



## PROCURAÇÃO AD JUDITIA ET EXTRA

Pelo presente instrumento particular de mandato por mim abaixo assinado,

**OUTORGANTE:** RONARDO NUNES DA SILVA BRASILEIRO  
CASADO POR LICENÇA RESIDÊNCIA E DOMICILIAÇÃO  
NA RUA MANOEL DE FARIAS CASTRO, S/N, CENTRO, TAPERÓIA/PB  
CPF 58665000,  
constituo e nomeio 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 Ação de Obrigação de Fazer 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 substabelecer 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.

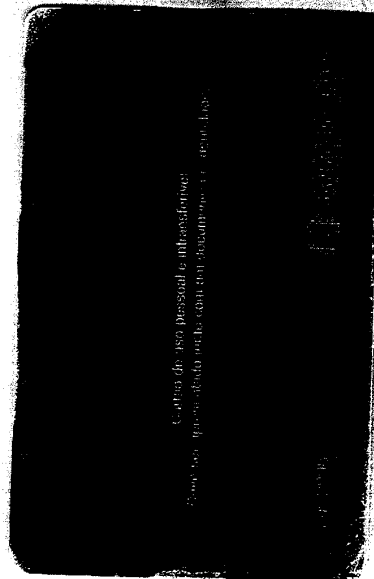
**PODERES ESPECÍFICOS:** A presente procuração outorga à Advogadas acima descritas, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, dar e receber 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 Nunes da Silva  
**OUTORGANTE**





RONALDO NUNES DA SILVA  
RUA JULIA DE GOIS, S/N / CASA - CENTRO  
DESTERRO / PB CEP: 58695000 (AG 133)

Emissao: 14/08/2018 Referencia: Ago / 2018  
Classe/Subcl: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFASICO Br 230, Km 25 - Creta Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680  
Roteiro: 8 - 139 - 540 - 2181 Nº medidor: 00006683973

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
CNPJ: 09.095.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 010.912.586  
Cód. para Dct. Automático: 00017161804

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

Conta referencial Apresentação Data prevista da próxima leitura CPF / CNPJ / RANI  
Ago / 2018 14/08/2018 12/09/2018 100.299.247-82

Canal de contato

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data 13/07/18	Leitura 2609	Data 14/08/18	Leitura 2697	
Demonstrativo				
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc. Aliq. Icms(R\$) Base Calc. Pto(R\$) Coluna(R\$)
0601	Consumo em kWh	88.000	0,717633	62,15 63,15 25 15,79 23,15 0,68 3,15
0601	Adic. B. Vermelha			6,38 6,28 25 1,59 6,38 0,07 0,32
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				
0607	CONTRIBUIÇÃO ILUM. PÚBLICA			13,80 0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00
0604	JUROS DE MORA 07/2018			0,06 0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00
0605	MULTA 07/2018			1,74 0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00
0605	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 07/2018			0,02 0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00

CCI: Código de Classificação do Item TOTAL 34,95 89,53 17,38 69,53 0,75 3,47

01/09/2018

R\$ 84,95

Histórico de Consumo (kWh)

58 | 59 | 48 | 61 | 74 | 79 | 70 | 86 | 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.f323.8dbf.d144.50c6.

Indicadores de Qualidade 6/2018 - Tabela

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Referência (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%
DIC MENSAL	18,97	0,00	Serviços de Dist. da Energia/PB	18,88	19,61
DIC TRIMESTRAL	18,74		Compra de Energia	24,10	25,37
DIC ANUAL	17,48	NOMINAL	Serviço de Transmissão	2,55	3,00
FIC MENSAL	3,42		Encargos Setoriais	4,82	5,44
FIC TRIMESTRAL	8,85	CONTRATADA	Impostos Diretos e Encargos	37,22	43,58
FIC ANUAL	13,70	LIMITE INFERIOR	Outros Serviços	9,00	0,00
DMIC	3,97	LIMITE SUPERIOR			
DMIC	2,22		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: 56695000 (AG: 133)

Emissao: 14/09/2018 Referencia: Ago / 2018  
Classe/Subcl: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO  
Roteiro: B - 139 - 540 - 2181 Nº medidor: 00008683673

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680  
CNPJ 08.086.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.923-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 010.912.536  
Cód. para DAt. Automática: 0017481804

0800 083 0196

Período de Cobrança	Data de Emissão	Data prevista da próxima leitura	CPF/CNPJ/RAEI
Ago / 2018	14/08/2018	12/09/2018	100.299.247-92

Valor	Insc. Est.

Data	Leitura	Data	Leitura	Constante	Consumo	Dias
13/07/18	2809	14/08/18	2697	1	88	32

CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc.	Aliq.	ICMS(R\$)	Base Calc.	Pa(R\$)	Outras(R\$)
0801	Consumo em kWh	88,000	0,717830	63,15	63,15	25	15,79	63,15	0,88
0801	Adic. B. Vermelha			9,38	6,38	25	1,59	6,38	-0,07
0807	CONTRIBUIÇÃO ILUM. PÚBLICA			19,60	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	94,95	69,53	17,38	69,53	0,75	3,47
-----	---------------------------------	-------	-------	-------	-------	-------	------	------

58	53	48	61	74	79	70	86	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

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

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energisa/PB	16,86	18,61
Compra de Energia	24,10	28,37
Serviço de Transmissão	2,55	3,00
Encargos Setoriais	4,62	5,44
Impostos Diretos e Encargos	37,02	43,59
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	84,95	100,00

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



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DAS CIDADES**

DETRAN - PB Nº 013813917346  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA: 1 0107272232 0000000000 2018

PLACA: 3F26109/PB

NOVO PB 9C2KD0810GR407537

PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC COMBUSTIVEL ALCO/GASOL

HONDA/NXR160 BROS ESDD 2015 2016

2 P/162 /CI PARTIC CATEGORIA COB PREDOMINANTE PRETA

IPVA PAGO EM 00/00/0000 1º

FAIXA PVA PARCELAMENTO/COTAS 2º

PREMIO TARIFARIO (R\$) 0 3º

PREMIO TOTAL (R\$) 05/03/2018

SEM RESERVA DE DOMINIO

DESTERRO - PB 09/03/2018

41793 31054

**SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOA TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT**

**PB Nº 013813917346 BILHETE DE SEGURO DPVAT**

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

[www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)  
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO: 2018 DATA EMISSÃO: 09/03/2018

VIA: 1 10029924782 0107272232 0000000000 2018

PLACA: 3F26109/PB

RENAVAM: 0107272232 MARCA/MODELO: HONDA/NXR160 BROS ESDD

ANO FAB: 2015 CAT: 9 Nº CHASSI: 9C2KD0810GR407537

**PRÊMIO TARIFÁRIO**

FNS (R\$) \*\*\*\*\* DENATRAM (R\$) \*\*\*\*\* CUSTO DO SEGURO (R\$) \*\*\*\*\*

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

SEGURO PAGO

PAGAMENTO: ☐ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO 05/03/2018

**SEGURADORA LÍDER - DPVAT**  
CPF: 06.248.608/0001-04  
31054-1025472-20180309



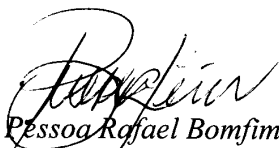


**CERTIDÃO**

**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 Polícia Signatário, comigo escrevã 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.seguradonalider.com.br/PAGES/>  
Acompanhe o processo.





RESUMO DE ALTA HOSPITALAR

Nome: <u>Marcelo Daniel</u>	Prontuário:
Data da Admissão: <u>02/06/18</u>	
Resumo Clínico: <u>fx tnf (E)</u>	
Diagnóstico: <u>fratura tnf (E)</u>	
CID-10: <u>S92</u>	
Procedimentos Realizados: <u>Ho cirurgia</u>	
Evolução e intercorrências: <u>—</u>	
Orientações após alta: <u>usar o alça</u> <u>usar muleta + ATB</u>	
Condições de Alta/Transferência: ( ) Curado <input checked="" type="checkbox"/> Melhorado ( ) Inalterado ( ) Óbito	
Destino: ( ) Residência ( ) Atendimento domiciliar ( ) Transferência para:	

Dr. Vitor Mendes Guimarães  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM-PB 6326 / TE0115.090

Patos/PB, 10/06/18

Médico/CRM





SAMU  
192

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



FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA / ATENDIMENTO VTR: 05810

IDENTIFICAÇÃO / OCORRÊNCIA:

DATA <u>08/06/2018</u>	OCORRÊNCIA Nº <u>-</u>	PACIENTE / USUÁRIO <u>Ronaldo Viana da Silva</u>	IDADE <u>43 A</u>	SEXO <input checked="" type="checkbox"/> MASC <input type="checkbox"/> FEM
LOCAL DA OCORRÊNCIA <u>Próximo ao Bar da Univeral</u>		BAIRRO <u>Barra</u>	MÉDICO REGULADOR <u>Carla</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"/> PSIQUIÁTRICO
<input type="checkbox"/> CLÍNICO	<input type="checkbox"/> QUASE AFOGAMENTO/AFOGAMENTO
<input type="checkbox"/> DESABAMENTO/SOTERRAMENTO	<input type="checkbox"/> QUEDA <u>                    </u> 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 CARDÍACA	<input type="checkbox"/> PROBLEMAS RESPIRATÓRIOS
<input type="checkbox"/> DOENÇA INFECTO-CONTAGIOSA	<input type="checkbox"/> OUTROS:

DESTINO DO PACIENTE:

SERVIÇO MÉDICO: HRP RESPONSÁVEL: Antonio Sergio FUNÇÃO: União

MOTIVO DE TRANSPORTE:

☐ APOIO DIAGNÓSTICO ☐ SERVIÇO DE MAIOR COMPLEXIDADE ☒ TRANSFERÊNCIA SIMPLES

TRANSPORTE SECUNDÁRIO - DESTINO

LOCAL:                      RESPONSÁVEL:                      FUNÇÃO:                     

EXAME CLÍNICO (PRINCIPAIS SINTOMAS / QUEIXAS):

Escoriações leves em mmss, fratura exposta em tornozelo direito

DADOS VITAIS:

VVAA: ☒ LIVRE ☐ OBSTRUÍDA / RESPIRAÇÃO ☐ >30rpm ☒ <30rpm / PULSO RADIAL: ☒ Presente ☐ Ausente / PAS: ☒ >90mm Hg ☐ <90mm Hg  
P.A.: 90 X 60 FC: FR: 78 TEMP.: - °C - GLICEMIA: - mg/dl - E. Com a: - SpO2s/O2: 97% SpO2c/O2: -

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM:

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM:

<input type="checkbox"/> Ansiedade	<input type="checkbox"/> Capacidade Adaptativa Intracraniana Diminuída	<input type="checkbox"/> Comunicação verbal Prejudicada	<input type="checkbox"/> Confusão Aguda	<input checked="" type="checkbox"/> Deambulação Prejudicada	<input type="checkbox"/> Débito
<input type="checkbox"/> Cardíaca Diminuída	<input type="checkbox"/> Desobstrução Ineficaz das VVAA	<input type="checkbox"/> Disreflexia Autônoma	<input checked="" type="checkbox"/> Dor Aguda	<input type="checkbox"/> Hipertermia	<input type="checkbox"/> Hipotermia
<input type="checkbox"/> Integridade Tissular Prejudicada	<input checked="" type="checkbox"/> Medo	<input type="checkbox"/> Mucosa Oral Prejudicada	<input type="checkbox"/> Padrão Respiratório Ineficaz	<input type="checkbox"/> Perfusion Tissular	<input type="checkbox"/> Termorregulação
<input type="checkbox"/> Cerebral Ineficaz	<input type="checkbox"/> Perfusion Tissular Cardiopulmonar Ineficaz	<input type="checkbox"/> Perfusion Tissular Gastrointestinal Ineficaz	<input type="checkbox"/> Perfusion Tissular Renal Ineficaz	<input type="checkbox"/> Termorregulação	<input type="checkbox"/> Troca de Gases Prejudicada
<input type="checkbox"/> Retenção Urinária	<input type="checkbox"/> Percepção Sensorial Perturbada	<input type="checkbox"/> Interação Social Prejudicada	<input type="checkbox"/> Incontinência Intestinal	<input type="checkbox"/> Eliminação Urinária Prejudicada	<input type="checkbox"/> Constipação
<input type="checkbox"/> Outros:					

INTERVENÇÕES:

Sb, imobilização em prancha rígida + cdm cervical, imobilização de membro, AVP com Sf e QED ao HRP. -

EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO:

R. U.S. 93A masculino, consciente, orientado, história de queda de moto apresentando escoriações leves em mmss e fratura exposta em tornozelo direito. Sob RM foi realizada conduta e QED ao HRP onde foi deixado sob cuidados da equipe plantonista. -



Equipo - 02  
Cabo - 02  
Atendente - 02  
Taxes - 02

E.C.G.:

☐ NORMAL ☐ ALTERADO ☐ NÃO REALIZADO

EXAME NEUROLÓGICO:

☐ AGITAÇÃO ☐ SONOLÊNCIA ☐ 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 OXIGÊNIO (O2) ☐ DRENAGEM TORÁCICA  
☐ MASSAGEM CARDÍACA EXTERNA ☐ DESFIBRILAÇÃO/CARDIOVERSÃO ☐ CONTROLE DE HEMORRÁGIA ☐ CURATIVO  
☒ PUNÇÃO VENOSA ☐ Sonda GÁSTRICA ☐ Sonda VESICAL ☐ SEDAÇÃO ☒ IMOBILIZAÇÃO DE MEMBROS ☒ COLAR CERVICAL  
☐ TALAS/TRACÃO ☐ OROTRAQUEAL ☒ OUTROS: SSV, imobilização com prancha rígida

TERAPÊUTICA / MEDICAMENTOS (PRESCRIÇÃO DIRETA OU POR TELEMEDICINA):

EVOLUÇÃO CLÍNICA / INTERCORRÊNCIAS (MÉDICOS):

ENCAMINHAMENTO:

☐ LIBERADO APOS 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 ☐ ELEVÇÃO DE CABECEIRA (CABEÇA)

RECUSA:

NOME: \_\_\_\_\_

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

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

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE:

MÉDICO: Donaldo

CRM: \_\_\_\_\_

MAT: \_\_\_\_\_

ENFERMEIRO(A): Germana

COREN: \_\_\_\_\_

MAT: \_\_\_\_\_

AUX. TÉCNICO DE ENFERM.: Elisabeth

COREN: \_\_\_\_\_

MAT: \_\_\_\_\_

CONDUTOR: Renato

MAT: \_\_\_\_\_



**SUS H.P.** ESTADO DA PARAÍBA - SECRETARIA DE SAÚDE  
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

CNES: 2605473 CNPJ: 08.778.268/0023/76  
NOME: HOSPITAL REGIONAL DEP JANDUHY CARNEIRO  
ENDEREÇO: RUA HORACIO NOBREGA, S/N  
CIDADE: PATOS ESTADO: PARAIBA UF: 25  
Atendim.: ACIDENTE DE TRANSITO (MOTOCICLETA)  
Class. Risco: AMARELA Transporte: SAMU 192  
Origem: VIA PUBLICA Reg.: N  
Paciente: RONALDO NUNES DA SILVA Enc.: N  
Nome Social:  
Filiação I: ALBERTINA HELANO NUNES DA SILVA Filiação II: RUI INACIO DA SILVA  
Nascimento: 15/7/1974 Idade: 43 Cor: PAROA Gênero: HOMEM CIS  
Profissão: AGRICULTOR(A) Num.: SN  
Endereço: JULIA DE GOIS Fone: (83)98713-4953  
Bairro: SAO CRISTOVAM  
Cidade: DESTERRO - PB - 58695-000 - 2505402  
CNS: 702-4020-8708-7722 Ident: 020.653.932-2 Reg. Nasc.:  
CPF: Recep MAIA Cod. Pac. 112292  
Data / Hora: 8/6/2018 21:05:28 Ficha 258837  
ASS. PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL:  
*Marcelo Dantas Lopes*  
PESO: PA: TEMP.:  
ANAMNESE EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)  
*Exame n tenzão*  
*comunicação n pmo. hntes*  
*do n tenzão*  
EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)  
SOLICITAÇÃO DE PARECER  
H Min

DIAGNÓSTICO  
*Art. Exp. 60720/06* Cid  
PROCEDIMENTO DESCRIÇÃO  
*col. de ci*  
MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS  
OBSERVAÇÃO: ☐ SIM ☐ NÃO  
Médico / Crm / Cns  
ANTONIO GOMES DA COSTA SEGUNDO NETO - 4891 - 201-5632-4266-0001 CBO  
CARÁTER DO ATENDIMENTO  
☐ 01 - ELETIVO  
☐ 02 - URGÊNCIA  
☐ 03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA  
☐ 04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO  
☐ 05 - OUTRAS LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS  
SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO  
1 - 030201092  
2 -  
3 -  
CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO H Min  
☒ INTERNAÇÃO ☐ ALTA A PEDIDO ☐ EVASÃO ☐ ÓBITO ☐ ALTA MÉDICA  
☐ TRANSFERÊNCIA  
MÉDICO/CRM  
Letra ilegível não é legal (CEM Cap. 3, Art 11)





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

Cod. Intern. 30916

Data/Hora 8/6/2018 21:30:24

Prontuario: 112292  
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  
Endereço: JULIA DE GOIS  
Bairro: SAO CRISTOVAM  
Naturalidade: DESTERRO - PB  
Fone: (83)98713-4953

N: SN

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:

*Rosângela Bento de Souza*

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

*Primo em 1º grau*

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

*Deformidade + lesão de pele*

EXAMES COMPLEMENTARES: (Raio X, laboratórios)

Dr. Marcelo Dantas Lopes  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 3613

Diagnóstico:

*Fratura exposta de tornozelo*

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

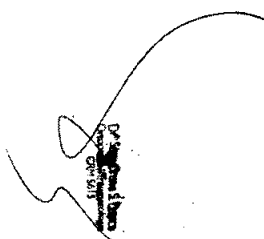
Nome: <u>Ronaldo Nunes de Almeida</u>		Nº prontuário
Data da Cirurgia <u>8/6/18</u>	Enf.	Leito
Cirurgião <u>A. JAVIO</u>	1º Auxiliar	
Anestesista	Tipo de Anestesia	
Diagnóstico Pré-Operatório <u>FIAT. EXP. DE TUMOR</u>		
Tipo de Cirurgia <u>histero + ovariectomia</u>		
Diagnóstico Pós Operatório		
Relatório Imediato do Patologista		
Exame Radiológico no Ato		
Acidente Durante a Cirurgia		

### DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Via de Acesso – Tática e Técnica – Ligaduras – Drenagem – Sutura – Material Empregado – Aspectos Visceras
① punção na D
② ressecção e anexo
③ punção de corpo
④ punção lateral na tórax esquerda
⑤ punção lateral na tórax lateral.
⑥ Estabilizadores
⑦ punção lateral na tórax lateral.



- 8) por parte de Comissão Municipal
- 9) subseções e distribuições - 1
- 10) pareceres de E.O.
- 11) observações finais e conclusões
- 12) em REPA

  
Marcelo Dantas Lopes  
01/12/2018





# NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE

Ronaldo Nunes da Silva

LEITO

CONVÊNIO

SUS

IDADE

43 anos

REGISTRO

332292

GOVERNO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE SAÚDE



HOSPITAL REGIONAL  
DEP. JANDUNY CARNEIRO

MO. Cirurg. Geral Esp. Torç. e Trauma

CIRURGIÃO

Dr. Sívus

ANESTESISTA

Dr. Gabrielson

Raqui

INSTRUMENTADORA

Fabrisio

DATA

08-06-18

HÓRARIO

10:15h

PM

## MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
✓	TX. de Instrumentador		Equipo p/ soro e sangue
	TX. Capnógrafo	MI	<del>Soro</del> Soro
	TX. Bomba de Infusão	MI	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue	I	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
✓	TX. Sala	I	Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico	I	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
✓	TX. Oxímetro de Pulso	MI	Eletrodos desc.
✓	Neocain <del>Pesado</del>	I	Atadura de Crepom 10cm
	Halotano	I	Atadura de Crepom 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
	Xilocalina a 2%	✓	Esparadrapo
	Etodimide	✓	Xilocalina Gel
	Ketalar	✓	Álcool 70%
	Pubicovaina 0,5%	✓	PVPi Tintura
✓	Dimorf	✓	Gases
	Lanexat 0,5ml		Algodão Hidrófilo
	Narvon	MI	Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepam		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
✓	<del>Clonazepam</del> 19g <del>Clonazepam</del>		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Piasil		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilatil		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
✓	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	I	<del>Nylon 2-0</del>
			<del>Nylon 2-0</del>



Assinado eletronicamente por: MARCELO DANTAS LOPES - 01/12/2018 20:01:13

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18120120003420000000017615667>

Número do documento: 18120120003420000000017615667



FOLHA DE ANESTESIA		Hospital <b>NAP</b>	Edificação	LETO	Nº Prontuário		
Nome <b>Ronaldo Nunes de Silva</b>		Idade <b>43</b>	Sexo <b>M</b>	Cor			
Data <b>01/06/99</b>	Pressão Arterial Pulso <b>140 x 90 80</b>	Respiração <b>98%</b>	Temperatura <b>36</b>	Peso	Altura		
Tipo Sanguíneo	Hemátias	Hemoglobina	Hematócrito	Glicemia	Uréia	Outros	
Sida <i>positivo</i> Urina							
Ap. Respiratório <b>NON</b>				A asma	Bronquite		
Ap. Circulatório <b>NON</b>				Eletrocardiograma <b>MS</b>			
Ap. Digestivo <b>gastro PA</b>				Dentes	Prostado	Ap. Urinário	
Estado Mental <b>consciente</b>				Alimentares	Contração	Alergia <b>pega</b>	Hipotensores
Diagnóstico Pré-Operatório <b>fract. exposta de fêmur direito</b>				Estado Físico <b>ASA 1</b>		Raço	
Anestesia Anteriores							
Medicação Pré-Anestésica				Aplicada ao		Efeito	

Linha		Código		Indução	
1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36
37	38	39	40	41	42
43	44	45	46	47	48
49	50	51	52	53	54
55	56	57	58	59	60
61	62	63	64	65	66
67	68	69	70	71	72
73	74	75	76	77	78
79	80	81	82	83	84
85	86	87	88	89	90
91	92	93	94	95	96
97	98	99	100	101	102
103	104	105	106	107	108
109	110	111	112	113	114
115	116	117	118	119	120
121	122	123	124	125	126
127	128	129	130	131	132
133	134	135	136	137	138
139	140	141	142	143	144
145	146	147	148	149	150
151	152	153	154	155	156
157	158	159	160	161	162
163	164	165	166	167	168
169	170	171	172	173	174
175	176	177	178	179	180
181	182	183	184	185	186
187	188	189	190	191	192
193	194	195	196	197	198
199	200	201	202	203	204
205	206	207	208	209	210
211	212	213	214	215	216
217	218	219	220	221	222
223	224	225	226	227	228
229	230	231	232	233	234
235	236	237	238	239	240
241	242	243	244	245	246
247	248	249	250	251	252
253	254	255	256	257	258
259	260	261	262	263	264
265	266	267	268	269	270
271	272	273	274	275	276
277	278	279	280	281	282
283	284	285	286	287	288
289	290	291	292	293	294
295	296	297	298	299	300
301	302	303	304	305	306
307	308	309	310	311	312
313	314	315	316	317	318
319	320	321	322	323	324
325	326	327	328	329	330
331	332	333	334	335	336
337	338	339	340	341	342
343	344	345	346	347	348
349	350	351	352	353	354
355	356	357	358	359	360
361	362	363	364	365	366
367	368	369	370	371	372
373	374	375	376	377	378
379	380	381	382	383	384
385	386	387	388	389	390
391	392	393	394	395	396
397	398	399	400	401	402
403	404	405	406	407	408

