

**PROCURAÇÃO AD JUDICIA**

**OUTORGANTE:** Hercules Germano Marques Tugano, brasileiro (a),  
agricultor, solteiro portador da Cédula de Identidade nº:  
3775058, inscrito no CPF nº: 174 1729 1354 140, residente e domiciliado  
na Rua Sitio Lipo de Jesus Borges, nº 341, Bairro, zona rural,  
na Cidade de Areia /PB.

**OUTORGADO:** INÁCIO BRUNO SARMENTO, brasileiro, casado, advogado inscrito na  
OAB/PB sob nº 21.472, com endereço profissional na Rua: João Sérgio de Almeida,  
nº 800 - B, Severino Cabral - Bodocongó, na Cidade de Campina Grande/PB,  
3334-1289/99988-5048/98769-2274.

**PODERES:** Poderes para o foro em geral, a fim de defender os interesses e direitos  
do Outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive perante esta  
Douta Vara, propondo Ações competentes em que o Outorgante seja autor ou  
reclamante, defendendo-o quando for Réu, Interessado ou Requerido, podendo  
reclamar, conciliar, desistir, transigir, acordar, recorrer, receber e dar quitação,  
confessar, firmar compromisso, prestar declarações, renunciar direitos, bem como  
substabelecer a presente com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier,  
praticarem todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato,  
ao qual dar como firme e valioso, enfim praticar todos os atos previstos no art.105 do  
Novo Código de Processo Civil com redação dada pela Lei nº 8.952 de 13.12.94 e art.  
5º, § 2º da Lei nº 8906, de 04.07.94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos  
Advogados do Brasil).

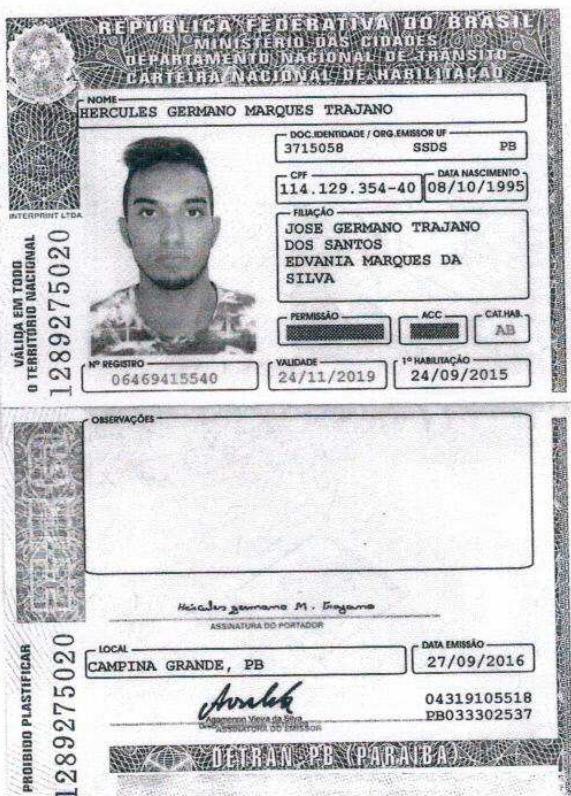
**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS**

A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei nº 1.060/50, declara que é pobre  
na forma da lei e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial  
sem comprometimento da subsistência de sua vida e de sua família.

Campina Grande/PB, 29 de Dezembro de 2017.

Hercules Germano Marques Tugano  
Outorgante/Declarante





Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 08/01/2018 15:16:20  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18010815151844000000011742717>  
Número do documento: 18010815151844000000011742717

Num. 12008704 - Pág. 1

EDVANIA MARQUES DA SILVA  
SIT CIPÓ DE JOÃO BORGES, S/N - ÁREA RURAL  
AREIA / PB CEP: 56387000 (AG: 71)

Emissa 09/10/2017 Referencia: Out / 2017  
Classe/Subcls: RURAL / AGRONEGÓCIO RURAL MONOFÁSICO, Km 25- Cristo Redentor-João Pessoa/PB-CEP 58071-680  
Roteiro: 4- 72- 170- 5480 N° medidor: 00000842405

ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
CNPJ 09.085.183/0001-40 Inc. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica N°000.276.560  
Cód. para Déb. Automático: 00008892630

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: [www.energisab.com.br](http://www.energisab.com.br)

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Out / 2017	09/10/2017	09/11/2017	99626322420 Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/889263-0

Canal de contato

-CONVOCAÇÃO DA JUSTIÇA ELEITORAL-  
CADASTRO BIOMÉTRICO:  
A IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA É OBRIGATÓRIA E GRATUITA,  
O TRIB. REGIONAL ELEITORAL DA PARAÍBA ALERTA QUANTO  
AO CADASTRAMENTO. PROCURE UM CARTÓRIO ELEITORAL  
MAIS PRÓXIMO PARA EFETUAR O SEU CADASTRO.

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias																																																																																																									
Data	Leitura	Data	Leitura																																																																																																												
11/09/17	14102	09/10/17	14183	1	81	28																																																																																																									
<b>Demonstrativo</b>																																																																																																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CCI</th> <th>Descrição</th> <th>Quantidade</th> <th>Tarifa C</th> <th>Valor Base Calc.</th> <th>Aliq. ICMS(R\$)</th> <th>ICMS(R\$)</th> <th>Base Calc. Pis(R\$)</th> <th>Pis/Cofins(R\$)</th> <th>Cofins(R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0801</td> <td>Consumo em kWh</td> <td>81.000</td> <td>0,459480</td> <td>28,02</td> <td>28,02</td> <td>25</td> <td>7,00</td> <td>28,02</td> <td>0,29</td> <td>1,34</td> </tr> <tr> <td>0801</td> <td>Adic. B. Amarela</td> <td></td> <td></td> <td>1,18</td> <td>1,18</td> <td>25</td> <td>0,29</td> <td>1,18</td> <td>0,01</td> <td>0,06</td> </tr> <tr> <td>0801</td> <td>Adic. B. Vermelha</td> <td></td> <td></td> <td>0,91</td> <td>0,91</td> <td>25</td> <td>0,24</td> <td>0,91</td> <td>0,01</td> <td>0,04</td> </tr> <tr> <td>0810</td> <td>Subsídio</td> <td></td> <td></td> <td>12,01</td> <td>12,01</td> <td>25</td> <td>3,00</td> <td>12,01</td> <td>0,12</td> <td>0,57</td> </tr> <tr> <td colspan="7"><b>LANÇAMENTOS E SERVIÇOS</b></td></tr> <tr> <td>0804</td> <td>JUROS DE MORA 09/2017</td> <td></td> <td></td> <td>0,19</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>0805</td> <td>MULTA 09/2017</td> <td></td> <td></td> <td>0,71</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>0805</td> <td>ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 09/2017</td> <td></td> <td></td> <td>0,06</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>0808</td> <td>Devolução Subsídio</td> <td></td> <td></td> <td>-8,31</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>							CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa C	Valor Base Calc.	Aliq. ICMS(R\$)	ICMS(R\$)	Base Calc. Pis(R\$)	Pis/Cofins(R\$)	Cofins(R\$)	0801	Consumo em kWh	81.000	0,459480	28,02	28,02	25	7,00	28,02	0,29	1,34	0801	Adic. B. Amarela			1,18	1,18	25	0,29	1,18	0,01	0,06	0801	Adic. B. Vermelha			0,91	0,91	25	0,24	0,91	0,01	0,04	0810	Subsídio			12,01	12,01	25	3,00	12,01	0,12	0,57	<b>LANÇAMENTOS E SERVIÇOS</b>							0804	JUROS DE MORA 09/2017			0,19	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0805	MULTA 09/2017			0,71	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 09/2017			0,06	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0808	Devolução Subsídio			-8,31	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa C	Valor Base Calc.	Aliq. ICMS(R\$)	ICMS(R\$)	Base Calc. Pis(R\$)	Pis/Cofins(R\$)	Cofins(R\$)																																																																																																						
0801	Consumo em kWh	81.000	0,459480	28,02	28,02	25	7,00	28,02	0,29	1,34																																																																																																					
0801	Adic. B. Amarela			1,18	1,18	25	0,29	1,18	0,01	0,06																																																																																																					
0801	Adic. B. Vermelha			0,91	0,91	25	0,24	0,91	0,01	0,04																																																																																																					
0810	Subsídio			12,01	12,01	25	3,00	12,01	0,12	0,57																																																																																																					
<b>LANÇAMENTOS E SERVIÇOS</b>																																																																																																															
0804	JUROS DE MORA 09/2017			0,19	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																					
0805	MULTA 09/2017			0,71	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																					
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 09/2017			0,06	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																					
0808	Devolução Subsídio			-8,31	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																					

CCI	Código de Classificação do Item	TOTAL	34,77	42,12	10,53	42,12	0,43	2,01
-----	---------------------------------	-------	-------	-------	-------	-------	------	------

Média últimos meses (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
72	17/10/2017	R\$ 34,77

Histórico de Consumo (kWh)

86	70	55	26	88	82	81	93	86	108	83	87
Set/17	Ago/17	Jul/17	Jun/17	May/17	Abr/17	Mar/17	Fev/17	Jan/17	Dez/16	Nov/16	Out/16

RESERVADO AO FISCO 3956.d67f.1d11.dd52.13bb.cc1d.bfab.e86f.

Indicadores de Qualidade 8/2017-Areia

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIG MENSAL	11,94	5,28
DIG TRIMESTRAL	23,89	NOMINAL
DIG ANUAL	47,79	220
FIC MENSAL	7,82	2,00
FIC TRIMESTRAL	15,54	CONTRATADA
FIC ANUAL	31,28	LIMITE INFERIOR 202
DMIC	8,59	LIMITE SUPERIOR 231
DICRI	18,80	

Composição da Conta

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energisa/PB	7,48	21,48
Compra de Energia	10,18	29,28
Serviço de Transmissão	1,14	3,28
Encargos Setoriais	2,06	5,92
Impostos Diretos e Encargos	13,93	40,08
Outros Serviços	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>34,77</b>	<b>100,00</b>

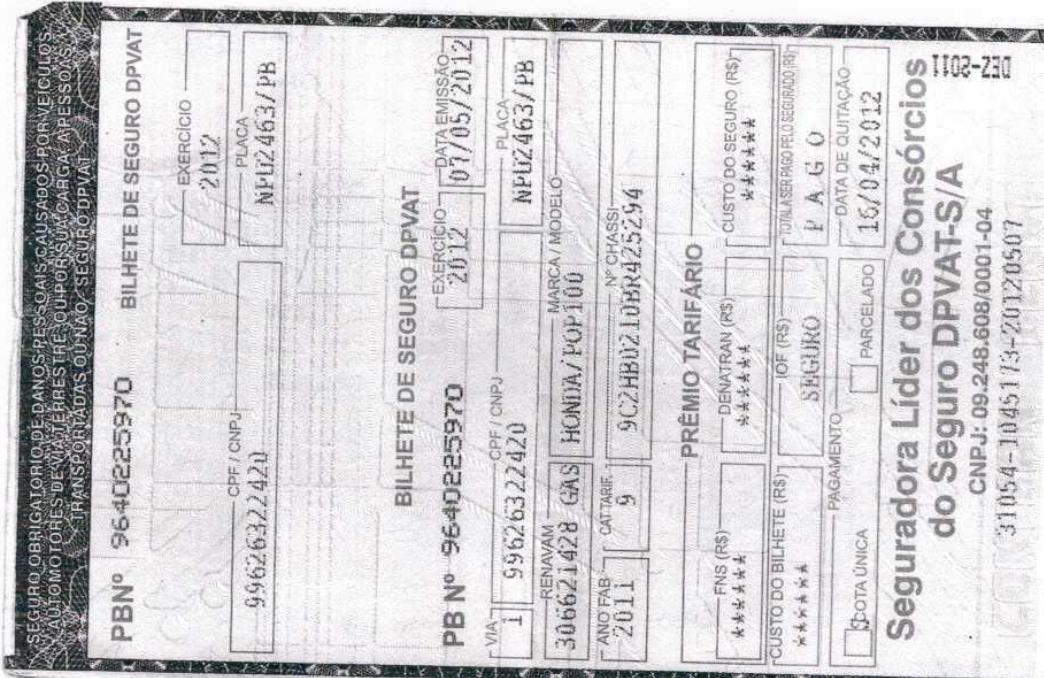
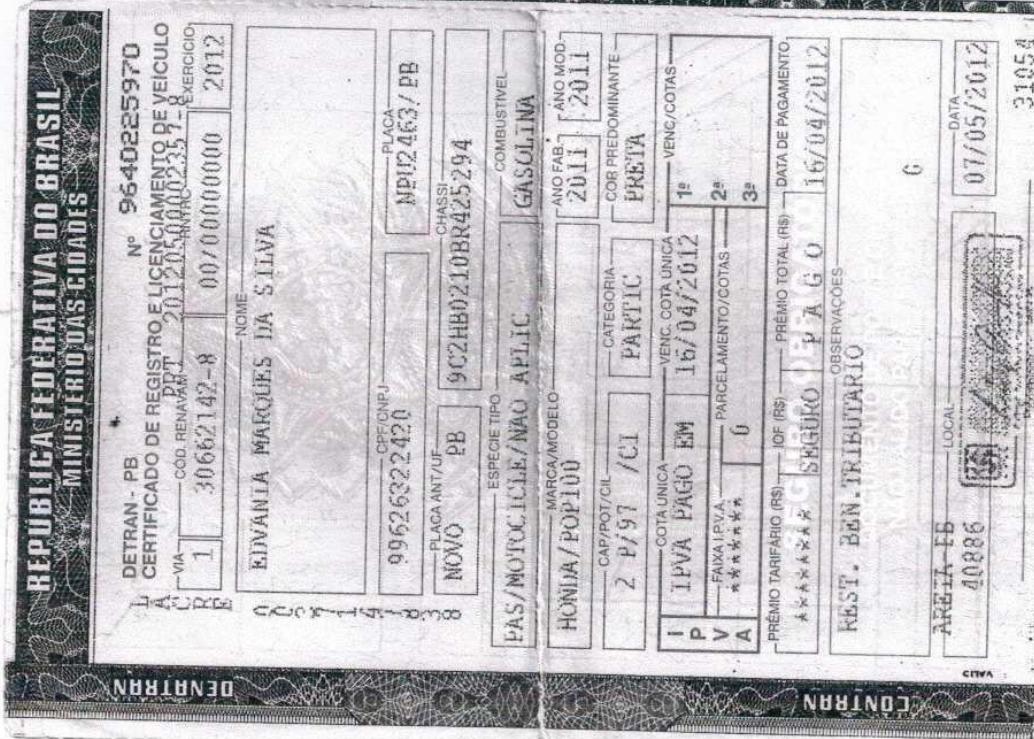
Valor do EUSD (Ref. 8/2017) R\$ 11,36

ATENÇÃO

Subvenção DEC.7.891/13 R\$ 8,31

Faturas em atraso





Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 08/01/2018 15:16:24  
<http://pjeb.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18010815152969200000011742723>  
Número do documento: 18010815152969200000011742723

Num. 12008710 - Pág. 1



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DO ESTADO E DA SEGURANÇA SOCIAL  
12ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA  
DELEGACIA DE AREIA  
RUA AURÉLIO DE FIGUEIREDO, 1030 - JUSSARA - AREIA/PB - 583970-00

OCORRÊNCIA Nº.: 529/2017

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os Registros de Ocorrência Policial deste Órgão, encontrei a Ocorrência de Nº. 529 registrada em 17/10/2017, que a passo a transcrever na íntegra: Aos 17/10/2017, nesta cidade de Areia, Estado da Paraíba, no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DE AREIA-PB, quando encontrava-se presente o(a) Bel(a) SYMONE ROSEMBERG LACET, Delegado(a) de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, ai, por volta das 14:16:55 horas, compareceu o Sr(a) HERCULES GERMANO MARQUES TRAJANO, nascido(a) em 08/10/1995, filho(a) de JOSE GERMANO TRAJANO DOS SANTOS e EDVANIA MARQUES DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRO(A), natural de ESPERANÇA/PB, SOLTEIRO(A), escolaridade MÉDIO COMPLETO, profissão AGRICULTOR, portador da Cédula de Identidade nº. 3.715.058, expedido pela SSP-PB, com CPF 114.129.354-40, residente a(ao) RSÍTIO ENGENHO CIPÓ, PX À CAPELA SÃO SABASTIÃO, ZONA RURAL, na cidade de AREIA-PB, telefone 83998112505.

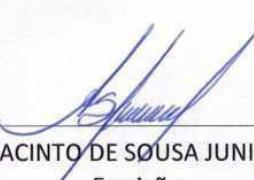
Declarou que:

QUE na data de 22/08/2017, por volta das 18 horas, estava transitando com destino a cidade de Alagoa Nova/PB, em sua motocicleta MARCA/MODELO: HONDA/POP 100, ANO/MODELO: 2011/2011, PLACA: NPU 2463/PB, COR: PRETA, CHASSI: 9C2HB0210BR425294 e RENAVAM: 30662142-8, licenciada em nome de EDVANIA MARQUES DA SILVA, quando nas proximidades da barragem CAMARÁ um cavalo saiu de dentro do mato e o noticiante acabou colidindo a motocicleta com o animal; QUE, devido à colisão, o noticiante caiu ao solo e não conseguiu se levantar; QUE um amigo do noticiante, de nome EDNEI, que ia mais à frente, também de motocicleta, ouviu o barulho da batida e voltou para lhe ajudar; QUE EDNEI deixou o noticiante deitado no chão e foi pedir socorro; QUE, minutos depois, EDNEI voltou com a pessoa de VINICIUS, também amigo do noticiante, que lhe colocou no carro e lhe levou para o Hospital Municipal de Alagoa Nova/PB, onde recebeu os primeiros socorros, tendo sido posteriormente transferido para o Hospital de Trauma de Cidade de Campina Grande/PB; QUE, devido a colisão, o noticiante teve que passar uma cirurgia na orelha, devido aos cortes, e teve traumatismo craniano, recebendo atestado médico de 30 dias.. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de ter lido e achado conforme, expresso a presente Certidão. O referido é verdade e dou fé.

AREIA/PB, 17 de outubro de 2017

Hercules Germano Marques Trajano

HERCULES GERMANO MARQUES TRAJANO  
Declarante

  
ANTÔNIO JACINTO DE SOUSA JUNIOR - AD HOC  
Escrivão



---

Rio de Janeiro, 06 de Dezembro de 2017

Aos Cuidados de: **HERCULES GERMANO MARQUES TRAJANO**

Nº Sinistro: **3170620097**  
Vitima: **HERCULES GERMANO MARQUES TRAJANO**  
Data do Acidente: **22/08/2017**  
Cobertura: **INVALIDEZ**  
Procurador **INACIO BRUNO SARMENTO**

**Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3170620097**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **22/08/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br), ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



22/08/2017

GOVERNO  
DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) N°:1491495 CLASS. DE RISCO: VERMELHO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 06.778.268/0038-52  
Av. Mal. Ferriani Freitas, 4700 - Mairinque, Campina Grande - PB, CEP: 58432-859 Data: 22/08/2017

Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente: Ana Paula Colaco De Arruda

PACIENTE: HÉRCULAS GERMÁNO CEP: 581937005 Nascimento: 08/10/1995

MARQUES TRAJANO

Endereço: SITIO ENGENHO CIPÓ

Sexo: M Telefone: 9866221415

Estado: Areia

RG: 327.054 N°: 0

Nome da Mãe: EDVANIA MARQUES DA SILVA RG: 327.054

CPF:

Profissão: OPERADOR DE MÁQUINAS

Responsável:

Estado Civil: Solteiro Data de Nasc: 08/08/2017

Motivo: ACIDENTE DE MOTO MOTO X ANIMAL

Horas: 20:48:20

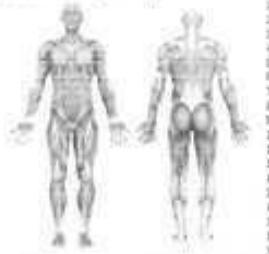
Medico:

CRM:

OBS FICHA:

MECANISMOS DO TRAUMA

LOCAL DA LESÃO (identifique o local com o número correspondente ao lado):



- 1. Javaliça
- 2. Arqueação
- 3. Arrebatado
- 4. Cervical
- 5. Ossos
- 6. Cerv.
- 7. Edema
- 8. Empaixamento
- 9. Endófita subcutânea
- 10. Enrumeamento
- 11. Equimose
- 12. F. Arma branca
- 12.F. Arma branca
- 13.F. Corte/cortante
- 13.F. Corte/cortante
- 13.F. Corte/cortante
- 13.F. Corte/cortante
- 14. F. Arma branca
- 15. F. Arma branca
- 16. F. Arma branca
- 17. F. Arma branca
- 18. F. Arma branca
- 19. F. Arma branca
- 20. F. Arma branca
- 21. F. Arma branca
- 22. Hemorragia
- 23. Impingimento ventral
- 24. Lesão cerebral
- 25. Lesão óssea
- 26. Lesão óssea
- 27. Abaloamento ósseo parcial
- 28. Ossos fraturados
- 29. Ossos fraturados
- 30. Parafuso
- 31. Perístio
- 32. Perístio
- 33. Quântica
- 34. Ruptura
- 35. Síntese de lesão
- 36.

OBS:

QUEIMADURA:

Superfície corporal lesada = % Grau ( ) 1º Grau ( ) 2º Grau ( ) 3º Grau

DIAGNÓSTICO / CIB:

Acidente de moto

http://10.1.1.146/pjeb/jsp/jstic/jsp/inscricao/pjeb/inscricao/1491495

HTCG-Panel Administrativo

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

Paciente recém desacordado devido à lesão de 2h30, responde com dificuldade. Responde mal ao estímulo acústico, mas pode discernir sons, manuseia os dentes, sua voz é baixa. Devido ao edema, não consegue falar em orde clara. Exames complementares: Rota, Tc, Cg, Rx, pressão arterial, exames de tipo nôtre realizados as 23h. + resultados

MR - HED.

Vid. Tc Tcncg

EXAME FÍSICO

PUPILAS: ( ) Dilatadas ( ) Pioscôricas ( ) Anisocôricas ( )

Glasgow: 15 PA: 130 X 70 HGT: 160 SatO2: 93%

FE: 87 bpm

PR: 100 em Dto. S/ P.A.

Al: 240 28 Dto. (S) Edema pleno, fluido, e áreas de infarto

EXAMES SOLICITADOS:

1. Laboratório

Ultrassonografia:

2. Gástricografia arterial

Radiografia:

3. Tomografia Computadorizada

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: MR

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

Especialista: \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

MÉDICO SOLICITANTE

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº PRESCRIÇÕES E CONDUTAS HORÁRIO REALIZADO

1. SF0,91. 1000 ml. IV

2. "nauridion 9 mg + AD, 0,05"

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_

9. \_\_\_\_\_

10. \_\_\_\_\_

11. \_\_\_\_\_

12. \_\_\_\_\_

13. \_\_\_\_\_

14. \_\_\_\_\_

15. \_\_\_\_\_

16. \_\_\_\_\_

17. \_\_\_\_\_

18. \_\_\_\_\_

19. \_\_\_\_\_

20. \_\_\_\_\_

21. \_\_\_\_\_

22. \_\_\_\_\_

23. \_\_\_\_\_

24. \_\_\_\_\_

25. \_\_\_\_\_

26. \_\_\_\_\_

27. \_\_\_\_\_

28. \_\_\_\_\_

29. \_\_\_\_\_

30. \_\_\_\_\_

31. \_\_\_\_\_

32. \_\_\_\_\_

33. \_\_\_\_\_

34. \_\_\_\_\_

35. \_\_\_\_\_

36. \_\_\_\_\_

37. \_\_\_\_\_

38. \_\_\_\_\_

39. \_\_\_\_\_

40. \_\_\_\_\_

41. \_\_\_\_\_

42. \_\_\_\_\_

43. \_\_\_\_\_

44. \_\_\_\_\_

45. \_\_\_\_\_

46. \_\_\_\_\_

47. \_\_\_\_\_

48. \_\_\_\_\_

49. \_\_\_\_\_

50. \_\_\_\_\_

51. \_\_\_\_\_

52. \_\_\_\_\_

53. \_\_\_\_\_

54. \_\_\_\_\_

55. \_\_\_\_\_

56. \_\_\_\_\_

57. \_\_\_\_\_

58. \_\_\_\_\_

59. \_\_\_\_\_

60. \_\_\_\_\_

61. \_\_\_\_\_

62. \_\_\_\_\_

63. \_\_\_\_\_

64. \_\_\_\_\_

65. \_\_\_\_\_

66. \_\_\_\_\_

67. \_\_\_\_\_

68. \_\_\_\_\_

69. \_\_\_\_\_

70. \_\_\_\_\_

71. \_\_\_\_\_

72. \_\_\_\_\_

73. \_\_\_\_\_

74. \_\_\_\_\_

75. \_\_\_\_\_

76. \_\_\_\_\_

77. \_\_\_\_\_

78. \_\_\_\_\_

79. \_\_\_\_\_

80. \_\_\_\_\_

81. \_\_\_\_\_

82. \_\_\_\_\_

83. \_\_\_\_\_

84. \_\_\_\_\_

85. \_\_\_\_\_

86. \_\_\_\_\_

87. \_\_\_\_\_

88. \_\_\_\_\_

89. \_\_\_\_\_

90. \_\_\_\_\_

91. \_\_\_\_\_

92. \_\_\_\_\_

93. \_\_\_\_\_

94. \_\_\_\_\_

95. \_\_\_\_\_

96. \_\_\_\_\_

97. \_\_\_\_\_

98. \_\_\_\_\_

99. \_\_\_\_\_

100. \_\_\_\_\_

101. \_\_\_\_\_

102. \_\_\_\_\_

103. \_\_\_\_\_

104. \_\_\_\_\_

105. \_\_\_\_\_

106. \_\_\_\_\_

107. \_\_\_\_\_

108. \_\_\_\_\_

109. \_\_\_\_\_

110. \_\_\_\_\_

111. \_\_\_\_\_

112. \_\_\_\_\_

113. \_\_\_\_\_

114. \_\_\_\_\_

115. \_\_\_\_\_

116. \_\_\_\_\_

117. \_\_\_\_\_

118. \_\_\_\_\_

119. \_\_\_\_\_

120. \_\_\_\_\_

121. \_\_\_\_\_

122. \_\_\_\_\_

123. \_\_\_\_\_

124. \_\_\_\_\_

125. \_\_\_\_\_

126. \_\_\_\_\_

127. \_\_\_\_\_

128. \_\_\_\_\_

129. \_\_\_\_\_

130. \_\_\_\_\_

131. \_\_\_\_\_

132. \_\_\_\_\_

133. \_\_\_\_\_

134. \_\_\_\_\_

135. \_\_\_\_\_

136. \_\_\_\_\_

137. \_\_\_\_\_

138. \_\_\_\_\_

139. \_\_\_\_\_

140. \_\_\_\_\_

141. \_\_\_\_\_

142. \_\_\_\_\_

143. \_\_\_\_\_

144. \_\_\_\_\_

145. \_\_\_\_\_

146. \_\_\_\_\_

147. \_\_\_\_\_

148. \_\_\_\_\_

149. \_\_\_\_\_

150. \_\_\_\_\_

151. \_\_\_\_\_

152. \_\_\_\_\_

153. \_\_\_\_\_

154. \_\_\_\_\_

155. \_\_\_\_\_

156. \_\_\_\_\_

157. \_\_\_\_\_

158. \_\_\_\_\_

159. \_\_\_\_\_

160. \_\_\_\_\_

161. \_\_\_\_\_

162. \_\_\_\_\_

163. \_\_\_\_\_

164. \_\_\_\_\_

165. \_\_\_\_\_

166. \_\_\_\_\_

167. \_\_\_\_\_

168. \_\_\_\_\_

169. \_\_\_\_\_

170. \_\_\_\_\_

171. \_\_\_\_\_

172. \_\_\_\_\_

173. \_\_\_\_\_

174. \_\_\_\_\_

175. \_\_\_\_\_

176. \_\_\_\_\_

177. \_\_\_\_\_

178. \_\_\_\_\_

179. \_\_\_\_\_

180. \_\_\_\_\_

181. \_\_\_\_\_

182. \_\_\_\_\_

183. \_\_\_\_\_

184. \_\_\_\_\_

185. \_\_\_\_\_

186. \_\_\_\_\_

187. \_\_\_\_\_

188. \_\_\_\_\_

189. \_\_\_\_\_

190. \_\_\_\_\_

191. \_\_\_\_\_

192. \_\_\_\_\_

193. \_\_\_\_\_

194. \_\_\_\_\_

195. \_\_\_\_\_

196. \_\_\_\_\_

197. \_\_\_\_\_

198. \_\_\_\_\_

199. \_\_\_\_\_

200. \_\_\_\_\_



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

### Ficha de Acolhimento

Nome:	Hélio Gómez Júnior Tavares		
End:	Siti Rio Grande		
Data de Nascimento:	08/10/1945	Documento de Identificação:	
Queixa:	X - b	Data do Atend.:	27/08/17
Acidente de trabalho?	( ) Sim	( ) Não	

*Ilustra*

### 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

*eliane*  
MOD. 110

Vermelho - atendimento imediato  
 Verde - atendimento até 4 horas

Amarelo - atendimento até 1 hora  
 Azul - atendimento ambulatorial

*eliane*  
Assinatura e carimbo do profissional





SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE

Hospital de Emergência e Trauma Dom Luís Gonzaga Fernandes

NB 7-2



ANEXO 1 - Documento: INACIO BRUNO SARMENTO - 09/01/2018 15:10:25

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/list

Núm. 12008719 - Pág. 3

- 2) PACIENTE DE SEXO MASCULINO, 42 ANOS COM HISTÓRIA DE CEFALÉIA SUBITA E DE FORTE INTENSIDADE, SENDO DESCrita COMO A PIOR DA VIDA, ASSOCIADO COM SINAIS DE RIGIDEZ NUDAL. REALIZADO TOMOGRAFIA DE CRÂNIO MOSTRADA ABAIXO ASSINALE A ALTERNATIVA CORRETA.



- A) TRATA-SE DE UMA HEMORRAGIA SUBARACNOÍDEA FISHER 2, PORTANTO PRINCIPAL HIPÓTESE DIAGNÓSTICA É ANEURISMA ROTO, EXAME COMPLEMENTAR PADRÃO OURO É ANGIOGRAFIA CEREBRAL DOS 4 VASOS
- B) PROVÁVEL HEMORRAGIA SUBARACNOÍDEA FISHER 1, PORTANTO PUNÇÃO LOMBAR É INDICADO E SE HOUVER SANGUE, COMPLEMENTAR COM ANGIOGRAFIA CEREBRAL DOS 4 VASOS
- C) HEMORRAGIA SUBARACNOÍDEA FISHER 4, PRINCIPAL DIAGNÓSTICO É ANEURISMA ROTO, PODE SE DIAGNOSTICAR ESTA PATOLOGIA COM ANGIO-CT
- D) HEMORRAGIA SUBARACNOÍDEA FISHER 2, PRINCIPAIS COMPLICAÇÕES SÃO VASOESPASMO, RESSANGRAMENTO E HIDROCEFALIA, TRATAMENTO PODE SER CIRÚRGICO OU EMBOLIZAÇÃO
- E) HEMORRAGIA SUBARACNOÍDEA FISHER GRAU 3, ANEURISMA CEREBRAL ROTO É A PRINCIPAL HIPÓTESE, PACIENTE PODE EVOLUIR COM DEFÍCIT MOTOR POR VASOESPASMO OU REBAIXAR CONSCIÊNCIA POR HIDROCEFALIA
- 3) PACIENTE DO SEXO FEMININO 32 ANOS, EM ACOMPANHAMENTO NO AMBULATÓRIO DE REUMATOLOGIA COM DIAGNÓSTICO DE SÍNDROME DO ANTICORPO ANTIFOSFOLÍPIDE, EM USO REGULAR DE WARFARIN 1CP AS 16H POR DIA DECORRENTE DE UMA TVP PROCURA O PS DE SUA CIDADE COM CEFALÉIA DE FORTE INTENSIDADE, SUBITA E AGUDA, HOLOCRANIANA E EM





SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE

NR 7-2



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 08/01/2018 15:16:25  
<http://pj.e.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1801081515467570000011742731>  
Número do documento: 1801081515467570000011742731

Num. 12008719 - Pág. 5

*DS* APERTO, ASSOCIADO COM NAUSEAS E VÓMITOS, NÃO APRESENTANDO SINAIS DE IRRITAÇÃO MÉNÍNGEA, REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA E CONFUSÃO MENTAL. NÃO APRESENTA DEFÍCIT MOTOR E DIFÍCIL AVALIAÇÃO DA SENSIBILIDADE PELA CONFUSÃO MENTAL AO EXAME: PA- 130/90MMHG, GLASGOW 14, PUPILAS NORMAIS E FOTORREAGENTES, HEMOGRAMA NORMAL, FUNÇÃO RENAL NORMAL, FUNÇÃO HEPÁTICA NÃO PESQUISADO, TS E TC NORMAIS, ECG E EEG NORMAIS, INR- 5.5, TOMOGRAFIA CEREBRAL A SEGUIR.



- A) PRINCIPAL HIPÓTESE É AVCI COM TRANSFORMAÇÃO HEMORRÁGICA DECORRENTE DE MEDICAÇÃO *F*  
B) AVCH LOBAR POR MAV, ANGIOPATIA AMIÓIDE OU HAS *F*  
C) AVCH POR MAV OU ANEURISMA *C*  
D) AVCH POR CAVERNOZA, DISTURBIO DE COAGULAÇÃO ANGIOPATIA AMIÓIDE OU MAV *C*  
~~X~~ NDA

*lobo parietal* *droga*  
*MAV*  
*angiopatia amioide*  
*hemorragia*

*droga de coagulação*

*DS* 1) SOBRE O CASO ACIMA, QUAL SUA CONDUTA? Suponha anabolito, controle fisiológico, hidroclorotiazida, diuretico, uso de imparato, uso para dar o warfarin e fazer plasma falso congelado + vit K para revertir a ação da droga, reduzir os níveis TUR. Controle ao PA, neste caso a paciente já está com pressão arterial (130 x 90 mmHg)

*DS*

2) PACIENTE CHEGA AO PS AS 3H DA MANHÃ COM HISTÓRIA DE HEMIPARESIA COMPLETA DESPROPORCIONADA A DIREITA, AFASIA E REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA E FOI VISTO BEM AS 2H DA MANHÃ APÓS TÉRMINO DE FESTA. PA 170/100MMHG E TOMOGRAFIA A SEGUIR.



www.orientmoon.com

SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE

Hospital de Emergência e Trauma Dom Luís Gonzaga Fernandes

NR 2-3

Data: 16/04/14 - PA - 140x70. Paciente, realidade curativa  
27 08 hr conciente, orientado, med. e d.o.s.  
09 Confirma a prescrição médica, segue  
2014 no andar da ~~entrega~~ <sup>de</sup> ~~entrega~~



ANEXO 1 - DOCUMENTO DE INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS - INÁCIO BRUNO SARMENTO - 26/01/2018 15:10:25

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/list

Núm. 12008719 - Pág. 7

Data da Internação: 22/08/2017 Hora: 22:25:49

SUS	Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR																	
<b>Identificação do Estabelecimento de Saúde</b> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE <b>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES</b></td> <td>1 - CNES <b>2362856</b></td> </tr> <tr> <td>1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DOCUMENTADO <b>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES</b></td> <td>1 - CNES <b>2362856</b></td> </tr> </table>						1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE <b>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES</b>	1 - CNES <b>2362856</b>	1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DOCUMENTADO <b>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES</b>	1 - CNES <b>2362856</b>											
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE <b>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES</b>	1 - CNES <b>2362856</b>																			
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DOCUMENTADO <b>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES</b>	1 - CNES <b>2362856</b>																			
<b>Identificação do Paciente</b> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>1 - NOME DO PACIENTE <b>HERCULES GERMANO MARQUES TRAJANO</b></td> <td>2 - N° DO PRONTUÁRIO <b>1491543</b></td> </tr> <tr> <td>3 - CARTÃO DO SUS <b>708600050426782</b></td> <td>4 - DATA DE NASCIMENTO <b>08/10/1995</b></td> <td>5 - SEXO Masculino</td> <td>6 - RG <b>71 186621415</b></td> </tr> <tr> <td>7 - NOME DA MÃE DO PACIENTE <b>EDVANIA MARQUES DA SILVA</b></td> <td>8 - PESO DO PACIENTE <b>71</b></td> <td>9 - ALTURA DO PACIENTE <b>170</b></td> <td>10 - CEP <b>58397000</b></td> </tr> <tr> <td>11 - ENDERECO (RUA, NÚMERO) <b>SITIO ENGENHO CIPÓ 0 ZONA RURAL</b></td> <td>12 - CÓDIGO INSTITUCIONAL <b>250110</b></td> <td>13 - UF <b>PB</b></td> <td>14 - CEP <b>58397000</b></td> </tr> </table>						1 - NOME DO PACIENTE <b>HERCULES GERMANO MARQUES TRAJANO</b>	2 - N° DO PRONTUÁRIO <b>1491543</b>	3 - CARTÃO DO SUS <b>708600050426782</b>	4 - DATA DE NASCIMENTO <b>08/10/1995</b>	5 - SEXO Masculino	6 - RG <b>71 186621415</b>	7 - NOME DA MÃE DO PACIENTE <b>EDVANIA MARQUES DA SILVA</b>	8 - PESO DO PACIENTE <b>71</b>	9 - ALTURA DO PACIENTE <b>170</b>	10 - CEP <b>58397000</b>	11 - ENDERECO (RUA, NÚMERO) <b>SITIO ENGENHO CIPÓ 0 ZONA RURAL</b>	12 - CÓDIGO INSTITUCIONAL <b>250110</b>	13 - UF <b>PB</b>	14 - CEP <b>58397000</b>	
1 - NOME DO PACIENTE <b>HERCULES GERMANO MARQUES TRAJANO</b>	2 - N° DO PRONTUÁRIO <b>1491543</b>																			
3 - CARTÃO DO SUS <b>708600050426782</b>	4 - DATA DE NASCIMENTO <b>08/10/1995</b>	5 - SEXO Masculino	6 - RG <b>71 186621415</b>																	
7 - NOME DA MÃE DO PACIENTE <b>EDVANIA MARQUES DA SILVA</b>	8 - PESO DO PACIENTE <b>71</b>	9 - ALTURA DO PACIENTE <b>170</b>	10 - CEP <b>58397000</b>																	
11 - ENDERECO (RUA, NÚMERO) <b>SITIO ENGENHO CIPÓ 0 ZONA RURAL</b>	12 - CÓDIGO INSTITUCIONAL <b>250110</b>	13 - UF <b>PB</b>	14 - CEP <b>58397000</b>																	
<b>JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO</b> <p>Recebeu visita esclerótica de micto no TCE TCE de Caxias: apurou hemorragia arterial dura</p>																				
<b>18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO</b> <p>Recebeu visita esclerótica de micto no TCE</p>																				
<b>19 - PRINCIPAIS PRATICABILIDADES (NOMES DAS PROFISSIONAIS RESPONSÁveis DE EXAMES REALIZADOS)</b> <p>TCE de Caxias</p>																				
<b>20 - DIA/MESES DESDE AULTA</b> <p>Hemorragia arterial</p>																				
<b>21 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>22 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>23 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>25 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>26 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE</b> <p>VALBER THADEU DO VALE VITORINO</p>																				
<b>27 - DATA DA SOLICITAÇÃO</b> <p>22/08/2017</p>																				
<b>28 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>29 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>30 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>31 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>32 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>33 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>34 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>35 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>36 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>37 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>38 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>39 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>40 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>41 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>42 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>43 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>44 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>45 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>46 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>47 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>48 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>49 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>50 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>51 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>52 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>53 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>54 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>55 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>56 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>57 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>58 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>59 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>60 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>61 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>62 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>63 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>64 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>65 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>66 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>67 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>68 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>69 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>70 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>71 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>72 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>73 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>74 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>75 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>76 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>77 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>78 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>79 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>80 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>81 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>82 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>83 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>84 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>85 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>86 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>87 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>88 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>89 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>90 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>91 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>92 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>93 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>94 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>95 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>96 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>97 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>98 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>99 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>100 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>101 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>102 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>103 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>104 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>105 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>106 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>107 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>108 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>109 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>110 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>111 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>112 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>113 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>114 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>115 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>116 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>117 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>118 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>119 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>120 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>121 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>122 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>123 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>124 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>125 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>126 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>127 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>128 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>129 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>130 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>131 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>132 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>133 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>134 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>135 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>136 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>137 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>138 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>139 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>140 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>141 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>142 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>143 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>144 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>145 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>146 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>147 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>148 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>149 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>150 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>151 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>152 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>153 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>154 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>155 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>156 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>157 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>158 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>159 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>160 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>161 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>162 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>163 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>164 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>165 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>166 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>167 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>168 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>169 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>170 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>171 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>172 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>173 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>174 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>175 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>176 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>177 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>178 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>179 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>180 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>181 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>182 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>183 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>184 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>185 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>186 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>187 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>188 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>189 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>190 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>191 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>192 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>193 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>194 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>195 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>196 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>197 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>198 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>199 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>200 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>201 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>202 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>203 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>204 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>205 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>206 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>207 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>208 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>209 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>210 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>211 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>212 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>213 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>214 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>215 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>216 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>217 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>218 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>219 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>220 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>221 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>222 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>223 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>224 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>225 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>226 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>227 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>228 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>229 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>230 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>231 - CÓDIGO DE PRONTUÁRIO</b> <p>Intervacel</p>																				
<b>232 - CÓDIGO</b>																				

Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 08/01/2018 15:16:25  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18010815154675700000011742731  
Número do documento: 18010815154675700000011742731

INACIO BRUNO SARMENTO

08/01/2018 15:16:25

Assinado eletronicamente

INACIO BRUNO SARMENTO  
08/01/2018 15:16:25



2017-6-22

HTCG-Painel Administrativo

Data da internação: 22/08/2017 Hora: 22:25:49

<b>SUS</b>	Sistema Único da Saúde	<b>Ministério da Saúde</b>	<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR</b>
<b>Identificação do Estabelecimento de Saúde</b> 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE <b>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES</b> <span style="float: right;">- 2 - CNES 2362856</span> 2 - NOME DO ESTABELECIMENTO ASSINTÔTE <b>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES</b> <span style="float: right;">- 3 - CNES 2362856</span>			
<b>Identificação do Faciente</b> 1 - NOME DO PACIENTE <b>HERCULES GERMANO MARQUES TRAJANO</b> <span style="float: right;">10-17-03-PHANT-MED 1491543</span> 2 - CÓDIGO DO SUS <b>7086600050426782</b> <span style="float: right;">3 - DATA DE NASCIMENTO 08/10/1995</span> 4 - SEXO <b>MEU</b> <span style="float: right;">5 - IDADE 71</span> 6 - NOME DA MÃE DO PACIENTE <b>EDVANIA MARQUES DA SILVA</b> <span style="float: right;">7 - NOME DO PAI WESLEY MARQUES DA SILVA</span> 8 - ENDERECO (RUA, N° BANCO) <b>SITIO ENGENHO CIPÓ 0 , ZONA RURAL</b> <span style="float: right;">9 - CIDR 250110</span> 10 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA <b>Areia</b> <span style="float: right;">11 - CEP 58397000</span>			
<b>ESTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO</b> 12 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <b>Recau de dor de estômago de 24h a 72h</b> <b>72h com febre e dor abdominal intenso</b> <b>Recau de dor</b>			
13 - COMO SE SENSOU QUANDO FICOU DE FERIDA <b>Recau de dor</b>			
14 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE EXAMES PARANÉTICOS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)			
15 - PRINCIPAIS EXAMES DE INVESTIGAÇÃO (EXAMES DE INVESTIGAÇÃO)			
16 - BENEFÍCIOS PRESTADOS			
<b>Procedimento solicitado</b>			
17 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <b>Intervenção</b>			
18 - CÓDIGO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE			
19 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE <b>VALBER THADEU DO VAL E VITORENO</b> <span style="float: right;">20 - DATA DA SOLICITAÇÃO (01 - ADISETURA E CAIXINHO (01 - ED. REGISTRO DO CONSELHO)</span>			
21 - DATA DA SOLICITAÇÃO (01 - ADISETURA E CAIXINHO (01 - ED. REGISTRO DO CONSELHO)			
22 - REENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIA)			
23 - ACIDENTE DE TRÂNSITO			
24 - ACIDENTE TRABALHO TÍPICO			
25 - ACIDENTE TRABALHO TRAJETO			
26 - VÍNCULO COM A EMPRESA			
27 - EMPRESA			
28 - CARGO DA EMPRESA			
29 - CARGO DA EMPRESA			
30 - CARGO DA EMPRESA			
31 - CARGO DA EMPRESA			
32 - CARGO DA EMPRESA			
<b>Autorização</b>			
33 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADO			
34 - CÓDIGO DA EMPRESA			
35 - CÓDIGO DA EMPRESA			
36 - CÓDIGO DA EMPRESA			
37 - CÓDIGO DA EMPRESA			
38 - CÓDIGO DA EMPRESA			
39 - CÓDIGO DA EMPRESA			
40 - CÓDIGO DA EMPRESA			
41 - CÓDIGO DA EMPRESA			
42 - CÓDIGO DA EMPRESA			
43 - CÓDIGO DA EMPRESA			
44 - CÓDIGO DA EMPRESA			
45 - CÓDIGO DA EMPRESA			
46 - CÓDIGO DA EMPRESA			
47 - CÓDIGO DA EMPRESA			
48 - CÓDIGO DA EMPRESA			
49 - CÓDIGO DA EMPRESA			
50 - CÓDIGO DA EMPRESA			
51 - CÓDIGO DA EMPRESA			
52 - CÓDIGO DA EMPRESA			
53 - CÓDIGO DA EMPRESA			
54 - CÓDIGO DA EMPRESA			
55 - CÓDIGO DA EMPRESA			
56 - CÓDIGO DA EMPRESA			
57 - CÓDIGO DA EMPRESA			
58 - CÓDIGO DA EMPRESA			
59 - CÓDIGO DA EMPRESA			
60 - CÓDIGO DA EMPRESA			
61 - CÓDIGO DA EMPRESA			
62 - CÓDIGO DA EMPRESA			
63 - CÓDIGO DA EMPRESA			
64 - CÓDIGO DA EMPRESA			
65 - CÓDIGO DA EMPRESA			
66 - CÓDIGO DA EMPRESA			
67 - CÓDIGO DA EMPRESA			
68 - CÓDIGO DA EMPRESA			
69 - CÓDIGO DA EMPRESA			
70 - CÓDIGO DA EMPRESA			
71 - CÓDIGO DA EMPRESA			
72 - CÓDIGO DA EMPRESA			
73 - CÓDIGO DA EMPRESA			
74 - CÓDIGO DA EMPRESA			
75 - CÓDIGO DA EMPRESA			
76 - CÓDIGO DA EMPRESA			
77 - CÓDIGO DA EMPRESA			
78 - CÓDIGO DA EMPRESA			
79 - CÓDIGO DA EMPRESA			
80 - CÓDIGO DA EMPRESA			
81 - CÓDIGO DA EMPRESA			
82 - CÓDIGO DA EMPRESA			
83 - CÓDIGO DA EMPRESA			
84 - CÓDIGO DA EMPRESA			
85 - CÓDIGO DA EMPRESA			
86 - CÓDIGO DA EMPRESA			
87 - CÓDIGO DA EMPRESA			
88 - CÓDIGO DA EMPRESA			
89 - CÓDIGO DA EMPRESA			
90 - CÓDIGO DA EMPRESA			
91 - CÓDIGO DA EMPRESA			
92 - CÓDIGO DA EMPRESA			
93 - CÓDIGO DA EMPRESA			
94 - CÓDIGO DA EMPRESA			
95 - CÓDIGO DA EMPRESA			
96 - CÓDIGO DA EMPRESA			
97 - CÓDIGO DA EMPRESA			
98 - CÓDIGO DA EMPRESA			
99 - CÓDIGO DA EMPRESA			
100 - CÓDIGO DA EMPRESA			
101 - CÓDIGO DA EMPRESA			
102 - CÓDIGO DA EMPRESA			
103 - CÓDIGO DA EMPRESA			
104 - CÓDIGO DA EMPRESA			
105 - CÓDIGO DA EMPRESA			
106 - CÓDIGO DA EMPRESA			
107 - CÓDIGO DA EMPRESA			
108 - CÓDIGO DA EMPRESA			
109 - CÓDIGO DA EMPRESA			
110 - CÓDIGO DA EMPRESA			
111 - CÓDIGO DA EMPRESA			
112 - CÓDIGO DA EMPRESA			
113 - CÓDIGO DA EMPRESA			
114 - CÓDIGO DA EMPRESA			
115 - CÓDIGO DA EMPRESA			
116 - CÓDIGO DA EMPRESA			
117 - CÓDIGO DA EMPRESA			
118 - CÓDIGO DA EMPRESA			
119 - CÓDIGO DA EMPRESA			
120 - CÓDIGO DA EMPRESA			
121 - CÓDIGO DA EMPRESA			
122 - CÓDIGO DA EMPRESA			
123 - CÓDIGO DA EMPRESA			
124 - CÓDIGO DA EMPRESA			
125 - CÓDIGO DA EMPRESA			
126 - CÓDIGO DA EMPRESA			
127 - CÓDIGO DA EMPRESA			
128 - CÓDIGO DA EMPRESA			
129 - CÓDIGO DA EMPRESA			
130 - CÓDIGO DA EMPRESA			
131 - CÓDIGO DA EMPRESA			
132 - CÓDIGO DA EMPRESA			
133 - CÓDIGO DA EMPRESA			
134 - CÓDIGO DA EMPRESA			
135 - CÓDIGO DA EMPRESA			
136 - CÓDIGO DA EMPRESA			
137 - CÓDIGO DA EMPRESA			
138 - CÓDIGO DA EMPRESA			
139 - CÓDIGO DA EMPRESA			
140 - CÓDIGO DA EMPRESA			
141 - CÓDIGO DA EMPRESA			
142 - CÓDIGO DA EMPRESA			
143 - CÓDIGO DA EMPRESA			
144 - CÓDIGO DA EMPRESA			
145 - CÓDIGO DA EMPRESA			
146 - CÓDIGO DA EMPRESA			
147 - CÓDIGO DA EMPRESA			
148 - CÓDIGO DA EMPRESA			
149 - CÓDIGO DA EMPRESA			
150 - CÓDIGO DA EMPRESA			
151 - CÓDIGO DA EMPRESA			
152 - CÓDIGO DA EMPRESA			
153 - CÓDIGO DA EMPRESA			
154 - CÓDIGO DA EMPRESA			
155 - CÓDIGO DA EMPRESA			
156 - CÓDIGO DA EMPRESA			
157 - CÓDIGO DA EMPRESA			
158 - CÓDIGO DA EMPRESA			
159 - CÓDIGO DA EMPRESA			
160 - CÓDIGO DA EMPRESA			
161 - CÓDIGO DA EMPRESA			
162 - CÓDIGO DA EMPRESA			
163 - CÓDIGO DA EMPRESA			
164 - CÓDIGO DA EMPRESA			
165 - CÓDIGO DA EMPRESA			
166 - CÓDIGO DA EMPRESA			
167 - CÓDIGO DA EMPRESA			
168 - CÓDIGO DA EMPRESA			
169 - CÓDIGO DA EMPRESA			
170 - CÓDIGO DA EMPRESA			
171 - CÓDIGO DA EMPRESA			
172 - CÓDIGO DA EMPRESA			
173 - CÓDIGO DA EMPRESA			
174 - CÓDIGO DA EMPRESA			
175 - CÓDIGO DA EMPRESA			
176 - CÓDIGO DA EMPRESA			
177 - CÓDIGO DA EMPRESA			
178 - CÓDIGO DA EMPRESA			
179 - CÓDIGO DA EMPRESA			
180 - CÓDIGO DA EMPRESA			
181 - CÓDIGO DA EMPRESA			
182 - CÓDIGO DA EMPRESA			
183 - CÓDIGO DA EMPRESA			
184 - CÓDIGO DA EMPRESA			
185 - CÓDIGO DA EMPRESA			
186 - CÓDIGO DA EMPRESA			
187 - CÓDIGO DA EMPRESA			
188 - CÓDIGO DA EMPRESA			
189 - CÓDIGO DA EMPRESA			
190 - CÓDIGO DA EMPRESA			
191 - CÓDIGO DA EMPRESA			
192 - CÓDIGO DA EMPRESA			
193 - CÓDIGO DA EMPRESA			
194 - CÓDIGO DA EMPRESA			
195 - CÓDIGO DA EMPRESA			
196 - CÓDIGO DA EMPRESA			
197 - CÓDIGO DA EMPRESA			
198 - CÓDIGO DA EMPRESA			
199 - CÓDIGO DA EMPRESA			
200 - CÓDIGO DA EMPRESA			
201 - CÓDIGO DA EMPRESA			
202 - CÓDIGO DA EMPRESA			
203 - CÓDIGO DA EMPRESA			
204 - CÓDIGO DA EMPRESA			
205 - CÓDIGO DA EMPRESA			
206 - CÓDIGO DA EMPRESA			
207 - CÓDIGO DA EMPRESA			
208 - CÓDIGO DA EMPRESA			
209 - CÓDIGO DA EMPRESA			
210 - CÓDIGO DA EMPRESA			
211 - CÓDIGO DA EMPRESA			
212 - CÓDIGO DA EMPRESA			
213 - CÓDIGO DA EMPRESA			
214 - CÓDIGO DA EMPRESA			
215 - CÓDIGO DA EMPRESA			
216 - CÓDIGO DA EMPRESA			
217 - CÓDIGO DA EMPRESA			
218 - CÓDIGO DA EMPRESA			
219 - CÓDIGO DA EMPRESA			
220 - CÓDIGO DA EMPRESA			
221 - CÓDIGO DA EMPRESA			
222 - CÓDIGO DA EMPRESA			
223 - CÓDIGO DA EMPRESA			
224 - CÓDIGO DA EMPRESA			
225 - CÓDIGO DA EMPRESA			
226 - CÓDIGO DA EMPRESA			
227 - CÓDIGO DA EMPRESA			
228 - CÓDIGO DA EMPRESA			
229 - CÓDIGO DA EMPRESA			
230 - CÓDIGO DA EMPRESA			
231 - CÓDIGO DA EMPRESA			
232 - CÓDIGO DA EMPRESA			
233 - CÓDIGO DA EMPRESA			
234 - CÓDIGO DA EMPRESA			
235 - CÓDIGO DA EMPRESA			
236 - CÓDIGO DA EMPRESA			
237 - CÓDIGO DA EMPRESA			
238 - CÓDIGO DA EMPRESA			
239 - CÓDIGO DA EMPRESA			
240 - CÓDIGO DA EMPRESA			
241 - CÓDIGO DA EMPRESA			
242 - CÓDIGO DA EMPRESA			
243 - CÓDIGO DA EMPRESA			
244 - CÓDIGO DA EMPRESA			
245 - CÓDIGO DA EMPRESA			
246 - CÓDIGO DA EMPRESA			
247 - CÓDIGO DA EMPRESA			
248 - CÓDIGO DA EMPRESA			
249 - CÓDIGO DA EMPRESA			
250 - CÓDIGO DA EMPRESA			
251 - CÓDIGO DA EMPRESA			
252 - CÓDIGO DA EMPRESA			
253 - CÓDIGO DA EMPRESA			
254 - CÓDIGO DA EMPRESA			
255 - CÓDIGO DA EMPRESA			
256 - CÓDIGO DA EMPRESA			
257 - CÓDIGO DA EMPRESA			
258 - CÓDIGO DA EMPRESA			
259 - CÓDIGO DA EMPRESA			
260 - CÓDIGO DA EMPRESA			
261 - CÓDIGO DA EMPRESA			
262 - CÓDIGO DA EMPRESA			
263 - CÓDIGO DA EMPRESA			
264 - CÓDIGO DA EMPRESA			
265 - CÓDIGO DA EMPRESA			
266 - CÓDIGO DA EMPRESA			
267 - CÓDIGO DA EMPRESA			
268 - CÓDIGO DA EMPRESA			
269 - CÓDIGO DA EMPRESA			
270 - CÓDIGO DA EMPRESA			
271 - CÓDIGO DA EMPRESA			
272 - CÓDIGO DA EMPRESA			
273 - CÓDIGO DA EMPRESA			
274 - CÓDIGO DA EMPRESA			
275 - CÓDIGO DA EMPRESA			
276 - CÓDIGO DA EMPRESA			
277 - CÓDIGO DA EMPRESA			
278 - CÓDIGO DA EMPRESA			
279 - CÓDIGO DA EMPRESA			
280 - CÓDIGO DA EMPRESA			
281 - CÓDIGO DA EMPRESA			
282 - CÓDIGO DA EMPRESA			
283 - CÓDIGO DA EMPRESA			
284 - CÓDIGO DA EMPRESA			
285 - CÓDIGO DA EMPRESA			
286 - CÓDIGO DA EMPRESA			
287 - CÓDIGO DA EMPRESA			
288 - CÓDIGO DA EMPRESA			
289 - CÓDIGO DA EMPRESA			
290 - CÓDIGO DA EMPRESA			
291 - CÓDIGO DA EMPRESA			
292 - CÓDIGO DA EMPRESA			
293 - CÓDIGO DA EMPRESA			
294 - CÓDIGO DA EMPRESA			
295 - CÓDIGO DA EMPRESA			
296 - CÓDIGO DA EMPRESA			
297 - CÓDIGO DA EMPRESA			
298 - CÓDIGO DA EMPRESA			
299 - CÓDIGO DA EMPRESA			
300 - CÓDIGO DA EMPRESA			
301 - CÓDIGO DA EMPRESA			
302 - CÓDIGO DA EMPRESA			
303 - CÓDIGO DA EMPRESA			
304 - CÓDIGO DA EMPRESA			
305 - CÓDIGO DA EMPRESA			
306 - CÓDIGO DA EMPRESA			
307 - CÓDIGO DA EMPRESA			
308 - CÓDIGO DA EMPRESA			
309 - CÓDIGO DA EMPRESA			
310 - CÓDIGO DA EMPRESA			
311 - CÓDIGO DA EMPRESA			
312 - CÓDIGO DA EMPRESA			
313 - CÓDIGO DA EMPRESA			
314 - CÓDIGO DA EMPRESA			
315 - CÓDIGO DA EMPRESA			
316 - CÓDIGO DA EMPRESA			
317 - CÓDIGO DA EMPRESA			
318 - CÓDIGO DA EMPRESA			
319 - CÓDIGO DA EMPRESA			
320 - CÓDIGO DA EMPRESA			
321 - CÓDIGO DA EMPRESA			
322 - CÓDIGO DA EMPRESA			
323 - CÓDIGO DA EMPRESA			
324 - CÓDIGO DA EMPRESA			
325 - CÓDIGO DA EMPRESA			
326 - CÓDIGO DA EMPRESA			
327 - CÓDIGO DA EMPRESA			
328 - CÓDIGO DA EMPRESA			
329 - CÓDIGO DA EMPRESA			
330 - CÓDIGO DA EMPRESA			
331 - CÓDIGO DA EMPRESA			
332 - CÓDIGO DA EMPRESA			
333 - CÓDIGO DA EMPRESA			
334 - CÓDIGO DA EMPRESA			
335 - CÓDIGO DA EMPRESA			
336 - CÓDIGO DA EMPRESA			
337 - CÓDIGO DA EMPRESA			
338 - CÓDIGO DA EMPRESA			
339 - CÓDIGO DA EMPRESA			
340 - CÓDIGO DA EMPRESA			
341 - CÓDIGO DA EMPRESA			
342 - CÓDIGO DA EMPRESA			
343 - CÓDIGO DA EMPRESA			
344 - CÓDIGO DA EMPRESA			
345 - CÓDIGO DA EMPRESA			
346 - CÓDIGO DA EMPRESA			
347 - CÓDIGO DA EMPRESA			
348 - CÓDIGO DA EMPRESA			
349 - CÓDIGO DA EMPRESA			
350 - CÓDIGO DA EMPRESA			
351 - CÓDIGO DA EMPRESA			
352 - CÓDIGO DA EMPRESA			
353 - CÓDIGO DA EMPRESA			
354 - CÓDIGO DA EMPRESA			
355 - CÓDIGO DA EMPRESA			
356 - CÓDIGO DA EMPRESA			
357 - CÓDIGO DA EMPRESA			
358 - CÓDIGO DA EMPRESA			
359 - CÓDIGO DA EMPRESA			
360 - CÓDIGO DA EMPRESA			
361 - CÓDIGO DA EMPRESA			
362 - CÓDIGO DA EMPRESA			
363 - CÓDIGO DA EMPRESA			
364 - CÓDIGO DA EMP			

GOVERNO  
ITALIANO

SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE  
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luís Gonzaga Fernandes

MD 7-2

161



Assinado eletronicamente por INACIO BRUNO SARMENTO - 09/01/2018 15:16:25

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/list>

Num. 12008719 - Pág. 11



SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE

Hospital de Emergência e Trauma Dom Luís Gonzaga Fernandes

MAB 7-3

Datum: Hora: PA 120x80  
25 09 hs paciente, porcante, anestetizado,  
08 sem queixas esp. oncohematologico  
2017 realizada curvatura negra  
ao cidadão da Ent. ~~frontal~~



ANEXO 1 - Licitação nº 001/2019 - INÁCIO BRUNO GARMENDA - 09/01/2019 15:10:25

Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 08/01/2018 15:16:25  
[REDACTED] 115161757200000011740781

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/list>

Nº 12008719 - Pág. 12

05 PACIENTE DE SEXO MASCULINO, 42 ANOS COM HISTÓRIA DE CEFALÉIA SUBITA E DE FORTE INTENSIDADE, SENDO DESCrita COMO A PIOR DA VIDA, ASSOCIADO COM SINAIS DE RIGIDEZ NUCAL. REALIZADO TOMOGRAFIA DE CRÂNIO MOSTRADA ABAIXO ASSINALE A ALTERNATIVA CORRETA.



- A) TRATA-SE DE UMA HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 2, PORTANTO PRINCIPAL HIPÓTESE DIAGNÓSTICA É ANEURISMA ROTO, EXAME COMPLEMENTAR PADRÃO OURO É ANGIOGRAFIA CEREBRAL DOS 4 VASOS.
- B) PROVÁVEL HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 1, PORTANTO PUNÇÃO LOMBAR É INDICADO E SE HOUVER SANGUE, COMPLEMENTAR COM ANGIOGRAFIA CEREBRAL DOS 4 VASOS.
- C) HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 4, PRINCIPAL DIAGNÓSTICO É ANEURISMA ROTO, PODE SE DIAGNOSTICAR ESTA PATOLOGIA COM ANGIO-CT
- D) HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER 2, PRINCIPAIS COMPLICAÇÕES SÃO VASOESPASMO, RESSANGRAMENTO E HIDROCEFALIA, TRATAMENTO PODE SER CIRÚRGICO OU EMBOLIZAÇÃO
- E) HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER GRAU 3, ANEURISMA CEREBRAL ROTO É A PRINCIPAL HIPÓTESE, PACIENTE PODE EVOLUIR COM DEFICIT MOTOR POR VASOESPASMO OU REBAIXAR CONSCIÊNCIA POR HIDROCEFALIA
- 05 3) PACIENTE DO SEXO FEMININO 32 ANOS, EM ACOMPANHAMENTO NO AMBULATÓRIO DE REUMATOLOGIA COM DIAGNÓSTICO DE SÍNDROME DO ANTICORPO ANTIPOSFOLÍPIDE EM USO REGULAR DE WARFARIN 1CP AS 16H POR DIA DECORRENTE DE UMA TVP. PROCURA O PS DE SUA CIDADE COM CEFALÉIA DE FORTE INTENSIDADE, SÚBITA E AGUDA, HOLOCRANIANA E EM  SAP





SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE

Hospital de Emergência e Trauma Dom Luís Gonzaga Fernande

NO. 7-2

Paciente: HÉRCULES GERMANO		TCE	
<i>Urgencia</i>		<i>TIC - Heracles Germano</i>	
Dosis LIVRE LAXATIVA			
500 ml. IV NAG 24 HR		1/2	1/2
Opírrina 2ml (1gramo) + abt. 10 ml. IV 6HR		1/2	1/2
Nasogastric 60ml IV se recomienda			
Dimeticon 40mg 1 amp + abt. 10 ml. IV se da		1/2	1/2
Palmitoleo inotropa e respiatoria			
Palmitoleo 100mg + 500,000,000 UI IV 30HR			
Cortisol 25 mg IV 3 se juntan mas de igual a 100 x 113 milig.			
PA. P. TACX			
<i>Mr. Andrade</i>		<i>Dr. Gómez</i>	

16-49  
24-08  
PA-310x62  
P-68 Redeye Cuckoo  
Finsch's Roger  
T-32 Lesser Trill  
Gurney's Warbler  
R-18 Long-tail



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 08/01/2018 15:16:25  
<http://pj.e.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18010815154675700000011742731>  
Número de documento: 18010815154675700000011742731

Num. 12008719 Pág. 14

PROVA DO TRIMESTRE 1 SEGUNDO GRUPO ESTÁGIO 1

Questão 1. A principal tecnologia para o diagnóstico de cefaleias é...

- a) história clínica
- b) exame neurológico
- c) tomografia computadorizada do crânio
- d) ressonância nuclear magnética do crânio
- e) eletroencefalograma

Questão 2. O tratamento mais efetivo, e primeira opção, para crise de cefaleia intensa, incapacitante, em paciente portador de enxaqueca, que chega a sala de emergência seria...

- a) sumatriptano 6 mg em solução injetável, subcutâneo. Nas cefaleias de menor intensidade pode-se fazer por via oral sumatriptano 50 a 100 mg + naproxeno 250 a 500 mg + metoclopramida.
- b) tramadol injetável
- c) diclofenaco intramuscular
- d) doxametasona injetável
- e) um neuroleptico intramuscular, como a prometazina 50 mg ou clorpromazina 25 mg.

Questão 3. Relato de caso. Um homem de 57 anos queixa-se de dor cervical persistente, moderada, irradiando para o ombro e antebraço esquerdo, que piora com atividade, e se associa a fraqueza no membro superior esquerdo e nas pernas. Exame neurológico: a dor foi reproduzida quando o paciente desviou o pescoço para o lado esquerdo e para trás ao mesmo tempo (sinal de Spurling). Força muscular diminuída nos músculos tríceps, extensores do punho e flexor radial do carpo (grau 4), à esquerda. Paraparesia. Força muscular grau 4+ distal e proximal nos membros inferiores. Hiperalgesia no III dedo da mão esquerda. Arreflexia tricipital esquerda. Reflexos vivos nos membros inferiores, com sinal de Babinski presente.

- Qual o provável diagnóstico?
- a) Lesão radicular C5 e síndrome do neurônio motor superior nos membros inferiores devido a compressão medular cervical.
  - b) Lesão radicular C6 e síndrome do neurônio motor superior nos membros inferiores devido a compressão medular cervical.
  - c) Lesão radicular C7 e síndrome do neurônio motor superior nos membros inferiores devido a compressão medular cervical.
  - d) Lesão radicular C8 e síndrome do neurônio motor superior nos membros inferiores devido a compressão medular cervical.
  - e) Lesão radicular T1 e síndrome do neurônio motor superior nos membros inferiores devido a compressão medular cervical.

Questão 4. Assinale a alternativa FALSA em relação à dor crônica.

- a) deve ser considerada, do ponto de vista do diagnóstico e tratamento, como qualquer outra doença crônica. Por exemplo, diabetes mellitus e HAS.
- b) priorize o tratamento ativo (participação do paciente, reabilitação, atividade física regular) em relação ao tratamento passivo (drogas).
- c) Os AZNH são indicados para dor aguda, inflamatória e musculoesquelética, e têm pouca utilidade em dor neuropática.
- d) Antiepilepticos e antidepressivos (neuromoduladores centrais da dor) para tratamento de dor neuropática são de uso limitado, porque não se tem evidências seguras para a prescrição. Quando prescrever deve-se ter o cuidado de determinar até quando o paciente tomará, e manter vigilância quanto adição a efeitos colaterais graves.
- e) Tornar o paciente portador livre de dor crônica em três meses é uma meta terapêutica realística em quase todos os casos.





SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE  
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luís Gonzaga Fernandes

VERMELHA

paciente:	HERCULES GERMANO MARQUES	data:	02/02/2023	TCE:
Prescrição Médica				
23/08/2017				
DIETA BRANCA				
GF DYL 100ML + NAC 20% 50ML + KCL 10% 10ML EV 60ML				
DIPIRONA 1AMP + AD EV 66H				
TILATIL 40MG + AD EV 12/12H				
TRIUMAL 100MG + 100% DE EV 66H				
OMEPRAZOL 40MG EV TX/104				
Naquadron 8mg + AD EV 66H				
DEB				
CTT-200ML = 100% DE 200ML				
ATENMINA 0,2MG SNE SE PA = 170X110				
CAFTOPRIL 20MG SNE SE PA = 170X110				
HGT DE 800HRS + IP 6C CONFORME PROTOCOLO				
OH60% 3AMP EV SE HGT-70MG/100				
CABECEIRA ELEVADA 40°				
55VV+CCCG				
TRANSFERIR PARA ENFERMARIA				

10/20/



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 08/01/2018 15:16:25  
<http://pj.e.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1801081515467570000011742731>  
Número do documento: 1801081515467570000011742731

Núm. 12008719 - Pág. 16

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

NOME	HD												SETOR	LEITO	DATA										
	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18				19	20	21	22	23	24	1	2	3	4
Henrique Almeida																									
CHORARDO	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. ANTERIAL	1291x40																								
PULSO/F.C.	79																								
TEMPERATURA	36,5																								
RESPIRAÇÃO	12																								
SAT. O2																									
PVC																									
PIA																									
HGT																									
	I	N	F	U	S	D	O	E	S	V	E	N	O	S	A	S									
SF 0,9%	5000																								
SRL																									
SO 5%																									
SORO EXTRA																									
SEDACAO																									
ANALGESIA																									
MEDICACOES	30																								
NORA																									
DORA																									
HEMODERIVADOS																									
NPT																									
	I	N	F	U	S	D	O	E	S	V	E	N	O	S	A	S									
DIETA																									
ÁGUA																									
MEDICACOES	DIRENADENE																								
SING/VÓMITOS																									
FESES																									
DIURESE	1000																								
HEMODIALISE																									
DRENO TORAX D																									
DRENO TORAX E																									
DRENO SUCCAO																									
D. CAVITÁRIO																									
DVE																									
GANHOS 12H DIA=	PERDAS 12H DIA=	BH DIA=		GANHOS 12H NOITE =	PERDAS 12H NOITE =	BH NOITE =																			
GANHOS 24H DIA=				PERDA 24H + 1000ML =		BH 24H =																			
ASSINATURA:	ASSINATURA:																								





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



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM ÁREA VERMELHA

BOLETIM DE ENFERMAGEM					00/000/00
1. NOME	2. IDADE	3. SEXO	4. DATA DE NASCIMENTO	5. SÉTOR	6. LIGAÇÕES
54	24	M	19/01/1980	LEITO	00
2. DIAGNÓSTICO MÉDICO: <i>Realização de exames</i>					
3. HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL:					
4. ALERGIAS: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> OUTRAS:					
5. USO DE DIPOSITIVO VENOSO: ACESSO V. CENTRAL		SONDAS: SVD <input type="checkbox"/> SNC <input type="checkbox"/> SOO <input type="checkbox"/> TOTI <input type="checkbox"/> TRAQUEOST			
6. ACESSO V. PERIFÉRICO		DRENOS: DRENOTI <input type="checkbox"/> DREN. VAC <input type="checkbox"/> DREN. SUSSA			
7. DADOS VITais: IN <input type="checkbox"/> E <input checked="" type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> FC <input type="checkbox"/> PESO					
8. RISCO DE ULCERA POR PRESSÃO: ALTO RISCO <input type="checkbox"/> ALTO RISCO <input type="checkbox"/> RISCO MODERADO <input type="checkbox"/> BAIXO RISCO <input type="checkbox"/>		SEM RISCO <input type="checkbox"/>			
9. PRESENÇA DE ULCERA: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> ESTÁGIO: I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>					
10. SISTEMA CARDIÁICO: BRADICARDIA <input type="checkbox"/> TAQUICARDIA <input type="checkbox"/> ARRITMIA <input type="checkbox"/>		PRECORDIALGIA <input type="checkbox"/> RITMO NORMAL <input type="checkbox"/>			
11. SISTEMA NEUROLOGICO: COMATOSE <input type="checkbox"/> SEDADO <input type="checkbox"/> TOEPODÓSICO <input type="checkbox"/> LETARGICO <input type="checkbox"/>		DESIDERIACAO <input type="checkbox"/> ORIENTADO <input type="checkbox"/> AGITADO			
12. DIFÍCIL MOTOR: TETRPLEGIA <input type="checkbox"/> HEMIPLÉGIA <input type="checkbox"/> PARÉSIA <input type="checkbox"/>		RESTRITO NO LEITO <input type="checkbox"/> SEM DIFÍCIL MOTOR <input type="checkbox"/>			
13. SISTEMA RESPIRATÓRIO: VENT ESPONTÂNEA <input checked="" type="checkbox"/> DISPEICO <input type="checkbox"/> TAQUIPNEICO <input type="checkbox"/>		EUPNEICO <input type="checkbox"/> BRADIPNEICO <input type="checkbox"/> VENT. MECAN. INV. <input type="checkbox"/>			
14. AUSCULTA: RONCO <input type="checkbox"/> SIBILOS <input type="checkbox"/>		ESTERTORES <input type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/>			
15. SIST. GENITOURINÁRIO: NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> POLURIA <input type="checkbox"/>		OLIGURIA <input type="checkbox"/> SVD <input type="checkbox"/>			
16. DIURESE: DIURIA <input type="checkbox"/> DISTOSTOMIA <input type="checkbox"/>		ANURIA <input type="checkbox"/> HEMATURIA <input type="checkbox"/>			
17. SIST. GASTROINTESTINAL: PRESENTE <input type="checkbox"/> AUSENTE <input type="checkbox"/> DIARREIA <input type="checkbox"/> CONSTIPADO <input type="checkbox"/>		MELENA <input type="checkbox"/>			
18. ABDÔME: PLANO <input checked="" type="checkbox"/> FLACIDO <input type="checkbox"/> GLOBOSS <input type="checkbox"/>		DISTENDIDO <input type="checkbox"/> COLOSTOMIA <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/>			
19. ESTADO NUTRICIONAL: NUTRIDO <input checked="" type="checkbox"/> DESNUTRIDO <input type="checkbox"/>		OBESO <input type="checkbox"/> CACIETADO <input type="checkbox"/>			
DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM:					
<input checked="" type="checkbox"/> RISCO DE QUEDA <input type="checkbox"/> CD/FR: <i>Realizar seu leito</i> <input checked="" type="checkbox"/> RISCO DE ASPIRAÇÃO <input type="checkbox"/> CD/FR: <input checked="" type="checkbox"/> RISCO DE INFECÇÃO <input type="checkbox"/> CD/FR: <i>A.U.P</i> <input checked="" type="checkbox"/> RISCO DE DESQUEIRO DA TEMPERATURA CORPORAL <input type="checkbox"/> CD/FR: <input checked="" type="checkbox"/> RISCO DE GLICEMIA INSTAVEL <input type="checkbox"/> CD/FR: <input checked="" type="checkbox"/> RISCO DE SANGRAMENTO <input type="checkbox"/> CD/FR: <input checked="" type="checkbox"/> DEBITO CARDIACO DIMINUÍDO <input type="checkbox"/> CD/FR: <input checked="" type="checkbox"/> RESPOSTA DISPONUCIAL AO DESVANECE VENTILATORIO <input type="checkbox"/> CD/FR: <input checked="" type="checkbox"/> VENTILACAO ESPONTANEA PREJUDICADA <input type="checkbox"/> CD/FR: <input checked="" type="checkbox"/> PADRÃO RESPIRATORIO INTRICAZ <input type="checkbox"/> CD/FR: <input checked="" type="checkbox"/> MOBILIDADE NO LEITO PREJUDICADA <input type="checkbox"/> CD/FR: <input checked="" type="checkbox"/> INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA <input type="checkbox"/> RISCO PARA INT PELE PREJUDICADA <input type="checkbox"/> CD/FR: <input checked="" type="checkbox"/> RISCO DE TRAUMA VASCULAR <input type="checkbox"/> CD/FR: <input checked="" type="checkbox"/> <i>Assinatura do enfermeiro responsável</i> <input type="checkbox"/> CD: CARACTERÍSTICA DEFINIDORA <input checked="" type="checkbox"/> <i>Assinatura do enfermeiro responsável</i> <input type="checkbox"/> FR: FATOR RELACIONADO					
<b>ASSINATURA DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL:</b> <b>PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM</b>					
<b>APRAZAMENTO</b> <i>4/4</i> <b>ASSINATURA</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> REGISTRAR SINAIS VITais <i>15/06</i> <input checked="" type="checkbox"/> REALCAR BALANÇO HÍDICO <i>4/4</i> <input checked="" type="checkbox"/> REALCAR CONTROLE DE GLICEMIA CAPILAR DURANTE A PERMANÊNCIA DO PACIENTE NA ÁREA VERMELHA <i>3/3</i> <input checked="" type="checkbox"/> REALCAR TROCA DE CURATIVO, COM TÉCNICA ASSEPTICA SE HOUVER SUJIDADE <i>3/3</i> <input checked="" type="checkbox"/> MONITORAR SINAIS E SINTOMAS DE SINAIS FLOGÍSTICO EM INCISÕES E EM LOCAS DE INSERÇÕES DE DRENOS, SONDAS E CARACTERES <i>3/3</i> <input checked="" type="checkbox"/> REALCAR COR, TEMPERATURA E UMBRICA DA PELE <i>3/3</i> <input checked="" type="checkbox"/> VERIFICAR PRESENÇA DE SANGRAMENTOS <i>3/3</i> <input checked="" type="checkbox"/> PROPORCIONAR ALINHAMENTO DO CORPO DO PACIENTE <i>3/3</i>					



REALIZAR MELDANÇA DE DECOBERTO A CADA DUAS HORAS	
<input checked="" type="checkbox"/> INSTALAR CATETER DE 02 A 2L/MIN OU CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA	5/12
<input type="checkbox"/> ASSESSAR NECESSIDADE DE ASPIRAÇÃO DE ASPIRAÇÃO RESPIRATÓRIA E REALIZAR O PROCEDIMENTO	
<input type="checkbox"/> REALIZAR TODOS OS REGISTROS PERTINENTES NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE RELACIONADOS AOS DIAG. IDENTIFICADOS, AS CONDUTAS TOMADAS PELA EQUIPE E AS RESPOSTAS DO PACIENTE.	
<input checked="" type="checkbox"/> MANTER ELEVADA AS GRADES DE PROTEÇÃO DA CAMA	5/12/12
<input type="checkbox"/> MONITORIZAR NÍVEL DE CONSCIÊNCIA, REFLEXO DE TOSSE, NÁUSEA E CAPACIDADE DE DECLUTIR.	
MANTER A CABEÇA DO PACIENTE LATERALIZADA, QUANDO RECOMENDADO	
DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM	
REGISTROS: VIDE CONTROLE DE ENFERMAGEM	
INTERCORRÊNCIA DE ENFERMAGEM / DIURNA	INTERCORRÊNCIA DE ENFERMAGEM / NOTURNA
<p>Bruxismo, sonolência, sono aparente interrompido, ceto, sono de aumento, 1º ameaça: reeducação de sono do sono interrompido, quando sono vaga no sono aparente</p> <p>1/2/12/09 paciente encamado</p> <p>P. 120. 1000</p>	<p>Assunto: domínio /</p> <p>ENTROPIA</p> <p>CORRENTE: 468725</p>





GOVERNO  
DA PARAÍBA

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

## Evolução Psicológica

Name: Herculis Germano Tugano

Setor: Werner Buss Leito: 7-2

2003-04



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 08/01/2018 15:16:25  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18010815154675700000011742731>  
Número do documento: 18010815154675700000011742731

Num. 12008719 - Pág. 20



GOVERNO  
DA PARAÍBA

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

## EVOLUÇÃO FISIOTERAPÉUTICA

MOD-012



ANEXO 1 - Licitación Pública Única - INACIO BRUNO GARMENDIA - 09/01/2018 15:10:25

Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 08/01/2018 15:16:25  
CNPJ: 11.111.111/0001-11 | CNPJ: 11.111.111/0001-11 | CPF: 111.111.111-11 | CEP: 12345-123 | Rua: 123, 123 | Bairro: Centro | Cidade: São Paulo | Estado: São Paulo | CEP: 01234-123 | Telefone: (11) 1234-1234 | Email: inacio.sarmento@exemplo.com.br

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/list

Num. 12008719 - Pág. 21

GOVERNO  
DA PARAÍBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA  
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



SUS

## CARTÃO DE RETORNO

PACIENTE: Herunby Germano Dr. Anastacio P. S.  
Neurologia/Neurocirurgia  
CRM-PB 5273

DATA DO ATENDIMENTO: 11/07/2018

Nº PRONTUÁRIO: \_\_\_\_\_ FICHA: \_\_\_\_\_

DIAGNÓSTICO: TIC

PROCEDIMENTO: Ab. Nro Dr. Mar 017 Nogar

MÉDICO (CARIMBO): \_\_\_\_\_

MOD. 120





GOVERNO  
DA PARAÍBA

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

ATESTADO

ATESTAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE O(A) SR. (A): Herivelton Góesma M. Tijano  
PORTADOR(A) DA CARTEIRA PROFISSIONAL Nº. \_\_\_\_\_

SÉRIE \_\_\_\_\_ ESTEVE INTERNADO(A) NESTA UNIDADE HOSPITALAR SUBMETENDO-SE A  
TRATAMENTO ESPECIALIZADO DE ENTIDADE NOSOLÓGICA DE Nº: 506.9 NO CID. DURANTE  
O PERÍODO DE 22 / 08 / 17 À 28 / 08 / 17 NECESSITANDO DE  
30 DIAS DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES.

Campina Grande 28 / 08 / 17

Dr. Anderson P. S. Filho  
Neurologista/Neurocirurgião  
CRM-PB 5273

Ass. do Médico - Nº. do CRM

AUTORIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_ autorizo o  
Dr., \_\_\_\_\_ a registrar o diagnóstico  
codificado CID ou por extenso neste atestado médico.

Ass. do Paciente ou Responsável

MOD. 060



Processo número - 0800007-19.2018.8.15.0071

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
ASSUNTO(S): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: HERCULES GERMANO MARQUES TRAJANO

Advogado do(a) AUTOR: INACIO BRUNO SARMENTO - PB21472

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

## DESPACHO

Vistos, etc.

I - Concedo ao(à) promovente os benefícios da AJG.

II - Remetam-se os autos ao CEJUSC desta Comarca, para viabilização de Audiência de Conciliação.

III - **Cite-se e intime-se** a parte ré, advertindo que:

1. o prazo para contestação (de quinze dias úteis) será contado a partir da realização da audiência, caso não haja acordo.

2. a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial.

**Intime-se** a parte autora, por intermédio de advogado, *salvo* se for representada pela Defensoria Pública.

**Cientifiquem** as partes de que:

1. o comparecimento na audiência é obrigatório (pessoalmente ou por intermédio de representante, por meio de procuração específica, com outorga de poderes para negociar e transigir).

2. a ausência injustificada é considerado ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa.

3. as partes devem estar acompanhadas de seus advogados.

4. a audiência só não será realizada se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual, devendo a parte ré fazê-lo, por petição, apresentada com 10 (dez) dias de antecedência, contados da data da audiência.

5. Na hipótese de opção do(a) promovido(a) pela não realização de audiência de conciliação, o prazo de contestação passa a ser contado a partir do protocolo do respectivo pedido de cancelamento da audiência.

Ciência à Defensoria Pública, se for o caso.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

Juíza de Direito



Assinado eletronicamente por: ALESSANDRA VARANDAS PAIVA MADRUGA DE OLIVEIRA LIMA - 17/05/2019 10:21:23  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051710182608000000020662710>  
Número do documento: 19051710182608000000020662710

Num. 21256649 - Pág. 1

Audiência de Conciliação designada para o dia 03/12/2019 as 09:15h, no CEJUSC da Comarca de Areia-PB.



Assinado eletronicamente por: ALISSON DE ALMEIDA TRINDADE - 21/10/2019 01:04:06  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102101040641300000024615325>  
Número do documento: 19102101040641300000024615325

Num. 25454842 - Pág. 1



Poder Judiciário da Paraíba

VARA ÚNICA

Comarca de Areia

---

Processo nº 0800007-19.2018.8.15.0071

**DESTINATÁRIO(A): SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**

R SENADOR DANTAS, 74, 5 andar, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

**Tipo: Conciliação Sala: Mediação Data: 03/12/2019 Hora: 09:15**

---

**REMETENTE:**

UNIDADE JUDICIÁRIA: VARA ÚNICA DA COMARCA DE AREIA - CEJUSC

RUA: PREFEITO PEDRO CUNHA LIMA

BAIRRO: JUSSARA

CIDADE: AREIA-PB

CEP: 58397-000

---



Assinado eletronicamente por: ALISSON DE ALMEIDA TRINDADE - 21/10/2019 01:04:07  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102101040692800000024615326>  
Número do documento: 19102101040692800000024615326

Num. 25454843 - Pág. 1

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Processo nº 0800007-19.2018.8.15.0071

AUTOR: HERCULES GERMANO MARQUES TRAJANO

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

**CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO**

De ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito da Vara Única da Comarca de Areia-PB, fica Vossa Senhoria devidamente **CITADO(A)** por todos os atos do processo acima mencionado, e intimado para comparecer neste juízo, no endereço supra, à audiência de: **Tipo: Conciliação Sala: Mediação Data: 03/12/2019**  
**Hora: 09:15 - ficando advertido(a), desde já, que não comparecimento importará REVELIA, reputando-se verdadeiras as alegações do(a) autor(a) e, em JULGAMENTO ANTECIPADO DA LIDE**, consoante art. 20, da Lei nº 9.099/95 e 355 do Código de Processo Civil, podendo na oportunidade apresentar resposta, oral ou escrita, e produzir provas documentais ou testemunhais, nos termos ao art. 455 do Código de Processo Civil.

Areia-PB, 21 de outubro de 2019

De ordem,ANALISTA/TÉCNICO JUDICIÁRIO

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ E DOCUMENTOS DO PROCESSO ACIMA MENCIONADO ACESSSE O LINK:  
<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	18010815160892500000011742686
Petição Inicial	Outros Documentos	18010815143059000000011742702
Procuração	Procuração	18010815150496100000011742710
Doc. Pessoais e Comp. de Residência	Documento de Identificação	18010815151844000000011742717
DUT, BO e Negativa Administrativa	Outros Documentos	18010815152969200000011742723
Doc. Médica	Outros Documentos	18010815154675700000011742731

