

**EWERSON VILAR &
RENATHA CAVALCANTI**
ADVOCACIA

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: JOSE ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS, brasileiro, casado, agricultor, inscrito no CPF sob o n.^o 960.985.204-10, com endereço na Rua Julieta A. Nunes, nº 216, bairro São José, Surubim - PE. CEP: 55750-000

OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, inscritos, respectivamente, na OAB/PE n. 22.362 e 28.570, com endereço profissional na Av. Agamenon Magalhães, 4318 – sala 1510 – Paissandú – Recife – PE –

Cep. 52010-075 – Fone: (81) 3445.0715 - 98610.8166 - 99982.1579 – **99797.7634.**
Endereço eletrônico: renathaccs@hotmail.com e evl.advogado@yahoo.com.br

PODERES: Da cláusula “Ad Judicia” representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar à **OUTORGADA**, o percentual de 30% (trinta por cento) sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu JOSE ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

SURUBIM-PE, 26 de DEZEMBRO de 2019.


JOSE ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS - Outorgante/Declarante





Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 10/01/2020 12:06:37
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20011012063697100000055400577>
Número do documento: 20011012063697100000055400577

Num. 56313810 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 10/01/2020 12:06:37
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20011012063697100000055400577>
Número do documento: 20011012063697100000055400577

Num. 56313810 - Pág. 3



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL - FATURA - A CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE, CEP 50050-002
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-03 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

LUCIA MARIA DA SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA JULIETA A NUNES 216

CPF 014.973.094-25 NIS 22613896322

SÃO JOSE/SURUBIM
SURUBIM/PE
55750-000

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS

Nº DA NOTA FISCAL SÉRIE EMISSÃO

CONTA CONTRATO MÊS/ANO
7027462477 08/2019
DATA DE VENCIMENTO DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
12/08/2019 03/09/2019
TOTAL A PAGAR (R\$) 22,24

APRESENTAÇÃO Nº DO CLIENTE Nº DA INSTALAÇÃO
03/08/2019 2018259370 8539004

22,24

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30.000000	0,19124008	5,73
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	38.000000	0,32784015	12,45
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,45
Acréscimo Bandeira VERMELHA			0,12
Contrib. Ilum. Pública Municipal			3,49

TOTAL DA FATURA

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR LEITURA	DATA ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
3172214575	CAT	03-07-2019	1482,00	03-08-2019	1570,00	31	1.200000

HISTÓRICO DE CONSUMO

MES/ANO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	COMPONENTE DO CONSUMO
AGO18	ICMS	-	-	Geração de Energia R\$ 9,15 46,78%
JUL19	PIS	-	-	Transmissão R\$ 0,92 8,01%
JUL19	COFINS	16,75	0,74	Distribuição (Celpe) R\$ 1,69 29,07%
MAR19	PIB	16,75	1,42	Perdas de Energia R\$ 1,76 9,38%
ABR19	76			Encargos Setoriais R\$ 0,65 2,93%
MAR19	97			Tributos R\$ 0,77 4,11%
FEV19	79			Total R\$ 13,73 100%
JAN19	65			
DEZ18	82			
NOV18	88			
OUT18	70			
SET18	70			
AGO18	65			

TARIFAS APLICADAS

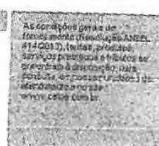
Consumo Ativo até 30 kWh 0,19124008
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh 0,32784015
Total 0,31420200

RESERVADO AO FISCO

91F3 LH2C 04AU E8A3 878F 8B3E 554D 8D9F

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Peço no ponto mais perto da sua firma para ler o aviso gravemente redigido que se encontra na parte de trás da sua fatura de energia elétrica. O aviso diz: "O cliente não poderá recorrer a medidas individuais ou do ramo de fornecimento. Pág. em trânsito para a multa 25% (vinte e cinco por cento) da fatura de consumo do mês anterior, na proporção da variação do ICMS conforme art. 9, § 1º, V, art. 22, II, do RCM/PE. Descendo pela aplicação do art. Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei nº 10.438 de 26/04/02, R\$ 21,44. O Cliente é comprometido quando há desacumprimento do prazo de entrega das provas de atendimento comercial".



CONSUMO	VALOR APPLICAÇÃO	LIMITES MENSAL	LIMITES TRIMESTRAL	LIMITES ANUAL
B10	0,00	5,55	11,10	22,21
P10	0,00	3,35	—	—
B100	—	—	—	—

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL (V)

LIMITE MÍNIMO (V)

LIMITE MÁXIMO (V)

ESPECIAL 2012



SINISTRO 3190639022 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS
COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO JOSE ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 96098520410

Posição em 05-12-2019 14:40:25

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
05/12/2019	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO**

**DELEGACIA DE POLÍCIA DA 133ª CIRCUNSCRIÇÃO - SANTA MARIA DO CAMBUCA - DP133ªCIRC
DINTER1/16ºDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0223000446

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **18/09/2019 às 15:10**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **11/8/2019 às 15:00**

Fato ocorrido no endereço: **SITIO PACARE, PRÓXIMO AO GRUPO ESCOLAR DA PACARE - SANTA MARIA DO CAMBUCA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO CAMBUCA, 1 - Bairro: CENTRO - SANTA MARIA DO CAMBUCA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
LUCIA MARIA DA SILVA (OUTRO)
JOSÉ ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS (VITIMA)**

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): JOSÉ ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

JOSÉ ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **IVONETE MARTINS ALEXANDRE DOS SANTOS** Pai: **GILBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS** Data de Nascimento: **29/7/1975** Naturalidade: **SURUBIM / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **4839670/SDS/PE (RG), 98098520410 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 995706106**

Residencial: **BAIRRO JOSE - SANTA MARIA DO CAMBUCA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO CAMBUCA, 1, RUA JULIETA A. NUNES N°216 BAIRRO SÃO JOSE SURUBIM /PE - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA MARIA DO CAMBUCA/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Mãe: , Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

LUCIA MARIA DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): LUCIA MARIA DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): JOSÉ ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERDE** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **KLC2392** (PERNAMBUCO/SURUBIM) Renavam: **798982925** Chassi: **9C2JC30103R156718**
Ano Fabricação/Modelo: **2002/2003** Combustível: **GASOLINA**



Digitized by srujanika@gmail.com

Geographie. — Die geograph. Städte

1. 1925-6
2. 1926-7
3. 1927-8

(λ , β) = $\lambda^{\alpha} \beta^{\beta}$

ANSWER

A. Y.

卷之三

图 3-6 3D 曲面 S 的 π_2 表示

ପାଇଁଦୋ କରିବାକୁ

Digitized by srujanika@gmail.com

Institution

ବୋଲି ହେଉଥାଏ କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା
କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା

ବ୍ୟାକିନୀର ପାତାରେ ଲାଗିଥାଏଇବୁ



Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE NO DIA 11/08/2018 POR VOLTA DAS 15:00 HORAS, CONDUZIA A MOTOCICLETA DE PLACA KLC2382, PELA ESTRADA DO SITIO PACARÉ QUANDO TRAFEGAVA NO SENTIDO SITIO DE MANOEL SEBASTIÃO LIMA AO SITIO PACARÉ, E AO PASSAR EM UMA LOMBADA PROXIMO AO GRUPO DO REFERIDO SITIO, PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA E VEIO A CAIR SOFRENDO LESÕES EM SUA FACE. LIGO APÓS O ACIDENTE DEU ENTRADA NO HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES NA CIDADE DE CAMPINA GRANDE ONDE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

José Roberto Alexandre dos Santos
JOSÉ ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS
(VITIMA)

B.O. registrado por: **MAXAEL OLIVEIRA DOS SANTOS** - Matrícula: **3848442**



Assinante: CATHARINA CAVALCANTI / PÁGINA: 00000000

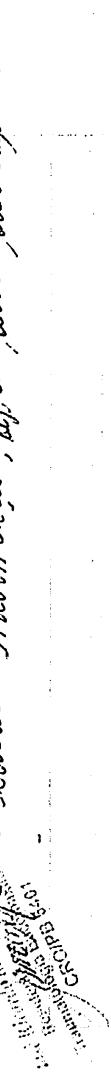
Vitória de cedência de meios
com fundos da loteria
para: Redes e Tels
da setorpede.

Parceria da S.M.F.



Blz 68:K
sóciante, fizíri, ácilio, multo chico, he agir
já haja. At suam silva, apurada, effimamente pior -
bail (E), km apurada, suam sócio e oficial (E)
meme, sulha, disto scula, atraen os férias, p.
des em abitua, bural, x'm polica, silvano;
pautu, m' nomihaci (E)

TC M'nta fratura, eli varam náis (E)
Ca - sócio Intérclas, apc, altr, eli genc.



SERVIÇOS REALIZADOS:

- Vantos direitos, p. ex.,
 - Prazo de realização de serviços
 - Execução de atos de direito público
 - Vantos
 - Vantos direitos ou direitos de terceiros
 - Serviços de representação de interesses
- Renatha Catharina Cavalcanti*



17/08/2019

HTCG-Painel Administrativo

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mst. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 17/08/2019
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 03 NOME: Rebeca Valeska Soares Pereira

GOVERNO DA PARAÍBA

GOVERNO DA PARAÍBA

LIBERAÇÃO DE LEITO

Nome do Paciente: JOSE ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS

Data da Internação: 12/08/2019 Data da Alta: 17/08/2019

Registro: 1965175

Tempo de Permanência: -18121

Diagnóstico Inicial: Fratura de Zygomatico Esquerdo

Diagnóstico Final: O mesmo

Principais Exames: - HEMATOLÓGICOS - IMAGINOLÓGICOS

Cirurgia: REDUCAO + FIE Data: 16/08/2019

Equipe:

Cirurgião: CAMILA LINS VIEIRA

Aux 1: REGINALDO FERNANDES DA SI

Aux 2: REBECA VALESKA SOARES

Aux 3:

Aux 4:

Anestesista: ANTONIO RAFAEL SODRE CAMPOS DE ALMEIDA

Medicamentos:

Resumo Clínico(História, Evolução, Terapêutica e Complicações): Paciente relata acidente motociclistico, encontra-se consciente, orientado, eupneico. Nega problemas de base, alergia ou fazer uso de medicação continua. Ao exame clínico apresenta equimose periorbital esquerda sem repercussão oculomotora (o mesmo relata desvio de globo ocular anteriormente ao trauma), degrau PALPÁVEL corrigido EM margem infra orbitária esquerda, parestesia em região de nervo infraorbitário esquerdo. TC mostra fratura de arco e osso zigomático esquerdo. Paciente submetido a procedimento cirúrgico para redução e fixação de fraturas sob anestesia geral sem intercorrências.

Orientações: - REPOUSO DOMICILIAR - COMPRESSA FRIA NAS PRIMEIRAS 48HRS - COMPRESSA Morna APÓS ÀS PRIMEIRAS 48HRS - MEDICAÇÃO VO P/ CASA

Dieta: PASTOSA

Medicações para Casa: - AMOXICILINA - NIMESULIDA - DIPIRONA

CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: LAVAR COM ÁGUA E SABÃO DUAS VEZES AO DIA. SE APRESENTAR FEBRE, DOR, VERMELHIDÃO OU INCHAÇO RETORNAR IMEDIATAMENTE AO HOSPITAL!

ao Ambulatório de : BMF em: 04/09/2019 para revisão Repouso 20 dias

Condições de Alta: Melhorado

Data 17/08/2019

Dra. Rebeca Valeska Soares
Cirurgia e Reabilitação
Residente - CRM-PB 5518

Assinatura/Carimbo
Rebeca Valeska Soares Pereira





PREScrição MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1965175 Paciente: JOSE ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS Idade: 044 Sexo: M

Nome da Mãe: IVONE TE MARTINS ALEXANDRE DOS SANTOS Data de Nascimento: 29/07/1975 Admissão: 12/08/2019 DIIH - 5

Clinica: NEUROBUCO Enfermaria: 8 Leito: 4 Diagnóstico: FRATURA DE ZIGOMÁTICO ESQUERDO

DATA: 17/08/2019

MÉDICO(A): Rebeca Valeska Soares Pereira /

Item	Prescrição	Aplicamento
1	DIETA PASTOSA	
2	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML E.V. 01FRASCO , 8h/8h	
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 01AMPOLA, 6h/6h	
4	DEXAMETASONA 4MG /ML 2,5 ML E.V. 8h/8h	
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 01FRA AMP, 12h/12h	
	Reconstituir 2ML ABD,	
6	HIGIENE ORAL	
7	CUÍDADOS GERAIS + SINAIS VITais	

EVOLUÇÃO

DATA: 17/08/2019 HORA: 05:37:24

#BMF 4º D.I.H. 1º D.P.O.

Paciente relata acidente motociclistico, encontra-se consciente, orientado, eupneico. Nega problemas de base, alergia ou fazer uso de medicação continua.

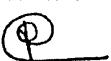
Ao exame clinico apresenta equimose periorbital esquerda sem repercussão oculomotora (o mesmo relata desvio de globo ocular anteriormente ao trauma), degrau PALPÁVEL corrigido EM margem infra orbitária esquerda, parestesia em região de nervo infra-orbitário esquerdo.

FC mostra fratura de arco e osso zigomático esquerdo.

Paciente submetido a procedimento cirúrgico para redução e fixação de fraturas sob anestesia geral sem intercorrências.

CD: - ALTA BMF

ASSINATURA + CARIMBO
 Rebeca Valeska Soares Pereira


 Dra. Rebeca Valeska Soares
 Cirurgião Traumatologista
 Especialista
 RESIDENTE CRONB 694



16/08/2019

10.1.1.148/projetohtcg/imprivevo.php?datasai=2019-08-16&contar=1965175&IDC=37578

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 16/08/2019

Horas: 12:01:44

Médico (a) Diarista : Rebeca Valeska Soares Pereira



PREScrição MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1965175 Paciente: JOSE ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS Idade: 044 Sexo: M

Nome da Mãe: IVONETE MARTINS ALEXANDRE DOS SANTOS Data de Nascimento: 29/07/1975 Admissão: 12/08/2019 DIH - 4

Clinica:NEUROBUCO Enfermaria: 8 Leito: 4 Diagnóstico: FRATURA DE ZIGOMÁTICO ESQUERDO

DIA 16/08/2019

MÉDICO(A): Rebeca Valeska Soares Pereira /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA PASTOSA	
2	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML E.V. 01FRASCO , 8h/8h	18/08/2019
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 01AMPOLA, 6h/6h	18/08/2019
4	DEXAMETASONA 4MG /ML 2,5 ML E.V. 8h/8h	18/08/2019
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 01FRA AMP. 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	18/08/2019
6	HIGIENE ORAL	Cle
7	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITais	Cle

EVOLUÇÃO

DATA:16/08/2019 HORA:11:58:43

#BMF 4º D.I.II.

Paciente relata acidente motociclistico, encontra-se consciente, orientado, eupneico. Nega problemas de base, alergia ou fazer uso de medicação contínua.

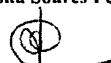
Ao exame clínico apresenta equimose periorbital esquerda sem repercussão oculomotora (o mesmo relata desvio de globo ocular anteriormente ao trauma), degrau PALPÁVEL EM margem infra orbitária esquerda, dor em abertura bucal sem queixas oclusais, parestesia em região de nervo infraorbitário esquerdo.

TC mostra fratura de arco e osso zigomático esquerdo.

Paciente submetido a procedimento cirúrgico para redução e fixação de fraturas sob anestesia geral sem intercorrências.

CD: - ACOMPANHAMENTO BMF
- SOLICITO RADIOGRAFIAS

ASSINATURA + CARIMBO
Rebeca Valeska Soares Pereira


Dra. Rebeca Valeska Soares
Cirurgia e Traumatologia
Residência - CRM-PB 6618



12/08/2019

10.1.1.148/projetohtcg/moripevo.php?datasai=2019-08-12&contar=1965175&IDC=36371

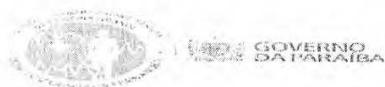
CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 12/08/2019

Horas: 08:32:12

Médico (a) Diarista : Jose Ricardo Dos Santos Souza

8-4



PREScrição MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº de protocolo: 1965175 Paciente: JOSE ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS Idade: 044 Sexo: M

Nome da Mãe: IVONE LE MARTINS ALEXANDRE DOS SANTOS Data de Nascimento: 29/07/1975 Admissão: 12/08/2019 DHU - 0

Clinica: NEUROBUUCO Enfermaria: 8 Leito: 4 Diagnóstico: FRATURA DE ZIGOMÁTICO ESQUERDO

DIA: 12/08/2019

MÉDICO(A): Jose Ricardo Dos Santos Souza /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA ZERO	18/08/2019
2	SORO GLICOSADO 5% 250ML E.V. 01FRASCO , 12h/12h	18/08/2019
3	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML E.V. 01FRASCO , 12h/12h	18/08/2019
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 01AMPOLA, 6h/6h	18/08/2019
5	FENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 01FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18/08/2019 03:40
6	HIGIENE ORAL	18/08/2019 03:40
7	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITais	18/08/2019 03:40

EVOLUÇÃO

DATA: 12/08/2019 HORA: 08:24:57

#BMF

Paciente relata acidente motociclistico há aproximadamente 12 horas, encontra-se consciente, orientado, eupneico. Nega problemas de base, alergia ou fazer uso de medicação continua. Ao exame clinico apresenta equimose periorbital esquerda sem repercussão oculomotora (o mesmo relata desvio de globo ocular anteriormente ao trauma), degrau a palpação de margem infra orbitária esquerda, dor em abertura bucal sem queixas oclusais, parestesia em região de nervo infraorbitário esquerdo. TC mostra fratura de area e osso zigomático esquerdo.

CD: - SOLICITO EXAMES HEMATOLOGICOS PRÉ OPERATÓRIOS
- SOLICITO ECG (PARECER CARDIOLOGISTA)
- PREVISÃO CIRÚRGICA PARA AS 13:30

ASSINATURA + CARIMBO
Jose Ricardo Dos Santos Souza

*Jose Ricardo dos Santos Souza
Residente em Traumatologia e Ortopedia
Traumatologista Especializado
CRM/PB 8401*



Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 10/01/2020 12:06:37
<https://pje.tjejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20011012063697100000055400577>

Num. 56313810 - Pág. 14

Número do documento: 20011012063697100000055400577

16/08/2019

HTCG-Painel Administrativo

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB.
NOME : Rebeca Valeska Soares Pereira

CNPJ: 08.778.268/0038-52
Data: 16/08/2019



GOVERNO
DA PARAÍBA

Número do Prontuário: 154154 DATA DA CIRURGIA: 16/08/2019

Número do Atendimento: 1965175 Clín: NEUROBUCO / Enf: 8 / Lei: 4

Descrição Cirúrgica

Nome do Paciente: JOSE ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS

Data da Internação: 12/08/2019

Atendimento: 1965175

Diagnóstico Pré-Operatório: FRATURA DE ZIGOMÁTICO E

Diagnóstico Pós-Operatório:

Cirurgia: REDUCAO + FIE Data da Cirurgia: 16/08/2019

Equipe:

Cirurgião: CAMILA LINS VIEIRA

Aux 1: REGINALDO FERNANDES DA SI

Aux 2: REBECA VALESKA SOARES

Aux 3:

Instrumentador: KECIA

Anestesista: ANTONIO RAFAEL SODRE CAMPOS DE ALMEIDA

Tipo de anestesia: GERAL (NASOTRAQUEAL)

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no Ato:

Acidente Durante Operação:

Descrição da Operação:
1 - PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA GERAL COM ENTUBAÇÃO NASOTRAQUEAL
2 - ANTISSEPSIA LOCAL COM CLOREXIDINA DEGERMANTE
3 - APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS
4 - ANESTESIA LOCAL COM LIDOCAINA C/ VASOCONSTRITOR
5 - TAMPÃO OROFARÍNGEO
6 - ACESSO VESTIBULAR MAXILAR + ACESSO SUPRAORBITÁRIO
7 - DIVULSÃO + DESCOLAMENTO DE TECIDOS POR PLANOS
8 - EXPOSIÇÃO DAS FRATURAS E REDUÇÃO DE FRATURA EM COMPLEXO ZIGOMÁTICO E
9 - FIXAÇÃO COM SISTEMA 1.5 DE REGIÃO FRONTOZIGOMÁTICA: 01 PLACA RETA C/ INTERMEDIÁRIO (04 FUROS + 04 PARAFUSOS)
10 - FIXAÇÃO COM SISTEMA 2.0 EM PILAR ZIGOMÁTICO MAXILAR: 01 PLACA EM "L" C/ INTERMEDIÁRIO (04 FUROS + 04 PARAFUSOS)
11 - IRRIGAÇÃO COPIOSA COM SF 0,9%
12 - SUTURA POR PLANOS COM VICRYL 3.0 + NYLON 5.0
13 - REMOÇÃO DE TAMPÃO OROFARÍNGEO
14 - CURATIVO

INÍCIO: 10:40 HRS

10.1.1.148/projetohtcg/impredescr.php?ID=3386&contar=1965175

1/2



Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 10/01/2020 12:06:37
<https://pje.tjejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20011012063697100000055400577>
Número do documento: 20011012063697100000055400577

Num. 56313810 - Pág. 15

Data da internação: 12/08/2019 Hora: 08:11:17

SUS Sistema Único do 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 2362856	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		4 - CNES 2362856	
Identificação do Paciente			
5 - NOME DO PACIENTE JOSE ROBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS		6 - N° DO PRONTUÁRIO 1965175	
7 - CARTÃO DO SUS 898000164823885		8 - DATA DE NASCIMENTO 29/07/1975	
9 - SEXO Masc <input checked="" type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/>		10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL IVONETE MARTINS ALEXANDRE DOS SANTOS	
11 - TELEFONE DE CONTATO- DDA 83 981726756		12 - ENDEREÇO (RUA, N°,BAIRRO) SITIO SAMAMBAIA , 0 , ZONA RURAL	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Santa Cecília		14 - CÓDIGO DE MUNICÍPIO 251315	15 - UF PB
16 - CEP 58463000			
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Paciente refere queixas de dor bucal e gengivite bilateral (E), com perda de pulpa dentária (dental), alterações globais (antes da trama), dor em abertura bucal, gengivas edemaciadas, paroxismo de hirsipilus (E)</i>			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>Exame clínico ATC</i>			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVOS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <i>Teste de urinário negativo</i>			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL <i>Teste de urinário negativo</i>		21 - CID 10 PRINCIPAL I10	22 - CID 10 SECUNDÁRIO I10
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS I10		24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <i>Reabilitação</i>	
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 6401		26 - CLÍNICA BME	
27 - CARATER DA INTERNAÇÃO 02		28 - DOCUMENTO () CNS () CPF 707403028960271	29 - N° DOCUMENTO(CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE JOSE RICARDO DOS SANTOS S		31 - DATA DA SOLICITAÇÃO 12/08/2019	32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA) <i>José Ricardo dos Santos S</i>
33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO			
34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO			
35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO			
36 - CNPJ DA SEGURADORA			
37 - N° 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 - COD. ORGÃO EMISSOR	45 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
46 - N° DOCUMENTO(CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR () CNS () CPF		47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	
48 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)		/ /	



