Paulo Sérgio de Souza
Advocacia & Consultoria

Dr. Paulo Sérgio de Souza
OAB/RR 317B

Dr. Johon Emerson de Souza Camilo
OAB/RR 1376

Dra. Paula Rafaela Palha de Souza
OAB/RR 340B

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE Matheus Duarte Brito, brasileiro(a), estado civil: Solteiro, Profissão: Exercito, portador(a) da Cédula de Identidade CIRG 398729-9 SSP/RR e inscrito(a) no CPF/MF nº 038.450.992-40, residente e domiciliado (a) na Rua: 528 APT: 03, nº 307, Bairro: Senador Helio Lopes, no município Boa Vista /RR, telefone: 99115-8696/99165-8566, E-mail: , vêm através de seu advogado in fine assinado, com escritório profissional na Rua Gal Penha Brasil 102 Centro – Boa Vista – Roraima, por este instrumento particular nomeia e constitui seus procuradores.

OUTORGADOS: SOUZA & SOUZA ADVOGADOS ASSOCIADOS, sociedade civil, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil sob o nº 66 com escritório profissional situado na Rua General Penha Brasil 102, Bairro Centro, Boa Vista-RR, representada por seu sócio administrador Dr. PAULO SERGIO DE SOUZA, brasileiro, separado judicialmente, advogado, inscrito na OAB/RR sob o nº. 317B, Dra. PAULA RAFFAELA PALHA DE SOUZA, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/RR sob o nº. 340B e Dr. JOHON EMERSON DE SOUZA CAMILO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RR sob o nº. 1.376, a quem confere amplos poderes:

PODERES ESPECIAIS: para representá-lo no processo em Foro em Geral com a cláusula *ad judicia et extra*, ou ação que seja autor ou réu, assistente ou oponente, ou por qualquer modo interessado, podendo para isso, requerer e promover judicial ou extrajudicialmente, em qualquer causa, conforme estabelecido no artigo 105 do CPC/2015, bem como propor ações, produzir provas e seguir qualquer recurso legal, e os especiais para firmar compromissos, substabelecer, renunciar, receber intimações, desistir, recorrer, apelar, transigir, discordar, dar de suspeito a quem lhe convier, retirar e receber alvarás junto a secretaria do fórum, retirar e receber guias de retirada, receber valores e dar quitação, receber bens penhorados ou em adjudicação, enfim, tratar de seus interesses, bem como praticar todos os atos necessários para o fiel e bom cumprimento do presente mandato, dando tudo por bom, firme e valioso em especial para propor Ação de Cobrança do Seguro Obrigatório DPVAT.

Boa Vista /RR 08, de Agosto de 2019.

Matheus Duarte Brito.

Outorgante

CPF/MF nº

Paulo Sérgio de Souza
Advocacia & Consultoria

Dr. Paulo Sérgio de Souza
OAB/RR 317B

Dr. Johon Emerson de Souza Camilo
OAB/RR 1376

Dra. Paula Rafaela Palha de Souza
OAB/RR 340B

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

EU: Matheus Duarte Brito, estado civil Solteiro, RG nº 3987 29-9, e CPF nº 038.450.992-40, residente e domiciliado (a) na Rua: S 28, APT: 03, Nº 307 Bairro: Senador Hélio Campos, Cidade Boa Vista - Roraima, telefone (95) 99115-8696/99165-8566.

DECLARO para os devidos fins de direito e a quem interessar possa que sou pobre nos termos da lei, não tendo condições de arcar com eventuais custas e despesas processuais, necessitando do abrigo da lei 1.060/50. Por ser a mais lídima expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Boa Vista - RR, 08 de Agosto de 2019.

Matheus Duarte Brito

DECLARANTE

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
15 JUL 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 398729-9

DATA DE EXPEDIÇÃO 21/03/2019

NOME MATHEUS DUARTE BRITO

DATA DE NASCIMENTO 12/12/1999

FILIAÇÃO OSVALDO DA SILVA BRITO
NAIDE DUARTE

NATURALIDADE BOA VISTA - RR

DOC. ORIGEM CERTD NASC 20541 FLS 65F LIV A-35
2º OF BOA VISTA-RR

CPF 038.450.992-40

2ª VIA

AMADEU ROCHA TRIANI

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ODILIO CRUZ

Polegar Direito

Matheus Duarte Brito

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

RORAIMA ENERGIA

Para contato concesso informe este número

SEU CÓDIGO 0155522-7

Roraima Energia S.A.
Av. Capitão Ene Garcez, 691 – Centro – Boa Vista – RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Insc. Estadual: 24.007.022-3
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica – Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 368/13

Nº da Nota Fiscal 003054831

A Tarifa Social de Energia Elétrica – TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R$)
JUNHO/2019	26/06/2019	155	150,84

FRANCINETE SILVA DOS SANTOS DUARTE
R. S 28 307 /3 SENADOR HELIO CAMPOS
CPF: 00071377468291
CEP: 69.316-594 - BOA VISTA

ROT: 28.001.26.27.111204

DADOS DA LEITURA	kWh	kVArh
Atual:	545	
Anterior:	390	
Constante de Multiplicação:	1,000	
~~Consumo Medido:~~	~~155~~	
Consumo Faturado:	155	FCAM

NORMAL

DATAS DA LEITURA	
Atual:	12/06/2019
Anterior:	15/05/2019
Próxima Leitura:	12/07/2019
Emissão:	~~11/06/2019~~
Apresentação:	12/06/2019
	28

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	BI	TDB1734251		1.1.1.2	97

HISTÓRICO kWh	Mês/ano consumo
MAI/19	218
ABR/19	102
MAR/19	2
FEV/19	68
JAN/19	0
DEZ/18	0
NOV/18	0
OUT/18	0
SET/18	0
AGO/18	0

TARIFA SEM TRIBUTOS:
B A 155 - 0,534528

DESCRIÇÃO DA CONTA	
CONSUMO 155 A R$ 0,773664 =	119,91
CORRECAO MONETARIA DA 04/19-00	0,20
CORRECAO MONETARIA IG 04/19-00	1,11
MULTA POR ATRASO DE I 04/19-00	1,54
JUROS DE MORA POR ATR 04/19-00	0,30
MULTA POR ATRASO 04/19-00	1,61
JUROS DE MORA DE IMPO 04/19-00	0,94
ILUMINACAO PUBLICA	25,23

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

Mes/Ano	Valor R$
05/2019	196,77

Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 27/06/2019. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

IGUE 08007019120 E FACA OPCAO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26

RESERVADO AO FISCO 813F.140B.85DC.AB2B.A6BF.8DD3.92CC.EEB2

COMPOSIÇÃO DA CONTA – R$	
Distribuição:	50,45
Energia:	64,57
Transmissão:	0,00
Encargos:	3,35
Tributos:	21,54

IMPOSTOS/TRIBUTOS – R$	
Base de Cálculo:	119,91
Alíquota ICMS:	17,00%
Valor do ICMS:	20,38
Valor do PIS:	0,20
Valor do COFINS:	0,96

INDICADORES DE CONTINUIDADE

8,85 17,70 35,40 8,46 16,92 33,84 4,82
0,00 0,00 0,00
DISTRITO 04/2019 33,46

ROT: 28.001.26.27.111204

SEU CÓDIGO 0155522-7 | TOTAL A PAGAR – R$ 150,84

RORAIMA ENERGIA

MÊS FATURADO 06/2019 | VENCIMENTO 26/06/2019

Roraima Energia S.A.
Av. Capitão Ene Garcez 691 – Centro – Boa Vista – RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Insc. Estadual: 24.007.022-3

003054831 FCAM
Nº da Nota Fiscal

83690000001 6 50840075000 8 00000000155 2 52270619008 2

SEQ.: 00163 UC: 0155522-7 DT.LEIT.: 12/06/2019 T.ENTR.: 07
LEITURA: 545 NORMAL TOTAL: 150,84 CARGA: 016
DT.VENC.: 26/06/2019 IRREG.: 000 COLETOR: 1051

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
15 JUL 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 404 - Boa Vista - RR

534800

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
15 JUL 2019
SEGURADORA S/A
Av. Capitão Júlio Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 020728/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 12/07/2019 09:30 Data/Hora Fim: 12/07/2019 09:50
Origem: Polícia Judiciária Data: 12/07/2019
Delegado de Polícia: Alexsander Lopes da Silva

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito
Data/Hora do Fato: 14/04/2019 03:00

Local do Fato
Bairro: Jardim Tropical
Município: Boa Vista (RR)
Logradouro: Estrela D'alva

Ponto de Referência: Próximo à ponte do Raiar do Sol
Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: MATHEUS DUARTE BRITO (VÍTIMA , COMUNICANTE)
Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: RR - Boa Vista Sexo: Masculino Nasc: 12/12/1999
Profissão: Militar da Aeronáutica Escolaridade: Ensino Médio Completo
Estado Civil: Solteiro(a)
Nome da Mãe: Naide Duarte Nome do Pai: Osvaldo da Silva Brito

Documento(s)
CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 038.450.992-40
RG - Carteira de Identidade: 398729-9

Endereço
Município: Boa Vista - RR Nº: 307
Logradouro: Rua S-28
Complemento: Apartamento 01
Bairro: Senador Hélio Campos
Telefone: (95) 99165-8566 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo
CPF/CNPJ do Proprietário 446.324.282-72
Renavam 00234099399
Número do Chassi 9C2JC4120AR129410
Cor PRETA
Município Veículo Boa Vista
Modelo HONDA/CG 125 FAN ES
Quantidade 1 Unidade
Subgrupo Motocicleta/Motoneta
Placa NAN-7569
Número do Motor JC41E2A129410
Ano/Modelo Fabricação 2010/2010
UF Veículo Roraima
Marca/Modelo HONDA/CG 125 FAN ES
Veículo Adulterado? Não
Situação Envolvido, Meio Empregado

Nome Envolvido	Envolvimentos

Delegado de Polícia Civil: Alexsander Lopes da Silva
Impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 12/07/2019 09:51
Protocolo nº: Não disponível

Sinesp

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 020728/2019

Nome Envolvido	Envolvimentos
Matheus Duarte Brito	Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante que não é habilitado, compareceu nesta Delegacia para informar que conforme hora, data e local descritos acima, quando transitava na motocicleta também já devidamente descrita acima e estando a mesma em nome de JEFERSON BARRETO LIMA, CPF 446.324.282-72. Que ao passar em um buraco, perdeu o controle da motocicleta e caiu. Que após a queda ainda conseguiu ir para sua casa dirigindo a motocicleta. Que posteriormente procurou atendimento médico no HGR, onde foi constatado trauma abdominal contuso. **QUE ESSE REGISTRO É PARA FINS DE SEGURO DPVAT.** É o registro.

ASSINATURAS

Jefferson Inacio Araujo
Agente de Polícia
Matrícula: 4208908
Responsável pelo Atendimento

DAT
12 JUL. 2019
AGENTE DE POLÍCIA
CONFERIDOR

Matheus Duarte Brito
(Comunicante / Vítima)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denunciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
15 JUL 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão Júlio Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

Raquel
Téc. Enfermagem
COREN-RR 001.058-AS

14/04/2019 (F) Ato declaratorio

::: Guia de Atendimento 17 :::

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Secretaria de Estado da Saúde
Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

1ª Classificação | Reclassificação ___:___ | Reclassificação ___:___ | Reclassificação ___:___
( ) Vermelho ( ) Laranja ( ) Amarelo ( ) Verde ( ) Azul Ass.:

DIURNO 07-19 23

FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA

1901097245 | 14/04/2019 13:03:15

Paciente: MATHEUS DUARTE BRITO
Data Nascimento: 12/12/1999 | Idade: 19 A 4 M 2 D | CNS | CPF: 03845099240 | Prontuário
Tipo Doc: IDENTIDADE | Documento: 36987299 | Órgão Emissor: SSP-RR | Data Emissão: 20/08/2009 | Sexo: M | Estado Civil | Raça/Cor: PARDA | Naturalidade | Nacionalidade: BRASILEIRA
Mãe: NAIDE DUARTE | Pai: OSVALDO DA SILVA BRITO | Contato: (95) 99167-0462 | Ocupação
Endereço: RUA - SOLO RODRIGUES PESSOA - 1496 - SANTA LUZIA - BOA VISTA - RR

Class. de Risco | Plano Convênio: SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE | N° da Carteira | Validade | Autorização | Sis Prenatal
Motivo do Atendimento: ACIDENTE DE MOTO | Caráter do Atendimento: URGÊNCIA | Profissional do Atend. | Procedência | Procedimento Sol. | Temp. | Peso | Pressão | Registrado por: LIDIANE.OLIVEIRA
Setor: GRANDE TRAUMA | Tipo de Chegada: DEMANDA ESPONTANEA
( ) Síndrome Febril ( ) Sintomático Respiratório ( ) Suspeita de Dengue

Queixa Principal

GSC AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6 TOTAL

Anamnese de Enfermagem

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ___h)
Vocante vítima de acidente de motocicleta
Trauma abd contuso

Exame Físico
Defesa abdominal
Hemodinamicamente estável

Hipótese Diagnóstica

SADT - Exames Complementares
(X) RAIO -X (X) ULTRA-SON ( ) TC ( ) SANGUE ( ) URINA ( ) ECG ( ) OUTROS:

PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO
Dipirona 1g (IV) dil +		

Conduta
( ) Alta por Decisão Médica
( ) Alta a Pedido
( ) Alta a Revelia
(X) Transferência para: Geral
( ) Ambulatório
( ) Observação (Até 24h)
( ) Internação
Data e Hora da Saída/Alta: __/__/____ __:__

óbito
Antes do 1º Atendimento? ( ) Sim ( ) Não Destino: ( ) Família ( ) Anatomia Patológica __/__/____ __:__

Carimbo e Assinatura do Médico

Assinatura do Paciente ou Responsável

Impresso por: lidiane.oliveira

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
15 JUL 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão Júlio Bezerra, 444 - Boa Vista - RR

#Ex Geral

14:20 Parente comunicado de fazer bem
sdo. (quando do acidente) + trânsito sem
fechado.
Evolução com piora do quadro - retornar
do HGR.
AO EXAME: BEG, hoje, algo torporoso
PA: 120 x 80 FR: 16 FC: 102 SaO2: 93%
A.B.P. Plano flacido, porém muito doloroso
à palpação. S/ massa
VSG: sugerindo lesão em coluna
Rotem espinhal

CD AO CC.

Dr.

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
15 JUL 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão Júlio Bezerra, 444 - Boa Vista - RR

alta 16 04 19

F

Sistema Único de Saúde — MINISTÉRIO DA Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

4 - CNES

HGR

HGR

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

6 - Nº DO PRONTUÁRIO 172108

472037

NOME DO PACIENTE: Matheus Duarte Brito

DATA DE NASCIMENTO: 19/12/99

SEXO: Masculino

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 7 0 0 1 5 0 1 7 1 1 0 3 9 2 1 8 8 1 5 1

11 - TELEFONE DE CONTATO: DDD 9 5 9 9 1 6 1 0 4 6 2

NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL: Naide Duarte

ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): Rua Solo Rodrigues Pessoa, 1496, Santa Luzia

14 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO

15 - UF: RR

16 - CEP

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Boa Vista

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Paciente vítima de acidente motociclístico, com trauma abdominal contuso.

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
15 JUL 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 404 - Boa Vista - RR

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Ao acima.

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Anamnese + Exame físico.

21 - CID 10 PRINCIPAL | 22 - CID 10 SECUNDÁRIO | 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

20 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

Rotura esplênica

PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Laparotomia Exploradora

26 - Nº DOCUMENTO (CNES/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

28 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF

29 - CLÍNICA

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 14/04/19

32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

37 - Nº DO BILHETE | 38 - SÉRIE

33 - ACIDENTE DE TRABALHO

34 - ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

35 - ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE DA EMPRESA | 41 - CBOR

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

040703012
5360
V299

46 - Nº DOCUMENTO (CNES/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

( ) CNS ( ) CPF

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 14/4/19

48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

HGR

BOLETIM OPERATÓRIO

Matheus Duarte Brito

BOLETIM OPERÁRIO

Data: 14/01/19 O.S.

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
15 JUL 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão Julio Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Trauma abdominal contuso
INDICAÇÃO TERAPÊUTICA:
TIPO DE INTERVENÇÃO: Laparotomia exploradora
MEDICAÇÕES E ACIDENTES:
DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: Rotura esplênica

CIRURGIÃO: Dr. Helder
1º AUXILIAR: Dra. Marla (R2)
2º AUXILIAR: Dr. Tiago (R1)
INSTRUMENTADORA: Paulo Paz (T1)
3º AUXILIAR:
ANESTESIA:
ANESTESISTAS:
ANESTÉSICO:
INÍCIO:
FIM:
DURAÇÃO:

RELATÓRIO CIRÚRGICO

1) Paciente em DDH + anestesia geral + VM
2) AA + CCE.
3) Incisão mediana supraumbilical com extensão infraumbilical.
4) Diérese por planos ~~até a~~ da parede abdominal até cavidade.
5) Ao inventário: presença de sangue (1L) em cavidade; ruptura esplênica nos 2/3 superiores do baço; hematoma em região de colo descendente sem sangramento ativo.
6) Realizado: drenagem de sangue livre em cavidade; identificação + ligadura e secção do hilo esplênico + esplenectomia parcial + mantido 1/3 inferior esplênico com manutenção do ligamento esplênico-cólico.
7) Revisão de hemostasia + irrigação da cavidade com SF morno.
8) Síntese da parede abdominal por planos com vycryl 1-0.
9) Dermorrafia com pontos hemostáticos separados com nylon 3-0.
10) Curativo + envio de material p/ AP.

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
15 JUL 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

FICHA DE ANESTESIA

Matheus Duarte Bruto, 19a 14/04/19

PRÉ-MEDICAÇÃO - DROGA - DOSE - HORA - EFEITO

AGENTES: N 20 / O2 / SevO

LÍQUIDOS VENOSOS: RL RL RL

DA X · ULSO ● · ANES X · OP O · TEMP □ · ASPIR. A · RESP O

Export · Assist · Contro

SIMBOLOS

AGENTES	DOSES
A Fentanil	150mg
B Propofol	150mg
C Succinilcolina	80mg
D Atracúrio	40mg
E	
F	
G	

GLICOSE · LÍQUIDOS · NDOD · SANGUE: RL 1500ml. · TOTAL

TÉCNICA: AGB em sistema circular c/ absorvedor de CO2. Sob VMC em modo VCV.

Cânula - Nasal / Oro Faríngea · Nasal / Orotraqueal - Cega · Bal - Tamp - Calibre do Tubo 8,5 cuff · Sob Máscara · Dificuldade Técnica não.

TEMPO DE ANESTESIA: 15:10 às 16:55

ANOTAÇÕES
X - Monitorização (ECG, SatO2, PNI, ETCO2)
1. Check lis t OK.
2. Pré-oxigenação.
3. Indução anestésica em sequência rápida.
- Fentanil 150mg EV.
- Propofol 150mg EV.
- Succinilcolina 80mg EV.
4. LD + IOT.
5. Cefalotina 2g EV.
6. Atracúrio 30mg EV.
7. Tenoxicam 40mg EV.
8. Dexametasona 4mg EV.
9. Ondansetrona 4mg EV.
10. Dipirona 1g EV.
11. Tramal 100mg EV
12. Neostigmina 1,5mg EV.
13. Atropina 0,75mg EV.
14. Extubado s/ intercorrências.

Laringo - Espasmo - Excesso Secre · Depressão Respiratória - Hipoxia · "Bucking" - Vômito

Hemorragia - Arritmia · Bradi Taquicardia - Choque

PERDA SANGUINEA

OPERAÇÃO: Laparotomia Exploradora.

ANESTESIA: Dr Eudes / R3 Marcelli · CIRURGIÃO: Dr Helder.

R1 Andressa

HENRIQUES P. Filho
MÉDICO
CRM 690-RR

À SEPA.

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

FICHA DE MATERIAL CONSUMIDO EM CIRURGIA

NOME DO PACIENTE	APT OU LEITO	Nº DO PRONTUÁRIO	DATA
Matheus Duarte Brito		19 anos	14/04/19

CIRURGIA

TIPO	TEMPO DE DURAÇÃO: INÍCIO	FIM	TEMPO TOTAL
Laparotomia	15:20	17:00	

EQUIPE MÉDICA

CIRURGIÃO: Dr. Helder Grossi	ANESTESISTA: Dr. Eudes
1º AUXILIAR	RES. ANESTESIA: R1 Andressa
	INSTRUMENTADOR: R3 - Marcelle
2º AUXILIAR	CIRCULANTE: Eeisolva / claudenir

TIPO DE ANESTESIA: Geral

TEMPO DE DURAÇÃO:

MATERIAIS	VALOR	QUANT	MEDICAMENTOS	VALOR
PCTS COMPRESSAS C/ 03 UNID			FRASCOS- SORO FISIOLÓGICO 500	
PACOTES GAZE			FRASCOS- SORO RINGER LACTADO	
LUVA ESTERIL 7.0			FRASCOS- SORO GLICOSADO	
LUVA ESTERIL 7.5			FIO VICRYL Nº 2.0, 1	
LUVA ESTERIL 8.0			FIO MONONYLON Nº 3.0	
LUVA ESTERIL 8.5			FIO ALGODÃO SEM AGULHA Nº	
LUVAS 17 PROCEDIMENTOS			FIO ALGODÃO COM AGULHA Nº	
LÂMINA BISTURI Nº			FIO CATGUT SIMPLES Nº	
DRENO DE SUCÇÃO Nº			FIO CATGUT CROMADO Nº	
DRENO DE TÓRAX Nº			FIO PROLENE Nº	
DRENO DE PENROSE Nº			FIO SEDA Nº	
SERINGA 01ML			SUTURCEL	
SERINGA 03ML			CERA P/ OSSO	
SERINGA 05 ML			KIT CATARATA Nº	
SERINGA 10ML			GELFOAM	
SERINGA 20ML			FITA CARDÍACA	
			OUTROS:	

MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA DE CIRURGIA- VISTO DOS RESPONSÁVEIS

INSTRUMENTADOR (A)	ENFERMEIRA CHEFE: Stefany Rebeca
FUNCIONÁRIO CÁLCULOS	CIRCULANTE DE SALA

DEBITAR NA C.C DO PACIENTE

	VALOR
MATERIAL MEDICAMENTOS	
SUB TOTAL	
TAXA DE SALA	
TAXA DE ANESTESIA	
SOMA	

ENVIE ESTE FORMULÁRIO À CONTABILIDADE

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
15 JUL 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão Júlio Bezerra, 444 - Boa Vista - RR

PROJUDI - Processo: 0824649-86.2019.8.23.0010 - Ref. mov. 1.2 - Assinado digitalmente por Paulo Sergio de Souzapaulo Sergio de Souza, 08/08/2019: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Documentos pessoais

LEITO

SERVIÇO INTEGRADO DE CIRUR GERAL

PRESCRIÇÃO MÉDICA DIÁRIA

14/04/19

DATA

PÓS-OP.

~~PRÉ OPERATÓRIO DE:~~

NOME		Matheus Duarte Brito		
	1	Dieta zero a partir de agora, hoje, dieta líquida		
	2	AVP pérvio	manter	
	3	SF 0.9% 500ml + GH 50% 40ml EV 6/6h	18 ~~24~~ ~~06~~ 12	
	5	Dipirona 1g EV 6/6h	18 ~~24~~ ~~06~~ 12	HD
	6	Plasil 10mg EV 8/8h	~~22~~ ~~06~~ 14	Laparotomia exploradora + esplenectomia
	7	Ranitidina 50mg EV 8/8h	~~22~~ ~~06~~ 14	
	8	Sinais vitais de 6/6h	Retira	
	10	Cuidados gerais da enfermagem		
	11	Insulina regular e/ou GH 50% conforme esquema abaixo		
	12	Captopril 25mg VO se PAS>= 160mmhg e/ou PAD >= 110mmhg		
	13	Cefalotina 1g EV de 6/6h	18 ~~24~~ ~~06~~ 12	
	14	Tramal 100mg EV de 8/8h	16 ~~24~~ 08	

18H PA = 144/96
P = 96
T = 36°C

SINAIS VITAIS	DEXTRO	INSULINA REGULAR				HORA	DEXTRO	INSULINA
HORÁRIO	18:00					12H	18H	24H	06H	< 70
PA	144	\	\	\		< 180	GH 50% 40 ML – EV	120+80	110X70	
TAX						181 - 210	0 UI - SC	70	95	
FC						211 - 240	02 UI – SC	36C	36°C	
DU						241 - 270	04 UI - SC			
EVACUAÇÃO						271 - 300	06 UI - SC			
CURATIVO						> 300	08 UI - SC		1800ml	

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
15 JUL 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 444 - Boa Vista - RR

06: Feito medicação e curativo SSVV. Atenção se segue aos cuidados de enfermagem

PROJUDI - Processo: 0824649-86.2019.8.23.0010 - Ref. mov. 1.2 - Assinado digitalmente por Paulo Sergio de Souzapaulo Sergio de Souza, 08/08/2019: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Documentos pessoais

HGR

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA

F-18

PRESCRIÇÃO MÉDICA DIÁRIA

ALERGIA: NÃO: ○ SIM: ○

NOME	Matheus Duarte Brito	LEITO	F18	DATA	15/04/19

HD: Esplenectomia Parcial

	1 Dieta líquida de Prova	S.N.D	
	2 AVP pérvio	MANTER	
	3 SFO,9% 500ml + GH50% 40ml EV 6/6h		
D1	4 Cefalotina 1gr EV 6/6H		
	5 Plasil 10mg EV 8/8H		
	6 Dipirona 1g EV 6/6h		
	7 Tramal 100mg + SFO,9% 100ml EV 8/8h		
	8 Ranitidina 50mg EV 8/8h		
	9 Curva glicêmica e correção conforme esquema abaixo	Gráfico	
	10 CAPTOPRIL 25mg VO se PAS ≥ 160mmHg E/OU PAD ≥ 110mmHg	SN	
	11 Insulina Regular e/ou GH 50% conforme esquema abaixo	Gráfico.	
	12 Sinais Vitais de 6/6H	20 mNA.	
	13 Cuidados Gerais da Enfermagem	20 mNA.	
	14		
	15		
	16		
	17		
	18		
	19		
	20		

18	~~24~~	~~06~~	12	
18	~~24~~	~~06~~	12	
14	~~22~~	~~06~~		
18	~~24~~	~~06~~	12	
16	~~24~~		08	
14	~~22~~		~~06~~	

Anotações da Enfermagem

18/4 paciente em pós-op. imediato com sinais vitais estáveis, SSVV sparadas de PA em pico, Diurese sem de hemorragia sem 1ª cuidados equipe de enfermagem vista

06h admissão médica realizado os cuidados de Enfermagem

Dra. Alexandra Dias
Médica
CRM-RR 1265

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
15 JUL 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão Júlio Bezerra, 484 - Boa Vista - RS

SINAIS VITAIS				
HORÁRIO	12H	18H	24H	06H
PA		Apenas 1 PA por	110X60	140X75
FC			87	82
TEMPERATURA			36,7	36,5 °C
FR			20rpm	18 rpm
DIURESE				
EVACUAÇÃO				
CURATIVO				

DEXTRO	Insulina Regular
< 70	Glicose 50% 40 ml EV
< 200	0 UI – SC
201-250	02 UI – SC
251-300	04 UI – SC
301-350	06 UI – SC
351-400	08 UI – SC
	10 UI - SC
>400	CHAMAR PLANTONISTA

HORA	DEXTRO	INSULINA

Hospital Geral de Roraima
Área de Enfermagem
COREN-RR 201.201
Rosa

06h desprezado 800ml de diurese

PROJUDI - Processo: 0824649-86.2019.8.23.0010 - Ref. mov. 1.2 - Assinado digitalmente por Paulo Sergio de Souzapaulo Sergio de Souza, 08/08/2019: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Documentos pessoais

HGR

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA

F-18

PRESCRIÇÃO MÉDICA DIÁRIA

ALERGIA: NÃO: ○ SIM: ○

NOME	Matheus Duarte Brito	LEITO	F18	DATA	15/04/19
		S.N.S			
				HD	Esplenectomia Parcial

	1	Dieta líquida				
	2	AVP pérvio	18	24	06	12
	3	SF0,9% 500ml + GH50% 40ml EV 6/6h	18	24	06	12
D1	4	Cefalotina 1gr EV 6/6H	18	24	06	12
	5	Plasil 10mg EV 8/8H	18	24	06	12
	6	Dipirona 1g EV 6/6h	18	24	06	12
	7	Tramal 100mg + SF0,9% 100ml EV 8/8h	18	24	06	12
	8	Ranitidina 50mg EV 8/8h				
	9	Curva glicêmica e correção conforme esquema abaixo				
	10	CAPTOPRIL 25mg VO se PAS ≥ 160mmHg E/OU PAD ≥ 110mmHg				
	11	Insulina Regular e/ou GH 50% conforme esquema abaixo				
	12	Sinais Vitais de 6/6H				
	13	Cuidados Gerais da Enfermagem				
	14					
	15					
	16					
	17					
	18					
	19					
	20					

Anotações da Enfermagem

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
15 JUL 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

SINAIS VITAIS

HORÁRIO	12H	18H	24H	06H
PA				
FC				
TEMPERATURA				
FR				
DIURESE				
EVACUAÇÃO				
CURATIVO				

DEXTRO	Insulina Regular
< 70	Glicose 50% 40 ml EV
< 200	0 UI – SC
201-250	02 UI – SC
251-300	04 UI – SC
301-350	06 UI – SC
351-400	08 UI – SC
>400	10 UI - SC CHAMAR PLANTONISTA

HORA	DEXTRO	INSULINA

EVOLUÇÃO MÉDICA - CIRURGIA

DATA: 15/04/2019	DN: 13/12/1999	DIH: 14/04/2019
NOME: Matheus Duarte Brito	IDADE: 19	LEITO: F18
DATA DA CIRURGIA: 14/04/2019	MÉDICO PRECEPTOR:	
	MÉDICO RESIDENTE:	

Diagnósticos:

Dispositivos:	Antimicrobianos: Atual:	Pregresso:
SNG: Sonda Vesical: 1 Dreno de Tórax: Outros:		

() Paciente sem queixas, noite sem intercorrências. Diurese, flatos e evacuação +, deambulando, aceita bem a dieta. Nega febre, dor, vômito, diarréia.
(x) Outros: Paciente com queixa de dor no local da ferida cirúrgica, intensidade 6/10, sem febre, vômito ou diarreia, sem flatos

Exame Físico: BEG ( ) REG (x) MEG ( ) / Anictérico (x) ou Ictérico ( ) ____/+4
Hidratado ( ) ou Desidratado (x) 3 /+4 / Consciente (x) ou Desorientado ( ) Sedado ( )
Corado ( ) ou Hipocorado (x) 3 +4 / Acianótico (x) ou Cianótico ( ) ____/+4

Ap. Cardiovascular
(x) RCR2T, BCNF, sem Sopros
( ) Outros:

Ap. Respiratório
(x) MV + bilateral, sem Ruídos Adventícios
( ) Outros:

ABD.:
( ) Flácido, sem visceromegalias, indolor, RHA +
( ) Outros: Flácido, sem visceromegalias, doloroso à palpação, RHA +

Ext.:
(x) Bom perfusão periférica (< 3s); Ausência de edemas; Panturrilhas livre
( ) Outros:

FO.: Limpo, sem secreções

ID.: Paciente estável, evoluindo com melhora;

PROGRAMAÇÃO:

CD.:
Iniciar dieta líquida.

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
15 JUL 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

Médico
CRM

18

PRESCRIÇÃO MÉDICA CIRURGIA

LEITO | PIO | DATA | PRONTUÁRIO

NOME | Matheus Diaz Lima | HD: Esplenectomia Parcial

1 Dieta líquida de prova
2 AVP pérvio
3 SF0,9% 100ml + GH 50% 40ml EV 6/6H
4 Cefalotina 1g EV 6/6H
5 Plasil 10mg EV
6 Dipirona 1g EV 6/6h
7 Tramal 100mg + SF0,9% 100ml EV 8/8h
8 Ranitidina 50mg EV 8/8h
9 Curva glicêmica e correção conforme esquema abaixo
10 CAPTOPRIL 25mg VO se PAS ≥ 160mmHg E/OU PAD ≥ 110mmHg
11 Insulina Regular e/ou GH 50% conforme esquema abaixo
12 Sinais Vitais de 6/6H
13 Cuidados Gerais da Enfermagem
14 Retirar Sonda Vesical
15 Alta médica
16
17
18
19
20

SND
manter
~~12~~ - 18 - 24 - 06
~~12~~ - 18 - 24 - 06
~~14~~ - 22 - 06
~~12~~ - 18 - 24 - 06
08 - 16 - 24
~~14~~ - 22 - 06
Grafico
SN
Grafico
Ratina
Rotina
Retirar

Anotações da Enfermagem
16:00 - Item 7 realizado pac. para dor.
Tereza R. A. Batista
Téc. Enfermagem
COREN RR 7579

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
15 JUL 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão Júlio Bezerra, 454 - Boa Vista - RR

SINAIS VITAIS

HORÁRIO	12H	18H	24H	06H
PA	120/80	135x80		
FC	85	88		
TEMPERATURA	36.6°C	36°C		
FR	20	20		
DIURESE				
EVACUAÇÃO				
CURATIVO				

DEXTRO	Insulina Regular
< 70	Glicose 50% 40 ml EV
< 200	0 UI – SC
201-250	02 UI – SC
251-300	04 UI – SC
301-350	06 UI – SC
351-400	08 UI – SC
>400	10 UI - SC CHAMAR PLANTONISTA

HORA	DEXTRO	INSULINA

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
15 JUL 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Capitão Júlio Bezerra, 434 - Boa Vista - RR

HGR
Hospital Geral de Roraima

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE RORAIMA

SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA

CIRURGIA GERAL
S.I.C - III

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR

NOME: Matheus Duarte Brito

DATA DA INTERNAÇÃO: 14/04/2019 **DATA DA ALTA**: 16/04/2018

DATA DA CIRURGIA: 16/02/2019

PROFISSIONAIS RESPONSÁVEIS: Dr. Helder Grossi

DIAGNÓSTICO

Acidente de trânsito/politrauma, trauma abdominal fechado + rotura de baço.

TRATAMENTO

Laparatomia Exploradora + Esplenectomia parcial.

ORIENTAÇÃO

Evoluiu sem intercorrências, sem queixas, deambulando, aceitando bem dieta, boa diurese e flatos positivos.

1- Retornar ao pronto socorro se intercorrências (por exemplo: febre, dor forte, vômitos, diarreia).
2- Lavar a Ferida operatória (cortes) com água e sabão/sabonete e manter limpa e seca.
3- Dieta liberada (alimentação normal).
4- Não fazer esforços físicos até 30 dias após a cirurgia.
5- Retornar no ambulatório de cirurgia geral para acompanhamento com **Dr. Helder Grossi no NIR.**
6- Retirar os pontos com 10 dias no Posto de Saúde.

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
15 JUL 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bacatra, 451 - Boa Vista - RR

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO. SEGUROTDPVAT

RR Nº 01374667405O 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
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA 01 | CPF/CNPJ 446.324.282-72 | EXERCÍCIO 2018 | DATA EMISSÃO 01/08/201
RENAVAM 00234099399 | MARCA/MODELO HONDA/CG 125 FAN ES | PLACA NAN7569
ANO FAB 2010 | CATEGORIA 9 | Nº CHASSI 9C2JC4120AR129410

PRÊMIO TARIFÁRIO
FNS (R$) R$81,29 | DENATRAN (R$) R$9,03 | CUSTO DO SEGURO (R$) R$90,33
CUSTO DO BILHETE (R$) R$4,15 | IOF (R$) R$0,7 | TOTAL A SER PAGO SEGURADO (R$) R$185,5
COTA ÚNICA | PAGAMENTO | PARCELADO | DATA DE QUITAÇÃO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.608/0001-04
01374667405
8854185
JUL-2017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DETRAN - RR
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
Nº 01374667405O

VIA 01 | COD RENAVAM 00234099399 | RNTRC | EXERCÍCIO 2018
NOME JEFERSON BARRETO LIMA
CPF/CNPJ 446.324.282-72 | PLACA NAN7569
PLACA ANT/UF | CHASSI 9C2JC4120AR129410
ESPÉCIE/TIPO PAS/MOTOCICLET/NAO APLIC. | COMBUSTÍVEL GASOLINA
MARCA/MODELO HONDA/CG 125 FAN ES | ANO FAB 2010 | ANO MOD 2010
CAP/POT/CIL 2P/0124CC/ | CATEGORIA PARTICU | COR PREDOMINANTE PRETA

CONTRAN
VALIDO
I P V A
COTA UNICA ********
PAIXA IPVA ** QUITADO **
PARCELAMENTO/COTAS
VENC/COTAS 1ª *PAGO* 2ª *PAGO* 3ª *PAGO*
PRÊMIO TARIFÁRIO (R$) | IOF (R$) R$0,7 | PRÊMIO TOTAL (R$) R$185,5 | DATA DE PAGAMENTO
OBSERVAÇÕES
SEM RESERVA DE DOMINIO * PROIB SAIR DA A
MAZ OCID LEILAO DETRAN-RR 02/18 LOTE 670
*
BOA VISTA-RR
DATA 08/08/2018
Paulo Francisco Reserra Marques
Diretor Presidente
DETRAN-RR

82% 09:16

or beneficiario

TIMA MATHEUS DUARTE BRITO
OBERTURA Invalidez
ONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO P
IDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A
ENEFICIÁRIO MATHEUS DUARTE BRITO
PF/CNPJ: 03845099240

Posição em 22-07-2019 10:15:57

pedido de indenização está em fase fin
guradora Líder-DPVAT. Em breve, o pag
denização será liberado.
Por gentileza, volte a consultar seu proce
dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros Corre
22/07/2019	R$ 675,00	R$ 0,0

Histórico das correspondências enviadas