | |
| | Glucos de Calcio amp. | 05 | Oxigenio 10l | |
| 02 | Hemacetil amp. | | Penix eloxidina | |
| | Heparina ml | | PVPi Degemante ml | |
| | Kanavon amp. | | PVPi Tópico ml | |
| | Lasix amp. | | Sabão Antisséptico | |
| | Medroinazol | 03 | Saco coletor | |
| 01 | Proclon amp. | 03 | Seringa desc. 10 ml | |
| | Revivan amp. | | Seringa desc. 20 ml | |
| | Stupitanon amp. | | Seringa desc. 05 ml | |
| 01 | Cefalosina 1g | | Sonda | |
| | Meclizina 12mg | | Sonda Foley | |
| | | | Sonda Nasogástrica | |
| | | | Sonda Urinal nº | |
| | | | Steridrem ml | |
| | | | Tomeirinha | |
| | | | Vaseline ml | |
| | | | Gelcon 18 | |
| | | | Larase | |
| Qtd. | MATERIAIS / SOLUÇÕES | | | |
| | Agulha desc. 25 x 7 | | | |
| | Agulha desc. 28 x 28 | | | |
| | Agulha desc. 3 x 4.5 | | | |
| 01 | Agulha pl raque nº 25 | | | |
| | Alcool de Enfiagem | | | |
| | Alcool Iodado ml | | | |
| | Ataduras de Crepon | | | |
| | Ataduras de Gessada | | | |
| | Acil metileno amp. | | | |
| | Benzina ml | | | |

CIRCULANTE RESPONSÁVEL

Bomenuca

MOD 080



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 25/06/2019 15:34:13

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062515341263900000021561387

Número do documento: 19062515341263900000021561387



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

| | | | |
|---|---------------------------------------|-------------------|--|
| Nome do Paciente <i>Medson William Silva Galdino</i> | | Nº Prontuário | |
| Data da Operação <i>24/10/18</i> | Enf. <i>1</i> | Leito <i>4</i> | |
| Operador <i>Dr. André Ribeiro</i> | 1º Auxiliar <i>Dr. João Manoel</i> | | |
| 2º Auxiliar <i>Dr. Raimundo</i> | 3º Auxiliar | Instrumentador | |
| Anestesia | | Tipo de Anestesia | |
| Diagnóstico Pré-Operatório <i>A. glândula (D)</i> | | | |
| Tipo de Operação <i>Quadrante</i> | | | |
| Diagnóstico Pós-Operatório <i>Quadrante</i> | | | |
| Relatório Imediato da Patologia <i>X</i> | | | |
| Exame Radiológico no Ato <i>Sim</i> | | | |
| Acidente Durante a Operação <i>Não</i> | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

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

- 1) Paciente em DDA, 1º grau, amido
- 2) Anestesia + analgesia no abdome da criança
- 3) Sutura com fio sintético - medula e borda lateral da pele (D) + drenagem por furo + drenagem
- 4) Redução do furo + drenagem com furo
- 5) DCP sonda 12 F + placa com 6 12 F + furo com 12 F + drenagem
- 6) Lavagem de ca com SF + lavagem da drenagem
- 7) Sutura por furo
- 8) Sutura
- 9) A JAPA

Dr. André Ribeiro
24/10/2018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

| PACIENTE: Matthews William Silva Galadina R 21.01.1999 | | | | | | GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes | |
|--|--------------------------|------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|--|--|
| QI | LEITE | CONVÊNIO | IDADE | REGISTRO | | | |
| | Sala 03 | Sus | 19 | 1143352 | | | |
| CIRURGIA | | | CIRURGIÃO | | | | |
| Trat. cirurg. fut. pto tibial D. | | | Dr. Yulio | | | | |
| ANESTESIA | | | ANESTESIA | | | | |
| Procural | | | Dr. Thiago | | | | |
| INSTRUMENTADORA | | DATA | INÍCIO | FIM | | | |
| | | 28.09.2019 | 21-02 | 22-02 | | | |
| Qtd. | MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS | | Bolsa Colostoma | Qtd. | FIOS | | |
| | Adrenalina amp. | | Calef. p/ OXg. | | Catgut cromado Sertix | | |
| | Atropina amp. | | Catet. De Urinar Sist. Fech. | | Catgut cromado Sertix | | |
| | Diazepam amp. | | Compressa Grande | | Catgut cromado Sertix | | |
| 01 | Dimorf amp. | | Compressa Pequena | | Catgut Simples | | |
| | Dolantina amp. | | Cotonoide | | Catgut Simples Sertix | | |
| | Efrane ml | | Dreno | | Catgut Simples Sertix | | |
| | Fenegan amp. | | Dreno Kerr nº | | Catgut Simples Sertix | | |
| | Fentanil ml | | Dreno Penrose nº | | Cera p/ osso | | |
| | Inova ml | | Dreno Pezzer nº | | Ethibond | | |
| | Ketalar ml | | Equipo de Macrogotas | | Ethibond | | |
| 01 | Mercaína % ml | | Equipo de Macrogotas | | Ethibond | | |
| | Nubahin amp. | | Equipo de Sangue | | Fio de Algodão Sertix | | |
| | Pavulon amp. | | Equipo de PVC | | Fio de Algodão Sertix | | |
| | Protigmine amp. | | Espadrado Largo cm | | Fio de Algodão Sutapak | | |
| | Protoxido l/m | | Furacim ml | | Fio de Algodão Sutapak | | |
| | Quelicin ml | | Gase Pacote c/ 10 unidades | | Fila cardiaca | | |
| | Rapifen amp. | | H ₂ O ₂ ml | | Mononylon | | |
| | Thionembatal ml | | Intracath Adulto | 01 | Mononylon 2-0 | | |
| | Tracruium amp. | | Intracath Infantil | | Prolene Serfix | | |
| Qtd. | MEDICAÇÕES | | Lâmina de Bisturi nº 23 | | | | |
| | Água Destilada amp. | | Lâmina de Bisturi nº 11 | | | | |
| 01 | Decadron amp. | | Lâmina de Bisturi nº 15 | | | | |
| 02 | Dipirona amp. | | Luvas 7.5 | | Procedimento | | |
| | Flaxidol amp. | | Luvas 8.0 | | Vicryl Serfix | | |
| | Flebocortid amp. | | Luvas 8.5 | | Vicryl Serfix | | |
| | Geramicina amp. | | Oxigenio l/m | | | | |
| | Glicose amp. | | Poliflix | | | | |
| | Glucon de Cálcio amp. | | PVPI Degemante ml | | | | |
| | Haemacel ml. | | PVPI Tópico ml. | Qtd. | SOROS | | |
| | Heparema ml. | | Sabão Antisséptico | | SG Normotérmico fr 500 ml | | |
| | Kanakion amp. | | Saco coletor | | SG Gelado fr 500 ml | | |
| | Lasix amp. | | Seringa desc. 10 ml | | SG Hipertérmico fr 500 ml | | |
| | Medrothinazol. | | Seringa desc. 20 ml | | SG Ringr fr 500 ml | | |
| | Plasil amp. | | Seringa desc. 05 ml | 02 | SG fr 500 ml | | |
| | Prolamina | | Sonda | | | | |
| | Revivan amp. | | Sonda folley | Qtd. | ORTESE E PRÓTESE | | |
| | Stuptanon amp. | | Sonda Nasogátrica | | | | |
| 02 | Cefalotina tg | | Sonda Uretral nº | | | | |
| 01 | Sonda de drenagem | | Sterydrem ml | | | | |
| 02 | Sonda de drenagem | | Torneirinha | | | | |
| Qtd. | MATERIAIS / SOLUÇÕES | | Vaselina ml | | | | |
| | Agulha desc. 25 x 7 | | Gelcon 18 | | | | |
| | Agulha desc. 28 x 28 | | Latese | | | | |
| 01 | Agulha desc. 3 x 4,5 | | | | | | |
| | Agulha p/ raque nº 23 | | | | | | |
| | Alcool de Enfermagem | | | | | | |
| | Alcool Iodado ml | | | | | | |
| | Ataduras de Crepon | | | | | | |
| | Ataduras de Gessada | | | | | | |
| | Azul metileno amp. | | | | | | |
| | Benzina ml | | | | | | |
| | | | | EQUIPAMENTOS | | | |
| | | | | () Oxímetro de Pulso | () Foco Auxiliar | | |
| | | | | () Serra | () Eletrocautério | | |
| | | | | () Desfibrilador | () Oxícapiógrafo | | |
| | | | | () Foco Frontal | () Cardiomonitor | | |
| | | | | () Fonte de Luz | () Perfurador Elétrico | | |
| | | | | Arielle Campos de Araújo Oliveira | | | |
| | | | | CIRCULANTE RESPONSÁVEL | | | |





HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

| | | | |
|--|-------------------|----------------------------------|--|
| Nome do Paciente <i>Mathews William Silva Galdino</i> | | Nº Prontuário | |
| Data da Operação <i>28/29/18</i> | Enf. | Leito | |
| Operador <i>Dr Carlos Galdino</i> | | 1º Auxiliar <i>Dr João MR</i> | |
| 2º Auxiliar | 3º Auxiliar | Instrumentador | |
| Anestesia | Tipo de Anestesia | | |
| Diagnóstico Pré-Operatório <i>F. Pl. B. Thiel</i> | | | |
| Tipo de Operação <i>Fixador externo</i> | | | |
| Diagnóstico Pós-Operatório <i>Osteo</i> | | | |
| Relatório Imediato da Patologia | | | |
| Exame Radiológico no Ato <i>S.</i> | | | |
| Acidente Durante a Operação <i>Não</i> | | | |

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

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

- 1) Preencher com DDI e anesteziar
- 2) Assepsia e antisepsia
- 3) Campos estéril
- 4) Redução cirúrgica e fixação com fixação externa transarticular em MIO sob axila de escudo
- 5) curativo

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PE-9965 / CRM/RN-8320

Mod. 018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 25/06/2019 15:34:13

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062515341263900000021561387>

Número do documento: 19062515341263900000021561387

Num. 22209819 - Pág. 8

1743397



GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Admitido 00:30h

Diagnóstico

1x foto tibia (L)
+ (R) na D

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

| Paciente | Matheus William | | Alojamento | 8 | Leito | 3 | Convênio | |
|----------|---|---------|---|---|-------|---|----------|--|
| Data | Prescrição Médica | Horário | Evolução Médica | | | | | |
| 28/09 | <p>1. DOR 7 em 10 de dor da LTA</p> <p>2. 500mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>3. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>4. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>5. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>6. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>7. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>8. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>9. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>10. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>11. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>12. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>13. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>14. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>15. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>16. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>17. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>18. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>19. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>20. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>21. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>22. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>23. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>24. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>25. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>26. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>27. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>28. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>29. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>30. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>31. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>32. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>33. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>34. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>35. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>36. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>37. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>38. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>39. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>40. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>41. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>42. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>43. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>44. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>45. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>46. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>47. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>48. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>49. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>50. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>51. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>52. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>53. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>54. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>55. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>56. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>57. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>58. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>59. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>60. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>61. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>62. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>63. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>64. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>65. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>66. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>67. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>68. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>69. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>70. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>71. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>72. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>73. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>74. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>75. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>76. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>77. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>78. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>79. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>80. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>81. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>82. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>83. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>84. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>85. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>86. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>87. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>88. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>89. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>90. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>91. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>92. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>93. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>94. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>95. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>96. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>97. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>98. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>99. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> <p>100. 1000mg de paracetamol 2x/dia</p> | | <p>Facilite a vida de acidente de trânsito frequentando o m e edes com paracetamol</p> <p>Dr. Wagner Falcão ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-PB 8643</p> <p>Dr. Wagner Falcão ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-PB 8643</p> <p>com tempo 27:45 h Poi pice dimento urgencia ortopedica com tempo (27:45 h)</p> <p>Dr. Julio Cesar Castro Ortopedia e Traumatologia CRM-PB 51657 e 51658</p> | | | | | |

DIAGNÓSTICO

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

| Paciente | Matheus W. R. | | | Alojamento: | 4 | Leito | 4 | Convênio | Ex de Fim's eplara |
|----------|--|----------|---|-------------|---|-------|---|----------|--------------------|
| Data | Prescrição Médica | Horário | Evolução Médica | | | | | | |
| 03/10 | 1. Dieta <i>livre</i> | 06 | <p><i>Pronto atendimento bem,</i></p> <p><i>estável</i></p> <p><i>com PRS</i></p> | | | | | | |
| | 2. SRL 1500ml EV/24h | 12 18 24 | | | | | | | |
| | 3. Dipirona 02ML+ AD EV 06/06h | 12 18 24 | | | | | | | |
| | 4. Tilatil 20mg + AD EV 12/12h | 12 24 | | | | | | | |
| | 5. Omeprazol 40mg EV/jejum | 06 | | | | | | | |
| | 6. Tramal 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h SN | 20 | <p><i>Pronto atendimento bem,</i></p> <p><i>estável</i></p> <p><i>com PRS</i></p> | | | | | | |
| | 7. Nauseadron 01 FA + AD EV 8/8h SN | 12 18 24 | | | | | | | |
| | 8. Clexane 40mg SC/dia | 18 | | | | | | | |
| | 9. SSVV + CCGG | | | | | | | | |
| | <i>Pronto atendimento bem,</i> | | | | | | | | |
| | <i>Pronto atendimento bem,</i> | | <p><i>estável</i></p> <p><i>com PRS</i></p> | | | | | | |
| | <i>Pronto atendimento bem,</i> | | | | | | | | |
| | <i>Pronto atendimento bem,</i> | | | | | | | | |
| | <i>Pronto atendimento bem,</i> | | | | | | | | |
| | <i>Pronto atendimento bem,</i> | | | | | | | | |

Dr. Schuber Costa
Médico - Traumatologista
Cirurgia da Coluna
CRM 5222

Dr. Schuber Costa
Médico - Traumatologista
Cirurgia da Coluna
CRM 5222



DIAGNÓSTICO
fx. Δ lateral tibial (D)
fx. femur (D)

Dr. Wagner Falcão
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-SP 8643

