

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE:

Julienne de Souza Moreira, brasileiro, inscrito no
CPF nº 046.478.884.47, residente e domiciliado na
Rua: William Pires Gomes, 266, Marinho, Campina Grande -
PB.

OUTORGADO Martinho Cunha Melo Filho, brasileiro, advogado inscrito na OAB-PB 11.086, Wellington Nóbrega Vilar, brasileiro, divorciado, OAB-PB 15.024 Houseman dos Santos Rocha, brasileiro, solteiro, ADVOGADO OAB/PB 13.534, Lilian Maria Duarte Souto, brasileira, solteira, OAB/PB 11490 Hérica Coeli da Silva Clementino brasileiro, solteira inscrita na OAB-PB 18.935 estabelecidos na Rua João Luiz Ribeiro de Moraes, 66, Centro, João Pessoa - PB.

PODERES: a quem confere poderes com a cláusula *ad judicia* para, como seus advogados, representar o outorgante perante toda e qualquer entidade pública ou privada, podendo representá-lo em qualquer juízo, instância ou tribunal, judicialmente ou extra judicialmente, com poderes especiais para confessar, transigir, desistir, firmar compromissos ou acordos, receber intimações, renunciar ao direito sobre que se funda a, receber e dar quitação, substabelecer, com ou sem reserva de poderes, tudo precedido de autorização do outorgante, dando tudo justo, perfeito, firme e valioso.

DECLARAÇÃO: (a)(s) outorgantes(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do § 4º do artigo 5º, da Lei 1.060 de 1950.

Paraíba, 19 / 12 / 2017.

Julienne de Souza Moreira
OUTORGANTE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITAÇÃO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
JULIENE DE SOUZA MORAIS

DOC. IDENTIDADE / OUTRO DOCUMENTO Nº
2897653

UF
SP

CPF
046.478.384-47

DATA NASCIMENTO
14/06/1983

PRENOME
JULIO CORREIA DE MORAIS

FRANCISCA DE SOUZA
MORAIS

SEXO
F

ACD
AB

CELEBRA
AB

IDENTIFICADORA
04476596707

VALIDADEZ
23/05/2019

1ª EMISSÃO
13/10/2008

OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CAMPINA GRANDE, PB

DATA PRELIMINAR
28/05/2014

ASSINATURA DO EMISSOR

38510078528

95028645804

DEBEN - PB (PARAIBA)

89449519

VALIDA EM TODA
A TERRITÓRIO NACIONAL

PROIBIDA FALSIFICAÇÃO





Seguradora Líder - DPVAT



Rio de Janeiro, 03 de Setembro de 2015

Carta nº: 7742857

A/C: JULIERME DE SOUZA MORAIS

Sinistro: 3150675902
Vítima: JULIERME DE SOUZA MORAIS
Data Acidente: 25/03/2015
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: JULIERME DE SOUZA MORAIS

Valor: R\$ 6.750,00

Banco: 001

Agência: 000005892-0

Conta: 000010003265-6

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	6.750,00

Dano Pessoal: Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital 100%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 100%) 50,00%

Valor a Indenizar: 50,00% x 13.500,00 =

R\$ 6.750,00

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01847/01848 - carta_15R



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/08/2015 - Autoatendimento - 11:41:11
871772326 0541

SALDO DE POUPANCA PARA SIMPLES CONFERENCIA

CLIENTE: JULIERME DE SOUZA MORAIS
AGENCIA: 5.892-0 CONTA: 3.265-4

VARIACAO:	051
SALDO ATUAL	6.750,05C
VALOR BLOQUEADO	0,00

POUPANCA PREMIA CLIENTES BB.
SAIBA MAIS EM WWW.BB.COM.BR/POUPANCAPREMIADA.

Leia no verso como conservar este documento,
entre outras informações.





ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
3ª COMPANHIA DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



DADOS DO ACIDENTE

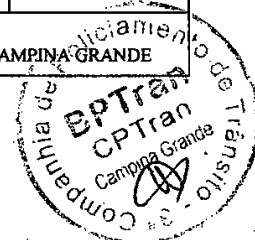
Nº BAT 0077/2015	Responsável pelo levantamento do acidente ROSIL MARINHO PEREIRA	Posto/graduação 3º SGT QPC
Rua, Avenida, Cruzamento, Rodovia, Km, Trecho da Rodovia AVENIDA ALMIRANTE BARROSO, 355 LIBERDADE		Município CAMPINA GRANDE
Próximo cruzamento, Ponte, Passagem de Nível, etc RUA GILBERTO PEREIRA		U.F. PB
Hora / Ocorrência 21:30		Zona URBANA
Data/Ocorrência 25/03/2015	Dia da Semana QUARTA	C / S Vítima COM
Natureza do Acidente ATROPELAMENTO	Tipo de Pavimento ASFALTO	Condições/Via BOA
Tempo BOM	Envolvidos no Acidente (quantidade) 01 PEDESTRE + 01 MOTOCICLETA	
Controle do Tráfego no Local REGRA DE CIRCULAÇÃO E CONDUTA		
CONDUTOR - 01		
Nome JULIERME DE SOUZA MORAIS		Sexo MASCULINO
Endereço RUA WILLIAM ALVES GOMES, 266, MALVINAS, CAMPINA GRANDE/PB		Nascimento 14/06/1983
1ª Habilitação 13/10/2008	Categoria AB	Prontuário N.º 04476596707
U.F. PB	Ex. Med./Dia 23/05/2019	Usava cinto SIM
Usava Capacete SIM	Apresentava Sint. de Embriaguez NÃO	
Exame de Embriaguez Alcoólica NÃO REALIZADO		Comportamento do Condutor SOCORRIDO PELO SAMU
Ação do Condutor		Destino do Condutor HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA

VEÍCULO - 01

Marca HONDA	Espécie MOTOCICLETA	Placa OFG-7905	Categoria PARTICULAR	Município CAMPINA GRANDE	U.F. PB
Nome do Proprietário ALISSON JÚNIOR DA SILVA VIANA					
Endereço NÃO INFORMADO					
Seguradora DPVAT		Bilhete N.º 0115753582209		Data de Emissão 29/05/2014	
Avarias aparentes PARTE FRONTAL: PAINEL, GUIDÃO, RETROVISORES, PISCAS E PARA-LAMAS				Destino do Veículo APREENDIDO	

VÍTIMA - 01

Nome JULIERME DE SOUZA MORAIS		Sexo MASCULINO	Nascimento 14/06/1983
Endereço RUA WILLIAM ALVES GOMES, 266, MALVINAS, CAMPINA GRANDE/PB			
Ferimentos A CRITÉRIO MÉDICO		Viajava no Veículo N.º V1	Usava Cinto
Condição da Vítima CONDUTOR		Conduzida Para HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE	



VÍTIMA - 02		
Nome RONALDO ALVES CATARINO	Sexo MASCULINO	Nascimento 12/02/1965
Endereço RUA PERNAMBUCO, 871, LIBERDADE, CAMPINA GRANDE/PB		
Ferimentos: A CRITÉRIO MÉDICO	Viajara no Veículo Nº PEDESTRE	Usava Cinto
Condição da Vítima VEIO À ÓBITO NO HOSPITAL	Conduzida Para HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE	

RELATÓRIO

Do acidente

Conforme o levantamento realizado no local do acidente, entende-se que o V1 Motocicleta Honda trafegava normalmente na Avenida Almirante Barroso quando de repente, nas proximidades da Rua Gilberto Pereira, um pedestre atravessou em sua frente. Foi assim que aconteceu o acidente.

Da declaração

O condutor do V1 declarou que trafegava normalmente na faixa direita da Avenida Almirante Barroso no sentido Bairro/Centro quando de repente surgiu um pedestre atravessando em sua frente. Este condutor ainda tentou desviar para a esquerda, mas não conseguiu evitar o acidente, vindo a atropelar este pedestre. Em seguida caiu ao solo, desmaiou com o embate e só retomou a consciência no hospital.

Das vítimas

Julierme de Souza Moraes. Rua William Alves Gomes, nº 266 – Malvinas/ Campina Grande. (Condutor do V1)

Ronaldó Alves Catarino. Rua Pernambuco, nº 871 – Liberdade/ Campina Grande. (Pedestre em tela)

Observação:

Dias depois, uma senhora me procurou, de nome Fátima, e identificou-se como irmã do pedestre Ronaldo Alves Catarino informando que o mesmo veio a óbito no hospital.

Das avarias aparentes

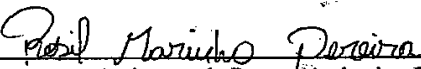
V1 – Parte frontal: Painel, guidão, retrovisores, piscas e para-lama.

Das testemunhas

Não foi possível arrolar.

Segue croqui anexo.

Quartel em Campina Grande – PB, 30 de Abril de 2015


Assinatura do Responsável pelo - BAT



3ª Cia/BPTran
Rua Francisco de Assis Oliveira, 10, Palmeira
e-mail funcional: cia3bptran@pm.pb.gov.br tel.: 3310.9402 – 3310.9404





ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
3ª COMPANHIA DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO
CROQUI DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
SEMPRE COM RESPEITO À VIDA



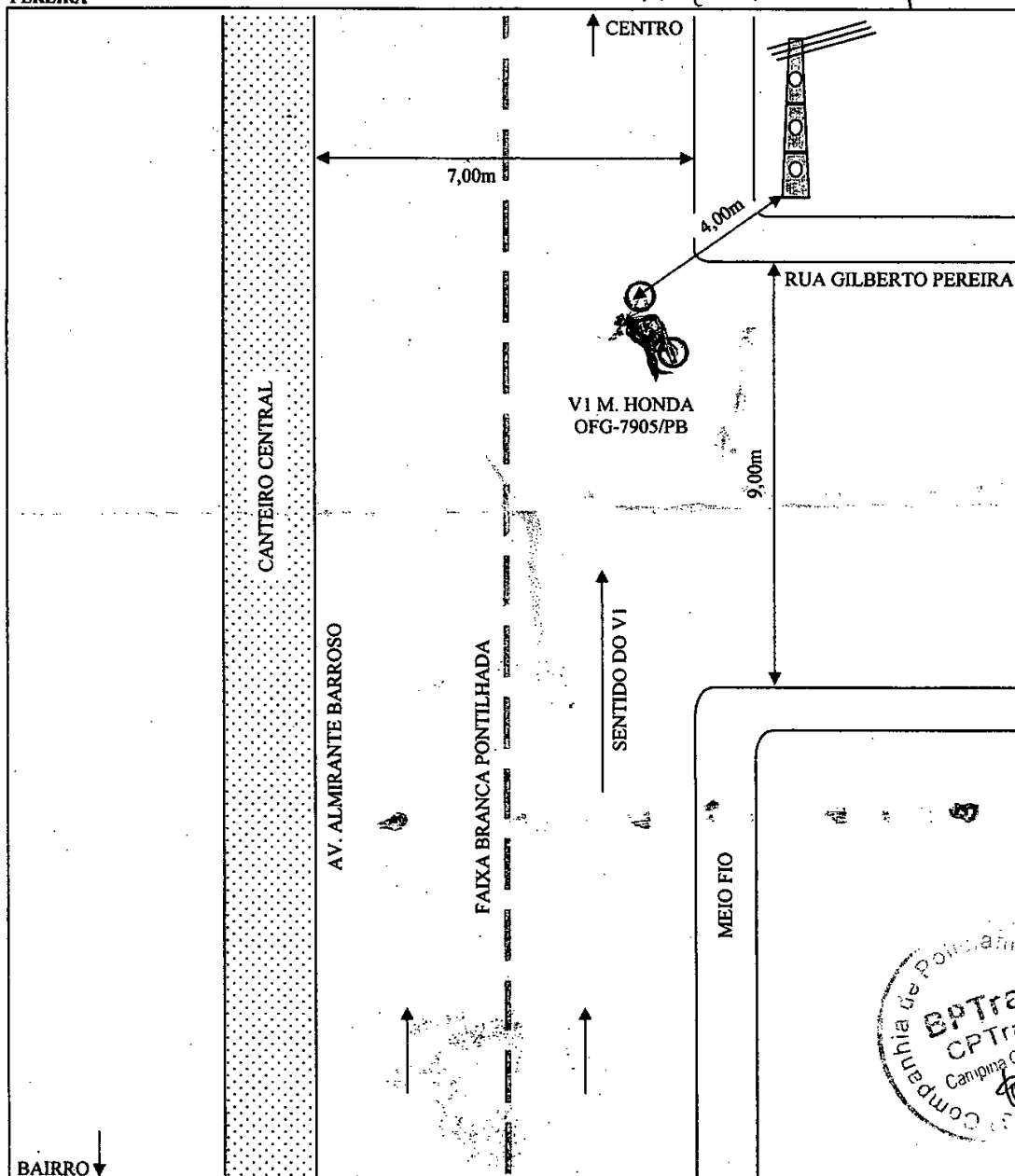
RESPONSÁVEL PELO LEVANTAMENTO:
3º SGT QPC MARINHO

BAT Nº 0077 DATA 25/03/2015 HORÁRIO: 21:30 hs
NATUREZA: ATROPELAMENTO

LOCAL: AV. ALMIRANTE BARROSO / RUA GILBERTO PEREIRA

ASSINATURA: *Rex Marinho Pereira*

3º CPTTran "NO TRÂNSITO A VIDA TEM PREFERÊNCIA" FAÇA SUA PARTE



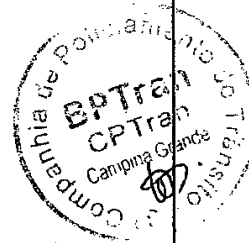
OCORRÊNCIA DE TRÂNSITO DISQUE 190 — 3º CPTTran



FAIXA DE PEDESTRE A VIDA PEDE PASSAGEM



Rua Francisco de Assis Oliveira, 10
Palmeira - Campina Grande-PB





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



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito que o SAMU 192 Regional – CG prestou atendimento pré-hospitalar ao paciente Julierme de Souza Moraes, vítima de acidente de trânsito, no dia 25 de Março de 2015 aproximadamente às 21hs14min, End: Rua Almirante Barroso – Quarenta, sendo o paciente atendido e removido para o Hospital de Urgência e Trauma.

Campina Grande, 15 de Junho de 2015.


Deiselecio Nascimento
Coordenador Administrativo

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



FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE PRESTADORA DO ATENDIMENTO
Código da Unidade: 00023671 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: PARAÍBA UF: 25

PACIENTE: HÁRIO Nº: 1195645 *Juliane* 87963133 - *Isabel Espino* 34
Nome: JULIANE DE SOUSA MORAIS Sexo: MASCULINO Idade: 0,0
Profissão: 31 (ANOS) Documento: 85 M. DOCUMENTO
Endereço: LILIAN ALVES GOMES Bairro: SERROTAO
Município: CAMPINA GRANDE Estado: CEP: 58434-633
Data Atendimento: 25/03/2015 22:26h Código do Município: 250400

RAÇA/COR: A. NASCIMENTO: 26/03/2015 QUEIXAS: ACIDENTE DE MOTO
() 1 - BRANCA () 2 - PRETA () 3 - PARD
() 4 - AMARELA () 5 - INDÍGENA () 99 - SEM INFORMAÇÃO
ANAMNESE E EXAME FÍSICO SUMÁRIOS:
Trazido pelo SAMU devido a acidente de moto. Vários traumas pelo corpo e lesão no crânio (oculto). A) Vias aéreas livres com reflexos presentes. B) Propulsão no abdômen. C) Pulso e chiado e rumbos. D) Glóbulos 15. E) Ressonância de Corno Grotto em A B 105.

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE TIPO
RESULTADOS
MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS RECURSOS
1. Sal 2000 l
2. MIOXANOL 50 + 200 l u G. BIC 100
3. FERTANOL 500 + 200 l u G. BIC 100
4. Ferto 22/60
5. Ferto 22/60

DIAGNÓSTICO / CID: *P017A U m m*

NATUREZA DA CONSULTA

Consulta Básica (PAB): *BME UCR*
Consulta Especializada:

PROCEDIMENTO

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 ENCAMINHAMENTO
☐ 01 - PRESCRITA ☐ OBSERVAÇÃO ☐ RESIDÊNCIA ☐ INTERNAÇÃO
☐ 02 - APLICADA ☐ OUTRO HOSPITAL ☐ ÓBITO ☐ OUTROS

SERVIÇOS REALIZADOS:
CÓDIGO / PROCEDIMENTO CBO IDADE
[Grid for services]

ASS. DO(S) PROFISSIONAL(AIS) ASSISTENTE(S) CARIMBO(S)
Dr. Danilo CUNHA MELO FILHO

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

ASS. DO REVISOR TÉCNICO (CARIMBO)





GOVERNO
DA PARÁIBA

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

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Diagnóstico

fract. 1/3 direita
LAVAGEM.

Paciente	Juhenne de Souza Rêgo	Alojamento	Ext	Leito	1	Convênio	
----------	-----------------------	------------	-----	-------	---	----------	--

Data	06/04/18	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
------	----------	-------------------	---------	-----------------

1	11:15	13:30	15:00	16:30	18:00	19:30	21:00	22:30	24:00
2	11:15	13:30	15:00	16:30	18:00	19:30	21:00	22:30	24:00
3	11:15	13:30	15:00	16:30	18:00	19:30	21:00	22:30	24:00
4	11:15	13:30	15:00	16:30	18:00	19:30	21:00	22:30	24:00

[Signature]

Ref. Paciente no 15º DEH,
inconform-se estavel, sem
alterações e acompanhamento de
Tumores Cervicais.
Exames de Observação
OK!

[Signature]



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Diagnóstico

Trauma bilateral da mandíbula (Paciente + Fm)
Tratado de 1º episódio (T1 - Conservador)

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente: Guilherme da Silva Mena Alojamento: Estu Leito: 1 Convênio:

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
08/04/18	D. O. de líquido de gesso para <u>sem dentado</u> , adjuvante: 1/1 porção de 100ml de 100ml ST 0,9% 100ml } em 24h SG 5% 100ml 3. Celastrol 1g + 100ml em 8h 4. Paracetamol 4mg + 100ml em 8h 5. 100ml 100mg + 100ml 50% em 12h 6. Digoxina 1g + 100ml em 4h 7. Maudon 1mg + 100ml em 8h 8. Drogas 4mg em 12h 9. 500 + 100	22 24 24 24 24 24 24 24 24	Tratamento realizado de cuidado com o gesso, 1/1 redução e Fm de gesso de gesso bilateral de mandíbula. O paciente recebeu um tratamento No momento o pt não está satisfeito, pois um dos dentes está
	<u>Lúcio</u> O. de líquido de gesso para 1/1 O. de líquido de gesso para 1/1 O. de líquido de gesso para 1/1 (em 24h)	24 24 24 24	
	F.O. com dor = 1 A. de 12/12h Paciente 1/1		

Dr. Rui Medeiros, Med
Cirurgião Especialista em Otorrinolaringologia
CRM 122 - 02090 5518

Dr. Rui Medeiros, Med
Cirurgião Especialista em Otorrinolaringologia
CRM 122 - 02090 5518



Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente:	Seherne de Souza Moraes	Idade:	32 anos
Convênio:	PRONT: 1185642	Data:	08/01/15
Procedimento:	Ligação + fixação de fratura bilateral de mandíbula		
Cirurgião:	D. Almi	Auxiliar:	D. Flávio
		Anestesista:	D. Almi
Início:		Término:	
		Anestesia:	geral

[illegible][illegible]

Observações:



Assinatura Anestesista

Circulante

Assinatura Anestesista

Circulante

Relatório de Operação

MOD. 103





GOVERNO
DA PARAÍBA

Secretaria de Estado da Saúde
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA
(Critérios para altas da SRPA)

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


Assinatura do anestesista





RESUMO DE ALTA
(REFERÊNCIA OU CONTRA REFERÊNCIA)

NOME: <i>Juliano da Silva Moraes</i>	DN.: _____	PRONT. Nº: _____
NATURALIDADE: _____	PROCEDÊNCIA: _____	
ADMISSÃO: <i>25/03/2015</i>	ALTA: _____	

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

Paciente politraumatizado por acidente motociclístico (acc.).

2. Resultado dos principais exames

Fratura múltipla da face ($\frac{1}{3}$ médio + $\frac{1}{3}$ inferior)

3. Evolução e complicações

Paciente evoluiu sem intercorrências, sendo submetido à cirurgia plástica de correção da fratura da face

4. Terapêutica realizada

*Redução + fixação da fratura bilateral da mandíbula
Tratamento conservador da fratura de $\frac{1}{3}$ médio da face*

5. Diagnóstico (hipotético ou definitivo)

Fratura da face

S.O. 502.6

6. Orientações médicas para pacientes / egresso

- a) Realizar a cirurgia (08/04/15)*
- # Presença + orientações*
- # Retorno à função plástica de acompanhamento pós-operatório.*

7. Condições de alta

☐ Curado ☐ A pedido ☐ Óbito ☐ Melhorado ☐ Inalterado

☐ Transferido para: _____

Campina Grande _____ de _____ de _____

Responsável pelo resumo _____



ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

Nome do Paciente <i>Juliano da Silva Moraes</i>		Nº Prontuário	
Data da Operação <i>08/04/2015</i>	Enf.	Leito	
Operador <i>Rui Medeiros</i>	1.º Auxiliar <i>Flaviano Edna</i>		
2.º Auxiliar	3.º Auxiliar	Instrumentador <i>Rosane</i>	
Anestesia <i>De Alvim</i>	Tipo de Anestesia		
Diagnóstico Pré-Operatório <i>Fratura complexa bilateral da mandíbula</i>			
Tipo de Operação <i>Reduq + fixa de fratura bilateral da mandíbula</i>			
Diagnóstico Pós-Operatório <i>O m m m</i>			
Relatório Imediato da Patologia <i>Ø</i>			
Exame Radiológico no Ato <i>Ø</i>			
Acidente Durante a Operação <i>Ø</i>			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspectos Visceras
1. Paciente em DRA, sob anestesia geral - INT 2. Posição anti-espina + AOE, inst. de TGF 3. Exatidão em região submandibular (D) e supraclavicular 1:20.000 4. Incisão em pele e subcutâneo submandibular (D) + uso de eletrocautério. 5. Aproximadamente 10 dias pós-lesão + drenagem da ferida via tubo de drenagem 6. Desbridamento cirúrgico + hemostase 7. Bmm q INT + fio de ouro 8. Reduq + fixa de fratura bilateral da mandíbula: uso de 4 placas 2.0 + parafusos 2.0 9. Pontos de hemostase 10. Remoção do Bmm 11. Exatidão da ferida com bastante mobilidade (isto é, sem aderência) + sutura 12. Inst. de drenagem de ar e vácuo 3.2 13. Sutura final pós-lesão + curativo final 14. Remoção do TGF

Dr. Rui Medeiros, MSc
 Cirurgião Bucal-Maxilo-facial
 CROPE 1224 - CROPE 1004

Mod. 018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO





Gonzalez e Cadena Com. E Serv. Ltda - CNPJ: 09.398.270/0001-77
Rua Dr. Carlos de Miranda, nº 87 - Poço de Macaíba/AL - CEP: 57025-790
www.qualityhospitalar.com - E-mail: quality.hospitalar@hotmail.com
Fone/fax: (82) 3223.2280 - 3313-8255 - 3313-8256

Paciente: Tulio de Sousa Marcus Data da Cirurgia: 08/09/15
Hospital: Emergência e Trauma Prontuário: 1195645
Médico: Dr. Rivaldo Flaviano Convênio: SUS
Procedimento: Fratura bilateral de mandíbula Código Proc.:

Controle Cirúrgico

005772

Quant.	Descrição do material utilizado	Lote	Cod. Anvisa
02	Placas Retas de 8 Tornos		
02	Placas Retas de 04 Tornos		
20	Parafusos  Sistema 2.0		
07	Parafusos para bloqueio		

Verificado por: Rozana Circulante: Elizabeth Médico: 



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

DNF
14/06/1983

PACIENTE:

QI *Julienne de Sousa e Moraes*
LEITE *extra n=1* CONVÊNIO *3us* IDADE *32 anos* REGISTRO *1195645*

GOVERNO DA PARAIBA

CIRURGIA *Tratamento cirúrgico de fixação de mandíbula bilateral* CIRURGIÃO *Dr: Rui + Dr: Flávio*

ANESTESIA *geral* ANESTESIA *Dr: Almir + Dr: Brindante*

INSTRUMENTADORA *Rafaela* DATA *08/04/15* INÍCIO *15:00* FIM *18:00*

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Qtd.	FIOS
01	Atropina amp. <i>Propofol</i>	01		Catgut cromado Sertix
	Diazepam amp.			Catgut cromado Sertix
01	Adrenalina			Catgut cromado Sertix
	Dolantina amp.			Catgut Simples
	Efrane ml	01		Catgut Simples Sertix
	Fenegan amp.			Catgut Simples Sertix
01	Fentanil ml			Catgut Simples Sertix
	Inova ml			Catgut Simples Sertix
	Ketalar ml	02		Catgut Simples Sertix
	Mercaína % ml			Catgut Simples Sertix
	Nubain amp.			Catgut Simples Sertix
	Pavulon amp.			Catgut Simples Sertix
	Protigmine amp.	0.5		Catgut Simples Sertix
	Protóxido l/m			Catgut Simples Sertix
	Quelcin ml	0.5		Catgut Simples Sertix
01	Thionembatal ml <i>Riocuron</i>	0.5		Catgut Simples Sertix
	Tracrium amp.			Catgut Simples Sertix
Qtd.	MEDICAÇÕES		Qtd.	FIOS
04	Água Destilada amp.	01		Catgut Simples Sertix
01	Decadron amp.	01		Catgut Simples Sertix
02	Dipirona amp.	02		Catgut Simples Sertix
	Flaxidol amp.	04		Catgut Simples Sertix
	Flebocortid amp.	06		Catgut Simples Sertix
	Geramicina amp.	0.5		Catgut Simples Sertix
	Glicose amp.	0.5		Catgut Simples Sertix
	Glucon de Cálcio amp.	0.5		Catgut Simples Sertix
	Haemacel ml	0.5		Catgut Simples Sertix
	Heparema ml	0.5		Catgut Simples Sertix
	Kanakion amp.	0.5		Catgut Simples Sertix
	Lasix amp.	0.5		Catgut Simples Sertix
	Medrotilnazol	0.5		Catgut Simples Sertix
	Plasil amp.	0.5		Catgut Simples Sertix
	Prolamina	0.5		Catgut Simples Sertix
	Revivan amp.	0.5		Catgut Simples Sertix
	Stuptanon amp.	0.5		Catgut Simples Sertix
01	Cefalotina 1g	01		Catgut Simples Sertix
01	Xylorcin 1.5% 0.1	01		Catgut Simples Sertix
01	Xylorcin 1.5% 0.1	01		Catgut Simples Sertix
01	Xylorcin 1.5% 0.1	01		Catgut Simples Sertix
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Qtd.	FIOS
03	Aguilha desc. 25 x 7	03		Catgut Simples Sertix
02	Aguilha desc. 28 x 28	02		Catgut Simples Sertix
02	Aguilha desc. 40 x 12	0.5		Catgut Simples Sertix
	Aguilha p/ raque n°	0.5		Catgut Simples Sertix
0.5	Alcool de Enfermagem 70%	0.5		Catgut Simples Sertix
	Alcool iodado ml	0.5		Catgut Simples Sertix
	Ataduras de Crepon	0.5		Catgut Simples Sertix
	Ataduras de Gessada	0.5		Catgut Simples Sertix
	Azul metileno amp.	0.5		Catgut Simples Sertix
	Benzina ml	0.5		Catgut Simples Sertix
	Bolsa Colostoma			Catgut Simples Sertix
	Cafel. p/ O ₂			Catgut Simples Sertix
	Catet. De Urinar Sist. Fech.			Catgut Simples Sertix
	Compressa Grande			Catgut Simples Sertix
	Compressa Pequena			Catgut Simples Sertix
	Colonoide			Catgut Simples Sertix
	Dreno de Sugestão n=3.2			Catgut Simples Sertix
	Dreno Kerr n°			Catgut Simples Sertix
	Dreno Penrose n°			Catgut Simples Sertix
	Dreno Pezzer n°			Catgut Simples Sertix
	Equipo de Macrogotas			Catgut Simples Sertix
	Equipo de Macrogotas			Catgut Simples Sertix
	Equipo de Sangue			Catgut Simples Sertix
	Equipo de PVC			Catgut Simples Sertix
	Esparadrapo Larco cm			Catgut Simples Sertix
	Furacim ml			Catgut Simples Sertix
	Gase Pacote c/ 10 unidades			Catgut Simples Sertix
	H ₂ O ₂ ml			Catgut Simples Sertix
	Intracath Adulto			Catgut Simples Sertix
	Intracath Infantil			Catgut Simples Sertix
	Lâmina de Bisturi n° 23			Catgut Simples Sertix
	Lâmina de Bisturi n° 11			Catgut Simples Sertix
	Lâmina de Bisturi n° 15			Catgut Simples Sertix
	Luvas 7.0			Catgut Simples Sertix
	Luvas 7.5			Catgut Simples Sertix
	Luvas 8.0			Catgut Simples Sertix
	Luvas 8.5			Catgut Simples Sertix
	Oxigênio l/m			Catgut Simples Sertix
	Pófolix			Catgut Simples Sertix
	PVPI Tópico ml			Catgut Simples Sertix
	Sabão Antisséptico			Catgut Simples Sertix
	Saco coletor			Catgut Simples Sertix
	Seringa desc. 10 ml			Catgut Simples Sertix
	Seringa desc. 20 ml			Catgut Simples Sertix
	Seringa desc. 05 ml			Catgut Simples Sertix
	Sonda			Catgut Simples Sertix
	Sonda Foley			Catgut Simples Sertix
	Sonda Nasogátrica			Catgut Simples Sertix
	Sonda Uretral n° 14			Catgut Simples Sertix
	Sterydrem ml			Catgut Simples Sertix
	Tornelrinha			Catgut Simples Sertix
	Vaselina ml			Catgut Simples Sertix
	Gelcon 20 + 22			Catgut Simples Sertix
	Lates			Catgut Simples Sertix
	Micropore			Catgut Simples Sertix
	Elit rbs			Catgut Simples Sertix
	Funk Endotracheal			Catgut Simples Sertix
	n=1.5 kit			Catgut Simples Sertix
	lentes			Catgut Simples Sertix
	filas kit			Catgut Simples Sertix
	Xylorcin SPRAY			Catgut Simples Sertix

RESPONSÁVEL TÉCNICO
a partir de 01/01/2012 → Fio de Aço
ANTONIO R. SOUZA JR.
CREASP: 5061117801
n=1 kit

SOROS
SG Normotérmico fr 500 ml
SG Gelado fr 500 ml
SG Hipertérmico fr 500 ml
SG Ringr fr 500 ml
SG fr 500 ml

ORTOSE E PROTESE
placas Ritos c/ 8 furos
placas Ritos c/ 04 furos
Parafusos Sistema 2.0
Parafusos para 1.5 e 2.0

Responsável (Rafaela)

EQUIPAMENTOS
Foco Auxiliar
X Eletrocautéria
X Oxícapnógrafo
X Cardiomonitor
Perfurador Elétrico

CIRCULANTE RESPONSÁVEL *Elizabeth*



GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME:	JULIERME DE SOUSA	PRONTUÁRIO:
IDADE:	31	SEXO:
		M ☒ F ☐
		COR:
		B ☐ P ☐ A ☐
		PESO:
		ALTURA:
		CLÍNICA:
		ENF.:
		LEITO:

DADOS CLÍNICOS: Politraumatizado

MATERIAL A EXAMINAR: Sangue

EXAMES SOLICITADOS: Hemoglobina
Hematócrito

URGÊNCIA: ☒

ROTINA: ☐

DATA: 25/03/2015

HORA DA SOLICITAÇÃO:

Danilo Mayer Peltos
CBO 336010
CBO 7600

Carimbo e Assinatura do Médico

MOD. 002



Diagnóstico

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

bank - $\frac{1}{3}$ res'no
+
Euphyllor

Paciente	Alcivar de Souza Mendes	Alojamento	65	Leito	7	Convênio	
----------	-------------------------	------------	----	-------	---	----------	--

[illegible]

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Fratura $1/3$ médio + mand.

Dr. Francisco Airton de Moraes
CIRURGIÃO B. MAXILO FACIAL
CRQ - PB 1.026



Diagnóstico

Procedure 1/3 medicina amb. bucal

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Tratamento de S. Moraes

Paciente	Alojamento	Leito	Convênio
----------	------------	-------	----------

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica	
08/04/13	1. Fístula peridontal 2. Fístula parodontal 3. Decadência de 8/8/13 4. Fístula de 8/8/13 5. Fístula de 8/8/13 6. Fístula de 8/8/13 7. Fístula de 8/8/13 8. Fístula de 8/8/13 9. Fístula de 8/8/13 10. Fístula de 8/8/13 11. Fístula de 8/8/13 12. Fístula de 8/8/13 13. Fístula de 8/8/13 14. Fístula de 8/8/13 15. Fístula de 8/8/13 16. Fístula de 8/8/13 17. Fístula de 8/8/13 18. Fístula de 8/8/13 19. Fístula de 8/8/13 20. Fístula de 8/8/13 21. Fístula de 8/8/13 22. Fístula de 8/8/13 23. Fístula de 8/8/13 24. Fístula de 8/8/13 25. Fístula de 8/8/13 26. Fístula de 8/8/13 27. Fístula de 8/8/13 28. Fístula de 8/8/13 29. Fístula de 8/8/13 30. Fístula de 8/8/13 31. Fístula de 8/8/13 32. Fístula de 8/8/13 33. Fístula de 8/8/13 34. Fístula de 8/8/13 35. Fístula de 8/8/13 36. Fístula de 8/8/13 37. Fístula de 8/8/13 38. Fístula de 8/8/13 39. Fístula de 8/8/13 40. Fístula de 8/8/13 41. Fístula de 8/8/13 42. Fístula de 8/8/13 43. Fístula de 8/8/13 44. Fístula de 8/8/13 45. Fístula de 8/8/13 46. Fístula de 8/8/13 47. Fístula de 8/8/13 48. Fístula de 8/8/13 49. Fístula de 8/8/13 50. Fístula de 8/8/13 51. Fístula de 8/8/13 52. Fístula de 8/8/13 53. Fístula de 8/8/13 54. Fístula de 8/8/13 55. Fístula de 8/8/13 56. Fístula de 8/8/13 57. Fístula de 8/8/13 58. Fístula de 8/8/13 59. Fístula de 8/8/13 60. Fístula de 8/8/13 61. Fístula de 8/8/13 62. Fístula de 8/8/13 63. Fístula de 8/8/13 64. Fístula de 8/8/13 65. Fístula de 8/8/13 66. Fístula de 8/8/13 67. Fístula de 8/8/13 68. Fístula de 8/8/13 69. Fístula de 8/8/13 70. Fístula de 8/8/13 71. Fístula de 8/8/13 72. Fístula de 8/8/13 73. Fístula de 8/8/13 74. Fístula de 8/8/13 75. Fístula de 8/8/13 76. Fístula de 8/8/13 77. Fístula de 8/8/13 78. Fístula de 8/8/13 79. Fístula de 8/8/13 80. Fístula de 8/8/13 81. Fístula de 8/8/13 82. Fístula de 8/8/13 83. Fístula de 8/8/13 84. Fístula de 8/8/13 85. Fístula de 8/8/13 86. Fístula de 8/8/13 87. Fístula de 8/8/13 88. Fístula de 8/8/13 89. Fístula de 8/8/13 90. Fístula de 8/8/13 91. Fístula de 8/8/13 92. Fístula de 8/8/13 93. Fístula de 8/8/13 94. Fístula de 8/8/13 95. Fístula de 8/8/13 96. Fístula de 8/8/13 97. Fístula de 8/8/13 98. Fístula de 8/8/13 99. Fístula de 8/8/13 100. Fístula de 8/8/13			1. Fístula peridontal 2. Fístula parodontal 3. Decadência de 8/8/13 4. Fístula de 8/8/13 5. Fístula de 8/8/13 6. Fístula de 8/8/13 7. Fístula de 8/8/13 8. Fístula de 8/8/13 9. Fístula de 8/8/13 10. Fístula de 8/8/13 11. Fístula de 8/8/13 12. Fístula de 8/8/13 13. Fístula de 8/8/13 14. Fístula de 8/8/13 15. Fístula de 8/8/13 16. Fístula de 8/8/13 17. Fístula de 8/8/13 18. Fístula de 8/8/13 19. Fístula de 8/8/13 20. Fístula de 8/8/13 21. Fístula de 8/8/13 22. Fístula de 8/8/13 23. Fístula de 8/8/13 24. Fístula de 8/8/13 25. Fístula de 8/8/13 26. Fístula de 8/8/13 27. Fístula de 8/8/13 28. Fístula de 8/8/13 29. Fístula de 8/8/13 30. Fístula de 8/8/13 31. Fístula de 8/8/13 32. Fístula de 8/8/13 33. Fístula de 8/8/13 34. Fístula de 8/8/13 35. Fístula de 8/8/13 36. Fístula de 8/8/13 37. Fístula de 8/8/13 38. Fístula de 8/8/13 39. Fístula de 8/8/13 40. Fístula de 8/8/13 41. Fístula de 8/8/13 42. Fístula de 8/8/13 43. Fístula de 8/8/13 44. Fístula de 8/8/13 45. Fístula de 8/8/13 46. Fístula de 8/8/13 47. Fístula de 8/8/13 48. Fístula de 8/8/13 49. Fístula de 8/8/13 50. Fístula de 8/8/13 51. Fístula de 8/8/13 52. Fístula de 8/8/13 53. Fístula de 8/8/13 54. Fístula de 8/8/13 55. Fístula de 8/8/13 56. Fístula de 8/8/13 57. Fístula de 8/8/13 58. Fístula de 8/8/13 59. Fístula de 8/8/13 60. Fístula de 8/8/13 61. Fístula de 8/8/13 62. Fístula de 8/8/13 63. Fístula de 8/8/13 64. Fístula de 8/8/13 65. Fístula de 8/8/13 66. Fístula de 8/8/13 67. Fístula de 8/8/13 68. Fístula de 8/8/13 69. Fístula de 8/8/13 70. Fístula de 8/8/13 71. Fístula de 8/8/13 72. Fístula de 8/8/13 73. Fístula de 8/8/13 74. Fístula de 8/8/13 75. Fístula de 8/8/13 76. Fístula de 8/8/13 77. Fístula de 8/8/13 78. Fístula de 8/8/13 79. Fístula de 8/8/13 80. Fístula de 8/8/13 81. Fístula de 8/8/13 82. Fístula de 8/8/13 83. Fístula de 8/8/13 84. Fístula de 8/8/13 85. Fístula de 8/8/13 86. Fístula de 8/8/13 87. Fístula de 8/8/13 88. Fístula de 8/8/13 89. Fístula de 8/8/13 90. Fístula de 8/8/13 91. Fístula de 8/8/13 92. Fístula de 8/8/13 93. Fístula de 8/8/13 94. Fístula de 8/8/13 95. Fístula de 8/8/13 96. Fístula de 8/8/13 97. Fístula de 8/8/13 98. Fístula de 8/8/13 99. Fístula de 8/8/13 100. Fístula de 8/8/13

Assinado eletronicamente por: JOSUELI R. CANDICANTE JR.
Cirurgião Bucal - CRM 3354

Assinado eletronicamente por: JOSUELI R. CANDICANTE JR.
Cirurgião Bucal - CRM 3354

Repetido por un año 02/04/15

Diagnóstico

What do you think of it?
Dear Mary Ann

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Unkware	do	Alojamento	Esco	Leito	2	Convênio	
----------	---------	----	------------	------	-------	---	----------	--

[illegible]



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Diagnóstico

Inf. Inf. de f. Inf. III

Ampliação de f. Inf.

Paciente

Tuberculose de f. Inf. de f. Inf.

Alojamento

Silva

Leito

3

Convênio

Data

Prescrição Médica

Horário

Evolução Médica

21/03/15

Dr. Tony Santos Pereira
Cirurgia e Traumatologia
Bucco-Maxilo-Facial
CROIPB-3446

1. Prescrição de f. Inf. de f. Inf.
2. Prescrição de f. Inf. de f. Inf.
3. Prescrição de f. Inf. de f. Inf.
4. Prescrição de f. Inf. de f. Inf.
5. Prescrição de f. Inf. de f. Inf.
6. Prescrição de f. Inf. de f. Inf.
7. Prescrição de f. Inf. de f. Inf.
8. Prescrição de f. Inf. de f. Inf.
9. Prescrição de f. Inf. de f. Inf.
10. Prescrição de f. Inf. de f. Inf.

etc. com o paciente

Dr. Tony Santos Pereira
Cirurgia e Traumatologia
Bucco-Maxilo-Facial
CROIPB-3446

Prescrição de f. Inf. de f. Inf.
Prescrição de f. Inf. de f. Inf.
Prescrição de f. Inf. de f. Inf.
Prescrição de f. Inf. de f. Inf.
Prescrição de f. Inf. de f. Inf.
Prescrição de f. Inf. de f. Inf.
Prescrição de f. Inf. de f. Inf.
Prescrição de f. Inf. de f. Inf.
Prescrição de f. Inf. de f. Inf.
Prescrição de f. Inf. de f. Inf.

Dr. Tony Santos Pereira
Cirurgia e Traumatologia
Bucco-Maxilo-Facial
CROIPB-3446

Inf. Inf. de f. Inf. de f. Inf.

Prescrição de f. Inf. de f. Inf.

Prescrição de f. Inf. de f. Inf.

Prescrição de f. Inf. de f. Inf.

Dr. Tony Santos Pereira
Cirurgia e Traumatologia
Bucco-Maxilo-Facial
CROIPB-3446



Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
16/05/18	20:23				107/6		paciente atencioso, agitado, com dor abdominal, mal-estar, vômito, febre, urina escurecida	



Diagnóstico

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

first. the first II
+
Kosynova Pitar-

Paciente	Victor Hugo de Souza Nemes	Alojamento	extra 1	Leito		Convênio	
----------	----------------------------	------------	---------	-------	--	----------	--

Prescrição Médica		Horário		Evolução Médica	
1	1. IE 64 Pastora			1. Ausc -	
2	2. 1200 Salvia 200g			2. Auscultar no S.O. D.H.	
3	3. Decupon 100 (Am) - PV - 8/8/1			3. Frequência - 80	
4	4. Difenoat 200 + 8/8/1 - PV - 8/8/1			4. Pressão 2.00	
5	5. Decupon 200g - PV - 1 x 100g			5. Auscultar no S.O. D.H.	
6	6. Difenoat 200g - PV - 1 x 100g			6. Pressão 2.00	
7	7. S.O. + ECG			7. Auscultar no S.O. D.H.	
					





SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM ÁREA AMARELA

BOLETIM DE ENFERMAGEM			
NOME:	Julianne de Lima		
IDADE:	31a	SEXO:	M ☒ F ☐
DATA DE NASCIMENTO:	30 / 03 / 15 às 08 : 00 h		
SETOR:	Neuro (Buro)	LEITO:	ERT 3
DIAGNÓSTICO MÉDICO:	Politrauma		
ALERGIAS:	SIM ☐ NÃO ☐	QUAIS:	
MEDICAÇÃO CONTÍNUA:	SIM ☐ NÃO ☒	QUAIS:	
DOENÇA CRÔNICA:	SIM ☐ NÃO ☐	QUAIS:	
PRESENÇA DE ESCARA:	SIM ☐ NÃO ☐	LOCAL:	
PRESSÃO ARTERIAL:	HIPOTENSO ☐	NORMOTENSO ☒	HIPERTENSO ☐
SISTEMA NEUROLÓGICO:	CONSCIENTE ☒	INCONSCIENTE ☐	ORIENTADO ☐
SISTEMA RESPIRATÓRIO:	DISPÊNICO ☐	TAQUIPÊNICO ☐	EUPNÉICO ☒
SIST. GENITOURINÁRIO:	NORMAL ☐	POLÚRIA ☐	OLIGÚRIA ☐
(DIURESE)	DUSÚRIA ☐	CISTOSTOMIA ☐	ANÚRIA ☐
MOBILIDADE:	DEÂMBULA ☐	DEÂMBULA C/ APOIO ☐	ACAMADO ☐
	TETRAPLEGIA ☐	HEMIPLEGIA ☐	PARESIA ☐
SIST. GAS. ROINTEATINAL:	VO ☐	SNG ☐	SNE ☒
(DIETA)			
ESTADO NUTRICIONAL:	NUTRIDO ☐	DESNUTRIDO ☒	OBESO ☐
			CAQUÉTICO ☐
DADOS VITAIS:	PA:	T:	FR:
			FC:
			PESO:
DIAGNÓSTICO DA ENFERMAGEM			
☐ RISCO DE QUEDA	CD/FR:		
☐ RISCO DE ASPIRAÇÃO	CD/FR:		
☒ RISCO DE INFECÇÃO	CD/FR: Avc ; SVD ; SNE ; TQT		
☐ RISCO DE DESEQUILÍBRIO DA TEMPERATURA CORPORAL	CD/FR:		
☐ RISCO DE GLICEMIA INSTÁVEL	CD/FR:		
☒ RISCO DE RETENÇÃO URINÁRIA	☐ RETENÇÃO URINÁRIA	CD/FR: SVD	
☐ RISCO DE SANGRAMENTO	CD/FR:		
☐ NAUSEA	CD/FR:		
☐ DOR AGUDA	☐ DOR CRÔNICA	CD/FR:	
☐ PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ	CD/FR:		
☐ MOBILIDADE NO LEITO PREJUDICADA	CD/FR:		
☐ DÉFICIT NO AUTO CUIDADO	☐ ALIMENTAR-SE	☐ PARA BANHO	CD/FR:
☒ INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA	CD/FR: Restrito no Leito		
☐ RISCO PARA INT. PELE PREJUDICADA	CD/FR:		
☐ RISCO DE SÍNDROME DO DESUSO	CD/FR:		
☐	CD/FR:		
☐	CD/FR:		
☐	CD/FR:		
☐	CD/FR:		

Jane Evelyn M. da Silva
ENFERMEIRA

ASSINATURA DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL

CD: CARACTERÍSTICA DEFINIDORA
FR: FATOR RELACIONADO

PRESCRIÇÃO DA ENFERMAGEM	APRAZAMENTO	ASSINATURA
☒ MONITORIZAÇÃO DE SINAIS VITAIS	08 20	JH
☐ REALIZAR CONTROLE DE GLICEMIA CAPILAR.		
☐ ORIENTAR O PACIENTE A REALIZAR RESPIRAÇÃO PROFUNDA.		
☐ INSTALAR CATETER DE O2 A 2L/MIN OU CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA.		
☐ AVALIAR SINAIS DE INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA (RUIDOS, ESTERTORES E BATIMENTOS DA ASA DO NARIZ).		
☒ ASPIRAÇÃO DE VIAS AÉREAS.	S/N	JH
☐ POSICIONAR O PACIENTE EM DECUBITO DE 45°.		
☐ MANTER A CABEÇA DO PACIENTE LATERALIZADA, QUANDO RECOMENDADO.		
☒ MONITORAR SINAIS E SINTOMAS DE SINAIS DE INFECÇÃO (EDMA, HIPEREMIA, CALOR, RUBOR HIPEREMIA).	Contínuo	JH
☐ ASSISTÊNCIA NO AUTOCUIDADO.		
☒ REALIZAR TODOS OS REGISTROS PERTINENTES NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE RELACIONADOS AOS DIAG. IDENTIFICADOS, ÀS CONDUTAS TOMADAS PELA EQUIPE E AS RESPOSTAS DO PACIENTE.	Contínuo	JH

MOD 125



Diagnóstico

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente Paulo Roberto De Souza Mendes

Alojamento Quarto 1

Convênio União

Ex post 14 + Mandado

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
03/01/18	1) Dor no abdome 2) S.G. 5x1, 500ml EV 3) Clonazepam 1mg EV 08:00h 4) Oxidantina 1mg EV 08:00h 5) Talidol 10mg EV 10:00h 6) Oxidantina 1mg EV 14:00h 7) Oxidantina 1mg EV 14:00h 8) SSVV + CCG 9) Colocada dor no abdome	08:00 08:00 08:00 08:00 08:00 08:00 08:00 08:00 08:00	Ex post 14 + Mandado Ex post 14 + Mandado Ex post 14 + Mandado Ex post 14 + Mandado Ex post 14 + Mandado Ex post 14 + Mandado Ex post 14 + Mandado Ex post 14 + Mandado Ex post 14 + Mandado

Dr. Thiago Lima Maia
Cirurgião Maxilo Facial
CRO-PB 4210

Dr. Thiago Lima Maia
Cirurgião Maxilo Facial
CRO-PB 4210



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Diagnóstico

La For II + mand.

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

OK OK

Paciente

fulerme de souza moais

Alojamento

Setor 1

Leito

Convênio

Data

Prescrição Médica

Horário

Evolução Médica

28/04/15

Qida líquida

1 SF. 0,9% sol. 200 ml

50. 5% 500 ml

3 Dexametasona 1g EV 818 horas

4 Dexametasona 1mg/ml - 2ml EV 818ho

5 Clonitazem 10mg EV 1012 horas

6 Dexametasona 1mg/ml EV 616ho 5N

7 Dexametasona 1mg/ml EV 616ho

8 Dexametasona 1mg/ml EV 616ho

9 Dexametasona 1mg/ml EV 616ho

10 Dexametasona 1mg/ml EV 616ho

DR. Camilla F. Ribeiro
CRO-PA 4378

11 Remanes da sutura.

18.11.15

Pt em 3: DIH, segue com

extrema importância de ser

equipe de emergência. Evol. com

estabilidade em 4:3 mudio + mand

exame de sangue: apresentando

anemia da forma La For II

+ anemia, corp? @ de mand.

exame de sangue. Exame

de 10:50 solicito novo exame

de sangue.

2 Solicito etc

3 Exame de sangue e edema.

DR. Camilla F. Ribeiro
CRO-PA 4378

Diagnóstico

Folha de Tratamento e Evolução

Admissão: 10
12:35

ET 4/3 médio + macet

Paciente	Juliano de Souza morais	Alojamento	Exter	Leito	02	Convênio	
----------	-------------------------	------------	-------	-------	----	----------	--

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
27/03/15	① Oito líquidos ② SF 0,9% 1000 ml) 24g min 56 5% 500 ml ③ Ispagolina 1g EV 518 horas ④ Diclofenac 5mg/ml - 2ml EV 818h ⑤ Tetratril 20mg EV 1018 horas ⑥ Oxirrona 200mg EV 618 horas SIN ⑦ Oxiprol 40mg 1 x 1 dia ⑧ Ureque oral q cefotio ⑨ Calceana eluada 30° 55VVIC 66	CT 16 30 16 16 24 24 06 CT CT CT	# BLUE # Ret em 2. DIH, continua de ac. endocrítico, no momento, comente, ou tado 30 de. exta. cural, edema generalizado em pca + equimose praxe. bi- catal + primário, m ca- rion sup + inf. 24 de mta cural primário em resti- culo cural sup + inf. mta autuado. p. pilpado, mo- vidade em tico, mção de pca + mndi cural. sem alco a camu de imagem. CP: ① Ret cural 24h ② Jta NCR (mo uua de pda de atendi mto) ③ Jta NCR (mo uua de pda de atendi mto) ④ Jta NCR (mo uua de pda de atendi mto) ⑤ Jta NCR (mo uua de pda de atendi mto) ⑥ Jta NCR (mo uua de pda de atendi mto) ⑦ Jta NCR (mo uua de pda de atendi mto) ⑧ Jta NCR (mo uua de pda de atendi mto) ⑨ Jta NCR (mo uua de pda de atendi mto)

Diagnóstico

Facteurs multiples de F are:

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Quirine de Sousa Moura	Alojamento		Leito	02	Convênio	
----------	------------------------	------------	--	-------	----	----------	--

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
20/04/15	1) Ditar para o(a) segurado(a) ordens de 2) EF Q 81. 1000 ml EV 3) SG 5% 1000 ml Alimentado 4) Leptosomic 1% EV 8/11h 5) Propofol 40mg (2ml) EV 8/11h 6) Ketil 30mg EV 12/12h 7) Diprione 0,4% AD EV 01/06h 8) Cimetidina 40 mg 1% no dia 9) SVP 1cc cc	1^h 2^h 3^h 4^h 15 20 25 30 18 22 26 30 18 22 26 30 18 22 26 30 18 22 26 30 18 22 26 30 18 22 26 30 18 22 26 30	# 13 cont Faciente vítima de acidente de trânsito com fratura da tíbia e fêmur do membro inferior direito. No momento da avaliação, paciente está em estado de choque moderado. 1) Monitorar sinais vitais 2) Solicitar exames para 3) Acupuntura para dor

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
FOLHA DE CONTROLE E BALANÇO HÍDRICO

NOME:

Guilherme da Silva Pereira

HD:

F. J. J. J.

SETOR:

Adm. de Leito

DATA:

26/03/15

HORARIO	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	12H
P. ARTERIAL																								
PULSO/FC																								
TEMPERATURA																								
RESPIRAÇÃO																								
SAT. O2																								
PVC																								
PIA																								
HGT																								
SF 0.9%																								
SRL																								
SG 5%																								
SORO EXTRA																								
SEDAÇÃO																								
ANALGESIA																								
MEDICAÇÕES																								
NORA																								
DORA																								
HEMODERIVADOS																								
NPT																								
DIEITA																								
ÁGUA																								
MEDICAÇÕES																								
SNG/VÔMITOS																								
FESES																								
DIURESE																								
HEMODIALISE																								
DRENO TÓRAX D																								
DRENO TÓRAX E																								
DRENO SUÇÃO																								
D. CAVITÁRIO																								
DVE																								
GANHOS 12H DIA=																								
PERDAS 12H DIA=																								
GANHOS 24H DIA=																								
PERDA 24H + 1000ML =																								
ASSINATURA:																								
ASSINATURA:																								

1000

4000

4000

5000

1000

5000

五、

12:35

0
Culture de Soursa

SECTOR

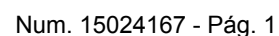
LEITO: 02

DATA: 24

DATA: 24 / 03 / 15

ASSINATURA:

ASSINATURA:



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECGHOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

ENFERMARIA

LEITO

Nº PRONTUÁRIO

FOLHA DE ANESTESIA

NOME

JULIANA DE SOUSA ARAUJO

IDADE

SEXO

COR

DATA 8/04/2019	PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
TIPO SANGÜÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	URÉIA	OUTROS
URINA						
AP. RESPIRATÓRIO				ASMA		BRONQUITE
AP. CIRCULATÓRIO				ELETROCARDIOGRAMA		
AP. DIGESTIVO			DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO	
ESTADO MENTAL			ATARÁXICOS	CORTICÓIDES	ALERGIA	HIPOTENSORES
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO					ESTADO FÍSICO	RISCO
ANESTESIAS ANTERIORES						
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA				APLICADA	AS	EFEITO

AGENTES ANESTÉSICOS	OF											INDUÇÃO		
												Satisf.: _____	Excit.: _____	Tosse: _____
LÍQUIDOS												Laringo: espasmo: _____ Lenta: _____		
												Náuseas: _____	Vômitos: _____	
CÓDIGOS												Outros: _____		
												MANUTENÇÃO		
VP. ARTERIAL: O - PULSO: O - RESPIRAÇÃO: O - ANESTESIA: O - OPERAÇÃO												ANESTESIA SATISF: Sim _____ Não _____		
												Não, por quê?: _____		
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES												DESPERTAR		
												Reflexos na SO: _____		
POSICÃO												Obstr.: _____ CO: _____	Excit.: _____	
												Náuseas: _____	Vômitos: _____	
AGENTES												Outros: _____		
												Com cânula: _____		
TÉCNICA												Paro o Leito: Sim _____ Não _____		
												CONDIÇÕES:		
OPERAÇÃO														
CIRURGIÕES														
ANESTESISTAS														
OBSERVAÇÕES														
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS													PERDA SANGÜÍNEA	

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB



Assinado eletronicamente por: MARTINHO CUNHA MELO FILHO - 26/06/2018 14:00:01

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18062613582700500000014656455

Número do documento: 18062613582700500000014656455



GOVERNO
DO PARÁIBA

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

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE PRESTADORA DO ATENDIMENTO

Código da Unidade: 00023671

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: PARÁIBA

UF: 25

PACIENTE: JUIZ DE SOUSA MORAIS

Nome: JUIZ DE SOUSA MORAIS

Sexo: MASCULINO

Profissão: 31 (ANDR)

Documento: 31

Endereço: WILLIAM ALVES GOMES

Bairro: SERRAOTAO

Município: CAMPINA GRANDE

CEP: 58434-633

Data Atendimento: 25/03/2015

Código do Município: 250400

RAÇA/COR: 1 - BRANCA

QUEIXAS: ACIDENTE DE MOTO

1 - AMARELA

1 - 3 - PARDAS

1 - 4 - AMARELA

1 - 99 - SEM INFORMAÇÃO

1 - 1 - BRANCA

1 - 2 - PRETA

1 - 3 - PARDAS

1 - 4 - AMARELA

1 - 5 - INDIGENA

1 - 99 - SEM INFORMAÇÃO

ANAMNESE E EXAME FÍSICO SUMÁRIOS:

Travando pelo SPN divide a atividade de modo vários

Travando pelo SPN divide a atividade de modo vários

Travando pelo SPN divide a atividade de modo vários

Travando pelo SPN divide a atividade de modo vários

Travando pelo SPN divide a atividade de modo vários

Travando pelo SPN divide a atividade de modo vários

Travando pelo SPN divide a atividade de modo vários

Travando pelo SPN divide a atividade de modo vários

Travando pelo SPN divide a atividade de modo vários

Travando pelo SPN divide a atividade de modo vários

Travando pelo SPN divide a atividade de modo vários

Travando pelo SPN divide a atividade de modo vários

Travando pelo SPN divide a atividade de modo vários

Travando pelo SPN divide a atividade de modo vários

Travando pelo SPN divide a atividade de modo vários

Travando pelo SPN divide a atividade de modo vários

Travando pelo SPN divide a atividade de modo vários

Travando pelo SPN divide a atividade de modo vários

Travando pelo SPN divide a atividade de modo vários

Travando pelo SPN divide a atividade de modo vários

Travando pelo SPN divide a atividade de modo vários

NATUREZA DA CONSULTA

Consulta Básica (PAB)

Consulta Especializada

DMF. ver

PROCEDIMENTO

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

06 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

07 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

08 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

09 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

10 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

11 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

12 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

13 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

14 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

15 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

16 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

17 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

18 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

19 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

20 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

21 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

22 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

23 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

24 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

25 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

26 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

27 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

28 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

29 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

30 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

31 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Código da Unidade: 00023671 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

PACIENTE: JUIQUE DE SOUSA MORAIS Nº: 1195645 JUIQUEME 8746-3133 - Análise: 34

Nome: JUIQUE DE SOUSA MORAIS Sexo: MASCULINO Idade: 0,0

Profissão: 31 (ANCI) Documento: 00000000000000000000000000000000

Endereço: WILLIAN ALVES GOMES Bairro: SERRAOTAO

Município: CAMPINA GRANDE Estado: 58 434-633 CEP: 58434-633

Data Atendimento: 25/03/2015 22:26h Código do Município: 250400

RAÇA/COR: NASCIMENTO: 25/03/2015 QUEIXAS: ACIDENTE DE MOTO

() 1 - BRANCA () 2 - PRETA () 3 - PARDAS

() 4 - AMARELA () 5 - INDIGENA () 99 - SEM INFORMAÇÃO

ANAMNESE E EXAME FÍSICO SUMÁRIOS:

Tratado pelo SPN desde o acidente de moto. Vários

traumas pelo corpo e lesão no membro superior. Vários

traumas com colar cervical. Tratado em ambulância. Tubos

de tração e imobilização. Tratado em ambulância. Tubos

de tração e imobilização. Tratado em ambulância. Tubos

de tração e imobilização. Tratado em ambulância. Tubos

de tração e imobilização. Tratado em ambulância. Tubos

de tração e imobilização. Tratado em ambulância. Tubos

de tração e imobilização. Tratado em ambulância. Tubos

de tração e imobilização. Tratado em ambulância. Tubos

de tração e imobilização. Tratado em ambulância. Tubos

de tração e imobilização. Tratado em ambulância. Tubos

de tração e imobilização. Tratado em ambulância. Tubos

de tração e imobilização. Tratado em ambulância. Tubos

de tração e imobilização. Tratado em ambulância. Tubos

de tração e imobilização. Tratado em ambulância. Tubos

de tração e imobilização. Tratado em ambulância. Tubos

de tração e imobilização. Tratado em ambulância. Tubos

de tração e imobilização. Tratado em ambulância. Tubos

de tração e imobilização. Tratado em ambulância. Tubos

de tração e imobilização. Tratado em ambulância. Tubos

de tração e imobilização. Tratado em ambulância. Tubos

de tração e imobilização. Tratado em ambulância. Tubos

de tração e imobilização. Tratado em ambulância. Tubos

MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS RECURSOS	
1. SAC 2009 2. SAC 2009 3. SAC 2009 4. SAC 2009 5. SAC 2009	
DIAGNÓSTICO / CID: 0014 NUNCA	
TOMOGRAFIA	
EXAMES/REALIZADOS NA UNIDADE	
RESULTADOS	
ASS. DO(S) PROFISSIONAL(IAIS) ASSISTENTE(S): CARIMBO(S)	
ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL - OU POLEGAR DIREITO	
ASS. DO REVISOR TÉCNICO (CARIMBO)	

26/03/15. 2.00

~~Assim como Fica~~
~~Examinando Lâmina - Contus~~

em Lâms sup. + transfixiões

em Lâms inf. + Sulcos

gingiv. - labial.

Te. de Fica. fratura

Complexo de mandibula.

CD: Realizab. Sutures

+ Exodontia. +

Odontossintese.

Segue aos Curadores

de N.E.R. +

pross. finalmente Interconsulta

pela B4F

Crimes: Nof.

Al. de Nh

A PMF

PMF
MARTINHO CUNHA MELO FILHO
CRM 18.527/3
CRU-17.535.385/38

Dr. Amador P. Filho
CRM 18.527/3
CRU-17.535.385/38

1999

26/03/15

Refugo, aguarda 90p.

04:35

Refugo

Com 4 refugos

7am 04

comp. exp. 90p.

Refugo

ef. exat. 90p

av. 90p, 90p, 90p, 90p

90p, 90p, 90p, 90p

90p, 90p, 90p, 90p

90p, 90p, 90p, 90p

90p, 90p, 90p, 90p

90p, 90p, 90p, 90p

90p, 90p, 90p, 90p

90p, 90p, 90p, 90p

90p, 90p, 90p, 90p

90p, 90p, 90p, 90p

Ficha de Acolhimento

Nome:	Juliano de Sousa Soares		
End:	R. William Alves Gomes	Bairro:	Secretaria
Data de Nascimento:	31 ano	Documento de Identificação:	
Queixa:	Acidente de moto	Data do Atend:	25-03-2015 Hora: 22:25 Documento:

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

Danielle Nirvana V. Ramos
ENFERMEIRA
COREN-PB 434455-ENF

Assinatura e carimbo do profissional





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME:	JULIANA S. MORAIS	PRONTUÁRIO:					
IDADE:	SEXO: M ☐ F ☐	COR: B ☐ P ☐ A ☐	PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF.: Ext	LEITO: J

DADOS CLÍNICOS:

Trauma de face

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

ECG

URGÊNCIA: ☐

ROTINA: ☐

DATA:

06/04/15.

HORA DA SOLICITAÇÃO:

Dr. Thiago Lima Maia
Cirurgia e Traumatologia
Bucco Maxilo Facial
CRO: 1270

Carimbo e Assinatura do Médico

MOD. 002



Assinado eletronicamente por: MARTINHO CUNHA MELO FILHO - 26/06/2018 14:00:01

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18062613582700500000014656455>

Número do documento: 18062613582700500000014656455

GOVERNO
DA PARAÍBA

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

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME:	JULIERME DE SOUSA										PRONTUÁRIO:	818			
IDADE:	31	SEXO:	M ☒ F ☐	COR:	B ☐ P ☐ A ☐	PESO:		ALTURA:		CLÍNICA:		ENF.:		LEITO:	

DADOS CLÍNICOS: Politraumatizado

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS: Rx de tórax AP
Rx cervical R
Rx de pulso AP

URGÊNCIA: ☒

ROTINA: ☐

DATA: 25/03/2015

HORA DA SOLICITAÇÃO:

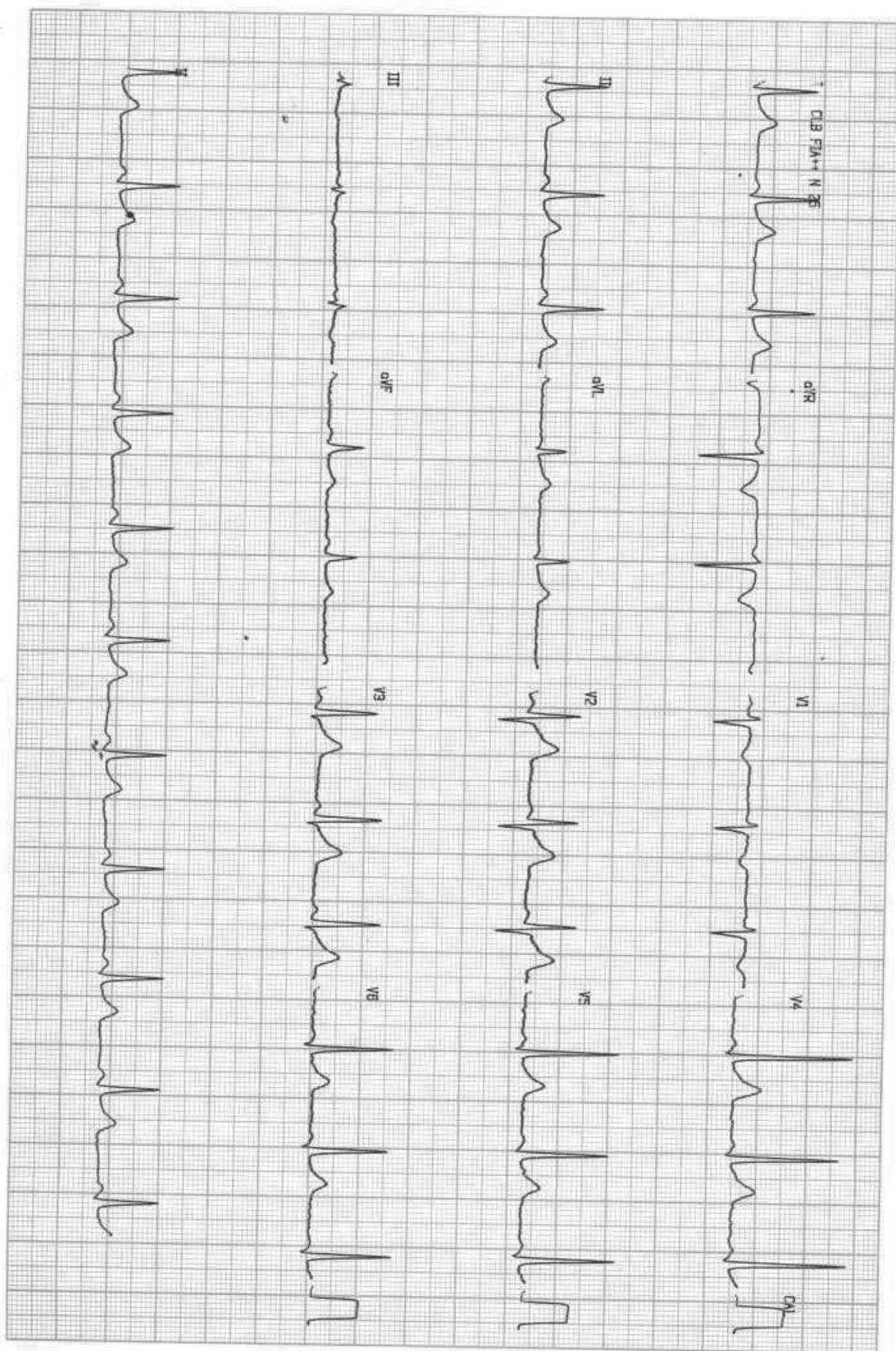
Dr. Danilo Mayer Peixoto
CIRURGIÃO GERAL
CRM 10.709

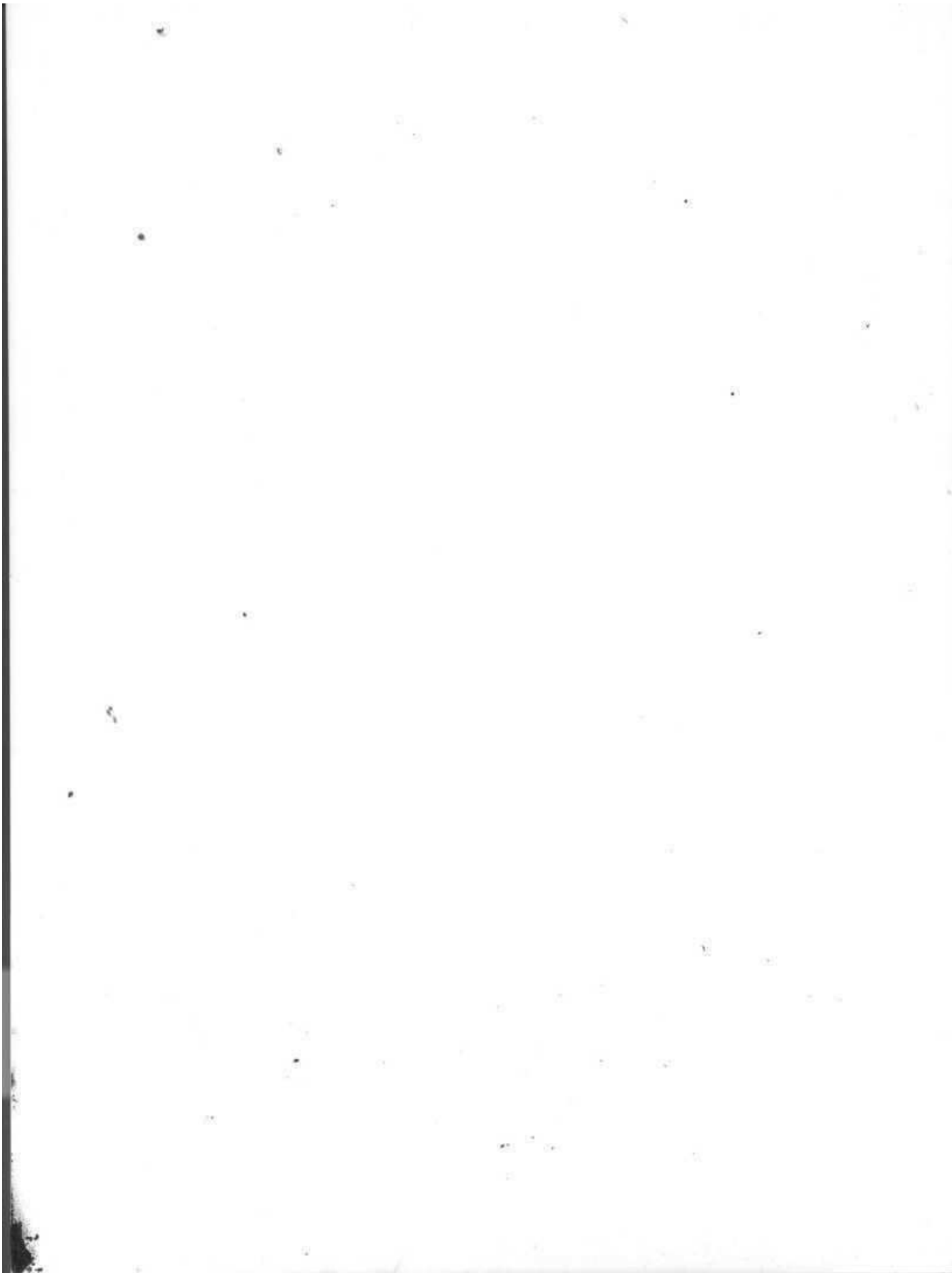
Carimbo e Assinatura do Médico

MOD. 002



Assina de Souza Moura
06.04.2019





Extra 1

GOVERNO
DA PARAIBA

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS
Sistema
Unico
de
Saúde

Setor: G. FERRER DE SOUSA MORAIS
Dr.: THIAGO LIMA MAIA
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D LUIS G FERNANDES

Protocolo: 0000202914
Data: 06/04/2015 18:08
Idade: 12 dias

RG: 00000000000000000000
Origem: CESSA/SECRETARIA
Destino: Jato: 0

HEMOGRAMA

DATA DA COLTA: 06/04/2015 18:08

Resultados

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos	4.09 milhões/mm ³
Hemoglobina	11.9 g/dL
Hematócrito	36 %
VCM	87 fL
RDW	29 pg
RDW-CV	33 g/dL

SÉRIE BRANCA

	17.100 /mm ³	(/mm ³)
	(%)	
Neutrófilos	0	0
Linfócitos	0	0
Monócitos	0	0
Eosinófilos	0	0
Basófilos	1.0	171
Segmentados	81.0	13.851
Plaquetas	0	0
Plaquetas	0	0
Plaquetas	17.0	2.907
Plaquetas	0	0
Plaquetas	1.0	171
Plaquetas	269.000 mm ³	

Observações: Contagens repetidas e confirmadas.

Geraldo R. Fonseca Neto
Biomédico
CRBM - 5010



GOVERNO
DA PARAIBA

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Nome:	GU TIERRE DE SOUSA MORAIS	Protocolo:	0000202914	RG:	41.703.901-2
Drac:	THAGO LIMA MAIA	Data:	06/06/2018 18:18	Origem:	CLÍNICA SERRA D'ÁUR
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	Idade:	12 anos	Destino:	CLÍNICA

TEMPO DE SANGRAMENTO 1:30"

TEMPO DE COAGULACAO 7:30 min


Geraldo R. Fonseca Neto
Biomédico
CRBM - 5010



Sr(a): JULIERME DE SOUZA MORAIS
 Dr(a): CAMILA LINS VIEIRA
 Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000201499
 Data: 29-03-2015 08:02
 Idade: 31 anos

RG: ex 01 neuro
 Origem: CLINICA NEURO-BUCO
 Destino: Lento - 01

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 29/03/2015 08:00]

Resultados

Valores de Referência

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos.....	3.41 milhões/mm ³	4,2 à 5,0 milhões/mm ³
Hemoglobina.....	9,9 g/dL	13,5 à 16,0 g/dL
Hematócrito.....	30 %	40,0 à 52,5 %
V.C.M.....	88 fL	82,0 à 92,0 fL
H.C.M.....	29 pg	27,0 à 31,0 pg
C.H.C.M.....	33 g/dL	32,9 à 36,0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos.....	11.700 /mm ³ (%)	5.000 à 10.000 /mm ³ (/mm ³)
Neutrófilos.....	0	0
Promielócitos.....	0	0
Mielócitos.....	0	0
Metamielócitos.....	0	0
Bastonetes.....	2,0	234
Segmentados.....	90,0	10.530
Eosinófilos.....	1,0	117
Basófilos.....	0	0
Linfócitos.....	6,0	702
Típicos.....	0	0
Atípicos.....	0	0
Monócitos.....	1,0	117
CONTAGEM DE PLAQUETAS.....	168.000 mm ³	140.000 à 400.000 mm ³

BSERVAÇÕES..... Contagens repetidas e confirmadas.

Martins
 Lille Marcianne L. M. Martins
 CRF-PB 1463



GOVERNO
DA PARAIBA

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a):	JULIERME DE SOUZA MORAIS	Protocolo:	0000201499	RG:	ex 01 neuro
Dr(a):	CAMILA LINS VIEIRA	Data:	29-03-2015 08:02	Origem:	CLINICA NEURO-BUCO
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	Idade:	31 anos	Destino:	Leito - 01

TEMPO DE SANGRAMENTO 1'00''

[DATA DA COLETA: 29/03/2015 08:01]

Valores de Referência:
De 1 a 3 minutos

Material: sangue

Método: Duke

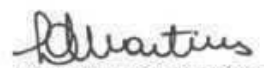
TEMPO DE COAGULACAO 8'30'' min

[DATA DA COLETA: 29/03/2015 08:01]

Valores de Referência:
De 5 a 11 minutos

Material: Sangue

Método: Lee-White


Lili Marcianne L. M. Martins
CRF-PB 1463



GOVERNO
DA PARAIBA

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): JULIERME DE SOUZA MORAIS

Protocolo: 0000201499

RG: ex 01 neuro

Dr(a): CAMILA LINS VIEIRA

Data: 29-03-2015 08:02

Origem: CLINICA NEURO-BUCO

Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Idade: 31 anos

Destino: Leito - 01

GLICOSE (JEJUM) 130 mg/dl

[DATA DA COLETA: 29/03/2015 08:02]

Material: Plasma

Método: Automatizado CM 200 WIENER

Valores de Referência:

Pré-termo...: 20 a 60 mg/dL - Crianças...: 60 a 100 mg/dL

Termo...: 30 a 60 mg/dL - Adultos...: 60 a 100 mg/dL

1 a 3 dias...: 40 a 60 mg/dL - 60 anos e mais: 80 a 115 mg/dL

NOVA CATEGORIA - Glicose alterada de jejum...: 110 a 125 mg/dL

Diabetes Mellitus: Maior ou igual que 126 mg/dL.

NOTA: Estes critérios seguem a nova classificação para Diabetes

Mellitus da Associação Americana de Diabetes - Boston 1997, e

se alterações devem ser confirmadas com uma nova coleta.

URÉIA

[DATA DA COLETA: 29/03/2015 08:02]

Resultado: 42 mg/dl

De 15 a 41 mg/dL

Resultados anteriores:

Material: Soro

Método: Sistema Automatizado SELECTRA

Observação:

CREATININA

[DATA DA COLETA: 29/03/2015 08:02]

Resultado: 0,8 mg/dl

Recem-nato: 0,3 a 1,0 mg/dl

Crianças...: 0,3 a 1,0 mg/dl

Adultos...: 0,4 a 1,3 mg/dl

EXAMES RELACIONADOS: Uréia, Depuração

da Creatinina e Sumário de

urina.

NOTA: O uso de medicamentos contendo

dipirona e vitamina C podem alterar o

resultado deste exame.

Resultados anteriores:

Material: Soro

Método: Automatizado CM 200 WIENER

Martins

Lille Marcianne L. M. Martins
CRF-PB 1463



Assinado eletronicamente por: MARTINHO CUNHA MELO FILHO - 26/06/2018 14:00:01

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18062613582700500000014656455>

Número do documento: 18062613582700500000014656455

Sr(a): JULIERME DE SOUZA MORAIS Protocolo: 0000201499 RG: ex 01 neuro
Dr(a): CAMILA LINS VIEIRA Data: 29-03-2015 08:02 Origem: CLINICA NEURO-BUCO
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 31 anos Destino: Leito - 01

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 29/03/2015 08:00]

Resultados

Valores de Referência

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos.....	3.41 milhões/mm ³	4,2 à 5,0 milhões/mm ³
Hemoglobina.....	9,9 g/dL	13,5 à 16,0 g/dL
Hematócrito.....	30 %	40,0 à 52,5 %
V.C.M.....	88 fL	82,0 à 92,0 fL
H.C.M.....	29 pg	27,0 à 31,0 pg
C.H.C.M.....	33 g/dL	32,9 à 36,0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos.....	11.700 /mm ³	5.000 à 10.000 /mm ³
	(%)	(/mm ³)
Neutrófilos.....		
Promielócitos.....	0	0
Mielócitos.....	0	0
Metamielócitos.....	0	0
Bastonetes.....	2,0	234
Segmentados.....	90,0	10.530
Eosinófilos.....	1,0	117
Basófilos.....	0	0
Linfócitos.....		
Típicos.....	6,0	702
Atípicos.....	0	0
Monócitos.....	1,0	117
CONTAGEM DE PLAQUETAS.....	168.000 mm ³	140.000 à 400.000 mm ³

OBSERVAÇÕES: Contagens repetidas e confirmadas.

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



GOVERNO
DA PARAIBA

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a):	JULIERME DE SOUZA MORAIS	Protocolo:	0000201499	RG:	ex 01 neuro
Dr(a):	CAMILA LINS VIEIRA	Data:	29-03-2015 08:02	Origem:	CLINICA NEURO-BUCO
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	Idade:	31 anos	Destino:	Leito - 01

TEMPO DE SANGRAMENTO 1'00''

[DATA DA COLETA: 29/03/2015 08:01]

Valores de Referência:
De 1 a 3 minutos

Material: sangue

Método: Duke

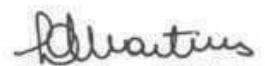
TEMPO DE COAGULACAO 8'30'' min

[DATA DA COLETA: 29/03/2015 08:01]

Valores de Referência:
De 5 a 11 minutos

Material: Sangue

Método: Lee-White


Lile Marcianne L. M. Martins
CRF-PB 1463



Sr(a): JULIERME DE SOUZA MORAIS
Dr(a): CAMILA LINS VIEIRA
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000201499
Data: 29-03-2015 08:02
Idade: 31 anos

RG: ex.01 acuro
Origem: CLINICA NEURO-BUCCO
Destino: Leito: 01

GLICOSE (JEJUM) 130 mg/dl

[DATA DA COLETA: 29/03/2015 08:02]

Material: Plasma

Método: Automatizado CM 200 WIENER

Valores de Referência:

Pré-termo...: 20 a 40 mg/dL - Crianças...: 60 a 100 mg/dL
Termo...: 30 a 40 mg/dL - Adultos...: 60 a 109 mg/dL
1 a 5 dias...: 40 a 80 mg/dL - 60 anos e mais: 80 a 115 mg/dL
NOVA CATEGORIA - Glicose alterada de jejum...: 110 a 125 mg/dL
Diabetes Mellitus: Maior ou igual que 126 mg/dL.
NOTA: Estes critérios seguem a nova classificação para Diabetes Mellitus da Associação Americana de Diabetes - Boston 1997, e se alterados devem ser confirmados com uma nova coleta.

URÉIA

[DATA DA COLETA: 29/03/2015 08:02]

Resultado: 42 mg/dL

De 15 A 41 mg/dL

Resultados anteriores:

Material: Soro

Método: Sistema Automatizado SELECTRA

Observação:

CREATININA

[DATA DA COLETA: 29/03/2015 08:03]

Resultado: 0,8 mg/dL

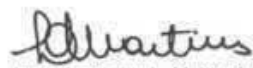
Recem-nato: 0,3 a 1,0 mg/dL
Crianças...: 0,3 a 1,0 mg/dL
Adultos...: 0,4 a 1,3 mg/dL
EXAMES RELACIONADOS: Uréia, Depuração da Creatinina e Sumário de

urina.
NOTA: O uso de medicamentos contendo dipirona e vitamina C podem alterar o resultado deste exame.

Resultados anteriores:

Material: Soro

Método: Automatizado CM 200 WIENER


Lillie Marcianne L. M. Martins
CRF-PB 1463





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME:	J	U	L	I	E	R	M	E		D	E	S	O	U	Z	A		PRONTUÁRIO:
	M	O	R	A	I	S												
IDADE:	SEXO		COR:		PESO:		ALTURA:		CLÍNICA:		ENF.:		LEITO:					
	M	☐	F	☐	B	☐	P	☐	A	☐								

DADOS CLÍNICOS:

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

*Plasma
Glic. (TTPA / TPAE)
Glicemia em jejum
Ureia / Creatinina*

URGÊNCIA: ☐

ROTINA: ☐

DATA:

28/09/15

HORA DA SOLICITAÇÃO:

10:30


Carimbo e Assinatura do Médico

MOD.002



L-02



ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): JULIERME DE SOUSA MORAIS Protocolo: 0000201140 RG: NÃO INFORMADO
Dr(a): ALFREDO LUCAS NETO Data: 26-03-2015 15:01 Origem: ÁREA VERMELHA
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 1 dia Destino: ÁREA VERMELHA

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 26/03/2015 15:01]

Resultados

Valores de Referência:

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos	4.30 milhões/mm ³	10,0 a 18,0 g/dL
Hemoglobina	12,5 g/dL	27,7 a 50,4 g
Hematócrito	37 %	86,0 a 100,0 fL
V.C.M.	86 fL	31,0 a 37,0 pg
H.C.M.	29 pg	30,0 a 36,0 g/dL
C.H.C.M.	34 g/dL	

SÉRIE BRANCA

Leucócitos	19.200 /mm ³	4.300 a 19.300 /mm ³
	(%)	(/mm ³)

Neutrófilos

Promielócitos	0	0
Mielócitos	0	0
Metamielócitos	0	0
Bastonetes	5,0	960
Segmentados	84,0	16.128
Eosinófilos	0	0
Basófilos	0	0

Linfócitos

Atípicos	9,0	1.728
Atípicos	0	0
Monócitos	2,0	384
CONTAGEM DE PLAQUETAS	166.000 /mm ³	140.000 a 400.000 /mm ³

OBSERVAÇÕES: Contagens repetidas e confirmadas.

Carlos A. R. Martins
CRF-PB 1464





ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a):	JU LIERME DE SOUSA MORAIS	Protocolo:	0000201140	RG:	NÃO INFORMADO
Dr(a):	ALFREDO LUCAS NETO	Data:	26-03-2015 15:01	Origem:	AREA VERMELHA
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	Idade:	1 dia	Destino:	AREA VERMELHA

TEMPO DE COAGULACAO..... 8'30'' min
[DATA DA COLETA: 26/03/2015 15:02]
Material: Sangue
Método: Lee-White
Valores de Referência:
De 5 a 11 minutos

TEMPO DE SANGRAMENTO..... 2'00''
[DATA DA COLETA: 26/03/2015 15:02]
Material: sangue
Método: Duke
Valores de Referência:
De 1 a 3 minutos


Carlos A. R. Martins
CRF-PB 1464





ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): JULIERME DE SOUSA MORAIS
Dr(a): ALFREDO LUCAS NETO
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000201140
Data: 26-03-2015 15:01
Idade: 1 dia

RG: NÃO INFORMADO
Origem: AREA VERMELHA
Destino: AREA VERMELHA

GLICOSE (JEJUM) 156 mg/dl

[DATA DA COLETA: 26/03/2015 15:02]

Material: Plasma

Método: Automatizada CM 200 WIENER

Valores de Referência:
Pré-termo...: 20 a 60 mg/dL - Crianças...: 60 a 100 mg/dL
Termo...: 30 a 60 mg/dL - Adultos...: 60 a 109 mg/dL
1 a 5 dias...: 40 a 80 mg/dL - 60 anos e mais: 80 a 115 mg/dL
NOVA CATEGORIA - Glicose alterada de jejum...: 110 a 125 mg/dL
Diabetes Mellitus: Maior ou igual que 126 mg/dL.
NOTA: Estes critérios seguem a nova classificação para Diabetes Mellitus da Associação Americana de Diabetes - Boston 1997, e se alterados, devem ser confirmados com uma nova coleta.

Carlos A. R. Martins
CRF-PB 1464





SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
CAMPINA GRANDE - PARAIBA

PACIENTE:	Ju ^{li} erme de Sousa
DATA DO EXAME:	26/03/2015

ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOME TOTAL - "FAST"

METODOLOGIA:

Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico na frequência de 4,0 MHz realizado à beira do leito da sala vermelha.

ANÁLISE:

Não identificamos sinais de líquido livre intra-abdominal, derrame pleural ou pericárdico no presente estudo.

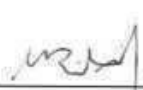
Não caracterizamos lesões ecográficas relacionadas ao trauma no fígado, baço e rins identificáveis ao método.

Pâncreas e retroperitônio não avaliados devido a intensa interposição gasosa intestinal.

Bexiga vazia, contendo balão de sonda de Foley.

Observação: Ressaltamos a baixa sensibilidade da ultrassonografia na detecção de lesões em órgãos sólidos e vísceras ocas, não havendo critérios ecográficos seguros para indicação de alta hospitalar baseando-se apenas no resultado negativo da ultrassonografia.

Segundo orientação do Colégio Americano de Radiologia, pacientes com USG FAST negativo devem permanecer em observação intrahospitalar.


Dra. Catarina Aguiar
CRM / PB 6278



GOVERNO
DA PARAIBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME:	JULIENNE SILVA															PRONTUÁRIO:
IDADE:	SEXO		COR:			PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF.:	LEITO:						
	M	F	B	P	A											

DADOS CLÍNICOS:

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

URGÊNCIA: ☐

ROTINA: ☐

DATA:

28-03-15

HORA DA SOLICITAÇÃO:

Carimbo e Assinatura do Médico

Realizado
26.03.15

USG RST

Dr. Danilo Mayer Peixoto
Cirurgião Geral
CRM 10874





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

SERVIÇO SOCIAL

FICHA SOCIAL

Nome: Yulivane de S. Moraes Idade: 31

Como é conhecido(a) Ala Neuro Enf. extra Leito 01

Data de admissão 25/03/2015 Procedência Campina Grande

Endereço: Rua William Alves Gomes 266 Molvéiras

Ponto de Referência

Com quem reside? com a companheira Josabete Dias Pinto

Resp. Josabete (companheira) Telefone: 87 96-3131

DADOS SOCIAIS:

Está inserido em algum Programa Social? Não ☒ Sim () Qual?

É acompanhado por algum Serviço de Saúde? Não () Sim ☒ Qual? PSF

Causa da admissão: fratura de mandíbula (politrauma)

Se adulto ou idoso:

Estado civil: União Estável Tem filhos: Não () Sim ☒ Quantos? 02

Profissão: Trabalha em informática Fuma? Não ☒ Sim () Faz uso de bebida alcoólica?

Não ☒ Sim () Eventualmente () É etilista ()

Se criança ou adolescente:

Estuda: Sim () Não () Que série está cursando?

Profissão dos pais ou responsável:

Observações A companheira Josabete Dias Pinto recebeu todos as orientações sociais.

08/04/2015

[Assinatura]
Elisandra Marques Ferreira
Assistente Social
CRESS 13º/2712-PB

SECRETARIA DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma de
Campina Grande - PB
[Assinatura]
Elisandra Marques Ferreira
Assistente Social
CRESS 13º/2712-PB
Assistente Social - CRESS

Mod. 076





Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

2 - CNES

2 3 6 2 8 5 6

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

4 - CNES

2 3 6 2 8 5 6

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Juliano de Sousa Moura

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

234.424

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

14/06/83

9 - SEXO

Masc. ☒ 1 Fem. ☐ 3

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

11 - TELEFONE DE CONTATO
DDD 83 87913131

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua William Alves Gomes s/n. Sertão

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Campina Grande

14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

PR

15 - UF

PR

16 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

trauma múltiplos em face + fratura de mandíbula

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Intensamente cirúrgico

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

TC de Face

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Fract. do Complexo de Mandíbula

21 - CID 10 PRINCIPAL

22 - CID 10 SECUNDÁRIO

23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Intervenção pl/bochecho cirúrgico

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

BME

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

Urgente

28 - DOCUMENTO

CNS CPF

29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

090797989-428

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

20/03/15

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

Dr. Alfredo
Cirurgião e Maxilofacial
Automaquial
RO 3631-PB

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJECTO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

0

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

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

45 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

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

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

ROD. 009





Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

2 - CNES

2 3 6 2 8 5 6

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

4 - CNES

2 3 6 2 8 5 6

Identificação do Paciente

NOME DO PACIENTE

Juliano de Sousa Moura

234.924

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

DATA DE NASCIMENTO

24/06/83

9 - SEXO

Masc. 1 Fem. 3

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

11 - TELEFONE DE CONTATO

808 1 31

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua William Alves Gomes s/n. São João

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Campana Grande

14 - COD. IBGE MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

170

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Trauma múltiplos em face + fatura de mandíbula.

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Traumatismo cranioencefal.

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

18 de Face

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Fract. do Septo e Mandíbula

21 - CID 10 PRINCIPAL

22 - CID 10 SECUNDÁRIO

23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Atendimento de emergência

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

27 - DOCUMENTO

28 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

040293984-9

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

20/03/15

32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

Dr. Alfredo Lucas de Sá
Cirurgia e Traumatologia
CRM 3031-PB

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - N° DO BILHETE

38 - SÉRIE

34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE DA EMPRESA

41 - CBOR

35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

45 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

45 - DOCUMENTO

46 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

() CNS

() CPF

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME:	Dulcimar de Souza Rosa															PRONTUÁRIO:	742	
IDADE:	SEXO		COR:			PESO:		ALTURA:		CLÍNICA:		ENF.:		LEITO:				
	M	F	B	P	A													

DADOS CLÍNICOS:

Controle por SF

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

Rx pa / PA de face
dentado de gna mandibular (D)

Dr. Rui Medeiros, Méc
Cirurgia Bucal-Maxilo-Facial
Implantodontia
CRMPE 6226 - CRMFG 5518

URGÊNCIA: ☐

ROTINA: ☐

DATA: 08/04/15

HORA DA SOLICITAÇÃO:

Carimbo e Assinatura do Médico

MOD. 002





Poder Judiciário da Paraíba
5ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0833847-50.2018.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

O objeto desta ação é referente a cobrança de Seguro DPVAT.

Assim, defiro a gratuidade judicial requerida, na forma do artigo 98 do CPC.

Diante de inúmeras audiências realizadas nesta Vara que restaram infrutíferas, deixo para momento oportuno a análise da conveniência quanto a realização de audiência conciliatória.

Cite-se e Intime-se a parte Ré para contestar o feito, no prazo de 15 (quinze) dias úteis.

A ausência de Contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial.

JOÃO PESSOA, 13 de agosto de 2018.

Juiz(a) de Direito

