



Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **107.362.344-03**

Nome: **WELLYSON JUNHO DA SILVA**

Data de Nascimento: **24/11/1990**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **14/07/2010**

Dígito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **09:36:40** do dia **12/04/2019** (hora e data de Brasília).  
Código de controle do comprovante: **99F7.70F6.FEE6.D001**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)







## Denatran - RENAVAM

Roubo/Furto

Não

Placa

LPM2380

Cor

PRETA

Renavam

00171390903

Combustível

GASOLINA

Situação do Veículo

CIRCULACAO

Alarme

Não

Capacidade de Tração do Veículo

N/I

Potência do Veículo

0

Chassi - Nº Série

84927

Município - UF

CONDE - PB

Ano Fabricação/Ano Modelo

2009/2009

Câmbio

N/I

Capacidade de Passageiros

2

Espécie do Veículo

PASSAGEIRO

Quantidade de Eixos

N/I

Peso Bruto do Veículo

0.32

Cilindradas

124

Nº do Eixo Auxiliar Original

N/I

Marca/Modelo

YAMAHA/FACTOR YBR125 K

Chassi

9C6KE122090084927

Motor

E3D1E-084920

Tipo do Veículo

MOTOCICLETA

Categoria do Veículo

PARTICULAR

Capacidade de Carga do Veículo

N/I

Carroceria do Veículo

NÃO APLICAVEL

Carroceria

N/I

Nº do Eixo Traseiro Original

N/I

## Documento do Veículo

Nome Proprietário

JOACIL ARAUJO DE SENA

CPF/CNPJ do Proprietário

09915329458

Data da Baixa

N/I

Data da Declaração de Importação

N/I

Data da Última Atualização

05/06/2013

Data da Última Atualização MRE

N/I

Data de Emissão do Último CRV

05/06/2013

Data Limite de Restrição Tributária

N/I

Nº Processo de Importação

N/I

Tipo Importação

N/I

Tipo Documento do Importador

INEXISTENTE

Comunicação de Venda

Sim

Leilão

Não

Multa RENAINF

Não

Pendência de Emissão de CRV

Não

Restrições

SEM RESTRIÇÃO

SEM RESTRIÇÃO

SEM RESTRIÇÃO

SEM RESTRIÇÃO

Restrição RFB

INEXISTENTE

Recall

Não

Não

Não

Recall de Montadora

Não

Restrição RENAJUD

Não

Natureza Faturado

JURIDICA

Nº do Documento do Faturamento

03767615000136

Natureza do Importador

N/I

Nº da Declaração de Importação

N/I

Nº do Documento do Importador

N/I

Órgão da Declaração de Importação

INEXISTENTE

Nome Arrendatário

N/I

Nº do Documento do Arrendatário

N/I

Nº de Identificação do Proprietário Indicado

N/I

Origem do Proprietário Indicado

N/I

País de Transferência

INEXISTENTE

Nome Possuidor

PAULA FRANSSINETTI R DA SILVA

Nº Documento Possuidor

03240168405



15 ABR. 2019

Livro nº 01/2019

Ocorrência nº. 205/2019

DELEGACIA DE POLÍCIA  
DE JACARAÚ  
Estado da Paraíba

Aos 03 dias de ABRIL de DOIS MIL E DEZENOVE, nesta cidade de JACARAÚ/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). **JAIME JOSÉ CAVALCANTE DE MATOS**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrivã(o) Kennedy de Carvalho Andrade, às 12h:9min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

**WELLYSON JUNHO DA SILVA**, conhecido por , RG nº 3.840.514-SSP/PB, CPF nº , nacionalidade brasileiro(a), estado civil: solteiro, profissão: agricultor, filho(a) de José Duarte da Silva e Severina Santino da Silva, natural de Jacaraú/PB, nascido(a) em 24/11/1990, do sexo masculino, residente e domiciliado(a) no(a) Rua projetada, S/Nº, nº , bairro: Timbó – Jacaraú/PB, tendo como ponto de referência: px. a antiga TELPA, fone(s) para contato: (83) 99170-7450.

a quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu à esta Delegacia de Polícia Civil para narrar/registrar/informar/noticiar conforme segue:

- 1) NATUREZA DO FATO: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**;
- 2) DATA DO FATO: 23 de 10 de 2017;
- 3) HORÁRIO: 20h:30min;
- 4) LOCAL: PB-071, px. ao posto de DAMIÃO SOARES nº , bairro Centro – JACARAÚ/PB;
- 5) UNIDADE DE SAÚDE PARA A QUAL O ACIDENTADO FOI ENCAMINHADO: hospital de emergência e traumas, João Pessoa;
- 6) O COMUNICANTE/VÍTIMA CONDUZIA O VEÍCULO? SIM;
- 7) SENDO O(A) COMUNICANTE CONDUTOR(A) DO VEÍCULO ENVOLVIDO NO ACIDENTE, É ELE HABILITADO? NÃO;
- 8) O VEÍCULO DO(A) COMUNICANTE/VITIMA ENCONTRA-SE EM DIA COM AS OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS? NÃO INFORMADO.

**9) DESCRIÇÃO DO(S) VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S) NO ACIDENTE:**

YAMAHA/FACTOR YBR 125 K, NIV: 9C6KE122090084927, ano/modelo: 2009, cor preta, placa: LPM-2380/PB, licenciado em nome de JOACIL ARAÚJO DE SENA.

**10) TESTEMUNHA(S) DO FATO/ACIDENTE:**

**NÃO HOUVE**

**11) BREVE RESUMO DO FATO:**

QUE o comunicante conduzia a referida motocicleta, quando ao sair de um posto de gasolina para pegar a rua principal foi atingido por uma motocicleta não identificada que vinha em alta velocidade; QUE em seguida o notificante foi socorrido para o hospital de traumas de João Pessoa, onde foi diagnosticado TCE + FRATURA DE FÊMUR E PATELA ESQUERDO; QUE o notificante ficou em coma durante 23 dias.

**12) OBSERVAÇÕES:**

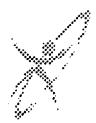
**ESTE BOLETIM TEM VALIDADE DE 30 DIAS** E NESSE PRAZO DEVERÁ O COMUNICANTE PROVIDENCIAR A SEGUNDA VIA DO(S) DOCUMENTO(S) PERDIDO(S)/EXTRAVIADO(S).

Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo(a) noticiante, e por mim, escrivã(o) que digitei.

Wellyson Junho da Silva  
**WELLYSON JUNHO DA SILVA**  
Comunicante

  
Kennedy De Carvalho Andrade  
Escrivã(o)/Agente Mat. nº 155.335-6

12 ABR. 2019  
LIFE ASSESSORIA  
CORRETORA DE SEGUROS



## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

**NOME DO PACIENTE** Wellyson Junho da Silva

**DATA DE NASCIMENTO** 24/11/90

**NOME DA MÃE** Severina Santino da Silva

### DADOS EXTRAÍDOS

**PRONTUÁRIO N.º** 105007

**BOLETIM DE ENTRADA N.º** 1036440

**DATA DO ATENDIMENTO** 23/10/17

**HORA DO ATENDIMENTO** 23:58

**MOTIVO DO ATENDIMENTO** Acidente de moto

**DIAGNÓSTICO (S)** TCE + fratura de fêmur e patela esquerdos

**CID 10** S06.2 S72.3 S82.0

### AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, trazido pelo SAMU, com história de acidente de moto, em estado gravíssimo. Em entubação orotraqueal, apresenta otorragia e sangramento importante em face, couro cabeludo, rinorragia. Edema, ferimento e deformidade em coxa esquerda, com instabilidade à manipulação; ferimento em joelho esquerdo, edema importante em pé esquerdo, pupilas mióticas e fotorreativas, sedado, RAMSAY 6, blefarohematoma bilateral. Avaliado pela Neurocirurgia, Traumatologia e internado para tratamento especializado.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio

RX coxa E, perna E

12 A.R. 2019

CORRETORA DE SEGUROS

### RESULTADOS DOS EXAMES:

TC: Swelling difuso, desvio da linha média, fratura craniana frontotemporoparietal esquerda, contusões hemorragicas esparsas frontoparietal esquerda

RX: fratura de fêmur E, fratura de patela E.

15 A.R. 2019

CORRETORA DE SEGUROS

### TRATAMENTO:

Limpeza mecânico-cirúrgica + fixador externo MIE (realizado em 24/10/17). Craniectomia descompresiva (realizado em 26/10/17). Retirada de fixador externo do fêmur esquerdo (realizado em 12/12/17). Tratamento cirúrgico de fratura de patela esquerda (realizado em 28/12/17). Optado por tratamento conservador de fratura de fêmur. Antibioticoterapia.

**ALTA HOSPITALAR:** 29/12/17

**DATA DA EMISSÃO:** 01/04/19

Dr. Juan Jaime Alcoba Arce  
CRM: 3323/PB

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



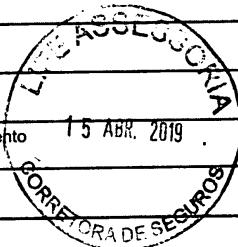


RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - CNES: 1112234 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 1036440

**Identificação do paciente**

ID 1223075	Nome WELLYSON JUNHO DA SILVA			Sexo Masculino
Data de nascimento 24/11/1990	Idade 28 anos 4 meses 17 dias	Estado civil	Religião NAO INFORMADA	Prontuário 105007
Mãe SEVERINA SANTINO DA SILVA				Pai JOSE DUARTE DA SILVA
Escolaridade				Responsável (Parentesco) O MESMO - O MESMO(A)
DDD Móvel 83	Fone Móvel 991139987	DDD Fixo 83	Fone Fixo 32951880	
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3840514	15 ABR. 2019	Nº Cns 706500396746895	
Local de procedência JACARAU			Tipo MUNICIPIO	UF PB
Email	Naturalidade JACARAU	CBO/R		

**Endereço**

CEP 58278000	Município de residência JACARAU	UF PB	Logradouro ANAIDE BERIS
Número 131	Complemento	Bairro CENTRO	

**Admissão**

Data e Hora 23/10/2017 23:58:47	Número da pulseira 1000006312038	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica	
Classificação de risco	Origem do paciente RUA	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente MOTO X MOTO

**Indicadores e Transporte**

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte AMBULANCIA	Quem transportou		

**Sinais Vitais**

PA X mmHg	P脉	Temperatura
--------------	----	-------------

**Exames complementares**

Raio X [ ]	Sangue [ ]	Urina [ ]	TC [ ]	Liquor [ ]	ECG [ ]	Ultrasonografia [ ]
------------	------------	-----------	--------	------------	---------	---------------------

Dados clínicos

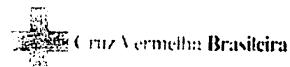
Diagnóstico	CID
Atendido por THIAGO FERNANDES DE ARAUJO	Tempo 23seg



Imprimir







AV. ORESTES LISBOA, S/N -  
CNES: 454554 - Tel.: 8332165700

Impresso por: PEDRO  
ROMAO DANTAS  
Em: 24/12/2017 09:04:01

Paciente WELLYSON JUNHO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1036440	Data/Hora Entrada 23/10/2017 23:58:47	Data/Hora Saída
Data de nascimento 24/11/1990	Idade Sexo Masculino	CNS 706500396746895	Prontuário 105007
Tempo de Internação	Convênio SUS		Plantão DIURNO

## **EVOLUÇÃO MEDICA (PEDRO ROMAO DANTAS - 24/12/2017 09:03:57)**

### **EVOLUÇÃO**

#### **DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:**

wellyson junho . Idade 27 anos . Adm: 23/10/17 1m22dias  
HDÁ: vítima de colisão moto-moto, deu entrada em estado geral grave , trazido pelo SAMU entubado, com sinais de TCE .equimose bipalpebral, otorragia. Exame sensitivo e motor prejudicado pelo rebaixamento do nível de consciência. Apresentava ferimento 15cm em coxa esquerda, associado a deformidade , instável a mobilização. Ferimento 5 cm em joelho esquerdo.

Diagnóstico: fratura exposta de diáfise de fêmur esquerdo  
-fratura exposta de patela esquerda.  
-fratura de platô tibial +avulsão lcp

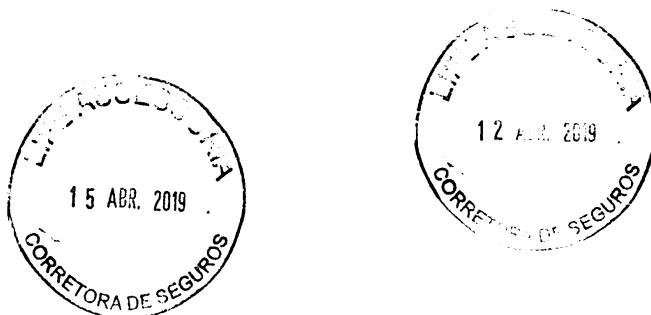
Classificação: Fratura exposta de Fêmur e patela e Gustillo e anderson 3A  
-fratura de Fêmur AO 32B3 e patela 34C3

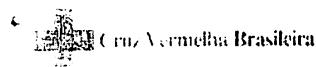
Evolui: com secreção em trajeto dos pinos. feito limpeza dia 12/12/17 e retrado fixador . Paciente queixando-se de dores intensas em MIE

cd:aguardo melhora condição de pele para tto definitivo  
Otimizo analgesia  
DEMAIS MANTIDAS

Seção: POSTO IB - ENF 12 Leito: 0002 - ORTOPEDIA  
Profissional responsável pela informação: PEDRO ROMAO DANTAS

Número Conselho: 9799





AV. ORESTES LISBOA, Sn - PEDRO GONDIM  
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700

Impresso por: VICTOR  
LINHARES LUGUINHO  
Em: 07/12/2017 02:18:46

Paciente <b>WELLYSON JUNHO DA SILVA</b>	Boletim de Atendimento <b>1036440</b>	Data/Hora Entrada <b>23/10/2017 23:58:47</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>24/11/1990</b>	Idade	Sexo <b>Masculino</b>	Prontuário <b>706500396746895</b>
Tempo de Internação		Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>NOTURNO</b>

### Evolução Médica (VICTOR LINHARES LUGUINHO - 07/12/2017 02:18:31)

#### Evolução

##### Descrição da Evolução:

wellyson junho . Idade 27 anos . Adm: 23/10/17  
HDA: vítima de colisão moto-moto, deu entrada em estado geral grave , trazido pelo SAMU entubado. com sinais de TCE equimose bipalpebral, otorragia. Exame sensitivo e motor prejudicado pelo rebaixamento do nível de consciência. Apresentava ferimento 15cm em coxa esquerda, associado a deformidade , instável a mobilização. Ferimento 5 cm em joelho esquerdo.

Diagnóstico: fratura exposta de diáfise de fêmur esquerdo  
-fratura exposta de patela esquerda.  
-fratura de platô tibial +avulsão lcp

Classificação: Fratura exposta de Fêmur e patela e Gustillo e anderson 3A  
-fratura de Fêmur AO 32B3 e patela 34C3

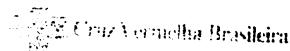
Evolui: com secreção em trajeto dos pinos. Deserto orientado, sem queixas

cd:solicito agendamento de retirada de fixador externo e tratamento de fratura de planalto tibial  
-solicito rx de coxa E e de joelho E AP/P

Secção: POSTO IB - ENF 12 Leito: 0002 - ORTOPEDIA  
Profissional responsável pela informação: VICTOR LINHARES LUGUINHO

Número Conselho: 10894





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM  
CNES: 2592983 - Tel.: 8332165700

Impresso por: LEONARDO  
PEREIRA DA COSTA MATIAS  
Em: 30/10/2017 13:42:09

Paciente WELLYSON JUNHO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1036440	Data/Hora Entrada 23/10/2017 23:58:47	Data/Hora Saída
Data de nascimento 24/11/1990	Idade 26	Sexo Masculino	CNS 706500396746895
Tempo de Internação 6d 3h 15min		Convênio SUS	Prontuário 105007
			Plantão DIURNO

## **EVOLUÇÃO DO PACIENTE (LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS - 30/10/2017 13:40:57)**

### **EVOLUÇÃO DO PACIENTE**

#### **DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:**

PACIENTE EM PÓS OPERATÓRIO (26/10/17) DE CRANIECTOMIA DESCOMPRESSIVA + DRENAGEM DE CONTUSÃO FRONTOTEMPORAL ESQUERDA.

APRESENTOU PICOS FEBRIS.

EVOLUI EM ESTADO GERAL GRAVE, SEDADO, RAMSAY VI, MANTENDO PUPILAS ANISOCÓRICAS (E>D). HEMODINAMICAMENTE COMPENSADO, ÀS CUSTAS DE NORADRENALINA. IOT, SOB VM.

CD: SUPORTE INTENSIVO; COBRAR VAGA EM UTI.  
SOL. TC DE CRÂNIO + EXAMES LABORATORIAIS.

#### **MOTIVOS DE INTERNAÇÃO**

1. ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO COM TCE

#### **MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)**

1. PO CRANIECTOMIA DESCOMPRESSIVA

#### **SISTEMA RESPIRATÓRIO**

VENTILAÇÃO. SOB TOT

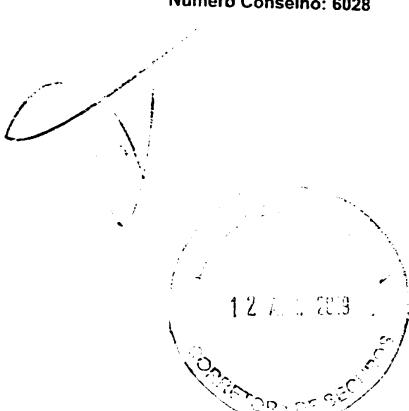
#### **SISTEMA NEUROLÓGICO**

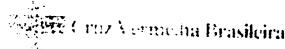
EVOLUÇÃO.

PUPILAS: PUPILAS ANISOCÓRICAS (E>D)

Seção: BLOCO - URPA ENF 41 Leito: LEITO URPA EXTRA 03  
Profissional responsável pela informação: LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS

Número Conselho: 6028





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



AV. ORESTES LISBOA, S/N -  
CNES: 454554 - Tel.: 8332165700

Impresso por: TOMAS  
CATÃO MONTE RASO  
Em: 28/10/2017 21:46:33

Paciente WELLYSON JUNHO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1036440	Data/Hora Entrada 23/10/2017 23:58:47	Data/Hora Saída	
Data de nascimento 24/11/1990	Idade 26	Sexo Masculino	CNS 706500396746895	Prontuário 105007
Tempo de Internação 4d 11h 19min		Convênio SUS		Plantão NOTURNO

### **EVOLUÇÃO DO PACIENTE (TOMAS CATÃO MONTE RASO - 28/10/2017 21:46:27)**

#### **EVOLUÇÃO DO PACIENTE**

##### **DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:**

##### NEUROCIRURGIA #####  
#TCE GRAVE + CONTUSÃO F-T ESQ  
- PO CRANIECTOMIA DESCOMPRESSIVA

PACIENTE EVOLUI GRAVE.

SEDADO, IOT + VM;

RAMSAY DE 6; *com uso de DVA*

PUPILAS ANISOCÓRICAS: ESQ 3mm E DIREITA 2mm.

TCC 25/10: CONTUSÃO F-T, COM AUMENTO DA ÁREA DE EDEMA E DO DESVIO DA LM.

Cd: SUPORTE CLÍNICO E OBSERVAÇÃO NEUROLOGICA

VAGA DE TERAPIA INTENSIVA + ACOMPANHAMENTO CONJUNTO DA CLÍNICA MÉDICA

MANTER SEDAÇÃO - NEUROPROTEÇÃO

Seção: BLOCO - URPA ENF 41 Leito: LEITO URPA EXTRA 03  
Profissional responsável pela informação: TOMAS CATÃO MONTE RASO

  
Número Conselho: 7742



5.71.196-001

AV. ORESTES LISBOA, Sn - PEDRO GONDIM  
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700

Impresso por: JOAO  
HENRIQUE ARRUDA  
RAMALHO  
Em: 23/11/2017 08:21:54

Paciente <b>WELLYSON JUNHO DA SILVA</b>	Boletim de Atendimento <b>1036440</b>	Data/Hora Entrada <b>23/10/2017 23:58:47</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>24/11/1990</b>	Idade	Sexo <b>Masculino</b>	Prontuário <b>706500396746895</b>
Tempo de Internação		Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>DIURNO</b>

### EVOLUÇÃO MEDICA (JOAO HENRIQUE ARRUDA RAMALHO - 23/11/2017 08:19:18)

#### EVOLUÇÃO

Descrição da evolução:

30 DPO- FRATURA EXPOSTA DE FEMUR ESQ. COM FIXADOR EXTERNO

TCE GRAVE- ALTA DA UTI

FRATURA DA PATELA ESQ.

CD: RX DO FEMUR E JOELHO PARA AVALIAÇÃO E CONDUTA

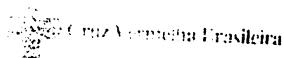
NOVOS EXAMES E RISCO PARA PROGRAMAR CIRURGIA

Seção: POSTO IA - ENF 6 Leito: 0001 - NEUROCIRURGIA

Profissional responsável pela informação: JOAO HENRIQUE ARRUDA RAMALHO

Número Conselho: 7149



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



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

Impresso por: JOSE LOPES  
DE SOUSA FILHO  
Em: 27/10/2017 12:37:38

Paciente	Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
WELLYSON JUNHO DA SILVA	1036440	23/10/2017 23:58:47	
Data de nascimento 24/11/1990	Idade 26	Sexo Masculino	CNS 706500396746895
Tempo de Internação 3d 2h 10min		Convênio SUS	Prontuário 105007
			Plantão DIURNO

## EVOLUÇÃO DO PACIENTE (JOSE LOPES DE SOUSA FILHO - 27/10/2017 12:37:29)

### EVOLUÇÃO DO PACIENTE

#### Descrição da evolução:

##### NEUROCIRURGIA #####

#TCE GRAVE + CONTUSÃO F-T ESQ

- PO CRANIECTOMIA DESCOMPRESSIVA + DRENAGEM CONTUSÕES

PACIENTE EVOLUI GRAVE, COM EPISÓDIOS DE BRADICARDIA.  
SEDADO, IOT + VM;  
RAMSAY DE 6;

PUPILAS ANISOCORICAS: ESQ MEÍDIO-FIXA E DIREITA FOTORREAGENTE.

TCC 25/10: CONTUSÃO F-T, COM AUMENTO DA ÁREA DE EDEMA E DO DESVIO DA LM.

Cd: SUPORTE CLÍNICO E OBSERVAÇÃO NEUROLOGICA

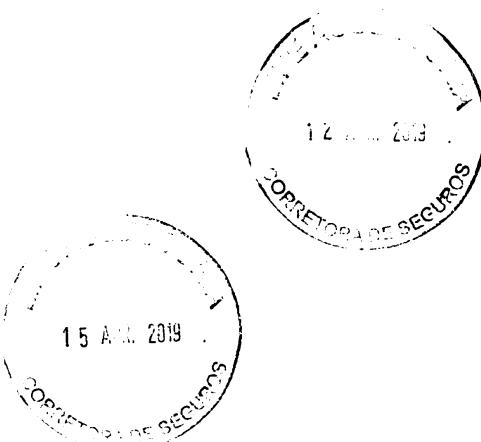
VAGA DE TERAPIA INTENSIVA + ACOMPANHAMENTO CONJUNTO DA CLÍNICA MÉDICA

MANTER SEDAÇÃO - NEUROPROTEÇÃO

RETIRAR DRENO SUCCÃO CRÂNIANO

Seção: BLOCO - URPA ENF 41 Leito: LEITO URPA EXTRA 03  
Profissional responsável pela informação: JOSE LOPES DE SOUSA FILHO

Dr. José Lopes de Souza Filho  
CRM-PB 000407533674  
CRM-PE 89610  
CRA-PE 053-044-834-83  
Número Conselho: 6676





CRUZ VERMELHA  
BRASILEIRA



SBT

## RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: Wellyson Souza  
 Idade: \_\_\_\_\_ Sexo:  Masculino  Feminino Cor: 010117  
 Clínica/Setor: NHS, UPA EMP: \_\_\_\_\_ LR: \_\_\_\_\_  
 Cirurgia: Cranie Cervix Descompressão  
 Cirurgião: Dra Thais 1º Assistente: Dr. Tonny  
 2º Assistente: \_\_\_\_\_ 3º Assistente: \_\_\_\_\_  
 Instrumentador: \_\_\_\_\_ Anestesista: Dra Tafula  
 Tipo de Anestesia: Geral Horário: Início 9:30 Término 12:00

Diagnóstico Pós-Operatório.	CID
<u>Contusão F - T esquerda</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Cranie Cervix Descompressão</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico:  Sim  Não. Descrição: \_\_\_\_\_

Biopsia de Congelação:  Sim  Não

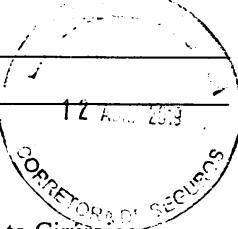
Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

Enfermaria

Terapia Intensa  Residência  Óbito durante Ato Cirúrgico

UPA

15 ABR 2019



João Pessoa, 26/10/17

Médico/CRM: \_\_\_\_\_



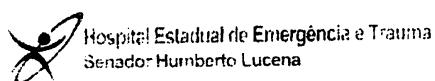
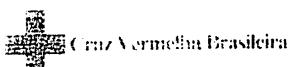
F(NG).ASCIR.009-1

### Nota de Sala Cirúrgica

INFORMAÇÕES GERAIS							
NOME DO PACIENTE	DATA	PRONTUÁRIO	ENFERMAGEM	LEITO			
EDADE	SEXO						
CIRURGIA							
CIRURGÃO	1º AUX	2º AUX					
ANESTESIA							
ANESTESISTA							
INSTRUMENTADOR							
DATA		TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA: INÍCIO		CIRURGIA: INÍCIO		FIM:	
ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)							
ASA 1 (ASA 2) (ASA 3) (ASA 4) (ASA 5)							
GRAU DE CONTAMINAÇÃO ( ) LIMPA ( ) CONTAMINADA ( ) INFECTADA ( ) POTENCIALMENTE CONTAMINADA							
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS		QTD.	MATERIAIS CONT.		QTD.	FIOS	QTD.
ALFENTANILA			JELCO N°18			FIOS CAT GUT CROMADO N°	
BUPIVACAÍNA ISOHÁRICA			JELCO N°20			FIOS CAT GUT CROMADO N°	
BUPIVACAÍNA PESADA			JELCO N°22			FIOS DE AÇO N°	
CETAMINA			JELCO N°24			FIOS DE AÇO N°	
DROPERIDOL			KIT SIST. DREN. TORÁXICA N°			FIOS DE NYLON N°	
LEVOMIDATO	SOLUÇÕES	QTD.	LÂMINA BIS-URÍ N°11			FIOS DE NYLON N°	
FENOBARBITAL	ÁLCOOL ETÍLICO 70%		LÂMINA BIS-URÍ N°15			FIOS DE NYLON N°	
PENTANIL A	PVP1 DEGERMANTE		LÂMINA BISTURI N°23			FIOS POLIGLACTINA N°	
GLUMAZENIL	PVP1 TINTURA		LÂMINA BISTURI N°24			FIOS POLIGLACTINA N°	
ISOFLURANO	PVP1 TÓPICO		LÂMINA DE DERMÁTOMO			FIOS POLIGLACTINA N°	
LEVOCBUPIVACAÍNA C VASO	SABÃO ANTISEPÉTICO		LÂMINA DE ENXERTO			FIOS POLIPROPILENO N°	
LEVOCBUPIVACAÍNA S VASO	MATERIAIS	QTD.	LUVA DE PROCEDIMENTO PAR.			FIOS POLIPROPILENO N°	
UDOCÁINA C VASO	AGULHA 13X4,5		LUVA ESTÉRIL N°7,0			FIOS POLIPROPILENO N°	
UDOCÁINA S VASO	AGULHA 25X07		LUVA ESTÉRIL N°7,5			FIOS POLIGLECAPRONE N°	
MIDAZOLAN	AGULHA 25X08		LUVA ESTÉRIL N°8,0			FIOS SEDA N°	
MORFINA	AGULHA 40X12		LUVA ESTÉRIL N°8,5			FITA CARDIÁCA	
NIMBU M	AGULHA PERIDURAL N°16		MÁSCARA CIRÚRGICA			MATERIAL ESPECIAL	QTD.
PANCRÚRIO	AGULHA PERIDURAL N°17		MULTIVIAS			CATETER DE PIC	
PETIDINA	AGULHA PERIDURAL N°18		PERFURADOR DE SORO			CIMENTO CIRÚRGICO	
PROPOFOL	AGULHA RAQUI N°25G		SCALP N°19			CLIP TITÂNIO LIGADURA	
RAMPENTANILA	AGULHA RAQUI N°26G		SCALP N°21			FIOS DE KIRSCHNER N°	
ROCURÔNIO	AGULHA RAQUI N°27G		SERINGA 3ML			FIOS DE KIRSCHNER N°	
SEVOFLURANO	ALGODÃO ORTOPÉDICO		SERINGA 5ML			FIOS STEINMAN N°	
SUXAMETÔNIO	ATADURA DE CREPOM		SERINGA 10ML			FIOS STEINMAN N°	
TIOPENTAL	ATADURA GESSADA		SERINGA 20ML			GRANPEADOR CIRÚRGICO	
MEDICAÇÕES	QTD.	BOLSA P/ COLOSTOMIA	SONDA ASP. TRAQUEAL N°8			HEMOST. ABSORVÍVEL	
ADRENALINA		CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA N°	SONDA ASP. TRAQUEAL N°10			KIT D'FIRA VENTRICULAR	
ÁGUA DESTILADA		CATETER DE OXIGÊNIO	SONDA ASP. TRAQUEAL N°12			PRÓTESE VASCULAR	
ATROFOPINA		CATETER EMOLEC ARTERIAL N°	SONDA ASP. TRAQUEAL N°14			KIT. PAM	
BUXTRA		CATETER EPIDURAL N°16	SONDA ASP. TRAQUEAL N°16			FIXADOR EXTERNO	
CITAZOLINA		CATETER EPIDURAL N°17	SONDA FOLEY 2VIAS N°12			EMPRESA	
DEXAMETASONA		CATETER EPIDURAL N°18	SONDA FOLEY 2VIAS N°14				
DIPRONA SÓDICA		CERA PARA OSSO	SONDA NASOG. CURTA			PARAFUSOS CORTICAIS	
EFEDRINA		COLET. URINA FECHADO	SONDA NASOG. LONGA			PARAFUSOS CORTICAIS	
EUFROSEMIDA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	SONDA URETRAL N°			PARAFUSOS ESPONJOSO	
GLUCOSE 5%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	TORNEIRINHA			PARAFUSOS ESPONJOSO	
GLUTONATO DE CALCIO		DRENO DE PENROSE	TUBO ENDOTRAQUEAL N°			PARAFUSOS MALEOLAR	
IGOROCORTISONA		DRENO DE SUCÇÃO	TUBO ENDOTRAQUEAL N°			PARAFUSOS MALEOLAR	
UDOCÁINA GELEIA		ELETRODOS	TUBO ENDOTRAQUEAL N°			PLACA	
ONDASENTRONA		EQUIPO MACROGOTAS	TUBO SILICONE (LATEX)			PLACA	
PLASMA		EQUIPO TRANSF. SANGUE					
PESTIGMINE		EQUIPO MICROTIGOTAS				EQUIPAMENTOS	
PROTAMINA		ESPONJA DE PVPI	FIOS	QTD.		ASPIRADOR	
TEONIXCAN		ESPARDARAPPO	FIOS ALGODÃO S/A N°			BISTURI ELÉTRICO	
		GAZES	FIOS ALGODÃO S/A N°			CAPNÓGRAFO	
		GAZES ALGODOADAS	FIOS ALGODÃO C/A N°			CARDIOMONITOR	
		GEL ELETROLÍTICO	FIOS ALGODÃO C/A N°			DESFIBRILADOR	
		JELCO N°14				FOCO AL XII.IAR	
		JELCO N°16				FOCO CENTRAL	
						MICROSCOPIO	
						OXÍMETRO DE PULSO	
						P.A. INVASIVA NÃO INVASIVA	
						RESPIRADOR ELÉTRICO	

F(NG) ASCIR 021-2





GOVERNO  
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM  
CNES: 2458276 - Tel.: 8332165700

Impresso por: EMERSON  
MAGNO FERNANDES DE  
ANDRADE  
Em: 21/11/2017 15:11:08

Paciente <b>WELLYSON JUNHO DA SILVA</b>	Boletim de Atendimento <b>1036440</b>	Data/Hora Entrada <b>23/10/2017 23:58:47</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>24/11/1990</b>	Idade	Sexo <b>Masculino</b>	Prontuário <b>105007</b>
Tempo de Internação		Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>DIURNO</b>

### EVOLUÇÃO DO PACIENTE (EMERSON MAGNO FERNANDES DE ANDRADE - 21/11/2017 15:11:00)

#### EVOLUÇÃO DO PACIENTE

Descrição da evolução:

#neurocirurgia

PAciente evolui com agitação no leito.

Ao exame  
Ao=4 Rv= 3 Rm = 5  
Iso/fotorreativas

TC de crânio com alterações dentro do esperado para pos op para craniectomia descompressiva

Suspendo ATB (proposta inicial era de 10 dias > Mais de 15 dias de uso)

Melhora da agitação apos haldol

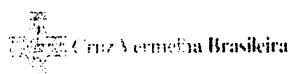
cd.

Observação neurologica  
Solicito retirada de pontos

Seção: POSTO IA - ENF 6 Leito: 0001 - NEUROCIRURGIA  
Profissional responsável pela informação: EMERSON MAGNO FERNANDES DE ANDRADE

Número Conselho: 6215





AV. ORESTES LISBOA, S/N -  
CNES: 454554 - Tel.: 8332165700

Impresso por: GUSTAVO  
VICTOR NEVES PORTO  
Em: 20/11/2017 10:16:16

Paciente <b>WELLYSON JUNHO DA SILVA</b>	Boletim de Atendimento <b>1036440</b>	Data/Hora Entrada <b>23/10/2017 23:58:47</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>24/11/1990</b>	Idade	Sexo <b>Masculino</b>	Prontuário <b>706500396746895</b>
Tempo de Internação		Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>DIURNO</b>

### **EVOLUÇÃO DO PACIENTE (GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO - 20/11/2017 10:15:53)**

#### **EVOLUÇÃO DO PACIENTE**

##### **DESCRÍÇÃO DA EVOLUÇÃO:**

#neurocirurgia

PAciente evolui com agitação no leito.

Ao exame

Ao=4 Rv= 3 Rm = 5

Iso/fotorreativas

TC de crânio com alterações dentro do esperado para pos op para craniectomia descompressiva

/Suspendo ATB (proposta inicial era de 10 dias > Mais de 15 dias de uso)

Melhora da agitação apos haldol

cd.

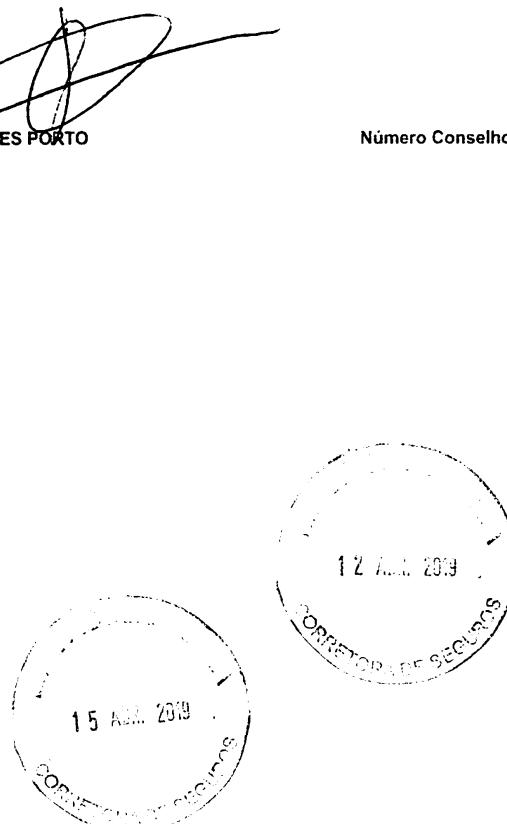
Observação neurologica

Solicito retirada de pontos

Seção: POSTO IA - ENF 6 Leito: 0001 - NEUROCIRURGIA

Profissional responsável pela informação: GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO

Número Conselho: 7650





Paciente WELLYSON JUNHO DA SILVA	Bolelim de Atendimento 1036440	Data/Hora Entrada 23/10/2017 23:58:47	Data/Hora Saida
Data de nascimento 24/11/1990	Idade	Sexo Masculino	CNS 706500396746895
Tempo de Internação	Convênio SUS		Prontuário 105007

**EVOLUÇÃO DO PACIENTE (DANIEL ESPINDOLA RONCONI - 19/11/2017 13:56:49)**

**EVOLUÇÃO DO PACIENTE**

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#neurocirurgia

PAciente evolui com agitação no leito.

Ao exame

Ao=4 Rv= 3 Rm = 5

iso/fotorreativas

TC de crânio com alterações dentro do esperado para pos op para craniectomia descompressiva

/Suspendo A+T (proposta inicial era de 10 dias > Mais de 15 dias de uso)

Melhora da agitação após haldol

cd.

Observação neuroológica

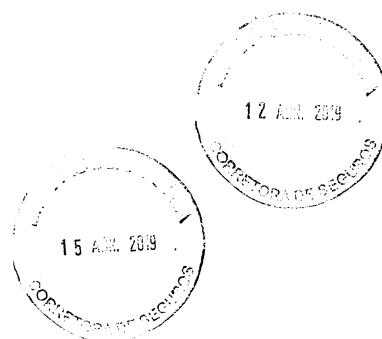
Solicito retirada de pontos

Seção: POSTO IA - ENF 6 - Leito: 0001 - NEUROCIRURGIA

Profissional responsável pela informação: DANIEL ESPINDOLA RONCONI

Número Conselho: 7423

Daniel E. Ronconi  
 Neurocirurgia  
 CRM 7423



15 ABR 2019

12 ABR 2019

DATA	HORA	DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO

HECTSI	Nome do paciente
2732371	WELLYSON JUNHO DA SILVA
BE/PRONTUARIO	
	15 ABR 2019



15 ABR 2019

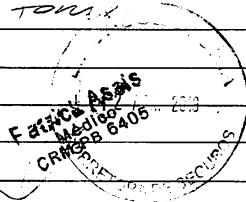
15 ABR 2019





MEU SEU VELHO O SISTEMA  
EVOLUÇÃO DO PACIENTE

DATA	HORA	DESCRÍÇÃO DA EVOLUÇÃO
20/05/2019	08:25	# VSRP / NESSOZON #
		* 4º DPO / chuvectomia + descompressão (FCE 0mV) SOR3 metessa ocul.
		SI reanomocia
		→ EGG, mamy 6, TOT (PCV), 1000 Espeol S, DVA, progres (±) Nessozon (E>D)
		→ SSVU: PL = 100 x 60 ; FC = 72m SpO <sub>2</sub> = 98% (P.O. = 3017) Divese 70mL/12h (concentração)
		→ Sem USS => 1 (EVOLUÇÃO + GASTRO)
		+ sintomas + (S. Ocular)
		→ 1º exame: EGG, mamy 6 ; Deltoides tique, anorexia, constipação desidratada (+/-) desidratação (+/-)
		ACU: 000
		AB: 000
		ABD: mela (±) ; melena é pura neutrofílica.
		Excretares => ecreme (+/-) pura mucosa, regular. ecreme copioso (+/-)
		(D ->) febre curva de temperat. (febre) * Calota de soro de levedade + exsudativos
		* Agarolide endovenoso 1000.
		* Nenhum ulcera te corrimento
		* Vento x de tons.
		INFO: Taxid = 38,2°C / PCR = 1,13



1	1	1
		1
		1
		1
		1

Dr. Felipe Oliveira F. de Lima  
CRM - PR - 8660

1. EPOC # (Anamnese)  
Paciente exagena fadiga, perda de peso (12kg) 2013  
2. FCM (PESO: 51kg, ALTURA: 1,72m, IDADE: 30 anos, GÊNERO: Masculino)  
3. ECG: STOL em WS. S3 MANT. (Tensão arterial: 120/80 mmHg)  
4. Física: febre (38,2°C), pura, neutrofílica, desidratada, desidratação



 <b>SUS</b> Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde		<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)</b>			Folha 1/2
<b>Identificação do Estabelecimento de Saúde</b> 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE <b>MET'SUL</b>		2 - CNES			
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE <b>MET'SUL</b>		4 - CNES			
<b>Identificação do Paciente</b> 5 - NOME DO PACIENTE <b>WELLYSON JUNIOR DA SILVA</b>		6 - N° DO PRONTUÁRIO <b>1036440</b>			
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - DATA DE NASCIMENTO / / /		9 - SEXO Masc <input checked="" type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/> 3	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL		11 - TELEFONE DE CONTATO N° DO FONE			
12 - ENDEREÇO (RUA N° BAIRRO)		13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		14 - CÓD. IBGE. MUNICÍPIO 15 - UF 16 - CEP	
<b>17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)</b>					
<b>MUDANÇA DE PROCEDIMENTO</b>					
18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR		19 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR			
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA		21 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA			
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL		23 - CID 10 PRINCIPAL	24 - CID 10 SECUNDÁRIO	25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	
<b>SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)</b>					
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		27 - CÓD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL			
28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO I <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO II <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO III					
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		30 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		31 - QTDE	
32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL					
33 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL					
<b>38 - JUSTIFICATIVA DA</b> <b>EXCADOR EXTERNO</b>					
<b>REF</b> <b>MXA232X20X70M</b> <b>LOT</b> <b>3331138</b> Smiths Medical Deutschland GmbH		<b>FIXADORES EXTERNOS</b> <b>FAMÍLIA DE FIXADORES EXTERNOS- OSSOS MÉDIOS E LONGOS-IMPOL</b> <b>FIXADOR IMPOL FIX 23</b> <b>TAM : ROFA II</b> MATERIAL NBR ISO 209 / NBR 5501 REGISTRO ANVISA 10108770110 Resp. Téc. Douglas C. Nunes - CREA 506348201V A.M. 2019 LOTE 0060/1016 COD. 0930-001-000			
34 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		<b>PROFISSIONAL SOLI</b> <b>Dr. Tiago J. Gomes</b> <b>Ortopedia - Traumatologia</b> <b>CRM - 64560</b>			
41 - DOCUMENTO CNS / CPF		42 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		40 - DATA DA SOLICITAÇÃO 15/05/2019	
44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		<b>AUTORIZAÇÃO</b>		43 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO) Ortopedia - Traumatologia CRM - 64560	
47 - DOCUMENTO CNS / CPF		48 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		45 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR / / /	
				46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO / / /	
				49 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)	





## RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: Wellison Gómez BE/Prontuário: \_\_\_\_\_  
 Idade: \_\_\_\_\_ Sexo:  Masculino  Feminino Cor: \_\_\_\_\_ Data: 24/10/17  
 Clínica/Setor: Cirurgia EMP: \_\_\_\_\_ LR: \_\_\_\_\_  
 Cirurgia: Controle de sangramento de polietiromatismo  
 Cirurgião: Dr. Gómez 1º Assistente: DR. Gómez (R2)  
 2º Assistente: \_\_\_\_\_ 3º Assistente: \_\_\_\_\_  
 Instrumentador: \_\_\_\_\_ Anestesista: Dr. Gómez (R2)  
 Tipo de Anestesia: General Horário: Início \_\_\_\_\_ Término \_\_\_\_\_

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Truque, reparo disfuncional de fêmur (E)</u>	
<u>Truque, reparo comunicação de fêmur (E)</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>WMC com SFO, 31</u>	
<u>繞音器 de fêmur</u>	
<u>繞音器 de fêmur</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico:  Sim  Não. Descrição: \_\_\_\_\_

12/10/17

Biopsia de Congelação:  Sim  Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

Enfermaria  Terapia Intensa  Residência  Óbito durante Ato Cirúrgico

15/10/2017

CORRETO

João Pessoa, 24/10/17

Médico/CRM: \_\_\_\_\_

ONP

F(NG).ASCIR.009-1





## Nota de Sala Cirúrgica

BE: 1036440

ՀԵՐՏԵՑԻ

ANESTESIA: *Monogástrico*  
INSTITUTO: *Universidad de Valencia*  
ESTERILIZADOR: *—*  
ANESTESIA: INICIO: 10 FIM 00 CIRUGIA INICIA: 10 FIM 06 00

AMERICAN SOCIETY OF ANESTESIOLOGISTS

ESTERILMENTE CONTAMINADA

ASA 1 (ASA 2) ASA 3 (ASA 4) ASA 5

LISTA DE COVATAS MÉDICAS | MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS | QTD.

PERIODICO  
ARGENTINO

### TEPPIACINA ISOBÁRICA

1. MARCA DE LA PESADA

		SOLUÇÕES	QTD.	KIT SIST. BISTURI C/OUTROS	
ALCOOL		ALCOOL ETÍLICO 70%	1	LÂMINA BISTURI Nº11	FIO DE NYLON N°
AMBARITAL		PVP/ I DEGERMANTE	1	LÂMINA BISTURI Nº15	FIO DE NYLON N°
ANTANILA		PVP/ I TINTURA	1	LÂMINA BISTURI Nº23	FIO POLIGLACTINA N°
CLAVAZENIL		PVP/ I TÓPICO	1	LÂMINA BISTURI Nº24	FIO POLIGLACTINA N°
CLIFURANO		SABÃO ANTISEPTICO		LÂMINA DE DERMÁTOMO	FIO POLIGLACTINA N°
CLIP PINACAINA C/ VASO		MATERIAIS	QTD.	LÂMINA DE ENXERTO	FIO POLIPROPILENO N°
CLIP PINACAINA S/ VASO		AGULHA 13X4,5		LUVA DE PROCEDIMENTO PAR	FIO POLIPROPILENO N°
CLIPOCAINA C/ VASO		AGULHA 25X07	1	LUVA ESTÉRIL Nº7,0	FIO POLIPROPILENO N°
CLIPOCAINA S/ VASO		AGULHA 25X08	1	LUVA ESTÉRIL Nº7,5	FIO POLIGLECAPRONE N°
CLIPOLAN		AGULHA 40X12	1	LUVA ESTÉRIL Nº8,0	FIO SEDA N°
CLIPSENA		AGULHA PERIDURAL Nº16		LUVA ESTÉRIL Nº8,5	FITA CARDIÁCA
CLIPURUM		AGULHA PERIDURAL Nº17		MÁSCARA CIRÚRGICA	MATERIAL ESPECIAL
CLIPUNCIONIO		AGULHA PERIDURAL Nº18		MULTIVIAS	QTD.
CLITIDINA		AGULHA RAQUI Nº25G		PERFURADOR DE SORO	CATETER DE PIC
CLIPOPROFOL		AGULHA RAQUI Nº26G		SCALP Nº19	CIMENTO CIRÚRGICO
CLIPANTANILA		AGULHA RAQUI Nº27G		SCALP Nº21	CLIP TITÂNIO LIGADURA
CLIPURÔNIO		ALGODÃO ORTOPÉDICO		SERINGA 3ML	FIO DE KIRSCHNER N°
CLIPOFURANO		ATADURA DE CREPOM		SERINGA 5ML	FIO DE KIRSCHNER N°
CLIPAMETONIO		ATADURA GESSADA		SERINGA 10ML	FIO STEINMAN N°
CLIPENTAL		BOLSA P/ COLOSTOMIA	QTD.	SERINGA 20ML	FIO STEINMAN N°
MEDICAÇÕES		CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA N°		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº8	GRAMPEADOR CIRÚRGICO
CLIPRENALINA		CATETER DE OXIGÉNIO		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº10	HEMOST ABSORVÍVEL
CLIPÁ DESTILADA		CATETER EMOBOLE ARTERIAL N	1	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº12	KIT DERIVA VENTRICULAR
CLIPROPINA		CATETER EPIDURAL Nº16		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº14	PROTESE VASCULAR
CLIPENTRA		CATETER EPIDURAL Nº17		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº16	KIT PAM
CLIPFAZOLINA		CATETER EPIDURAL Nº18		SONDA FOLEY 2VIAS Nº12	FIXADOR EXTERNO
CLIPAMETASONA		CERA PARA OSSO		SONDA FOLEY 2VIAS Nº14	EMPRESA
CLIPRONA SODICA		COLET. URINA FECHADO	1	SONDA NASOG. CURTA	PARAFUSOS CORTICais
CLIPEDRINA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	1	SONDA NASOG. LONGA	PARAFUSOS CORTICais
CLIPURESEMIDA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	1	SONDA URETRAL N°	PARAFUSOS ESPONJOSO
CLIPCLICOSE 50%		DRENO DE PENROSE		TORNEIRINHA	PARAFUSOS ESPONJOSO
CLIPUNONATO DE CALCIO		DRENO DE SUCÇÃO		TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PARAFUSOS MALEOLAR
CLIPUROCORTISONA		ELETRODOS		TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PARAFUSOS MALEOLAR
CLIPACAINA GLEIA		EQUIPO MACROGOTAS		TUBO SILICONE (LATEX)	PARAFUSOS MALEOLAR
CLIPANDASENTRONA		EQUIPO TRANSF. SANGUE			EQUIPAMENTOS
CLIPASIL		EQUIPO MICROGOTAS			( ) ASPIRADOR
CLIPROSTIGMINE		ESPONJA DE PVP	1	FIOS	( ) BISTURI ELÉTRICO
CLIPROTAMINA		ESPARADRAPO	1	FIO ALGODÃO S/A N°	( ) CAPNOGRAFO
CLIPENOXICAN		GAZES	1	FIO ALGODÃO S/A N°	( ) CARDIOMONITOR
		GAZES ALGODOADAS	1	FIO ALGODÃO C/A N°	( ) DESFIBRILADOR
		GEL ELETROLÍTICO		FIO ALGODÃO C/A N°	( ) FOCO AUXILIAR
		JELCO Nº14			( ) FOCO CENTRAL
		JELCO Nº16		DURC LUMEN	( ) MICROSCOPIO
					( ) OXÍMETRO DE PULSO
					( ) PA INVASIVA/ NÃO INVASIVA
					( ) SERRA
					CIRCU. FASE III S. BAST

TEC. DE INVESTIGACIONES 021-2  
COREA/PR 205 711







CRUZ VERMELHA  
BRASILEIRA

## RELATÓRIO DE CIRURGIA



## DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

### Posição e Preparo:

Urtikatropfensalbe,  
Rohrste am DOM im Masa entsprechend der Anwendung  
Durchdringt leichter als 5% O.Ö.  
Urtik + Ant. Histamin

### Incisão:

Visões de longo prazo devem ser  
atualmente melhores do que já foram.  
Otimismo moderado é o que é preciso.

### Achados:

dos: Prinzipiell der beiden  
Grundprinzipien Grundidee Grundprinzipien Grundidee

## Conducta

**Fechamento:**

100-1000

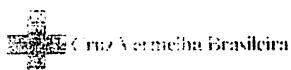
### Observação:

Médico/CRM: \_\_\_\_\_

João Pessoa. / /

F(NG).ASCI.R.009-1





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena

GOVERNO  
DA PARAÍBA

INTERNO. S/N -  
CNES: 454546 - Tel.:

Impresso por: DANIEL  
ESPINDOLA RONCONI  
Em: 18/11/2017 15:52:02

Paciente <b>WELLYSON JUNHO DA SILVA</b>	Boletim de Atendimento <b>1036440</b>	Data/Hora Entrada <b>23/10/2017 23:58:47</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>24/11/1990</b>	Idade	Sexo <b>Masculino</b>	Prontuário <b>706500396746895</b>
Tempo de Internação		Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>DIURNO</b>

### **EVOLUÇÃO DO PACIENTE (DANIEL ESPINDOLA RONCONI - 18/11/2017 15:49:05)**

#### **EVOLUÇÃO DO PACIENTE**

Descrição da evolução:

#neurocirurgia

PAciente evolui com agitação no leito.

Ao exame

Ao=4 Rv= 3 Rm = 5

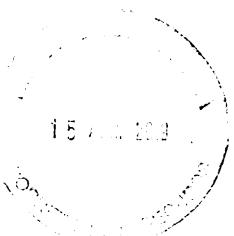
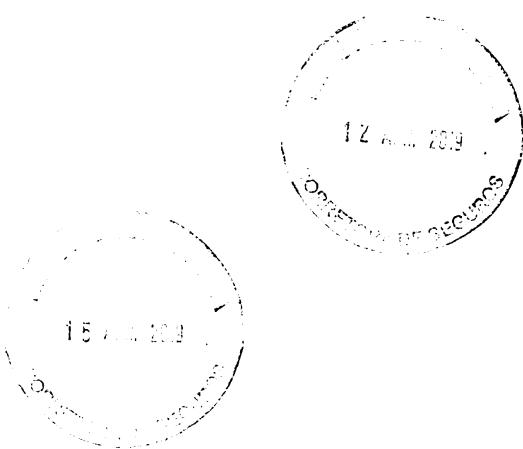
Iso/fotorreativas

TC de crânio com alterações dentro do esperado para pos op para craniectomia descompressiva

Seção: POSTO IA - ENF 6 Leito: 0001 - NEUROCIRURGIA  
Profissional responsável pela informação: DANIEL ESPINDOLA RONCONI

Número Conselho: 7423

Daniel Ronconi  
Neurocirurgia  
CRM 7423



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 28/05/2019 17:08:35  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052817083362600000020920093>  
Número do documento: 19052817083362600000020920093

Num. 21531206 - Pág. 1

RELATÓRIO DE CIRURGIA

NOME: WELLYSON JUNHO DA SILVA 1036440  
 IDADE: 27 SEXO:  MASC  FEM COR: \_\_\_\_\_  
 CLÍNICA /SETOR: ORTOPEDIA EMP: \_\_\_\_\_ LR: \_\_\_\_\_  
 CIRURGIA: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE PATELA ESQUERDA  
 CIRURGIÃO: DR ROBERTO CORREIA 1º ASS: DR ALISSON  
 2º ASS: MR 1 PEDRO ROMAO 3º ASS: \_\_\_\_\_  
 INSTRUMENTADOR: \_\_\_\_\_ ANESTESISTA: DRA. FABRIZIA  
 TIPO DE ANESTESIA: RAQUIANESTESIA HORÁRIO INÍCIO: \_\_\_\_\_ TÉRMINO: \_\_\_\_\_

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO	CID
<b>FRATURA DE PATELA ESQUERDA</b>	

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	CÓDIGO
<b>TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE PATELA ESQUERDA</b>	

ACIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO:  SIM  NAO 15 ABR. 2019  
 DESCRIÇÃO:  
 BIOPSIA DE CONGELAÇÃO:  SIM  NAO

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:  
 ENFERMARIA  TERAPIA INTENSIVA  
 RESIDÊNCIA  ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

MÉDICO/CRM: \_\_\_\_\_ DATA: 28/12/2017



## Nota de Sala Cirúrgica

Wüllingen wurde die Siedlung

163 E 47<sup>ta</sup> ENTERRARIA LOTE  
Falle de paciente de Patologias  
de la Cabeza + Dr. Allison F + Dr. Vito Lira  
VENTESA 163  
VENTESISTA Dr. Vito + Dr. Nahuel R.M.  
ESTRUCTURADOR GASTONE

TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESA INÍCIO 11:57 FM 12.20 CIRURGIA INÍCIO 11:57 FM 12.30

ÍNDICE DE RISCO DE CRÍTICA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTEsiOLOGiSTe)

ASA 1(1) ASA 2(1) ASA 3(1) ASA 4(1) ASA 5(1)

5.4.2 DE CONTAMINAÇÃO (LIMPA) CONTAMINADA (INFECTADA) (POSSIBILMENTE CONTAMINADA)



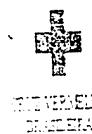
## FICHA DE ANESTESIA

DATA: 28 42 43

PRONTUÁRIO: 3036402

Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 28/05/2019 17:08:35  
<http://pjeb.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=190528170833626000000209200>  
Número de documento: 1905281708336260000002092002

Núm. 21531206 - Pág. 4



## RELATÓRIO DE CI

BRASILEIRA  
DE UROLOGIA

Nome: Wellinton Sando da Silveira Rio: 30 36 990  
 Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: (  ) Masculino (  ) Feminino a: 1 1  
 Clínica/Sector: \_\_\_\_\_ LR: \_\_\_\_\_  
 Cirurgia: \_\_\_\_\_  
 Cirurgião: Dr. Wilson Lemos 1º Assistente: Dr. Douglas  
 2º Assistente: \_\_\_\_\_ 3º Assistente: \_\_\_\_\_  
 Instrumentador: \_\_\_\_\_ Anestesista: Dr. Oliveira  
 Tipo de Anestesia: Gárgico Horário: Início 10:00 Término 13:00

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>- Lesão da próstata (dissecção) (ex)</u>	
<u>- Lesão da próstata (ex)</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>- Retirada do tecido externo</u>	
<u>de próstata (ex)</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: (  ) Sim  Não. Descrição: \_\_\_\_\_

12 ABR. 2019



Biopsia de Congelação: (  ) Sim  Não 15 ABR. 2019

Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:

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

João Pessoa, 01/01/17

Médico/CRM: \_\_\_\_\_

F(NG).ASCIR.009-1



## Nota de Sala Cirúrgica

THE "MAGAZINE  
OF LETTERS"

הַתְּבִ�ָה

15 ABR. 2019

Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 28/05/2019 17:08:35  
<http://pj.e-justice.jus.br:80/pj/PjProcesso/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1905281708336260000020920093>  
Número do documento: 1905281708336260000020920093

Núm. 21531206 - Pág. 6

## FICHA DE ANESTESIA

DATA: 12/12/17

PRONTUÁRIO: 1033640



DESCRÍÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

1- Paciente em Decúbito Prone sob anestesia

Incisão:

2- Longitudinal + Anterolateral.

Achados:

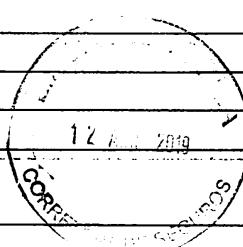
Conduta:

3- 3- Tumor de borda estreita da  
femur esq. sob sedação.

Fechamento:

4- Curativa estéril.

Observação:



15 ABR. 2019

Médico/CRM:

Glauber M. Novais Mira  
Médico  
CRM-PB 9220

João Pessoa, 12/04/19

F(NG).ASCR.009-1



Ministério da Saúde



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, Sn - PEDRO GONDIM  
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700

Impresso por: VICTOR  
LINHARES LUGUINHO  
Em: 01/12/2017 08:31:07

Paciente	Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
WELLISON JUNHO DA SILVA	1036440	23/10/2017 23:58:47	
Data deascimento 24/01/1990	Idade	Sexo Masculino	CNS 706500396746895
Forma de internação		Convênio SUS	Prontuário 105007
			Plantão DIURNO

**BOLETIM MEDICO (VICTOR LINHARES LUGUINHO - 01/12/2017 08:27:44)**

**ANAMSE**

Paciente de 27 anos . Adm: 23/10/17

Entrada de paciente de moto-moto, deu entrada em estado geral grave , trazido pelo SAMU entubado, com sinais de hipotensão arterial, otorragia. Exame sensitivo e motor prejudicado pelo rebaixamento do nível de consciência. Ferimento 15cm em coxa esquerda, associado a deformidade , instável a mobilização. Ferimento 5 cm em joelho esquerdo.

Diagnóstico: fratura exposta de diáfise de fêmur esquerdo  
-fratura exposta de patela esquerda.

Classificação: Fratura exposta de Fêmur e patela e Gustillo e anderson 3A  
-fratura de Fêmur AO 32B3 e patela 34C3

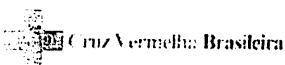
Exames com secreção em trajeto dos pinos. Desperto orientado, sem queixas

-exame agendamento de LMC de coxa E  
-exame TC da joelho E(investigar Fx de espinha tibial)  
-exame RX de perfil da coluna cervical  
-exame pa esquerdo

Leito: 0002 - ORTOPEDIA  
Pelo: VICTOR LINHARES LUGUINHO

Número Conselho: 10894





AV. ORESTES LISBOA, S/N -  
CNES: 454554 - Tel.: 8332165700

Impresso por: ITALLA  
VANESSA NERI FERNANDES  
DE OLIVEIRA  
Em: 28/11/2017 08:39:23

Paciente <b>WELLYSON JUNHO DA SILVA</b>	Boletim de Atendimento <b>1036440</b>	Data/Hora Entrada <b>23/10/2017 23:58:47</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>24/11/1990</b>	Idade	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>706500396746895</b>
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>		Plantão <b>DIURNO</b>

### **EVOLUÇÃO MEDICA (ITALLA VANESSA NERI FERNANDES DE OLIVEIRA - 28/11/2017 08:39:17)**

#### **EVOLUÇÃO**

##### **Descrição da Evolução:**

#35º dih

#fratura exposta de femur e patela esquerdo

# alta da NCR em 22/11/17

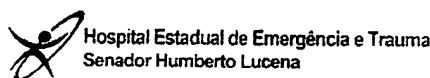
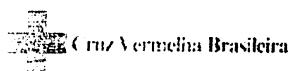
# PACIENTE ESTÁVEL, SEM QUEIXAS NO MOMENTO E EXAME FÍSICO NORMAL. cd= prescrição médica;EXAMES DE CONTROLE NORMAIS, PORTANTO ALTA DA CLÍNICA MÉDICA, AOS CUIDADOS DA ORTOPEDIA

Seção: POSTO IA - ENF 6 Leito: 0001 - NEUROCIRURGIA

Profissional responsável pela informação: ITALLA VANESSA NERI FERNANDES DE OLIVEIRA

Número Conselho: 7582





INTERNO, S/N -  
CNES: 454546 - Tel.:

Impresso por: JOELMA  
PEDRO DA SILVA  
Em: 26/11/2017 12:20:13

Paciente WELLYSON JUNHO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1036440	Data/Hora Entrada 23/10/2017 23:58:47	Data/Hora Saída
Data de nascimento 24/11/1990	Idade	Sexo Masculino	CNS 706500396746895
Tempo de Internação	Convênio SUS		Prontuário 105007

### **EVOLUÇÃO MEDICA (JOELMA PEDRO DA SILVA - 26/11/2017 12:20:08)**

#### **EVOLUÇÃO**

##### **DESCRÍÇÃO DA EVOLUÇÃO:**

#33º dih

#fratura exposta de femur e patela esquerdo

# alta da NCR em 22/11/17

# meropenem di= 25/11/17

# leucocitos em 23/11/17 - 12,800 seg =55

paciente sonolento, com momentos de agitação, iniciado atb, sem febre, até momento

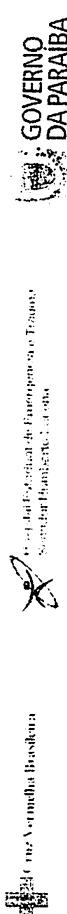
cd= prescrição médica;

aguardo resultado de laboratorio e culturas

Seção: POSTO IA - ENF 6 Leito: 0001 - NEUROCIRURGIA  
Profissional responsável pela informação: JOELMA PEDRO DA SILVA

Número Conselho: 10222





Secretaria da Saúde - SES/SE

Paciente	WELLISON JUNIOR DA SILVA
Data de nascimento	24/11/1990
Tempo de internação	
Idade	1005440
Sexo	Masculino
Conselho	Conselho
SUS	SUS

AV. ORESTES LISBOA S/N.  
CIE/S - 454554 - Tel: 8332165700

Impresso por: JACQUES PAIVA CAVALCANTI  
Em: 25/11/2017 07:45:42

Boleto de Arrendamento	23/10/2017 23:05:47
CNS	708600398746895
Diária	Diária da Saúde
Prontuário	108007
Plano	DURNO

Impresso por: JACQUES PAIVA CAVALCANTI  
Em: 25/11/2017 07:45:42

#### EVOLUÇÃO MÉDICA (JACQUES PAIVA CAVALCANTI - 25/11/2017 07:45:35)

##### EVOLUÇÃO DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO.

32 DIH

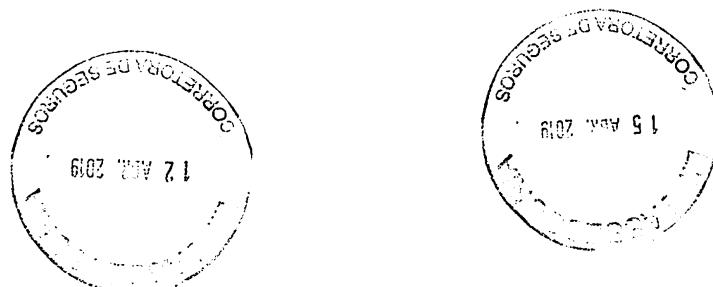
FRATURA EXPOSTA DE FEMUR E PATELA  
AGUARDO EXAMES DE IMAGEM PARA DEFINIR CONDUTA

Setor: POSTOIA - ENF. 6 Lote: 001 - NEUROCIRURGIA  
Profissional responsável pela informação: JACQUES PAIVA CAVALCANTI

Jacques Paiva Cavalcanti  
Ortopedista Traumatologista  
CRM-PB 7625  
SIAPE 16477

Impresso por: JACQUES PAIVA CAVALCANTI  
Em: 25/11/2017 07:45:42





EVOLOGIAO MEDICA (JACQUES PAVIA CAVALCANTI - 19/11/2017 11:51:22)  
 DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:  
 Paciente com fixador em coxa esquerda  
 em acanhamento com NCR  
 SOLICITO RX DE CAXAO ESGUERDA PARA MELHOR AVALLACAO E CD  
 Profissional responsável pela informaçao: JACQUES PAVIA CAVALCANTI  
 Número Conselho: 7625  
 Lega: POSTO IA - ENF 6 Leta: 001 - NEUROCRURGIA

Plano de DURNO	SUS	Convênio	Sexo	Masculino	Data/Hora Entrada	Nome do Alendimeto	103640	Endereço de ALFREDO	WELLYSON JUNHO DA SILVA	Plano de
103007	706500396746895	Pronutri	25/11/1990	CNS	23/10/2017 23:58:47	DATA/HORA Saida		PAULISTA 45454 - TEL: 3332165700	impresso por: JACQUES PAVIA CAVALCANTI	Plano de



Paciente		Boletim de Atendimento 1036440	Data/Hora Entrada 23/10/2017 23:58:47	Data/Hora Saída
Data de nascimento 24/11/1990	Idade	Sexo Masculino	CNS 706500396746895	Prontuário 105007
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	

## EVOLUÇÃO DO PACIENTE (TOMAS CATAO MONTE RASO - 22/11/2017 08:41:08)

## EVOLUÇÃO DO PACIENTE

## DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

neurocirurgia

Paciente evolui com agitação no leito.

Ao exame

Ao=4 Rv= 3 Rm = 5

Iso/fotorreativas

TC de crânio com alterações dentro do esperado para pos op para craniectomia descompressiva

Suspendo ATB (proposta inicial era de 10 dias &gt; Mais de 15 dias de uso)

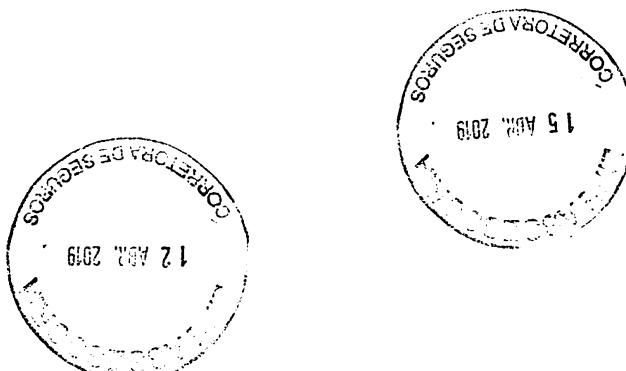
Melhora da agitação apos haldol

cd.

AOS CUIDADOS DA CLINICA MEDICA.  
NA ALTA, CHAMAR-NOS PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIALSeção: POSTO IA - ENF 6 Leito: 0001 - NEUROCIRURGIA  
Profissional responsável pela informação: TOMAS CATAO MONTE RASO

Número Conselho: 7742





Notícias Técnicas CTPB 7050  
www.ctpb.com.br  
15 de Abril de 2019

Seguro: POSTO IA - ENF 6 Letra: 0001 - NEUROCRURGIA  
Número Conselho: 7030  
Profissional responsável pela informaçāo: JOSE LAVOISIER FETOSA NETO

RESPIRACAO ESPONTANEA, SOB AR AMBIENTE, SEM INTERCORRENCIAS NAS ULTIMAS 12HRS.  
PACIENTE SEGUE ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE, COOPERATIVO, CONSCIENTE E ORIENTADO.

##NEURO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (JOSE LAVOISIER FETOSA NETO - 16/11/2017 12:12:33)

Paciente	WELLYSON JUNHO DA SILVA	Bolelim de Alendimeto	103640	Data/Hora Entrada	23/10/2017 23:58:47	Data/Hora Saída	
Impresso por:	JOSE LAVOISIER FETOSA NETO	CNES:	6121221 - TEL:				
Endereço:	AV. DORETES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIIM						
Telefone:							
E-mail:	16/11/2017 12:12:50						

GOVERNO DA PARÁ

Assessoria Estadual de Cidadania e Família

Assessoria Estadual de Cidadania e Família



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 28/05/2019 17:08:35  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052817083362600000020920093>  
 Número do documento: 19052817083362600000020920093

Num. 21531206 - Pág. 15



CROZ VERMELHA  
BRASILEIRA

## EVOLUÇÃO DO PACIENTE



## BE/PRONTUÁRIO

**AVÓIS DO PACIENTE**

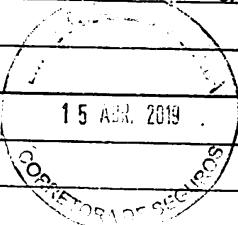
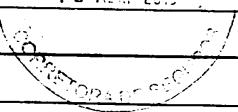
THE DEPARTMENT OF THE INTERIOR  
U.S. GEOLOGICAL SURVEY  
RESEARCH AND EXPERTISE

Revolution Describes Change

Dr Rodriguez Marquez, *et al.*



## EVOLUÇÃO DO PACIENTE

DATA	HORA	DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO
31/05/19	21h	<p><u>URPA - Anestesiologia</u></p> <p>Paciente continua gráve, intubado em VM. Med. PCV (Prcs=17; Pcp=5; FR=16; fIV=50%), em uso de Noreadrrenalina 10ml/h, mantendo PA = 131x62 e FC = 61bpm. Faz uso de sedação em infusão contínua com midazolam e fentanil. Pupilas isocônicas, não fotoreceptores, no momento. Urina concentrada e sem grumes.</p> <p>Co: Aguarda vaga em UTI.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aguarda digo, acompanhamento conjunto / NCR;</li> <li>- Manter DVA, náuseas e VM.</li> </ul>
		 <p>Dr. Felipe Oliveira F. de Lima CRM PB 8060</p>
31/05/19		<p><u>Novo</u></p> <p>Pós-OP. P2D/5MT Fazendo</p> <p>TE de continência urinária e vaginal</p> <p>Além do exame de sangue</p>
		<p><u>EVOLUÇÃO DESTAQUE DA SÉTIMA</u></p> <p>Co: Vaga</p>
		<p></p> <p>Dr. Rodrigo Marmo da C. e Sousa NEUROCIRURGIA CRM 5975</p> <p>12 ABR. 2019</p> <p>15 ABR. 2019</p> <p></p> <p></p>

FING/ENF/018-1



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://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, 14 de Maio de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190276437

Vítima: WELLYSON JUNHO DA SILVA

Data do Acidente: 23/10/2017

Cobertura: INVALIDEZ

**Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS**

Senhor(a), WELLYSON JUNHO DA SILVA

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Declaração do Proprietário do Veículo não enviado(a), não acusamos o recebimento do documento, necessário apresentar.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

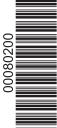
Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Pag. 00399/00400 - carta\_03 - INVALIDEZ



00080200

Carta nº 14305405



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 28/05/2019 17:08:37  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052817083554100000020920096>  
Número do documento: 19052817083554100000020920096

Num. 21531209 - Pág. 1



()



Buscar no site



A COMPANHIA **SEGURO DPVAT** PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS SALA DE IMPRENSA TRABALHE CONOSCO CONTATO

Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização

[Nova Consulta](#)

**Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.**

### SINISTRO 3190276437 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** WELLYSON JUNHO DA SILVA

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** LIFE ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA

**BENEFICIÁRIO** WELLYSON JUNHO DA SILVA

**CPF/CNPJ:** 10736234403

#### Posição em 27-05-2019 10:06:52

Seu pedido de indenização foi avaliado por nossa equipe técnica e identificamos pendências na documentação apresentada que impedem a emissão do parecer final.

Descrição	Tipo	Status	Nome
→ Declaração do Proprietário do Veículo	Vitima	Não Conforme	

#### Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
15/05/2019	Exigência Documental	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/A3VudgRe2JxD6AsN3115tg==,api_key=V3mNyrFtVT9SUyUZRAlfq__bSMjXl2rZkqXBCVkmKxUY=">Download</a>
04/05/2019	Exigência Documental	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/KcNNswG5kFsj7u1VLFCO2g,api_key=V3mNyrFtVT9SUyUZRAlfq__bSMjXl2rZkqXBCVkmKxUY=">Download</a>
17/04/2019	Aviso de Sinistro	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/w07SKGv9F7rsV0Bd9tX__v,api_key=V3mNyrFtVT9SUyUZRAlfq__bSMjXl2rZkqXBCVkmKxUY=">Download</a>
17/04/2019	Exigência Documental	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/eezSfOtQdhYmXKhYeY4tnA,api_key=V3mNyrFtVT9SUyUZRAlfq__bSMjXl2rZkqXBCVkmKxUY=">Download</a>



Processo nº 0800357-77.2019.8.15.1071

*Vistos, etc.*

Trata-se de CARTA PRECATÓRIA remetida a este Juízo para os fins declinados na inicial.

CUMPRA-SE na forma deprecada, devolvendo-se em seguida, com as nossas homenagens, dando-se BAIXA na distribuição.

Diligências necessárias.

Jacaraú, 31 de maio de 2019

*JUIZ(A) DE DIREITO*



Assinado eletronicamente por: PERILO RODRIGUES DE LUCENA - 05/06/2019 12:41:48  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19053117013686300000021021825>  
Número do documento: 19053117013686300000021021825

Num. 21638013 - Pág. 1

## CERTIDÃO

Certifico, que deixei de cumprir o despacho de id. 21638013 , tendo em vista que os presentes autos refere-se a uma AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT.



Assinado eletronicamente por: ULISSES FERREIRA DE PAIVA LIMA - 28/06/2019 17:18:43  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062817184287600000021669152>  
Número do documento: 19062817184287600000021669152

Num. 22324607 - Pág. 1

## **DESPACHO**

Processo n° 0800357-77.2019.8.15.1071

Vistos, etc.

Chamo o feito à ordem tornando sem efeito o despacho do Id. 21638013.

DEFIRO a gratuidade processual, com os benefícios a ela inerentes, vez que presentes os requisitos à sua concessão.

Em razão da inviabilidade da autocomposição com relação à Seguradora demandada, deixo de designar a audiência de conciliação/mediação disposta no art. 334, do CPC.

CITE-SE o demandado, pessoalmente, por Carta com aviso de recebimento, no endereço declinado na peça proemial, para querendo, contestar a presente demanda, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia, devendo ser advertido de que não contestada a ação, presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor (art. 344, CPC).

P.I. e Cumpra-se, com a observância das cautelas atinentes à espécie.

Diligências necessárias.

**JACARAÚ/PB, 3 de julho de 2019**

**JUIZ (A) DE DIREITO**





Assinado eletronicamente por: PERILO RODRIGUES DE LUCENA - 04/07/2019 10:53:53  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070310072827600000021753387>  
Número do documento: 19070310072827600000021753387

Num. 22412190 - Pág. 2