

Pelo presente instrumento particular de mandato por mim abaixo assinado,  
**OUTORGANTE: RONALDO MUNES DA SILVA BRASILEIRO**  
*(Assinado digitalmente, residende e domiciliado na Rua Manoel de Farias, S/N, Centro, Taperoá/PB, CEP 58600-000)*,  
constitui e nomeo os procuradores:

**OUTORGADO: MARCELO DANTAS LOPES**, brasileiro, casado, advogado regularmente inscrito na OAB – 2PB sob o n.º s com no escritório profissional situado na com escritório profissional situado na Rua Manoel de Farias de Castro, n.º 121, Centro, Taperoá-PB, eletrônico: marcelodladv@gmail.com

**OBJETO:** representar o (s) Outorgante (s), promovendo a defesa dos seus direitos e interesses, podendo, para tanto, propor quaisquer ações, medidas incidentais, acompanhar os processos administrativos e/ou judiciais em qualquer Juízo, Instância, Tribunal, ou Repartição Pública.

**PODERES:** Por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastantes procuradores os outorgados, concedendo-lhe os poderes inerentes da cláusula *ad juditia et extra*, para o foro em geral, especialmente para propor *hinc ad obraria do seu reino*, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, assinar termo, oferecer defesa, direta ou indireta, interpor recursos, ajuizar ações e conduzir os respectivos processos, solicitar, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza, sendo o presente instrumento de mandato oneroso e contratual podendo estabelecer este a outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom e valioso, a fim de praticar todos os demais atos necessários ao fiel desempenho deste mandato.

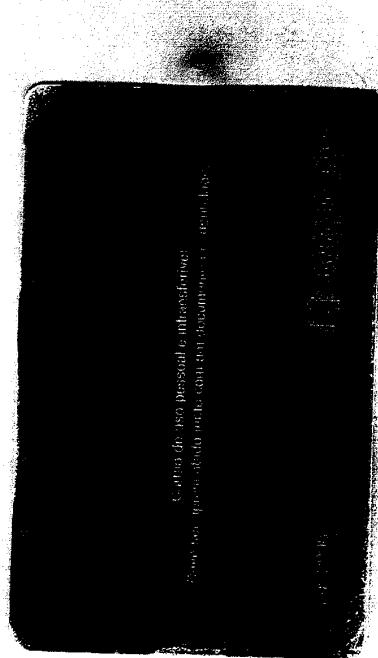
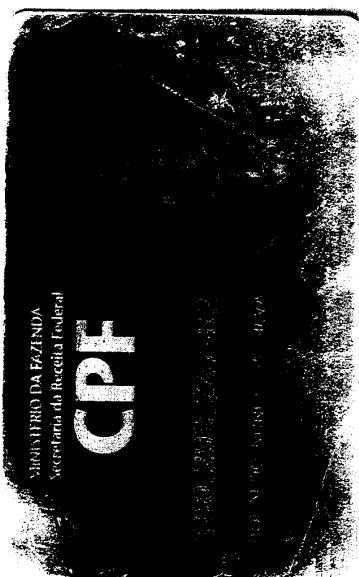
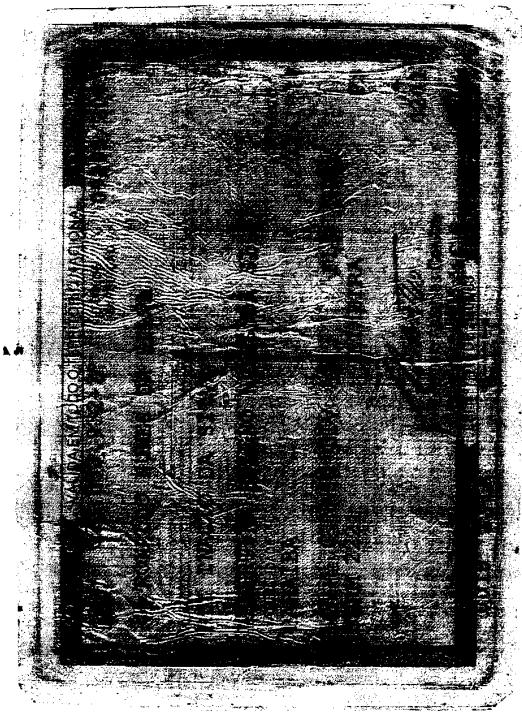
**PODERES ESPECÍFICOS:** A presente procuração outorga à Advogadas acima descritas, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, dar e receber quitação, receber e dar quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art.105 da Lei 13.105/2015.

**CONTRATO DE HONORÁRIOS:** Neste instrumento lido e firmado, entre os contratantes, o outorgante compromete-se a pagar aos outorgados o percentual 30%, a título de honorários advocatícios calculados sobre o valor da condenação (liquidação de sentença ou acordo firmado entre as partes), independente de sucumbência, podendo o juiz a requerimento dos advogados, reter os honorários para o cumprimento deste instrumento, expedido, assim, os RPV's separadamente, um em nome do autor e outro em nome dos patronos.

Taperoá/PB 30 de Novembro de 2011

X *Ronaldo Munis da Silva*  
**OUTORGANTE**





RONALDO NUNES DA SILVA  
RUA JULIA DE GOIS S/N / CASA - CENTRO  
DESTERRO / PB CEP: 58655000 (AG 133)

Emissão: 14/08/2018 Referência Ago / 2018  
Classe/Subcls: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO Br200, Km25- Cristo Redentor- João Pessoa / PB - CEP:58071-690  
Roteiro: 8-138-546-2181 Nº medidor: 00006683373

ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
CNPJ:09.065.183/0001-40 Insc Est: 16015.822-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 010912586

Cód. para Déb. Automático: 00017151804

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisab.com.br

Contáv referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Ago / 2018	14/08/2018	12/09/2018	100.299.247-82 Insc Est:

#### Canal de contato

Anterior		Atual		Constante		Consumo		Dias	
Data	Leitura	Data	Leitura	1		68		32	
<b>Demonstrativo</b>									
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa/	Vl Base Calc.	Aliq.	Itens(R\$)	Base Calc. Pct(R\$)	Colis(R\$)	
			Tributos Totais(R\$) ICMS(R\$) ICMS	Pct/Colis(R\$) (1,045%) (4,955%)					
0801	Consumo em kWh	88.000	0,717630	52,15	68,15	25	15,79	22,15	9,88
0801	Adic. B Vermelha			8,38	6,38	25	1,59	6,36	0,07
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0807	CONTRIBUIÇÃO LUM PÚBLICA			13,80	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 07/2018			0,06	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 07/2018			1,74	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 07/2018			0,02	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CCI: Código de Classificação do item TOTAL 34,95 89,53 17,32 89,53 0,75 3,47

01/09/2018 R\$ 84,95

#### Histórico de Consumo (kWh)

58 | 53 | 48 | 81 | 74 | 79 | 70 | 66 | 93 | 88 | 83 | 107  
Ago/17 Set/17 Out/17 Nov/17 Dez/17 Jan/18 Fev/18 Mar/18 Abr/18 Mai/18 Jun/18 Jul/18

0583.6ff7.e371.1558.f323.8df.d144.50c8.

#### Indicadores de Qualidade

6/2018 - Taxas

Límites da ANEEL	Apurados	Límite de referência (%)
DIC-MENSAL	8,97	0,00
DIC-TRIMESTRAL	9,4	NOMINAL
DICANUAL	27,48	220
FIC-MENSAL	3,42	0,00
FIC-TRIMESTRAL	8,85	CONTRATADA
FICANUAL	13,70	LÍMITE-ANTERIOR LÍMITE-SUPERIOR
DMC	3,97	202
DCRI	4,2	231

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Det da Energia/PB	16,66	19,81
Compra de Energia	24,10	28,37
Serviço de Transmissão	2,55	3,00
Encargos Setoriais	4,82	5,44
Impostos Diretos e Encargos	37,02	43,58
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	84,95	100,00

Valor do EUSD (Ref. 6/2018) R\$22,00

RONALDO NUNES DA SILVA  
RUA JULIA DE GOIS, S/N/ CASA - CENTRO  
DESTERRO / PB CEP: 56685000 (AG: 133)

Emissao: 14/09/2018 Referencia: Ago 2018  
Classe/Subcls: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO Br230, Km 25, Cristo Redentor, João Pessoa / PB - CEP 58071-690  
Roteiro: 6- 139 - 540 - 2181 Nº medidor: 00008883873

ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
CNPJ 00.005.037/0001-40 Inst. Est. 16.015.623-0

Nota Fiscal/ Conta de Energia Elétrica N°010.812.596

Cod. para Data Automatice: 00017451004

0809.083.0196 - [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

DATA PREVISTAS DE PAGAMENTO: 14/09/2018

Ago / 2018 14/08/2018 12/09/2018 100.299.247-92

Inst. Est.

				CONSTANTE		CONSUMO		DATA	
Data	Leritura	Data	Leritura	1	88	32			
<b>DETALHAMENTO DA CONTA DE ENERGIA</b>									
CCN	Descrição	Quantidade	Tarifa c/	Valor Base Calc.	Aliq. Icms(R\$)	Base Calc. Pis(R\$)	Coluna(R\$)		
				Tributos Total(R\$)	ICMS(R\$)	ICMS	Pis/Cofins(R\$)	(1,046%)	(4,9965%)
0801	Consumo em kWh	88.000	0,717630	63,15	63,15	25	15,79	63,15	0,66
0801	Adic. B. Vencimento			8,39	6,38	25	1,59	6,38	0,07
<b>LANÇAMENTOS E SERVIÇOS</b>									
0807	CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA		13,60	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 07/2018		0,06	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 07/2018		1,74	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0806	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 07/2018		0,02	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

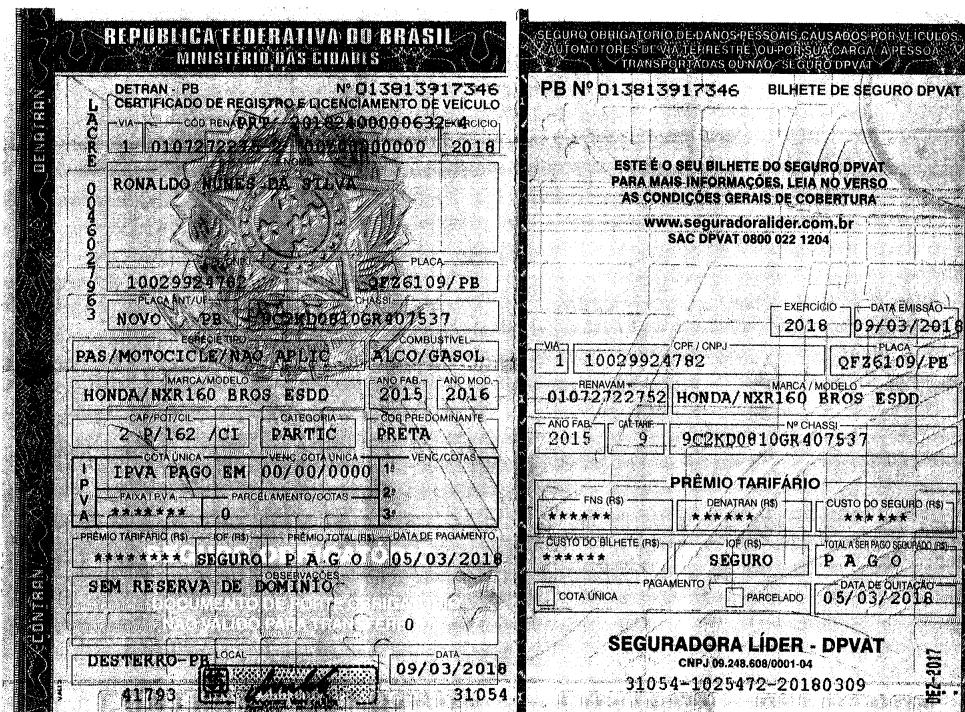
CCN Código de Classificação do Item TOTAL 84,95 69,53 17,38 68,53 0,75 3,47

Histórico de Consumo (kWh)									
58	53	49	61	74	79	70	85	93	↑ 88   83   107
Ago/17	Set/17	Out/17	Nov/17	Dez/17	Jan/18	Feb/18	Mar/18	Apr/18	May/18 Jun/18 Jul/18

RESERVADO AO FISCO  
0583.6ff7.e371.1558.f323.8dbf.d144.50c8.

Contribuição de Consumo		
	Discriminação	Valor (R\$)
DIC MENSAL	6,87	0,00
DIC TRIMESTRAL	13,74	NOMINAL 220
DIC ANUAL	27,48	
FIC MENSAL	3,45	0,00
FIC TRIMESTRAL	6,85	CONTRATADA 202
FIC ANUAL	13,70	LIMITE INFERIOR 231
DMIC	3,87	0,00
DICI	12,22	LIMITE SUPERIOR 231
Total		84,95 100,00

Valor do EUSD (Ref. 6/2018) R\$ 22,00



Assinado eletronicamente por: MARCELO DANTAS LOPES - 01/12/2018 20:01:09  
<http://pjje.tjpb.jus.br:80/pjje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18120119574240000000017615663>  
Número do documento: 18120119574240000000017615663

Num. 18100960 Pág. 1



**CERTIDÃO**

**CERTIFICO**, em razão de requerimento verbal da pessoa interessada, que revendo o Livro de Ocorrências 01 /2018 constatei a Ocorrência Policial 54/ 2018 cujo teor passo a transcrever na íntegra: Aos Vinte e sete dias do mês de Maio, do ano de Dois Mil e Dezoito, nesta cidade de Teixeira PB, Sede da Comarca de Teixeira- PB, e na delegacia de Polícia Civil, sob a Responsabilidade do Bel. GEORGE WELLINGTON JUNIOR, Delegado de Policia Signatário, comigo escrívã de Polícia Civil, ao final assinado. Ai compareceu o Sr. **RONALDO NUNES DA SILVA**, brasileira, solteiro, natural de Teixeira/PB, nascido aos 15/07/1974, filho Rua Inácio da Silva e de Albertina Heleno Nunes da Silva, residente na Rua Júlio de Góes, s/n, São Cristóvão- Desterro/PB, para prestar a seguinte ocorrência: Que na data de 08/06/2018 por volta de 18:30min trafegava na PB 238 que liga os municípios de Teixeira e Desterro, quando na entrada da cidade de Desterro/PB, um cachorro atravessou a frente de sua motocicleta, fazendo o declarante perder o controle e cair. Que a referida motocicleta é uma Honda NXR 160, PRETA, PLACA QFZ6109, licenciada em nome do declarante. Que ao cair o declarante quebrou a perna direita, sendo socorrido pelo SAMU para a cidade de Patos/PB, sendo operado no hospital regional daquela cidade, que diante disto requer a presente certidão Nada Mais foi registrado. **RESPONSABILIDADE CIVIL E CRIMINAL**, referente ao Registro da Ocorrência supra, que deu origem a presente Certidão (Artigo 299, do C.P.B. – Falsidade Ideológica – Pena: Reclusão de 1 a 5 (cinco) anos.).-

Teixeira-PB, 27 de junho de 2018.

NOTIFICANTE: Ronaldo Nunes da Silva

Wagneer Pessoa Rafael Bomfim  
Agente de Investigação  
Mat. 182.071-1



## **SINISTRO 3180458248 - Resultado de consulta por beneficiário**

**VÍTIMA RONALDO NUNES DA SILVA  
COBERTURA Invalidez  
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO  
DE INDENIZAÇÃO MD ASSESSORIA SEGURO DPVAT  
BENEFICIÁRIO RONALDO NUNES DA SILVA  
CPF/CNPJ: 10029924782**

**Posição em 14-11-2018 11:35:38**

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.  
Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
19/11/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



## **SINISTRO 3180458248 - Resultado de consulta por beneficiário**

**VÍTIMA RONALDO NUNES DA SILVA  
COBERTURA Invalidez  
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO  
DE INDENIZAÇÃO MD ASSESSORIA SEGURO DPVAT  
BENEFICIÁRIO RONALDO NUNES DA SILVA  
CPF/CNPJ: 10029924782**

**Posição em 14-11-2018 11:35:38**

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.  
Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
19/11/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

*Site: https://www.securadoresporavida.com.br/PAGES/  
Acompanhe o processo.*





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



RESUMO DE ALTA HOSPITALAR

Nome:	Mario Henrique	Prontuário:
Data da Admissão:	02/06/18	
Resumo Clínico:	Rx traçado	
Diagnóstico:	Fratura traço	
CID-10:	S92	
Procedimentos Realizados:	Rx analgesico	
Evolução e intercorrências:	-	
Orientações após alta:	Mantenha os óculos preservar os ferimentos + AYB	
Condições de Alta/Transferência:	Curado <input checked="" type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> Inalterado <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/>	
Destino:	Residência <input type="checkbox"/> Atendimento domiciliar <input type="checkbox"/> Transferência para: _____	

M. Vitor Mendes Guimaraes  
Dentista / Odontopediatra  
CRM-PB 6326 / TECI 15.090

Patos/PB, 02/06/18

Médico/CRM





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



SAMU  
192

FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA / ATENDIMENTO VTR: USB10

IDENTIFICAÇÃO / OCORRÊNCIA:

DATA <u>08/06/2018</u>	OCORRÊNCIA Nº —	PACIENTE / USUÁRIO <u>Ronaldo Viana da Cunha</u>	IDADE <u>43 A</u>	SEXO <input checked="" type="checkbox"/> MASC <input type="checkbox"/> FEM
LOCAL DA OCORRÊNCIA <u>Residência ao Bar da Urucum</u>	BAIRRO	MÉDICO REGULADOR <u>Ronaldo</u>		
APOIO NO LOCAL: <input checked="" type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> RESGATE / BOMBEIROS <input type="checkbox"/> RESGATE PRF <input type="checkbox"/> CPTRAN <input type="checkbox"/> STTRANS <input type="checkbox"/> OUTRO:				
QTA: <input type="checkbox"/> SOCORRIDO POR TERCEIROS <input type="checkbox"/> RECUSOU ATENDIMENTO <input type="checkbox"/> SOCORRIDO PELO BOMBEIRO <input type="checkbox"/> LOCAL NÃO ENCONTRADO <input type="checkbox"/> OUTRO:				

TIPO DE AGRAVO:

<input checked="" type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRÂNSITO	<input type="checkbox"/> PEDIÁTRICO
<input type="checkbox"/> AGRESSÃO	<input type="checkbox"/> PSQUIÁTRICO
<input type="checkbox"/> CLÍNICO	<input type="checkbox"/> QUASE AFOGAMENTO/AFOGAMENTO
<input type="checkbox"/> DESABAMENTO/SOTERRAMENTO	<input type="checkbox"/> Queda METROS
<input type="checkbox"/> ELETROCUSSÃO	<input type="checkbox"/> QUEIMADURAS
<input type="checkbox"/> F.A.B.	<input type="checkbox"/> OUTROS
<input type="checkbox"/> F.A.F. (P.A.F.)	
<input type="checkbox"/> GINECO-OBSTÉTRICO	
<input type="checkbox"/> LESÕES TÉRMICAS	

ANTECEDENTES:

<input type="checkbox"/> AIDS	<input type="checkbox"/> DOENÇA MENTAL
<input type="checkbox"/> ALCOOLISMO	<input type="checkbox"/> DOENÇA RENAL
<input type="checkbox"/> AVC	<input type="checkbox"/> DROGA
<input type="checkbox"/> CIRURGIAS REALIZADAS	<input type="checkbox"/> HIPERTENSÃO ARTERIAL
<input type="checkbox"/> CONVULSÕES	<input type="checkbox"/> INTERNAMENTOS ANTERIORES
<input type="checkbox"/> DIABETES	<input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS
<input type="checkbox"/> DOENÇA CARDIACA	<input type="checkbox"/> PROBLEMAS RESPIRATÓRIOS
<input type="checkbox"/> DOENÇA INFECTO-CONTAGIOSA	<input type="checkbox"/> OUTROS:

DESTINO DO PACIENTE:

SERVIÇO MÉDICO: XRP RESPONSÁVEL: Antonio Sérgio CR7 FUNÇÃO: Náuico

MOTIVO DE TRANSPORTE:

APOIO DIAGNÓSTICO  SERVIÇO DE MAIOR COMPLEXIDADE  TRANSFERÊNCIA SIMPLES  
 OUTRO: C.R.7

TRANSPORTE SECUNDÁRIO - DESTINO

LOCAL: \_\_\_\_\_ RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_ FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

EXAME CLÍNICO (PRINCIPAIS SINTOMAS / QUEIXAS):

Economei lesão em mss, fratura exposta em tornozelo direito

DADOS VITIAIS:

VVA:  LIVRE  OBSTRUÍDA / RESPIRAÇÃO  >30rpm  <30rpm / PULSO RADIAL:  Presente  Ausente / PAS:  >90mm Hg  <90mm Hg

P.A.: 90 X 00 FC: 78 TEMP.: — °C - GLICEMIA: — mg/dl - E. Com a: — SpO2s/O2: 97% 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 Autonômica  Dor Aguda  Hipertermia  Hipotermia  Integridade da Pele Prejudicada  Integridade Tissular Prejudicada  Medo  Mucosa Oral Prejudicada  Padrão Respiratório Ineficaz  Perfusion Tissular Cerebral Ineficaz  Perfusion Tissular Cardiopulmonar Ineficaz  Perfusion Tissular Gastrintestinal Ineficaz  Perfusion 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  Intereração Social Prejudicada  Incontinência Intestinal  Eliminação Urinária Prejudicada  Constipação  Outros:

INTERVENÇÕES:

SSV, imobilização em prancha rígida + colar cervical, indilização de membros, AVP com SI e QRS ao XRP. —

EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO:

Ex-p. J.S. 93A masculino, consciente, orientado, vítima de queda de moto apresentando escoriações leves em mss e fratura exposta em tornozelo direito. Sot rm foi realizada consulta e qrs ao XRP onde foi deixado sob os cuidados da equipe plantonista. —

Gerson Barbosa



Equipo - 01  
Gênero - 01  
Aldeus - 01  
Estados - 02

E.C.G.:  
 NORMAL    ALTERADO    NÃO REALIZADO

**EXAME NEUROLÓGICO:**

AGITAÇÃO    SONOLÉNCIA    COMA    CONVULSÃO    OTORRAGIA    RIGIDEZ    MIDRIASE

**EXAME GINECO-OBSTÉTRICO**

ABORTAMENTO    HEMORRAGIA VAGINAL    NORMAL \_\_\_\_\_ SEMANAS    TRABALHO DE PARTO

OUTROS: \_\_\_\_\_

**DIAGNÓSTICOS E PROCEDIMENTOS:**

**DIAGNÓSTICOS:**

**PROCEDIMENTOS:**

DESOBSTRUÇÃO VIAS AÉREAS    INTUBAÇÃO NASO/OROTRAQUEAL    CÂNULA OROFARÍNGEA    CRICOTIREIDOSTOMIA  
 VENTILAÇÃO MECÂNICA (MANUAL - "AMBU")    RESPIRADOR    INALAÇÃO DE OXIGÉNIO (O2)    DRENAGEM TORÁCICA  
 MASSAGEM CARDÍACA EXTERNA    DESFIBRILAÇÃO/CARDIOPRESÃO    CONTROLE DE HEMORragia    CURATIVO  
 PUNÇÃO VENOSA    SONDA GÁSTRICA    SONDA VESICAL    SEDAÇÃO    IMOBILIZAÇÃO DE MEMBROS    COLAR CERVICAL  
 TALAS/TRAÇÃO    OROTRAQUEAL    OUTROS: SSVV, immobilização em prancha móvel

**TERAPÊUTICA / MEDICAMENTOS (PRESCRIÇÃO DIRETA OU POR TELEMEDICINA):**

**EVOLUÇÃO CLÍNICA / INTERCORRÊNCIAS (MÉDICOS):**

**ENCAMINHAMENTO:**

LIBERADO APÓS O ATENDIMENTO    RECUSA O ATENDIMENTO    ÓBITO NO LOCAL    ÓBITO DURANTE O ATENDIMENTO  
 ÓBITO DURANTE O TRANSPORTE

**POSIÇÃO DE TRANSPORTE:**

DECÚBITO DORSAL    DECÚBITO LATERAL    DECÚBITO VENTRAL    SENTADO    ELEVAÇÃO DE CABECEIRA (CABEÇA)

**RECUSA:**

NOME: \_\_\_\_\_ R.G.: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE:**

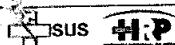
MÉDICO: Gonçalo CRM: \_\_\_\_\_ MAT.: \_\_\_\_\_

ENFERMEIRO(A): Bernarne COREN: \_\_\_\_\_ MAT.: \_\_\_\_\_

AUX. TÉCNICO DE ENFERM.: Elisabeth COREN: \_\_\_\_\_ MAT.: \_\_\_\_\_

CONDUTOR: Pereira MAT.: \_\_\_\_\_



 <b>ESTADO DA PARAÍBA - SECRETARIA DE SAÚDE</b> <b>FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL</b>		<b>DIAGNÓSTICO</b> <i>PAT. EXP. 5070076</i> <b>Cid</b> <b>PROCEDIMENTO DESCRIÇÃO</b> <i>colado ao ci</i>												
<b>CNES:</b> 2605473 <b>CNPJ:</b> 08.778.268.0023/76 <b>Nome:</b> HOSPITAL REGIONAL DEP JANDUH Y CARNEIRO <b>Endereço:</b> RUA HORACIO NOBREGA, S/N <b>Cidade:</b> PATOS <b>Estado:</b> PARAÍBA <b>UF:</b> 25 <b>Atendim.:</b> ACIDENTE DE TRANSITO (MOTOCICLETA) <b>Clas. Risco:</b> AMARELA <b>Transporte:</b> SAMU 192 <b>Origem:</b> VIA PUBLICA <b>Paciente:</b> RONALDO NUNES DA SILVA <b>Nome Social:</b> <b>Filiação I:</b> ALBERTINA HELANO NUNES DA SILVA <b>Filiação II:</b> RUI INACIO DA SILVA <b>Nascimento:</b> 15/7/1974 <b>Idade:</b> 43 <b>Cor:</b> PARDA <b>Gênero:</b> HOMEM CIS <b>Profissao:</b> AGRICULTOR(A) <b>Endereco:</b> JULIA DE GOIS <b>Num. SN:</b> <b>Bairro:</b> SAO CRISTOVAM <b>Fone:</b> (83)98713-4953 <b>Cidade:</b> DESTERRO - PB - 58695-000 - 2505402 <b>CNS:</b> 702-4020-8708-7722 <b>Ident:</b> 020.653.932-2 <b>Reg. Nas.:</b> <b>CPF:</b> Recep MAIA <b>Cod.Pac.</b> 112292 <b>Data / Hora:</b> 8/6/2018 21:05:28 <b>Ficha:</b> 256837 <b>ASS. PACIENTE / ACOMPANHANTE OU REPOSISSAVEL:</b> <i>Ronaldo Bento de Souza.</i>		<b>MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS</b> <i>Medicamento: ... Cid: ...</i> <b>OBSERVAÇÃO:</b> <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <b>Médico / CRM / CNS:</b> ANTONIO GOMES DA COSTA SEGUNDO NETO - 4891 - 201-5632-4266-0001 <b>CBO:</b>												
<b>PESO:</b> <b>PA:</b> <b>TEMP.:</b> <b>ANAMNESE EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)</b> <p><i>Saude no tempo comuns aumentos n pano muitos dor no tórax</i></p>		<b>CARÁTER DO ATENDIMENTO</b> <input type="checkbox"/> 01 - ELETIVO <input type="checkbox"/> 02 - URGÊNCIA <input type="checkbox"/> 03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA <input type="checkbox"/> 04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO <input type="checkbox"/> 05 - OUTRAS LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS												
<b>EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)</b> <p><i>Exames realizados na Unidade (Tipos)</i></p>		<b>SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO</b> 1 - <table border="1"><tr><td>0301</td><td>0100</td><td>091</td></tr><tr><td>0302</td><td>0101</td><td>092</td></tr><tr><td>0303</td><td>0102</td><td>093</td></tr></table> 2 - 3 - <table border="1"><tr><td>REVISAO</td><td>EM</td></tr></table>		0301	0100	091	0302	0101	092	0303	0102	093	REVISAO	EM
0301	0100	091												
0302	0101	092												
0303	0102	093												
REVISAO	EM													
<b>SOLICITAÇÃO DE PARECER</b> <b>H Min:</b>		<b>CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO</b> <input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO <input type="checkbox"/> ALTA A PEDIDO <input type="checkbox"/> EVASÃO <input type="checkbox"/> ÓBITO <input type="checkbox"/> ALTA MÉDICA <input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA <b>MÉDICO/CRM:</b> <i>Letra ilegível não é legal (CEM Cap. 3, Art 11)</i>												





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

Cod. Intern. 30916

Prontuario: 112292 Data/Hora 8/6/2018 21:30:24  
Ocorrência: ACIDENTE DE TRANSITO (MOTOCICLETA)  
Classif. Risco: AMARELA Transporte: SAMU 192  
Origem: VIA PUBLICA Reg: N Enc: N

Servidor do Dr.:

Paciente RONALDO NUNES DA SILVA Idade: 43 Gênero HOMEM CIS

Filiação

Filiação I ALBERTINA HELANO NUNES DA SILVA  
Filiação II RUI INACIO DA SILVA

Endereço

Cidade DESTERRO - PB - 58695-000 - 2505402 N.: SN  
Endereço: JULIA DE GOIS  
Bairro: SAO CRISTOVAM  
Naturalidade: DESTERRO - PB  
Fone: (83)98713-4953

Documentos

CNS: 702-4020-8708-7722  
Identidade: 020.653.932-2  
CPF:  
Reg. Nasc.:

Informações adicionais

Nascimento: 15/7/1974  
Cor: PARDA  
Estado Civil: SOLTEIRO(A)  
Profissão: AGRICULTOR(A)

Responsável: Ronaldo Bento da Silva

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

*Opunha m ten 36 D*

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

*desenvolvida + lesão gl. lata*

Dr. Sérgio Dantas  
Cirurgião-Dentista  
CRM-5613

EXAMES COMPLEMENTARES: (Raio X, laboratórios)

Diagnóstico:

*Fract. exposta de Tarsalgia*

CID:

DADOS DA SAÍDA

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Hora: \_\_\_ H \_\_\_ Min

Motivo: ( )Alta Curado ( )Alta Melhorado ( )Alta a pedido ( )Transfência ( )Evasão ( )Óbito

Médico/CRM

*Letra ilegível não é legal (CEM Cap. 3, Art 11)*

MAIA



### RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <i>Ronaldo Nunes de Almeida</i>		Nº prontuário
Data da Cirurgia <i>8/6/18</i>	Enf.	Leito
Cirurgião <i>J. Júnior</i>	1º Auxiliar	
Anestesista	Tipo de Anestesia	
Diagnóstico Pré-Operatório <i>Fist. exp. de Tenzóis</i>		
Tipo de Cirurgia <i>hérnia - cintilgada</i>		
Diagnóstico Pós Operatório		
Relatório Imediato do Patologista		
Exame Radiológico no Ato		
Acidente Durante a Cirurgia		

### DESCRICAÇÃO DA CIRURGIA

Via de Acesso – Tática e Técnica – Ligaduras – Drenagem – Sutura – Material Empregado – Aspectos Visceras

- ① preen. m. D)
- ② respe. e amarra
- ③ apre. o corpn
- ④ nuns litoral m. tensão m. fez a  
ch. fumim,
- ⑤ m. fez a sut. do molde litoral.
- ⑥ Estabilizad
- ⑦ m. fez m. hatal m. tensão.



Assinado eletronicamente por: MARCELO DANTAS LOPES - 01/12/2018 20:01:13  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1812012000342000000017615667  
Número do documento: 1812012000342000000017615667

Num. 18100964 - Pág. 7



1) Voto de escrivão de  
polícia e delegado  
2) Voto de escrivão de  
polícia e delegado  
3) Voto de escrivão de  
polícia e delegado  
4) Voto de escrivão de  
polícia e delegado  
5) Voto de escrivão de  
polícia e delegado  
6) Voto de escrivão de  
polícia e delegado  
7) Voto de escrivão de  
polícia e delegado  
8) Voto de escrivão de  
polícia e delegado  
9) Voto de escrivão de  
polícia e delegado  
10) Voto de escrivão de  
polícia e delegado  
11) Voto de escrivão de  
polícia e delegado  
12) Voto de escrivão de  
polícia e delegado

**NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL**

ACIDENTE		Ronaldo Nunes da Silveira		REGISTRO	
LEITO	CONVÉNIO	SUS	IDADE	43 anos	332292
CRM: Cirurg. Gen. Estad. Tomazelli		CIRURGÃO		GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE	
Razão:		Dr. Silveira			
ESTRUTURA	DATA	AMBIENTE	DATA	HORÁRIO	HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO
Fabricio	08-06-18	Dr. Geralison	10:15 AM	FM	

**MATERIAL**

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
✓	TX. de Instrumentador		Equipo p/ soro e sangue
	TX. Capnógrafo	MEF	Seringa Soro
	TX. Bomba de Infusão	1	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue	1	Lâmina de Bisturi
✓	TX. Monitor Cárdio-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
✓	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
✓	TX. Sala	1	Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico		Seringa 10 ml
✓	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
	TX. Oxímetro de Pulso	10	Eletrodos desc.
✓	Neocain Pura		Atadura de Crepon 10cm
	Halotano		Atadura de Crepon 20cm
	Thionembutal		Atadura Gessada 10cm
	Quelicin		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nesogástrica
	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fentanil 0,06mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
	Xilocaina a 2%	✓	Espadrinho
	Etodimide		Xilocaina Gel
	Ketalar	✓	Álcool 70%
	Pubicovaina 0,5%	✓	PVP Tintura
	Dimorf		Gases
	Lanexat 0,5ml		Algodão Hidrófilo
	Naricin	7	Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaseline Estéril
	Diazepan		Aguilha descartável
	Água destilada 10ml		Pastilha de Formol
	Prostigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efortil		Fio Cromado 1 s/ agulha
	Cat-gut 19g (de 30 cm)		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plasil		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Espanin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilitil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Aguilha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abbocate 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		NYlon 2-0
			Urcat 2-0

GOVERNO DA PARAÍBA  
HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JACINTO CAIXNEIRO  
SECRETARIA DE SAÚDE

	Hospital <b>MEP</b>						
<b>FOLHA DE ANESTESIA</b>	Nome <b>Horácio Nunes de S. Lira</b>				Idade <b>43</b>	Sexo <b>M</b>	Cor
Data <b>01/06/19 140x90</b>	Pulseira Arterial Pulsos <b>90</b>	Respiração <b>98%</b>	Temperatura <b>36</b>	Peso	Nº Prontuário		
Tipo Sangüíneo	Hemárias	Hemoglobina	Hematócrito	Glicemia	Uréia	Outros	
<b>Sob parto</b>							
Urina							
Ap. Respiratório <b>N.D.</b>				Asteia	Bronquite		
Ap. Circulatório				Eletrocardiograma			
Ap. Digestivo <b>N.D.</b>				Ap. Urinário			
Estado Mental <b>Consciente</b>				Alergia	Hipotensores		
Diagnóstico Pré-Operatório <b>Fra imposta de ferrozal</b>				Estado Físico <b>AUS 1</b>	Riaco		
Anestesia Anteriores							
Medicação Pré-Anestésica				Aplicada às	Efeitos		

PAC. ARTERIAL PULSO - ANESTESIA OPERAÇÃO	62	INDUÇÃO		
	<b>SpO 100 - ECG -</b>	Satis	Excit	Tusse
Símbolos e Anotações	<b>SpO 91 94 74</b>	Laringo Espasmo	Lenta	
	<b>140 - 140 -</b>	Náuseas	Vômitos	
Fosfoc	Outros			
	Anestesia Satisf. Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não _____			
Agentes	Não, porque?			
	Despertar			
Técnicas	Reflexos na SO			
	Obstr.	CO <sub>2</sub>	Excit	
Operação	Náuseas	Vômitos		
	Outros	Com cânula		
Cirurgistas	para o leito sim _____ não _____			
	CONDICÕES			
Anestesiistas	Cânula			
	Inserções			

**O D.I.G.O. RESPIRAÇÃO**

**PAC. ARTERIAL PULSO - ANESTESIA OPERAÇÃO**

**Simbólos e Anotações**

**Agente**

**Neostocine mescol 15 g + nafepre 80 mg**

**Descrição**

**Yrat. cunhado pret. exposto da ferrozal**

**Operação**

**Cirurgista**

**Agente**

**Floridion**

**Assinatura**

**Dr. Júlio Cesar O. de Sousa**

**Médico Anestesiologista**

**CRM/PB 8007 CRM/RJ 0266**

