



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



LIVRO: 0008

FOLHA: 138



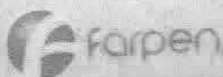
PROCURAÇÃO

SAIBAM quantos esta Pública Procuração virem que aos 27 (vinte e sete) dias do mês de dezembro do ano de 2017 (dois mil e dezessete), neste REGINA FRANÇA - SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL, situado na Rua Venâncio Neiva, 122, Centro, Campina Grande - PB, CEP 58400-090 - Fone: (83) 3321-3005, foi lavrado o presente Instrumento de Procuração Pública em que, perante mim, ANA KAROLINY DE LIMA SANTOS - ESCRIVENTE, compareceu como OUTORGANTE MARGARETE MEDEIROS LIMA, brasileira, solteira, aposentada, portadora do Documento de Identidade nº 2485193 SSP/PB, inscrita no CPF/MF nº 035.756.174-06, residente e domiciliada na Praça Nossa Senhora de Fátima, Nº 218, Centenário, Campina Grande - PB; identificada como a própria por mim Escrevente, à vista dos documentos de identificação apresentados, do que dou fê: perante mim por ela me foi dito que constituía e nomeava seu bastante procurador: INACIO BRUNO SARMENTO, brasileiro, casado, advogado, portador do Documento de Identidade nº 2131933 SSP/PB, inscrito no CPF/MF nº 036.781.814-06, residente e domiciliado na Praça Nossa Senhora de Fátima, Nº 218, Centenário, Campina Grande - PB, a quem concede poderes para o fim especial de requerer junto a qualquer seguradora integrante do Consórcio Segura DPVAT, o pagamento do sinistro, que vitimou em acidente de trânsito o Sr. Roque Alves Jacinto, ocorrido em 01/01/2017, conforme registrado pelo B.O. anexo Processo; podendo o dito procurador representar a outorgante como se o próprio fosse podendo requerer, assinar recibos, assinar declarações de endereço, assinar Autorização de Pagamento/Crédito de Indenização de Sinistro DPVAT, para o pagamento de quitação da Indenização de Sinistro DPVAT. Os elementos relativos à qualificação e identificação da procuradora, bem como o objeto do presente mandato foram fornecidos e conferidos pela outorgante, que por ele se responsabiliza. Recolhidas as Taxas FEPI - Fundo Especial do Poder Judiciário, no valor de R\$ 5,01, FARPEN - Fundo de Amparo ao Registrador de Pessoas Naturais, no valor de R\$ 9,23, ISS - Imposto Sobre Serviço, no valor de R\$ 2,31, sendo os Emolumentos R\$ 46,16. Selo Digital: AGE06678-YCGR. Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>. Em fé de verdade assim o disse e outorgou, sendo lavrada a presente Procuração, a qual feita e lida, em alta e clara voz, achou-a conforme, outorgando, aceitando e assinando MARIZETE MEDEIROS LIMA, portador do Documento de Identidade nº 312536550 SECC/RJ, inscrito no CPF/MF nº 029.397.414-41, residente e domiciliado na Praça Nossa Senhora de Fátima, Nº 218, Centenário, Campina Grande - PB, devidamente identificado conforme documentos apresentados, que aceita e assina a presente, a rogo do outorgante que DECLAROU SER ANALFABETA e deixou a impressão digital do seu polegar direito à margem deste instrumento, sendo dispensadas a presença e a assinatura de testemunhas, de acordo com o Provimento da Corregedoria Geral da Justiça do Estado da Paraíba. A presente procuração não pode ser substabelecida. Os referidos poderes são concedidos por 01 (um) ano. Eu, Ana Karoliny de Lima Santos (assinatura), Escrevente Autorizada, lavrei, rubriquei e encartei este ato, conferindo toda a documentação necessária para sua devida efetivação, como também, as assinaturas apostas neste documento. Eu, ANA KAROLINY DE LIMA SANTOS - Escrevente do Regina Franca - Serviço Notarial e Registral, subscrevo e assino, estando conforme o original. (assinatura)

MARGARETE MEDEIROS LIMA.

Em testemunho (assinatura) da verdade.

ANA KAROLINY DE LIMA SANTOS - ESCRIVENTE AUTORIZADA



VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL. QUALQUER ADULTERAÇÃO OU RASURA INVALIDA ESTE DOCUMENTO

Nº 519692 B



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 31/07/2019 14:40:54

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19073114405212800000022443317>

Número do documento: 19073114405212800000022443317



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Nascimento

NOME:

MARGARETE MEDEIROS LIMA

MATRÍCULA

0686680155 1979 1 00028 075 0030875 51

DATA DE NASCIMENTO(POR EXTENSO) dezessete de novembro de um mil novecentos e setenta e cinco

DIA
17

MÊS
11

ANO
1975

HORA DE NASCIMENTO 18:00

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
Campina Grande-PB

MUNICÍPIO DE REGISTRO/UF CAMPINA GRANDE-PB

LOCAL DE NASCIMENTO
Maternidade Municipal - Campina Grande-PB

SEXO
feminino

FILIAÇÃO
FRANCISCO DE LIMA FELIPE e MATILDE MEDEIROS LIMA

AVÓS
Paterno(s): JOSÉ FELIPE FILHO e CELESTINA DE LIMA FELIPE
Materno(s): MARIA DA GUIA DA CONCEIÇÃO.

GÊMEOS NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO POSSUI

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO) doze de dezembro de um mil novecentos e setenta e nove (12/12/1979).

DNV (DEC. NASC. VIVO)
NADA CONSTA

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES
2ª VIA. Registro lavrado em 12/12/1979, no livro A-00028, Nº 30875, folha 75-V.

NOME DO OFÍCIO
1º Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais

OFICIAL REGISTRADOR
Maria Alba Cavalcanti Oliveira

MUNICÍPIO/UF
Campina Grande-PB

ENDEREÇO
Avenida Marechal Floriano Peixoto nº813 Campina Grande-PB -
CEP 58400165 Fone: (83)3321-4598 E-mail:
cartorio.campina@hotmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Campina Grande-PB, 21 de novembro de 2017.

Vivianne Maria da Silva
Vivianne Maria da Silva
Escrevente Compromissada

Selo Digital: AFZ57104-0U8J
Consulte a autenticidade em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Vivianne Maria da Silva
Vivianne Maria da Silva
Escrevente Autorizada
1º Cartório de Registro Civil
F: (83) 3321-4598 - Campina Grande-PB



VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL. QUALQUER ADULTERAÇÃO OU RASURA INVALIDA ESTE DOCUMENTO

Nº 555973 B



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

DIP- 917

LODADOR DE ÓRGÃO

NÃO ALFABETIZADA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
MARGARETE MEDEIROS LIMA

Ng de Inscrição
035756174-06

Data do Nascimento
17/11/75

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura

MARGARETE MEDEIROS LIMA

S
E
R
P
D

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 11/06/98

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL
2485193

DATA DE EXPEDIÇÃO
06 OUT 1997

NOME
MARGARETE MEDEIROS LIMA

FILIAÇÃO
**Francisco de Lima Felipe
Matilde Medeiros Lima**

NATURALIDADE
Campina Grande -PB.

DATA DE NASCIMENTO
17.11.1975

Cert. Nasc. 30875, Liv. A-28, Fls. 72v,
do 1º Cart. de C. Grande -PB.

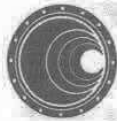
CPF

João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83





CAGEPA
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA,
INFORME ESTE NÚMERO

MATRÍCULA

11439076

REFERÊNCIA

JAN/2018

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

ANA PAULA DOS SANTOS SILVA
RUA DE FÁTIMA, 218 - CENTENÁRIO CAMPINA GRANDE
PB 58428-231

175

Inscrição		SMI	Quantidade de Economias				Responsável	
			Residencial	Comercial	Industrial	Público		
018.011.080.0067.000		000	1	0	0	0		
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água		Situação Esgoto			
Y14K138573	04/03/2015	EXTERNO LIGADO	LIGADO		LIGADO			
ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (M3)	NUM DE DIAS		PROXIMA LEITURA			
151	171	20	33		08/02/2018			
HIST. DE CONS./ANOR.		LEIT.	QUALID. DA ÁGUA-DECRETO 2.914/2011-MS.					
DEZ/2017	12	0	PARAMETROS	EXIG.	ANALIS.	CONFORMES		
NOV/2017	11	0	TURBIDEZ	178	181	177		
OUT/2017	14	0	CLORO	178	181	179		
SET/2017	11	0	COL. TERHOT	0	0	0		
AGO/2017	7	0	COR	55	181	180		
JUL/2017	7	0	COL. TOTAIS	178	181	181		
MEDIA(M)		10	DADOS REFERENTES A: NOV/2017					

DATA DA IMPRESSÃO: 09/01/2018

HORA DA IMPRESSÃO: 10:38:44

DESCRIÇÃO

CONSUMO

TOTAL(R\$)

ÁGUA

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)

ATE 10 M3 - R\$ 36,84 POR UNIDADE

10 M3

36,84

11 M3 A 20 M3 - R\$ 4,75 POR M3

10 M3

47,50

ESGOTO

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)

ATE 10 M3 - R\$ 29,47 POR UNIDADE

10 M3

29,47

11 M3 A 20 M3 - R\$ 3,80 POR M3

10 M3

38,00

nas pntes:

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 14,04 IPTU E FONEIUS IET 12.741/17

VENCIMENTO:

21/01/2018

Total a Pagar:

R\$ 151,81



CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA

CAGEPA

CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: REAL

TIPO DE TARIFA: 1

INFORMAÇÕES GERAIS:

SER. USUÁRIO: EM 31/12/2017, REGISTRAMOS QUE V. S.

Q. COMPAREÇA AOS POSTOS DE ATENDIMENTO

NA PACELO

VISTO

ENTREGADOR

DATA

QUADRA/LOTE NÃO IDENTIFICADO

IMÓVEL DEMOUIDO

ENDEREÇO INCOMPLETO

IMÓVEL DESOCUPADO

OUTROS



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 31/07/2019 14:40:57

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19073114405460800000022443728>

Número do documento: 19073114405460800000022443728

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 001.4.19.11113/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 31/07/2019
Número da guia: 001.2019.611113 Tipo da Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/07/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.009,40 - Taxa Judiciária: R\$ 177,19 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,47
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.199,94
			Desconto total: R\$ 0,00
866000000111 999409283184 520190731007 141911113019 			Valor final: R\$ 1.199,94

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 001.4.19.11113/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 31/07/2019
Número da guia: 001.2019.611113 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/07/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.009,40 - Taxa Judiciária: R\$ 177,19 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,47
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.199,94
			Desconto total: R\$ 0,00
866000000111 999409283184 520190731007 141911113019 			Valor final: R\$ 1.199,94

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 001.4.19.11113/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 31/07/2019
Número da guia: 001.2019.611113 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/07/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.009,40 - Taxa Judiciária: R\$ 177,19 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,47
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.199,94
			Desconto total: R\$ 0,00
866000000111 999409283184 520190731007 141911113019 			Valor final: R\$ 1.199,94





Poder Judiciário do Estado da Paraíba
Tribunal de Justiça
Sistema de Custas Online

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 001.2019.611113

Data Vencimento: 31/07/2019

Data Emissão: 31/07/2019

Comarca: Campina Grande

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: MARGARETE MEDEIROS LIMA

Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT

Valor da Causa: R\$ 11.812,50

Despesas Processuais: R\$ 12,00

Custas: R\$ 1.009,40

Taxa: R\$ 177,19

Total da Guia: R\$ 1.198,59

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
NÚCLEO OPERACIONAL DE MEDICINA E ODONTOLOGIA LEGAL/CG
BR 230, km 165,5, Alça Sudoeste. Serrotão, Campina Grande/PB



C:

Laudos: 03.03.06.122018.27358

LAUDO TRAUMATOLÓGICO
Ferimento ou Ofensa Física

Data do exame: 04/12/2018 Hora 11:31

Órgão Requisitante: DEAV. Nº da Solicitação: 081/2018. Autoridade Solicitante: BEL: Luciano S. Seca. Nome: MARGARETE MEDEIROS LIMA, Identidade de Gênero: Fem. RG: 2 485 193 CPF: não consta. Data de Nascimento: não consta/ / . Idade: 42 Profissão: não consta. filho(a) de Francisco de Lima Felipe e Matilde Medeiros Lima. Estado Civil: solteira. Escolaridade: médio completo Naturalidade: não consta/PB. Residente na Praça Nossa Senhora de Fatima. 218, Centenário. C. Grande/PB.

HISTÓRICO – Pericianda vítima de atropelamento por carro no dia 11.06.16, por volta das 16:40 horas. Atestado médico, emitido por Dr. Otávio Ferreira, CRM: 7103, datado de 16.05.18, informa que a paciente é portadora de sequela permanente de fratura de úmero proximal esquerdo e fratura de osso da perna esquerda, CID: S42.0 (Fratura da clavícula), T92 (Seqüelas de traumatismos do membro superior) e T93 (Seqüelas de traumatismos do membro inferior). Laudo médico, emitido por Dr. Otávio Ferreira, CRM: 7103, datado de 31.08.18, informa sequela permanente de fratura de úmero proximal esquerdo, no percentual de 50% (cinquenta por cento) e fratura de ossos da perna esquerda, com perda funcional de aproximadamente 50% (cinquenta por cento). Resumo de alta, do Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande, internação hospitalar de 11.06.16 a 16.06.16, por fratura de úmero proximal e base do 5º metacarpo esquerdo, submetida à osteossíntese em ombro esquerdo e bota gessada em membro inferior esquerdo.

DESCRIÇÃO – Apresenta cicatriz cirúrgica que vai do ombro esquerdo até e face anterior do braço esquerdo. Limitação moderada na elevação do membro superior esquerdo. Aparente encurtamento leve do membro inferior esquerdo (não trouxe escanometria), com leve claudicação ao deambular.

QUESITOS

- 1º. Há ferimento ou ofensa física? **SIM.**
- 2º. Qual o meio que o ocasionou? **AÇÃO CONTUNDENTE.**
- 3º. Houve perigo de vida? **NÃO.**
- 4º. Resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função? **SIM, DEBILIDADE MODERADA DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO E LEVE DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.**
- 5º. Resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias? **SIM.**
- 6º. Provocou aceleração de parto? **PREJUDICADO.**
- 7º. Resultou perda ou inutilização de membro, sentido ou função? **NÃO.**
- 8º. Originou incapacidade permanente para o trabalho ou enfermidade incurável? **NÃO.**
- 9º. Resultou deformidade permanente? **SIM, CICATRIZ EXTENSA EM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO.**
- 10º. Provocou aborto? **PREJUDICADO.**

Matilde Medeiros Lima

Reginaldo A. B. Teixeira
PERITO MÉDICO LEGISTA
Mat: 157.043-7 - CRM-PB 6.999

PERITO



Conferir com o original em meu
boder, artigo 5º parágrafo único
do decreto 83/936, de 06.09.1979
Ademir da Costa Vilar
MAT. 99.206-3
Escritório de Polícia Civil
04/01/19



Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
			Apelir 1) 1000 ml			1) 1000 ml		
			2) 1000 ml			2) 1000 ml		
			3) 1000 ml			3) 1000 ml		
			4) 1000 ml			4) 1000 ml		
			5) 1000 ml			5) 1000 ml		
			6) 1000 ml			6) 1000 ml		
			7) 1000 ml			7) 1000 ml		
			8) 1000 ml			8) 1000 ml		
			9) 1000 ml			9) 1000 ml		
			10) 1000 ml			10) 1000 ml		
			11) 1000 ml			11) 1000 ml		
			12) 1000 ml			12) 1000 ml		
			13) 1000 ml			13) 1000 ml		
			14) 1000 ml			14) 1000 ml		
			15) 1000 ml			15) 1000 ml		
			16) 1000 ml			16) 1000 ml		
			17) 1000 ml			17) 1000 ml		
			18) 1000 ml			18) 1000 ml		
			19) 1000 ml			19) 1000 ml		
			20) 1000 ml			20) 1000 ml		
			21) 1000 ml			21) 1000 ml		
			22) 1000 ml			22) 1000 ml		
			23) 1000 ml			23) 1000 ml		
			24) 1000 ml			24) 1000 ml		
			25) 1000 ml			25) 1000 ml		
			26) 1000 ml			26) 1000 ml		
			27) 1000 ml			27) 1000 ml		
			28) 1000 ml			28) 1000 ml		
			29) 1000 ml			29) 1000 ml		
			30) 1000 ml			30) 1000 ml		
			31) 1000 ml			31) 1000 ml		
			32) 1000 ml			32) 1000 ml		
			33) 1000 ml			33) 1000 ml		
			34) 1000 ml			34) 1000 ml		
			35) 1000 ml			35) 1000 ml		
			36) 1000 ml			36) 1000 ml		
			37) 1000 ml			37) 1000 ml		
			38) 1000 ml			38) 1000 ml		
			39) 1000 ml			39) 1000 ml		
			40) 1000 ml			40) 1000 ml		
			41) 1000 ml			41) 1000 ml		
			42) 1000 ml			42) 1000 ml		
			43) 1000 ml			43) 1000 ml		
			44) 1000 ml			44) 1000 ml		
			45) 1000 ml			45) 1000 ml		
			46) 1000 ml			46) 1000 ml		
			47) 1000 ml			47) 1000 ml		
			48) 1000 ml			48) 1000 ml		
			49) 1000 ml			49) 1000 ml		
			50) 1000 ml			50) 1000 ml		
			51) 1000 ml			51) 1000 ml		
			52) 1000 ml			52) 1000 ml		
			53) 1000 ml			53) 1000 ml		
			54) 1000 ml			54) 1000 ml		
			55) 1000 ml			55) 1000 ml		
			56) 1000 ml			56) 1000 ml		
			57) 1000 ml			57) 1000 ml		
			58) 1000 ml			58) 1000 ml		
			59) 1000 ml			59) 1000 ml		
			60) 1000 ml			60) 1000 ml		
			61) 1000 ml			61) 1000 ml		
			62) 1000 ml			62) 1000 ml		
			63) 1000 ml			63) 1000 ml		
			64) 1000 ml			64) 1000 ml		
			65) 1000 ml			65) 1000 ml		
			66) 1000 ml			66) 1000 ml		
			67) 1000 ml			67) 1000 ml		
			68) 1000 ml			68) 1000 ml		
			69) 1000 ml			69) 1000 ml		
			70) 1000 ml			70) 1000 ml		
			71) 1000 ml			71) 1000 ml		
			72) 1000 ml			72) 1000 ml		
			73) 1000 ml			73) 1000 ml		
			74) 1000 ml			74) 1000 ml		
			75) 1000 ml			75) 1000 ml		
			76) 1000 ml			76) 1000 ml		
			77) 1000 ml			77) 1000 ml		
			78) 1000 ml			78) 1000 ml		
			79) 1000 ml			79) 1000 ml		
			80) 1000 ml			80) 1000 ml		
			81) 1000 ml			81) 1000 ml		
			82) 1000 ml			82) 1000 ml		
			83) 1000 ml			83) 1000 ml		
			84) 1000 ml			84) 1000 ml		
			85) 1000 ml			85) 1000 ml		
			86) 1000 ml			86) 1000 ml		
			87) 1000 ml			87) 1000 ml		
			88) 1000 ml			88) 1000 ml		
			89) 1000 ml			89) 1000 ml		
			90) 1000 ml			90) 1000 ml		
			91) 1000 ml			91) 1000 ml		
			92) 1000 ml			92) 1000 ml		
			93) 1000 ml			93) 1000 ml		
			94) 1000 ml			94) 1000 ml		
			95) 1000 ml			95) 1000 ml		
			96) 1000 ml			96) 1000 ml		
			97) 1000 ml			97) 1000 ml		
			98) 1000 ml			98) 1000 ml		
			99) 1000 ml			99) 1000 ml		
			100) 1000 ml			100) 1000 ml		



FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Marcosia Medeiros	Alojamento		Leito		Convênio	
----------	-------------------	------------	--	-------	--	----------	--

11.05.83 ~~W~~ W. G. P.
Pouso e instalação de arborização,
desmatando um lote de 2 peds de
comunidade. Haverá arboriz.
Nº 2067 / RCL - ET
Arboriz. instalada 1 Pitua arboriz.
Cda. BHA da Unipar Brasil
Formosa criação pela NCC



GOVERNO
DA PARAIBASECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luís Gonzaga Fernandes

Diagnóstico

Folha de Tratamento e Evolução

FRATURA DE Ulna Proxim

Paciente) Morgado, Melina Alojamento) S3 Leito) 3 Convênio)

Data	Prescrição Médica	Horário					Evolução Médica
28/06	DIETA GERAL	✓					Hidratação H ₂ O Paciente bem-estar Ativo, melhora signos
	DIPIRONA 2 ML EV 6/6H	-					
	ILATIL 1 APM EV 12/12H	-					
	S F 0,9 % 1000 ML EV 12/12H	-					
	METOCLOPRAMIDA 10 MG EV 8/8H S/N	-					
	OMEPRAZOL 20 MG VO 7H	-					D. Aguda mais bem controlada
	TRAMAL 100 MG EV 8/8H S/N	-					
	CCGG SSVY	✓					
	ACESSO VENOSO	✓					
	Percutâneo 350 ml VO 6/6h	✓					
	de 8/8h 50 mg VO 12/12h	✓					Dr. Alexandre Rodrigues de Silva Cirurgia e Traumatologia
	tipico	✓					
	A Validação	✓					





MATERIAL UTILIZADO EM CIRURGIA

Rastreamento
5545

Hospital: Un. Emergência e Trauma Código: _____
Procedimento: Trat. cir. com fixação de fratura Cód. Procedimento: _____
Paciente: Margarita Meluoso Lima
Data da Cirurgia: 24/06/16 Nº prontuário: 1301343 Convênio: _____
Cirurgião: Dr. André Código: _____ ☒ Reposição ☐ Caixa Pronta

DESCRIÇÃO DE PRODUTOS UTILIZADOS

Qtd.	Descrição	Cód. Produto	Valor Unit.	Valor Total
01	Placa de Unions proximal de 05 furos			

ESPECIFICAÇÃO DE PARAFUSOS

							Valor Unit.	Valor Total
Parafuso Cortical () mm	Nº	24	26	28				
	Qtd	01	01	01				
	Cód							
Parafuso Cortical (10) mm <i>Alargado</i>	Nº	35	38	42	48			
	Qtd	01	01	01	01			
	Cód							
Parafuso Esponjoso 4.0 mm	Nº							
	Qtd							
	Cód							
Parafuso Esponjoso 6.5 mm R/16 Curta	Nº							
	Qtd							
	Cód							
Parafuso Esponjoso 6.5 mm R/32 Longa	Nº							
	Qtd							
	Cód							
Parafuso Maleolar 4.5 mm	Nº							
	Qtd							
	Cód							

OBS: O PREENCHIMENTO DO PRONTUÁRIO É OBRIGATÓRIO.

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO CONSULTOR DE VENDAS

Condições de Pagamento: _____
Faturar N.F. para: _____
Cód. do consultor: _____ Total: _____
Cód. Instrumentador: _____

Anotações do Médico

Bio Implants Comércio de Materiais Médicos Cirúrgicos Ltda. - Av. Teodorico Teles, 245B - São Miguel - Crato - CE - CNPJ: 10.323.929/0001-05
Fone/Fax: (88) 3521.4801 * www.bioimplants.com.br



2011/11/19
 1304103
 2011/11/19
 1304103
 2011/11/19
 1304103
 2011/11/19
 1304103

2011/11/19

2011/11/19

2011/11/19

2011/11/19

2011/11/19

2011/11/19

2011/11/19

2011/11/19
 1304103
 2011/11/19
 1304103

2011/11/19

2011/11/19

2011/11/19

2011/11/19

2011/11/19



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: <i>Margarete medeiros lima DN 17/11/1975</i>					
QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO	 GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes
	<i>Sala 04</i>	<i>SVS</i>	<i>46 anos</i>	<i>7304143</i>	
CIRURGIA: <i>Trat. cir. com Bixaia</i>		CIRURGIÃO: <i>Dr. André + Dr. Jean Paulo</i>			
ANESTESIA: <i>Bixaia de Relaxo + guaíaco</i>		ANESTESIA: <i>Dr. Isabela</i>			
INS. TRUM. LAUURA	DATA	INÍCIO	FIM		
<i>João</i>	<i>74/06/1975</i>	<i>08:10</i>	<i>10:30</i>		
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS
			Calel. p/ Oxy.		Catgut cromado Sertix
<i>01</i>	<i>Propofol</i>		Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix
			Compressa Grande		Catgut cromado Sertix
			Compressa Pequena		Catgut Simples
			Cotonóide		Catgut Simples Sertix
			Dreno		Catgut Simples Sertix
			Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix
<i>RS</i>			Dreno Penrose nº		Cera p/ osso
			Dreno Pezzer nº		Ethibond
<i>04</i>	<i>Buprestia e IV</i>		Equipo de Macrogotas		Ethibond
			Equipo de Macrogotas		Ethibond
<i>04</i>	<i>ES</i>		Equipo de Sangue		Fio de Algodrão Sertix
<i>02</i>	<i>Levita</i>		Equipo de PVC		Fio de Algodrão Sertix
			Esparadrapo Larco cm		Fio de Algodrão Sutupak
			Furacim ml		Fio de Algodrão Sutupak
			Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardiaca
			H ₂ O ₂ ml	<i>05</i>	Mononylon <i>20</i>
			Intracath Adulto		Mononylon
			Intracath Infantil		Prolene Serfix
Qtd.	MEDICAÇÕES		Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Serfix
			Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Serfix
<i>01</i>			Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Serfix
<i>02</i>			Luvas 7.0		Vicryl Serfix
			Luvas 7.5		Vicryl Serfix
			Luvas 8.0		Vicryl Serfix
			<i>Oxigênio l/m</i>	<i>04</i>	Vicryl Serfix <i>0</i>
			<i>Poliflix</i>		
			PVPI Degemante ml		
			PVPI Tópico ml.	Qtd.	SOROS
			Sabão Antisséptico		SG Normotérmico fr 500 ml
			Saco coletor <i>Utilize</i>		SG Gelado fr 500 ml
			Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml
			Seringa desc. 20 ml		SG Ringr fr 500 ml
			Seringa desc. 05 ml		SG <i>500 ml</i>
			Sonda	<i>02</i>	<i>SG 8.1 Javen Sertix</i>
			Sonda folley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE
<i>02</i>			Sonda Nasogátrica		<i>Material usado da Bue implants</i>
<i>01</i>			Sonda Uretral nº		
			Sterydrem ml		
			Torneirinha		
Qtd.	MATERIAIS / SOLUCÕES		Vaselina ml		
<i>02</i>			Gelcon 18		
			Latese		
			<i>eletrodo</i>		
			<i>condutor</i>		
<i>RS</i>			<i>Alcool de Enfermagem</i>		
			Alcool Iodado ml		
			Ataduras de Crepon		
			Ataduras de Gessada		
			Azul metileno amp.		
			Benzina ml		
				EQUIPAMENTOS	
				☒	Oxímetro de Pulso
				☐	Foco Auxiliar
				☒	Serra
				☒	Eletrocautério
				☐	Desfibrilador
				☒	Oxicapnógrafo
				☒	Foco <i>Fonte Luz</i>
				☐	Cardiomonitor
				☒	Perfurador Elétrico
CIRCULANTE RESPONSÁVEL					
<i>Silviana</i>					

MOD 056



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 31/07/2019 14:41:07

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19073114410545100000022443740

Número do documento: 19073114410545100000022443740



TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA

Critério para alta de recuperação pós anestésico	Hora entrada	Hora saída
Nenhum Movimento = 0		
Movimenta 2 membros = 1	1	2
Movimenta 4 membros = 2		
Apnéia - 0		
Respiração Limitada, Dispnéia = 1	2	2
Respiração profunda e tosse = 2		
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0		
PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1	2	2
PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		
Sat O2 < 90 com oxigênio = 0		
Sat O2 > 90 com oxigênio = 1	2	2
Sat O2 < 92% sem oxigênio = 2		
Não responde ao chamado = 0		
Despertado ao chamado = 1	2	2
Completamente acordado = 2		
TOTAL DE PONTOS	9	10


Assinatura Anestesista





Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: <u>Margarite Bedeiros Lima</u>	Idade: <u>40an</u>
Convênio: <u>SUS</u>	Data: <u>14/06/16</u>
Procedimento: <u>ttº cirurg c/ fixação de úmero proximal</u>	
Cirurgião: <u>D.º Andrey</u>	Auxiliar:
Anestesista: <u>D.º Isabela</u>	
Início: <u>08:10</u>	Término: <u>10:30</u>
Anestesia: <u>Bloqueio de plexo</u>	

Hora	PA	Pulso	SAT 02	Responsável	A. Motora	Consciência
10:30	-	87	100%	Andricanna / Sueli	-	+

Medicamentos / Materiais	Qauntidade

Observações:

13808
Assinatura Anestesista

Circulante

Relatório de Operações





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES			ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO
FOLHA DE ANESTESIA		NOME <i>Margarete Frederico Lima</i>			IDADE <i>40</i>	SEXO <i>F</i>	COR <i>B</i>
DATA <i>14-6-16</i>	PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA	
TIPO SANGÜÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	URÉIA	OUTROS <i>ps uso de quiclinal</i>	
URINA					BRONQUITE <i>nao comid.</i>		
AP. RESPIRATÓRIO					ASMA		
AP. CIRCULATÓRIO <i>edema em mu</i>					ELETROCARDIOGRAMA <i>laes</i>		
AP. DIGESTIVO			DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO		
ESTADO MENTAL <i>consente</i>			ATARÁXICOS	CORTICOIDES	ALERGIA	HIPOTENSORES	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO <i>fratura úmero prox.</i>					ESTADO FÍSICO <i>II</i>	RISCO <i>II</i>	
ANESTESIAS ANTERIORES							
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA				APLICADA	AS	EFEITO	
AGENTE ANESTÉSICO							
LÍQUIDOS							
CÓDIGOS							
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES							
POSICÃO							
AGENTES							
TÉCNICA	<i>Shapiro de plaxo + AOB</i>				CÂNULAS <i>7.0 cecumado</i>		
OPERAÇÃO	<i>Exatintox de potura feto prox. de útero</i>						
CIRURGIÕES	<i>Dr. Sanchez + Dr. Jos. Aguiar</i>						
ANESTESISTAS							
OBSERVAÇÕES							
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.					PERDA SANGÜÍNEA		

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB





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

Nome do Paciente		Nº Prontuário	
Margarite Medeiros			
Data da Operação	Enf.	Leito	
14/06/16			
Operador		1º Auxiliar	
Dr. Anderson		Dr. João Paulo	
2º Auxiliar	3º Auxiliar	Instrumentador	
Anestesia	Tipo de Anestesia		
Diagnóstico Pré-Operatório		Fratura Unica proximal	
Tipo de Operação		osteossíntese	
Diagnóstico Pós-Operatório			
Relatório Imediato da Patologia			
Exame Radiológico no Ato		SIM	
Acidente Durante a Operação		Não	

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

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

- 1) $\frac{1}{2}$ D D +
- 2) Anse peria + Am 42222222
- 3) Calacessio de peria peria peria
- 4) Anse peria de peria peria
- 5) Anse peria peria peria
- 6) Reducção de fratura de fratura
- 7) Ligadura de peria peria
- 8) Ligadura de peria peria
- 9) Sutura peria peria
- 10) Curatiles

Dr. João Paulo Oliveira Nunes
OFICINA DE TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 9551

Mod: 018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 31/07/2019 14:41:07

<http://pje.tipb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19073114410545100000022443740>

Número do documento: 19073114410545100000022443740

Num. 23145634 - Pág. 11



GOVERNO
DA PARAÍBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Margarite medeiros Registro: Leito: 3-3 Setor Atual:

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %
HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm Dor: () Local: Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: ☒ Consciente ☒ Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Outro

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: ☒ Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotorreagentes () Mióticas () Midríaticas

Mobilidade Física: ☒ Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local:

Linguagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: ☒ Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min () Traqueostomia () Ayre/Tubo T

() VMNI () VMI TOT nº Comissura labial nº FIO2 % PEEP cmH2O

() Eupnéia; () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispnéia () Outros:

Ausculat pulmonar: Murmúrio vesicular presente: () Diminuídos () D () E

Ruídos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros:

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectoração: () Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: Dreno de tórax: () D () E () Selo d'água:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: / / Hora:

PERCEÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

☒ Tranquilo () Agitado () Agressivo. () Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ☒ Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cheio.







GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO

Hospital de Emergência e Trauma Dom Luís Gonzaga Fernandes

AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA COM RISCO CIRÚRGICO

NOME: Margarete M. Lima IDADE: 40 SEXO: F
IMC: _____ PROCEDÊNCIA: _____ PROFISSÃO: _____ DATA: 12/06/16

1 - SIMTOMATOLOGIA CARDIOVASCULAR:

☒ Assintomática ☐ Sintomática ☐ Oligossintomática

SINTOMAS:

☐ Cefaléia ☐ Tontura ☐ Síncopse
☐ Dispneia de esforço ☐ Grande ☐ Pequena
☐ Média ☐ Ortopnéia
☐ Palpitações ☐ Tosse Seca ☐ Expectoração
☐ Dor Precordial ☐ Típica ☐ Atípica
Relacionada: ☐ Esforço ☐ Emoções ☐ Frio ☐ Pós-prandial

Comentários: _____

2 - PATOLOGIAS EM CURSO:

☐ Hipertensão Arterial Sistêmica N ☐ Hipertensão Pulmonar ☐ DPOC ☐ Outros
☐ Diabetes Mellitus N ☐ Insut. Cardíaca Congestiva N ☐ Insuficiência Coronariana N
☐ Arritmias ☐ Insuf. Renal ☐ Aguda ☐ Crônica

3 - ANTECEDENTES PESSOAIS:

☐ Alergia a Medicamentos: nege ☐ Tabagismo N
☒ Etilismo ☐ Sedentarismo
☐ Dislipidemia ☐ Cirúrgico nege ☐ Outros

Medicamentos em uso ☒ Não ☐ Sim

4 - EXAME FÍSICO:

☐ Estado Geral ☐ Bom ☒ Regular ☐ Comprometido ☐ Precário ☐ Altura ☐ Peso

Ap. Cardiovascular - Comentários: _____

FC.: 94 b.p.m P.A.: 114 x 90 mmHg

Respiratório - Comentários: _____

Abdômen - Comentários: _____

Membros Inferiores - Comentários: escuras

5 - E.C.G.: R. sinusal, ARV difuso

Ex. Laboratoriais: _____

6 - CONCLUSÃO - RISCO CIRÚRGICO:

☐ Grau I - AVC e ECG - normais (Risco Cirúrgico Normal)
☒ Grau II - AVC e ECG - anormais (Risco Cirúrgico Normal)
☐ Grau III - AVC e ECG - anormais (Indicado Monitorização Cardíaca)
☐ Grau IV - AVC e ECG - com graves alterações (Alto Risco Cirúrgico - se possível evitar)

Obs.: _____

Ass. do Médico



Sr(a): MARGARELE MEDEIROS LIMA
Dr(a): SEM IDENTIFICACAO MEDICA
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000281909
Data: 13-06-2016 18:01
Idade: 40 anos

RG: NÃO INFORMADO
Origem: CLINICA ORTOPEDICA
Destino: ENF 03 - L 03

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 13/06/2016 18:14]

Resultados

Valores de Referência

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos	3.42 milhões/mm ³	3,9 à 5,9 milhões/mm ³
Hemoglobina	9,8 g/dL	12,0 à 16,0 g/dL
Hematócrito	28 %	35,6 à 48,6 %
V.C.M.	83 fL	82,0 à 92,0 fL
H.C.M.	29 pg	27,0 à 31,0 pg
C.H.C.M.	35 g/dL	32,9 à 36,0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos	11.800 /mm ³ (%)	(/mm ³)	5.000 à 10.000 /mm ³
Neutrófilos			
Promielócitos	0	0	
Mielócitos	0	0	
Metamielócitos	0	0	
Bastonetes	3,0	354	
Segmentados	79,0	9.322	40 à 70 % = 1.800 à 8.500 /mm ³
Eosinófilos	0	0	0,5 à 5,0 % = até 500 /mm ³
Basófilos	0	0	0 à 2,0 % = até 100 /mm ³
Linfócitos			
Tipicos	16,0	1.888	20 à 45 % = 1.000 à 3.500 /mm ³
Atipicos	0	0	
Monócitos	2,0	236	2,0 à 10 % = até 1.000 /mm ³
CONTAGEM DE PLAQUETAS	206.000 mm ³		140.000 à 400.000 mm ³

OBSERVAÇÕES

Contagens repetidas e confirmadas.

Luiz Martins
Lilie Marcianne L. M. Martins
CRF-PB 1463







RESUMO DE ALTA
(REFERÊNCIA OU CONTRA REFERÊNCIA)

NOME: Maugerete m. lime DN: PRONT. Nº:
NATURALIDADE: PROCEDÊNCIA:
ADMISSÃO: 11 06 16 ALTA: 16 06 16

1. Motivo da hospitalização (dados positivos da anamnese / exame físico)

Pot vítima de trauma q. do br e de profundidade em
osso (E) + dor em mie.

2. Resultado dos principais exames

R-X anamniotico ex físico

3. Evolução e complicações

Ø

4. Terapêutica realizada

Doloresmética em osso (E)
+
Doloresmética em mie

5. Diagnóstico (hipotético ou definitivo)

Fratura proximal + base do
5º metacarpo mie.

6. Orientações médicas para pacientes / egresso

Alta q. orientações + retorno ambula
torial + medicamentos + analgesia + fisioterapia.

7. Condições de alta

☐ Curado ☐ A pedido ☐ Óbito ☒ Melhorado ☐ Inalterado
☐ Transferido para: _____

Campina Grande, 16 de 06 de 16

Hallisson Barros de Almeida
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 9562

Responsável pelo resumo



Marcelo
Márcia R. L. Porto
Enfermeira
COREN-PB. 166371

Wing 650

12/20

30 03, CV

22

20. 4
21. 5
22. 6
23. 7
24. 8
25. 9
26. 10
27. 11
28. 12
29. 13
30. 14
31. 15
32. 16
33. 17
34. 18
35. 19
36. 20
37. 21
38. 22
39. 23
40. 24
41. 25
42. 26
43. 27
44. 28
45. 29
46. 30
47. 31
48. 32
49. 33
50. 34
51. 35
52. 36
53. 37
54. 38
55. 39
56. 40
57. 41
58. 42
59. 43
60. 44
61. 45
62. 46
63. 47
64. 48
65. 49
66. 50
67. 51
68. 52
69. 53
70. 54
71. 55
72. 56
73. 57
74. 58
75. 59
76. 60
77. 61
78. 62
79. 63
80. 64
81. 65
82. 66
83. 67
84. 68
85. 69
86. 70
87. 71
88. 72
89. 73
90. 74
91. 75
92. 76
93. 77
94. 78
95. 79
96. 80
97. 81
98. 82
99. 83
100. 84
101. 85
102. 86
103. 87
104. 88
105. 89
106. 90
107. 91
108. 92
109. 93
110. 94
111. 95
112. 96
113. 97
114. 98
115. 99
116. 100
117. 101
118. 102
119. 103
120. 104
121. 105
122. 106
123. 107
124. 108
125. 109
126. 110
127. 111
128. 112
129. 113
130. 114
131. 115
132. 116
133. 117
134. 118
135. 119
136. 120
137. 121
138. 122
139. 123
140. 124
141. 125
142. 126
143. 127
144. 128
145. 129
146. 130
147. 131
148. 132
149. 133
150. 134
151. 135
152. 136
153. 137
154. 138
155. 139
156. 140
157. 141
158. 142
159. 143
160. 144
161. 145
162. 146
163. 147
164. 148
165. 149
166. 150
167. 151
168. 152
169. 153
170. 154
171. 155
172. 156
173. 157
174. 158
175. 159
176. 160
177. 161
178. 162
179. 163
180. 164
181. 165
182. 166
183. 167
184. 168
185. 169
186. 170
187. 171
188. 172
189. 173
190. 174
191. 175
192. 176
193. 177
194. 178
195. 179
196. 180
197. 181
198. 182
199. 183
200. 184
201. 185
202. 186
203. 187
204. 188
205. 189
206. 190
207. 191
208. 192
209. 193
210. 194
211. 195
212. 196
213. 197
214. 198
215. 199
216. 200
217. 201
218. 202
219. 203
220. 204
221. 205
222. 206
223. 207
224. 208
225. 209
226. 210
227. 211
228. 212
229. 213
230. 214
231. 215
232. 216
233. 217
234. 218
235. 219
236. 220
237. 221
238. 222
239. 223
240. 224
241. 225
242. 226
243. 227
244. 228
245. 229
246. 230
247. 231
248. 232
249. 233
250. 234
251. 235
252. 236
253. 237
254. 238
255. 239
256. 240
257. 241
258. 242
259. 243
260. 244
261. 245
262. 246
263. 247
264. 248
265. 249
266. 250
267. 251
268. 252
269. 253
270. 254
271. 255
272. 256
273. 257
274. 258
275. 259
276. 260
277. 261
278. 262
279. 263
280. 264
281. 265
282. 266
283. 267
284. 268
285. 269
286. 270
287. 271
288. 272
289. 273
290. 274
291. 275
292. 276
293. 277
294. 278
295. 279
296. 280
297. 281
298. 282
299. 283
300. 284
301. 285
302. 286
303. 287
304. 288
305. 289
306. 290
307. 291
308. 292
309. 293
310. 294
311. 295
312. 296
313. 297
314. 298
315. 299
316. 300
317. 301
318. 302
319. 303
320. 304
321. 305
322. 306
323. 307
324. 308
325. 309
326. 310
327. 311
328. 312
329. 313
330. 314
331. 315
332. 316
333. 317
334. 318
335. 319
336. 320
337. 321
338. 322
339. 323
340. 324
341. 325
342. 326
343. 327
344. 328
345. 329
346. 330
347. 331
348. 332
349. 333
350. 334
351. 335
352. 336
353. 337
354. 338
355. 339
356. 340
357. 341
358. 342
359. 343
360. 344
361. 345
362. 346
363. 347
364. 348
365. 349
366. 350
367. 351
368. 352
369. 353
370. 354
371. 355
372. 356
373. 357
374. 358
375. 359
376. 360
377. 361
378. 362
379. 363
380. 364
381. 365
382. 366
383. 367
384. 368
385. 369
386. 370
387. 371
388. 372
389. 373
390. 374
391. 375
392. 376
393. 377
394. 378
395. 379
396. 380
397. 381
398. 382
399. 383
400. 384
401. 385
402. 386
403. 387
404. 388
405. 389
406. 390
407. 391
408. 392
409. 393
410. 394
411. 395
412. 396
413. 397
414. 398
415. 399
416. 400
417. 401
418. 402
419. 403
420. 404
421. 405
422. 406
423. 407
424. 408
425. 409
426. 410
427. 411
428. 412
429. 413
430. 414
431. 415
432. 416
433. 417
434. 418
435. 419
436. 420
437. 421
438. 422
439. 423
440. 424
441. 425
442. 426
443. 427
444. 428
445. 429
446. 430
447. 4



FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

DIAGNÓSTICO

PD Fr. Cereb. pos. 21

OK
OK

Paciente	Alojamento:	Leito	Convênio
Margarete Pedron	3	3	
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
14/06	1. Dieta 2 ^{ma} 2. SRL 1500ml EV/24h 3. Diproana 02ML+ AD EV 06/06h VO, 30 qsb 4. Tilatil 20mg + AD EV 12/12h 5. Omeprazol 40mg EV/Jejum 6. Tramal 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h sN 7. Neusedron 01 FA + AD EV 8/8h SN 8. Clexane 40mg SC/dia 9c 9p 9. SSVV + CCGG 10. Glicazina 1g (iv) 17/12/16 11. Glicazina 2g (iv) 18/12/16 12. Diazepam 10mg (iv) 18/12/16	14 24 34 12 18 24 08 12 24 08 06	R G Reg. 21/06/16 ANU: OK C.D. Alta 21/06/16 Pl. 21/06/16 Dr. Wagner Toledo N/C GL 15/6/16 Paciente em jejum Se quisa nenhuma Jejum 15 Cdr. Sora Cardozo pelo NCR
16/06	Alta hospitalar Vide Resumo Prate geronete		

Wagner Toledo de Almeida
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PR 2553

Dr. Valter Thadeu da Silva Almeida
NEUROCIRURGIA
CRM-PR 2553



24-06-2016. PA- 100x60 T=36,2

paciente ~~com~~ chegou ao bloco sem dor e com dor, durante a medicação, em estado.

14/06, Baudouin T=36,2

constante e eugrafia
evidente

26/06

no abdômen há
quilo aumentado
marcadas

24/06/2016

quilo
24/06/2016

N



FOHHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

DIAGNÓSTICO

Causa Provável

Paciente	Alojamento:	Leito	Convênio
Mangueira Mediana	3	3	
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
13/06	1. Dieta Livre 2. Para 10:00h	01 02 03	Revisão 11. AG Reg. geral.
	2. SRL 1500ml EV/24h	01 02 03	Revisão 11. AG Reg. geral.
	3. Dipirona 02ML + AD EV 06/06h	01 02 03	Revisão 11. AG Reg. geral.
	4. Tilatil 20mg + AD EV 12/12h	01 02 03	Revisão 11. AG Reg. geral.
	5. Omeprazol 40mg EV/Jejum	01 02 03	Revisão 11. AG Reg. geral.
	6. Tramal 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h SN	01 02 03	Revisão 11. AG Reg. geral.
	7. Nauseadron 01 FA + AD EV 8/8h SN	01 02 03	Revisão 11. AG Reg. geral.
	8. Clexane 40mg SC/dia (5.0g)	01 02 03	Revisão 11. AG Reg. geral.
	9. SSVV + CCGG	01 02 03	Revisão 11. AG Reg. geral.
	12. Baccapain composta 1mg 8/8h AD	01 02 03	Revisão 11. AG Reg. geral.
	14. Ibuprofeno 600mg 12/12h AD	01 02 03	Revisão 11. AG Reg. geral.
23.00	9. Cefepim 25mg 01 cl 10 8/8h SOS	01 02 03	Revisão 11. AG Reg. geral.
	10. Paracetamol 01 cl 10 8/8h SOS	01 02 03	Revisão 11. AG Reg. geral.

Andrélio Coimbra Batista
Oncologista / Traumatologista
CRM 6819 TEOT 13405



FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente Margarete Medeiros Alojamento _____ Leito _____ Convênio _____

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
7/9			#Neuro#
			Atropilementis + platerp. eunens (E)
			Plato de desoxifenol.
			Propanthel - obnulp - supine
			que tem transt. psiquiátrico, e
			nervosa e faz uso de medicações
			controladas (mas sabe o nome)
			As exam:
			1. alit, eustas
			amion
			isolou. EPM @ bilaterf.
			NOE presentat.
			face mms presentat.
			Musculat. parietal mms
			prém infim de xmbilata
			(nao mof. difunde)
			CP extma a (E).
			Lesão volum??
			T. psiquiátrico.
			co. Solida Rx volum. toracões
			e Contat - reat. pilg
			ortopedic - consulem. NCI.
			Sin. condic. de quados
			neurologico agudo - alt. de NCI

Dra. Cláudia F. Pereira Leão
Neurologia - Neuropsiquiatria e Intensiva
CRM: 5205
CPF: 1043.492-184-56
MOB. 035



12-06-16 16:00 PA 130x80 T: 36.4°C Paciente regular e sem
febre no momento. Fhs

12/06/2016

20:00

PA 130 x 80

T = 36.0°C fgs.



EVOLUÇÃO

PRESCRIÇÃO



SUS FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE PRESTADORA DO ATENDIMENTO
Código da Unidade: 00023611 CNPJ: 08-778.268/0001-60
Nome: HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
Endereço: AV. FLORIANO PEIXOTO, 4700 - MALVINAS
Município: CAMPINA GRANDE Estado: PARAIBA UF: 25

DADOS DO PACIENTE
PRONTUÁRIO Nº: 1307143
Nome: MARGARETE MEDEIROS LIMA Sexo: FEMININO Idade: 48
Profissão: APOSENTADA-87003128 (T) Documento: 17.398.173-99
Endereço: MARTA REGINA, 16 Bairro: CENTRO
Município: CAMPINA GRANDE Estado: CEP: 57040-000
Data Atendimento: 17/06/2016 Código do Município: 250400
DTA NASCIMENTO: 17/11/1975 QUEIXAS: ATROPELAMENTO

RAÇA/COR
() 1 - BRANCA () 2 - PRETA () 3 - PARDA
() 4 - AMARELA () 5 - INDÍGENA () 99 - SEM INFORMAÇÃO

ANAMNESE E EXAME FÍSICO SUMÁRIOS:
Paciente vítima de atropelamento a cerca de 30 minutos, chegou com o SPMU, imobilizada em prancha com colas cervicais. Ao exame, vias aéreas permeáveis, M.V. em AIT, SRA, pulmões cheios e simétricos, abdome sem alterações, ECG=IS, excussões em MMII e MAB, delex.

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE TIPO em MSE.

RESULTADOS

MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS RECURSOS

1.
2.
3.
4.

ICO / CID: P01.01.01

NATUREZA DA CONSULTA

Consulta Básica (PAB):

Consulta Especializada: ortopedia

PROCEDIMENTO

Atendimento inicial + 50% ex. empl.
Resolução pelo caril.

TIPO DE ATENDIMENTO

☐ 01 - URGÊNCIA;
☐ 02 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU SERVIÇO DA EMPRESA;
☐ 03 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO;
☐ 04 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO;
☐ 05 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

MEDICAÇÃO

☐ 01 - PRESCRITA
☐ 02 - APLICADA

ENCAMINHAMENTO

☐ OBSERVAÇÃO ☐ RESIDÊNCIA ☐ INTERNAÇÃO
☐ OUTRO HOSPITAL ☐ ÓBITO ☐ OUTROS

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO / PROCEDIMENTO	CBO	IDADE

ASS. DO(S) PROFISSIONAL(AIS) ASSISTENTE(S) - CARIMBO(S)

Julio Cesar P. Costa
MÉDICO
CRM-PB 7375

ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL - OU FOLEGAR DIREITO

ASS. DO REVISOR TÉCNICO (CARIMBO)







GOVERNO
DA PARAÍBA

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

SAU

Ficha de Acolhimento

(39 ANOS)

Nome:	Marcosarete Medeiros Lima						
End:	Marta Regina JB	Bairro:	Centenário				
Data de Nascimento:	17.11.?	Documento de Identificação:					
Queixa:	Atropelamento	Data do Atend.:	11.06.16	Hora:	17:30	Documento:	
Acidente de trabalho?	() Sim () Não						

Classificação de Risco

Nível de consciência: () Bom () Regular () Baixo	Aspecto: () Calmo () Fáceis de dor () Gemente
Frequência respiratória:	Frequência cardíaca:
Pressão arterial:	Temperatura axilar:
Dosagem de HGT:	Mucosas: () Normocorada () Pálida
Deambulação: () Livre () Cadeira de rodas () Maca	

Estratificação

MOD. 110

☒ Vermelho - atendimento imediato
☐ Verde - atendimento até 4 horas

☐ Amarelo - atendimento até 1 hora
☐ Azul - atendimento ambulatorial

Maria Aparecida da Silva
Especialista - Saúde Família
COREN-PB 16885

Assinatura e carimbo do profissional



FONTE: BORDINHÃO, R.C: Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).



GOVERNO
DA PARAÍBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Margarete Medeiros Registro: Leito: 3-3 Setor Atual: 07+

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %
HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm Dor: () Local: Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: ☒ Consciente ☒ Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Outro

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: ☒ Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotorreagentes () Mióticas () Midriáticas

Mobilidade Física: () Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local:

Linguagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: ☒ Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min () Traqueostomia () Ayre/Tubo T

() VMNI () VMI TOT nº Comissura labial nº FIO2 % PEEP cmH2O

☒ Eupnéia; () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispnéia () Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: () Diminuídos () D () E

Ruídos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros:

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectoração: () Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto:

Dreno de tórax: () D () E () Selo d'água:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO₂ PO₂ HCO₃ EB SpO₂ Data: / / Hora:

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

☒ Tranquilo () Agitado () Agressivo. () Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: () Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cheio.



Pele: ☒ Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.	
Tempo de enchimento capilar: () ≤ 3 segundos; () > 3 segundos. () Turgência jugular: ()	
Drogas vasoativas: () Quais?	Precordialgia ()
Ausculção cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo	
Cateter vascular: ☒ Periférico () Central () Dissecção. Localização:	Data da punção: / /
Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca. Observações:	<i>sem data</i>
ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)	
Tipo somático: ☒ Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso.	
Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese.	
Alimentação: ☒ VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT; Hora:	Data: / /
Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros:	
Abdômen: ☒ Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:	
RHA: ☒ Normoativos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados	
Eliminação intestinal: ☒ Normal () Líquida () Constipado há dias () Outros:	
Eliminação urinária: ☒ Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Débito	ml/h;
Aspecto: () Outros:	Observações:
INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA	
Condição da pele: ☒ Íntegra () Ressecada () Equimoses () Hematomas () Escoriações () Outros:	
Coloração da pele: ☒ Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica	Turgor da pele: () Preservado
Condições das mucosas: () Úmidas () Secas	Manifestações de sede: ()
Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto:	Curativo em: / /
Dreno: () Tipo/Aspecto:	Débito: Retirado em: / /
Úlcera de pressão: () Estágio:	Local: Descrição: Curativo: / /
CUIDADO CORPORAL	
Cuidado corporal: () Independente ☒ Dependente () Parcialmente dependente. Observações:	
Higiene corporal: ☒ Satisfatória () Insatisfatória	Higiene Corporal: () Satisfatória () Insatisfatória.
Limitação física: ☒ Acamado () Cadeira de rodas () Outro:	
SONO E REPOUSO	
☒ Preservado () Insônia () Dorme durante o dia () Sono Interrompido. Observações:	
4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS	
COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL	
Comunicação: ☒ Preservada () Prejudicada	Sentimentos e comportamentos: ☒ Cooperativo () Medo:
☒ Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:	
5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS	
RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE	
Tipo:	() Praticante () Não praticante. Observações:
INTERCORRÊNCIAS	
<i>Paciente realça alegria hoje, repa sem queixas</i>	
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: <i>[Assinatura]</i>	
DATA: 14/06/16	HORA: 10:50 h

FONTE: BORDINHÃO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 31/07/2019 14:41:02

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19073114410018800000022443743

Número do documento: 19073114410018800000022443743

Num. 23145637 - Pág. 7

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: *Margarete Medeiros* Registro: Leito: *3-3* Setor Atual: *Ort*

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %
HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm Dor: () Local: Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (X) Consciente (X) Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Outro

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: (X) Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotorreagentes () Mióticas () Midriáticas

Mobilidade Física: () Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local:

Linguagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: (X) Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min () Traqueostomia () Ayre/Tubo T

() VMNI () VMI TOT nº Comissura labial nº FIO2 % PEEP cmH2O

(+) Eupnéia; () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispnéia () Outros:

Ausculat pulmonar: Murmúrio vesicular presente: () Diminuídos () D () E

Ruídos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros:

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectoração: () Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: Dreno de tórax: () D () E () Selo d'água:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: / / Hora:

PERCEÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

(X) Tranquilo () Agitado () Agressivo. () Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: () Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cheio.



FONTE: BORDINHÃO, R.C: Coleta de dados por meio de grupo focal, Porto Alegre (2009).





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



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

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

DATA:	11/6/2017	HORA:	16:40 HS	ID Nº:	1300400
NOME:	MARGARETE MEDEIROS LIMA				
QUEIXA:	ATROPELAMENTO				
LOCAL:	AV. PORTUGAL - BODOCONGÓ				
COMPLEMENTO:					
CIDADE:	CAMPINA GRANDE/PB				
DADOS DA REMOÇÃO					
Paciente removido para o Hospital de Emergencia e Trauma					

Campina Grande, 4 de dezembro de 2017.


Deoclecio F Nascimento
Coordenação Administrativa
SAMU REGIONAL CG - 192

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





GOVERNO DO ESTADO DA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA
DELEGACIA DO PLANTÃO CENTRALIZADO
R. Raimundo Nonato de Araujo, SN - Catolé - Campina Grande - 58100-000 - 83-310-9300



OCORRÊNCIA Nº 000316/17

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os Registros de Ocorrências Policiais deste Órgão, encontrei a Ocorrência de Nº 000316/17 registrada em 28/12/2017, que passo a transcrever na íntegra: Aos vinte e oito dias do mês de dezembro do ano de 2017, nesta cidade de Campina Grande, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DO PLANTÃO CENTRALIZADO, quando encontrava-se presente a Bela. JOSEFA ALVES DE ASSIS, Delegada de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, ai, por volta das 10:46 horas, compareceu a Sra. MARGARETE MEDEIROS LIMA, com 42 anos de idade, filha de FRANCISCO DE LIMA FELIPE e MATILDE MEDEIROS LIMA, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de CAMPINA GRANDE - PB, Solteira, escolaridade Não Alfabetizado, profissão APOSENTADA, portadora da Cédula de Identidade Nº 2.485.193, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de Nº 03575617406, residindo à rua PRAÇA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, 218, bairro CENTENÁRIO, na cidade de Campina Grande - PB.

Declarou que:

Informa a declarante, que por volta das 16h40min do dia 11.06.2016, estava caminhando pela Avenida Portugal, Bairro de Bodocongó, nesta cidade de Campina Grande/PB, quando ao tentar fazer a travessia da pista, sem a atenção devida, foi atropelada por um veículo de marca, cor, placas e outras características que ignora, inclusive o condutor, que evadiu-se do local, sendo que em decorrência do impacto a declarante foi jogada contra o solo, sofrendo ferimentos graves, sendo socorrida pelo SAMU e encaminhada para o Hospital Regional de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes de Campina Grande/PB, onde foi submetido a cirurgias, conforme documentos apresentados nesta Delegacia; Que, os Policiais Militares da CPTran não estiveram no local e portanto não foi confeccionado o boletim de acidente de Trânsito; Que, no momento do acidente o tempo encontrava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não encontrando-se a declarante sob a influência de bebida alcoólica; Que, a declarante manifesta o desejo de não representar criminalmente contra o condutor do veículo causador do acidente, caso o mesmo seja identificado, pois pretende apenas receber a indenização do seguro obrigatório a que tem direito. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. O referido é verdade e dou FÉ.

Campina Grande, Quinta-feira, 28 de Dezembro de 2017

MARGARETE MEDEIROS LIMA

Declarante

JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO

Escrivão





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

Rio de Janeiro, 14 de Junho de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190097506

Vítima: MARGARETE MEDEIROS LIMA

Data do Acidente: 11/06/2016

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: INACIO BRUNO SARMENTO

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), MARGARETE MEDEIROS LIMA

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

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

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos ombros
25%

Graduação: Em grau médio 50%

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

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

Recebedor: **MARGARETE MEDEIROS LIMA**

Valor: **R\$ 1.687,50**

Banco: **104**

Agência: **000000737**

Conta: **00000104794-8**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

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

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DE CAMPINA GRANDE
JUÍZO DE DIREITO DA OITAVA VARA CÍVEL

Processo nº 0818394-64.2019.8.15.0001

DESPACHO

Vistos, etc.

Trata-se de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, em que a parte autora pleiteia o pagamento de indenização atinente ao mencionado seguro.

Na conformidade da nova sistemática do CPC/2015, sabe-se que, em seu art. 334, há determinação expressa para designação de audiência prévia de conciliação/mediação antes da apresentação de defesa do réu, no intuito de tentar promover a composição amigável entre as partes. Tal norma admite apenas duas hipóteses de exceção, a saber: havendo manifestação de vontade de ambas as partes pela não realização da audiência e quando o feito não admitir composição.

Em demandas desta natureza, apesar deste Juízo já ter determinado a designação de diversas audiências, as Seguradoras, de forma reiterada, afirmam acerca da inviabilidade de qualquer acordo antes da realização da prova técnica.

Desta feita, diante da necessidade de prévia perícia médica, *infrutífera será qualquer tentativa de acordo antes da prova técnica.*

Assim, pelas razões expostas, deixo de aprazar audiência de conciliação prévia.

Certifique-se a Escrivania se existe ação semelhante ajuizada pela parte autora, em tramitação ou já arquivada.

Não havendo, **cite-se** a parte promovida, para, no prazo de 15 dias, querendo, apresentar contestação, sob pena de revelia.



Após, **intime-se** a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, querendo, apresentar réplica à contestação, nos termos do art. 351 do CPC/2015.

Por fim, **defiro** o pedido de gratuidade da justiça, com fundamento na alegação de insuficiência de recursos para pagar as despesas processuais/custas, constante da petição inicial, nos termos do que dispõem os arts. 98 e 99, § 3º, do CPC/2015.

Cumpra-se.

Campina Grande, data e assinatura digitais.

LUA YAMAOKA MARIZ MAIA PITANGA

Juíza de Direito





Estado da Paraíba - Poder Judiciário

Comarca de Campina Grande

Juízo de Direito da 8.^a Vara Cível

Fórum Affonso Campos, rua Vice-prefeito Antônio Carvalho de Sousa, s/n, Estação Velha,

Campina Grande-PB – Telefone (083) 3310-2540 – CEP 58.410-050

Número do Processo: 0818394-64.2019.8.15.0001

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Assunto: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: MARGARETE MEDEIROS LIMA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Certidão

Certifico e dou fê que, em consulta aos sistemas STI e PJE, verifiquei a inexistência de outra ação semelhante ajuizada pela parte autora, em tramitação ou já arquivada.

Campina Grande-PB, 15 de agosto de 2019

ANALINE BORGES CIRNE

Anal./Téc. Judiciário

