

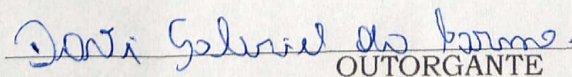
PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: DAVI GABRIEL DO CARMO, brasileiro, solteiro, estoquista, portador do RG nº 4.269.562, e inscrito no CPF sob o nº 126.131.734-32, residente e domiciliado na Rua Gonçalves Dias, nº 1663, Bairro Monte Castelo, CEP nº 58.407-060, cidade de Campina Grande, Estado da Paraíba.

OUTORGADOS: DR. FÚLVIO DE QUEIROZ COSTA, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 34.070; **DRA. SUELLEN CAROLLINE ALVES MACEDO**, advogada inscrita na OAB/PB sob o nº 20.420; e **WANDERSON FELIPE GOMES DA COSTA**, advogado inscrito na OAB/PB sob o nº 21.920; com endereço profissional localizado na Rua Irineu Jofilly, nº 305, 2º andar, sala 103, Centro, na cidade de Campina Grande, Estado da Paraíba.

PODERES: pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-judicia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe, ainda, poderes especiais para receber citação inicial, confessar e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo agir em Juízo ou fora dele, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido.

Campina Grande, 18 de novembro de 2019.


OUTORGANTE





CAGEPA

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

PARA CONTATO COM A CAGEPA,
INFORME ESTE NÚMERO

MATRÍCULA

67958524

REFERÊNCIA

SET/2019

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

JONAS AVELINO DA SILVA

**TV GONCALVES DIAS, VL 16 - MONTE CASTELO CAMPINA
GRANDE PB 58400- 000**

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Público	
018.023.249.0074.000	000	1	0	0	0	
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto		
Y13N719633	10/12/2013	EXT LACR LIGADO	LIGADO			
ANTERIOR ATUAL CONSUMO (M3) NUM DE DIAS PROXIMA LEITURA						
582	594	12	30	18/10/2019		
HIST. CONS./ANOR. LEIT. QUALID. ÁGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS.						
AGO/2019	14	PARAMETROS EXIG.		ANALIS.	CONFORMES	
JUL/2019	12	TURBIDEZ		0	0	0
JUN/2019	10	CLORO		0	0	0
MAI/2019	10	COL.TERMOT		0	0	0
ABR/2019	12	9	COR	0	0	0
MAR/2019	12	9	COL.TOTAIS	0	0	0
MEDIA(M)	11	DADOS REFERENTES A: JUL/2019				

DATA DA IMPRESSÃO: 19/09/2019

HORA DA IMPRESSÃO: 10:25:24

DESCRIÇÃO

CONSUMO

TOTAL(R\$)

ÁGUA

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)

ATE 10 M3 - 37,91 POR UNIDADE

10 M3

37,91

11 M3 A 20 M3 - R\$ 4,89 POR M3

2 M3

9,78

ESGOTO

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)

ATE 10 M3 - 30,33 POR UNIDADE

10 M3

30,33

11 M3 A 20 M3 - R\$ 3,91 POR M3

2 M3

7,82

VALOR TOTAL

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: FULVIO DE QUEIROS COSTA - 03/12/2019 11:18:53

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120311185221400000025809936>

Número do documento: 19120311185221400000025809936

Num. 26729572 - Pág. 1

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, **DAVI GABRIEL DO CARMO**, brasileiro, solteiro, estoquista, portador do RG nº 4.269.562, e inscrito no CPF sob o nº 126.131.734-32, residente e domiciliado na Rua Gonçalves Dias, nº 1663, Bairro Monte Castelo, CEP nº 58.407-060, cidade de Campina Grande, Estado da Paraíba, **declaro** que não posso suportar as despesas processuais decorrentes desta demanda, sem prejuízo do meu próprio sustento, bem como o de minha família, sendo, portanto, pobre, na acepção do termo, razão pela qual requeiro a concessão dos benefícios da justiça gratuita, com base no art. 98, do Novo Código de Processo Civil.

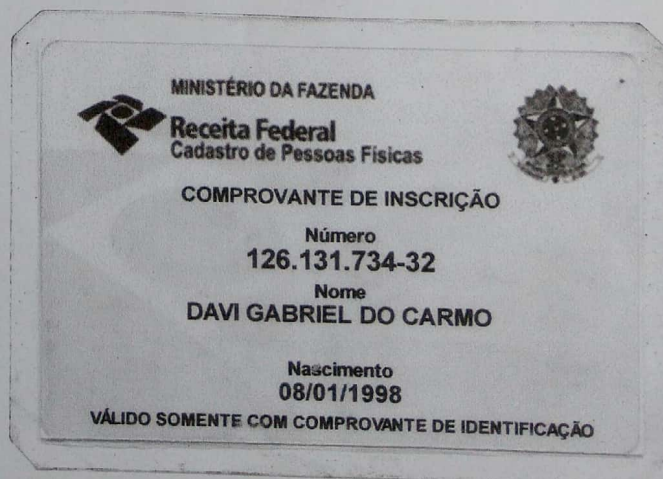
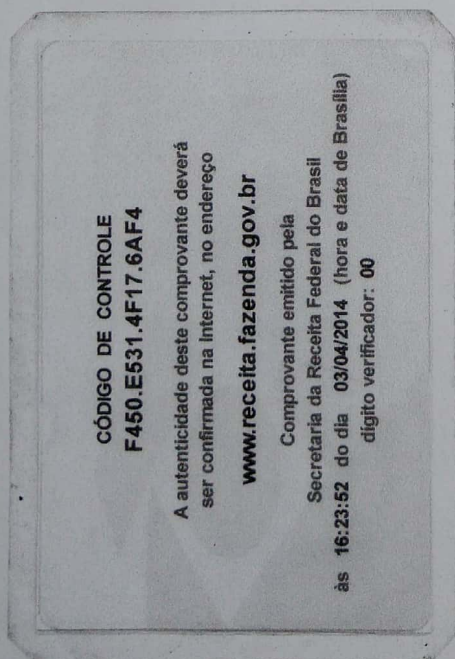
Por ser verdade, firmo o presente e assino.

Campina Grande, 18 de novembro de 2019.

Davi Gabriel do Carmo

DECLARANTE





Scanned by CamScanner





ATESTADO MÉDICO

ATESTO que Dani Gabriel L. Comas

foi atendido (às) hoje, às 12h00 ()
horas, necessitando de 60 (umus.)
dias de afastamento do trabalho, à partir desta data.

DIAGNÓSTICO CID 592.1

Campina Grande, 05 / 01 / 2019

Dr. Tammer Gomes de Mello
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 8104

Assinatura do Médico - CRM N°

End.: AV. Floriano Peixoto, 4700 - CEP 58432-809 - Malvinas - Campina Grande - PB

Scanned by CamScanner





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): Dori Gabriel do
Carneiro PORTADOR(A) DA CARTEIRA PROFISSIONAL Nº. _____

SÉRIE _____ ESTEVE INTERNADO(A) NESTA UNIDADE HOSPITALAR SUBMETENDO-SE A
TRATAMENTO ESPECIALIZADO DE ENTIDADE NOSOLÓGICA DE Nº: 592 NO CID. DURANTE
O PERÍODO DE 02 / 03 / 18 A 21 / 3 / 18 NECESSITANDO DE
120 DIAS DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES.

Campina Grande 21 / 3 / 18

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





BOLETIM DE Ocorrência
Nº00196.01.2018.2.00.420



OCORRÊNCIA(S)

Suposto(s) Autor(es):

Tipificação 1: LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO

Data da Ocorrência: 02/03/2018

Hora: 21:18:00

Forma da Comunicação: Verbal

Endereço: Otacilio Nepomuceno Com Sebastião Donato, Catolé, Campina Grande, PB.

Ponto de referência: Perto da Central de Polícia

PARTE(S)

VITIMA	Nome: Davi Gabriel do Carmo
	Conhecido por: Não informado
	Filiação: Eliane Maria do Carmo e Não Declarado
	Idade: 20 Data de Nascimento: 08/01/1998 Identidade de Gênero: masculino
	Nacionalidade: brasileira Naturalidade: João Pessoa
	Estado Civil: solteiro(a)
	Escolaridade: Ensino médio completo Profissão: Estorquista
	Cargo: Não informado Matrícula: Não informado
	Documentos(s) de Identificação: CPF nº 126.131.734-32
	Endereço: Rua Deputado José Gaudêncio, 166, Monte Castelo, Campina Grande, PB
TESTEMUNHA	Complemento: Não informado
	Ponto de referência: Perto da Igreja Católica de Monte Castelo
	Telefone: (83) 98767-1316
	Nome: José Ricardo da Silva Santos
	Conhecido por: Não informado
	Filiação: Maria das Graças Silva e José Serafim dos Santos
	Idade: 40 Data de Nascimento: 08/07/1977 Identidade de Gênero: masculino
	Nacionalidade: brasileira Naturalidade: Currais Novos
	Estado Civil: casado(a)
	Escolaridade: Não informado Profissão: Comerciante
	Cargo: Não informado Matrícula: Não informado
	Documentos(s) de Identificação: CPF nº 029.013.124-38
	Endereço: Rua Elpidio de Almeida, 1821-B, Catolé, Campina Grande, PB
	Complemento: Não informado
	Ponto de referência: Perto do Coreto da Praça
	Telefone: (83) 98686-4564

Contere com o original em meu
poder, artigo 5º parágrafo único
do decreto 83.936, de 06.09.1979

João - 05-19.

Procedimento Policial: 00196.01.2018.2.00.420





TESTEMUNHA

Nome: Rievane Jusara Dias de Albuquerque
Conhecido por: Não informado
Filiação: José Dias Albuquerque e Manoel Cândido de Albuquerque
Idade: 41 **Data de Nascimento:** 30/01/1977 **Identidade de Gênero:** feminino
Nacionalidade: brasileira **Naturalidade:** Campina Grande
Estado Civil: casado(a)
Escolaridade: Não informado **Profissão:** Comerciante
Cargo: Não informado **Matrícula:** Não informado
Documentos(s) de Identificação: CPF nº 040.028.024-85
Endereço: Rua Elpidio de Almeida, 1821-B, Catolé, Campina Grande, PB
Complemento: Não informado
Ponto de referência: Perto do Correto da Praça
Telefone: (83) 98686-4564

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

(1) **Moto**, marca Honda, modelo CG 150 FAN ESI, tipo de veículo Motocicleta, cor vermelha, ano 2012, placa OFF-8446, chassi 9C2KC1670CR614407, renavam 0048593685-5

DILIGÊNCIAS ADOTADAS/EXAMES REQUISITADOS

HISTÓRICO

Informa o comunicante/vítima, que no dia, hora e local já descritos, conduzia a motocicleta Honda/CG 150 FAN ESI, Ano/Modelo 2012/2012, cor vermelha, Placa OFF-8446-PB, Chassi de Nº 9C2KC1670CR614407, licenciada em nome do comunicante Davi Gabriel do Carmo, quando trafegava no cruzamento das ruas Otacílio Nepomuceno com Sebastião Donato, bairro do catolé, momento em que o condutor de um veículo de sinais e condutor não identificado, fez uma conversão indevida entrando a esquerda, visto que o comunicante não esperava aquela manobra, tendo o vítima colidido na lateral do citado veículo, vindo a cair ao solo e sofrido fratura exposta do tornozelo do pé direito, conforme prontuário em anexo, sendo socorrida pelo SAMU e encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma, nesta cidade. Na ocasião do acidente o tempo apresentava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não se encontrando o envolvido sob a influência de bebidas alcoólicas. Não compareceram os Policiais Militares do CPTRAN, razão pela qual não foi elaborado o Boletim de Acidente de Trânsito. Afirma a vítima não ter o desejo de Representar Criminalmente contra o condutor do veículo causador do acidente.

Nada mais disse. Encerrado está o presente termo.

Confere com o original em meu
poder, artigo 5º parágrafo único
do decreto 83.936, de 06.09.1979
20.05.19.

Procedimento Policial: 00196.01.2018.2.00.420



SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil
2ª Superintendência Regional de Polícia Civil
Delegacia Especializada de Acidentes de
Veículos de Campina Grande



**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



GOVERNO
DA PARAÍBA
Secretaria de Estado da
Segurança e Defesa Social



Campina Grande/PB, 25 de junho de 2018

LUCIANO BEZERRA SERRA SECA
Delegado(a) de Polícia Civil

DAVI GABRIEL DO CARMO
Noticiante

ADEMIR DA COSTA VILAR
Escrivão de Polícia

Contere com o original em meu
poder., artigo 5º parágrafo único
do decreto 83.936, de 06.09.1979

20-05-19.

Procedimento Policial: 00196.01.2018.2.00.420

3/3

Scanned by CamScanner





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

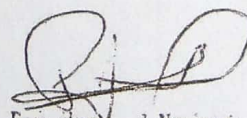


DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

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

DATA: 2/3/2018	HORA: 21:18 HS	ID Nº: 1676685
NOME:	DAVI GABRIEL DO CARMO	
QUEIXA:	ACIDENTE DE TRÂNSITO	
LOCAL:	R - OTACÍLIO NEPOMUCENO/SEBASTIÃO DONATO - CATOLÉ	
COMPLEMENTO:		
CIDADE:	CAMPINA GRANDE/PB	
DADOS DA REMOÇÃO		
Paciente removido para o Hospital de Emergencia e Trauma		

Campina Grande, 13 de junho de 2018.


Deoclecio F. Nascimento
SUPERVISOR
SAMU 192-CG

Deoclecio F Nascimento
Coordenação Administrativa
SAMU REGIONAL CG - 192

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

Scanned by CamScanner





Nome do Paciente <i>Doni Gabriel dos Cordeiro</i>		Nº Prontuário	
Data da Operação	Enf.	Leito	
Operador <i>Dr Rodolfo</i>	1º Auxiliar <i>Dr Yury</i>		
2º Auxiliar <i>Dr Everlan</i>	3º Auxiliar	Instrumentador <i>Filano</i>	
Anestesia <i>Dr Ricardo + Dr Vaneu</i>	Tipo de Anestesia <i>Raqui + sedação</i>		
Diagnóstico Pré-Operatório <i>Fratura do Tolo</i>			
Tipo de Operação <i>Artrodese Tibio calcaneos</i>			
Diagnóstico Pós-Operatório <i>O mesmo</i>			
Relatório Imediato da Patologia			
Exame Radiológico no Ato <i>Radioscopia</i>			
Acidente Durante a Operação			

(Paciente sob
curativos da
perda osseos visto
na TC e do plano
cirurgico)

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras
1. Pct com BPH sob raqui + sedação
2. Anestesia antiséptica + campo
3. Acesso longitudinal anterior do tornozelo
4. Inventário: Identificados colacos do tolo e do pequenos fragmentos do tolo (três) e espaço vazio onde deveria estar o corpo do tolo
5. Realizado debridamento + redução do colaco
6. Decorticação das superfícies articulares do Tibia e calcaneos
7. Retorno enxerto tricortical + esponja do ilíaco
8. Posicionamento de enxerto + estabilização provisória do tornozelo em 90° (gessão)
9. Fixação com placa bloqueada Philus com 05 furos modificado para adaptação de quadrado e 08 parafusos bloqueados + fios K 2,0
10. Irrigado com 500ml 11. Sutura 12. Curativo

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Rodolfo C. Batista
Ortopedista / Traumatologista

Mod. 018





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

Nome do Paciente		Nº Prontuário	
Data da Operação		Enf.	Leito
Operador	1º Auxiliar	2º Auxiliar	3º Auxiliar
Anestesia		Tipo de Anestesia	
Diagnóstico Pré-Operatório		Tipo de Operação	
Diagnóstico Pós-Operatório		Relatório Imediato da Patologia	
Exame Radiológico no Ato		Acidente Durante a Operação	

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

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

- 1- Paciente em PDH, sob efeito anestésico
- 2- Anestesia e Antiespasmódico
- 3- Alocação com for lateral
- 4- Redução fratura sob inspec. (+)
Colocação fixação externa para redução
após lavado sequestro e desbridamento
de f.o.
- 5- Sutura
- 6- Curativo

Dr. Jefferson L. A. Rocha
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RN 565 / CROA PB 10168

Mod. 018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Scanned by CamScanner



PACIENTE: DAVI GABRIEL DO CARMO
IDADE: 20A
MÉDICO SOLICIT: À PEDIDO MEDICO
EXAME: RX ESCANOMETRIA

Nº DO EXAME: 213777
DATA DO EXAME: 23/11/2018

RESSONÂNCIA
MAGNÉTICA
TOMOGRAFIA
COMPUTADORIZADA
MULTISLICE
ULTRASSONOGRRAFIA
3D E 4D
DOPPLER COLORIDO
MAMOGRAFIA
DIGITAL
ESTEREOTAXIA
MAMÁRIA
RADIOLOGIA
DIGITAL
RADIOLOGIA
INTERVENCIONISTA
ANGIOGRAFIA
DIGITAL
DENSITOMETRIA
OSSEA
PUNÇÃO-BIÓPSIA
ECOCARDIOGRAFIA
LABORATÓRIO DE
ANÁLISES CLÍNICAS

RELATÓRIO:

- Osteossíntese com placa e parafusos metálicos no terço distal da tíbia, associado a artrodese tibiotalar à direita.
- Espaços e superfícies articulares preservados.
- Partes moles sem alterações.
- A coxa direita mede aproximadamente 46,8cm e a esquerda 47,6cm.
- A perna direita mede cerca de 37,6cm e a esquerda 38,4cm.
- O membro inferior direito mede aproximadamente 84,4cm e o esquerdo 86,0cm.

	MID	MIE
Coxa (A)	94,5	95,6
Coxa (B)	47,7	48,0
A coxa mede	46,8	47,6

	PERNA DIREITA	PERNA ESQUERDA
Perna (B)	47,7	48,0
Perna (C)	10,1	9,6
A perna mede	37,6	38,4

TAMANHO TOTAL DO MEMBRO	84,4	86,0
--------------------------------	-------------	-------------

DIFERENÇA ENTRE OS MEMBROS	1,6
-----------------------------------	------------

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:
O MEMBRO INFERIOR DIREITO ENCONTRA-SE APROXIMADAMENTE 1.6CM MAIS CURTO QUE O MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

OBS.: EXAME RADIOGRÁFICO DIGITAL DE ALTA RESOLUÇÃO.

r/r

Nota: As informações contidas neste resultado representam a impressão diagnóstica através da interpretação realizada pelo médico radiologista do exame atual. Este laudo não deve ser considerado como absoluto e definitivo, já que as patologias são evolutivas e a identificação das mesmas pode se modificar de acordo com a história natural da doença ou investigação mais profunda.

Dra. Cynthia Ramos Tejo França
Radiologia e Diagnóstico por Imagem
CRM - PB 7734

Dr. Flôrentino Magno de Farias F. Filho
Radiologia e Diagnóstico por Imagem
CRM - PB 7331

Dr. Graciano J. da C. Lima
Cardiologia e Ecocardiografia
CRM - PB 5376

Dra. Izabela C. de Vasconcelos
Radiologia e Diagnóstico por Imagem
CRM - PB 6100

Dr. Kálimo A. Dutra Rollim
Radiologia e Diagnóstico por Imagem
CRM - PB 5886

Dra. Loury Alexandra Cunha
Ultrassonografia e Diagnóstico por Imagem
CRM - PB 5300

Dra. Lyzandra de H. C. Souto Maior
Radiologia e Diagnóstico por Imagem
CRM - PB 6849

Dr. Lincoln da Silva Freitas
Neuroradiologia e Diagnóstico por Imagem
CRM - PB 4884

Dr. Rivaldo M. Medeiros Filho
Radiologia e Diagnóstico por Imagem
CRM - PB 4793

Dr. William Ramos Tejo Neto
Radiologia e Diagnóstico por Imagem
CRM - PB 6733

CAMPIMAGEM - CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE CAMPINA GRANDE LTDA.
Rua Rodrigues Alves, 603 - Plata - CEP 58400-550 - PABX: (83) 3341-1089 (83) 2101-4750 (83) 2101-4757 - Campina Grande - PB.
E-mail: campimagem@campimagem.com.br Home Page: www.campimagem.com.br

Scanned by CamScanner



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Ficha de Acolhimento

Nome:	David Gabriel do Carmo		
End:	R = Dup - José Gonçalves 166	Bairro:	Monte Castelo
Data de Nascimento:	08/02/98	Documento de Identificação:	
Queixa:	AC. MOTO	Data do Atend.:	02-03-18
		Hora:	21:30
Acidente de trabalho?	() Sim	() Não	Documento:

Classificação de Risco

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

Estratificação

MOD. 110

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

- () Amarelo - atendimento até 1 hora
() Azul - atendimento ambulatorial

Waleska Viana
ENFERMEIRA
COREN

Assinatura e carimbo do profissional



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO	
FOLHA DE ANESTESIA		NOME: <u>Dani Gabriel do Carmo</u>			IDADE: <u>20a</u>	SEXO: <u>M</u>	COR:
DATA: <u>19.05.18</u>	PRESSÃO ARTERIAL: <u>106x43</u>	PULSO: <u>53</u>	RESPIRAÇÃO: <u>12</u>	TEMPERATURA:	PESO:	ALTURA:	
TIPO SANGÜÍNEO:	HEMÁCIAS: <u>4.04</u>	HEMOGLOBINA: <u>12,5</u>	HEMATÓCRITO: <u>37</u>	GLICEMIA:	UREIA:	OUTROS:	
URINA:				ASMA:		BRONQUITE:	
AP. RESPIRATÓRIO: <u>Expnrico</u>				ELETROCARDIOGRAMA: <u>Sinusal</u>			
AP. CIRCULATÓRIO: <u>mdm</u>				AP. URINÁRIO:			
AP. DIGESTIVO: <u>Jejum</u>		DENTES:	PESCOÇO:	ALERGIA: <u>meiga</u>		HIPOTENSORES:	
ESTADO MENTAL: <u>Orientado</u>		ATARÁXICOS:	CORTICOIDES:	ESTADO FÍSICO: <u>Ans I</u>		RISCO:	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: <u>Faálua de MID.</u>							
ANESTESIAS ANTERIORES:							
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA:				APLICADA:	AS:	EFEITO:	
14:00 h							
AGENTES ANESTÉSICOS:				INDUÇÃO Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____ Laringo espasmo: _____ Lenta: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____			
LÍQUIDOS:				MANUTENÇÃO 1. Amoxicilina 40mg 2. Dipirona 2g 3. Dexametasona 10mg 4. Oclometrona 4mg 5. Midazolam 10mg 6. Fentanil 100mg 7. Propofol 100mg ANESTESIA SATISF.: Sim ☒ Não ☐ Não, por quê? _____			
CÓDIGOS VP. ARTERIAL: O PULSO: O - RESPIRAÇÃO AX - ANESTESIA: O - OPERAÇÃO				DESPERTAR Reflexos na SO: _____ Obstr.: _____ Co ₂ : _____ Excit.: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____ Com cânula: _____ Paro o Leito Sim _____ Não ☒ CONDIÇÕES: _____			
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES:	ECG = RS SpO ₂ = 100% 20-10-10						
POSIÇÃO:	Decúbito Ventral; AIAS; MCR; O ₂ 50%						
AGENTES:	Neocadima p- 20mg						
TÉCNICA:	Roxo Anestesia					CÂNULAS	
OPERAÇÃO:	Osteotomia MID						
CIRURGIÕES:	Dr. Rodolfo + MR2 Juxi + MR4						
ANESTESISTAS:	Dra. Vinessa (Interna Rocio (VFCG))						
OBSERVAÇÕES:							
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.					PERDA SANGÜÍNEA		

MOD. 068

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: FULVIO DE QUEIROS COSTA - 03/12/2019 11:19:08

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120311190722900000025810464

Número do documento: 19120311190722900000025810464

Num. 26730301 - Pág. 1

W

MOD. 103

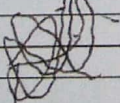


Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente:	David Gabriel do Carmo		Idade:	30	
Convênio:			Data:	19/03/18	
Procedimento:	Artroscopia de calcâneo				
Cirurgião:	Dr. Rodolfo	Auxiliar:	Dr. Yuri	Anestesista:	Dr. Vinícius
Início:	14:30	Término:	16:30	Anestesia	Rapida + Medica

[illegible][illegible]

Observações:



Assinatura Anestesista

Circulante

Assinatura Anestesista

Circulante

Relatório de Operação

MOD. 103



Diagnóstico

Ry w.p. 7x/5 @

1.2 $\alpha \beta \gamma \delta$ II

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	DAVI GABRIEL	Alojamento	1	Leito	2	Convênio	
----------	--------------	------------	---	-------	---	----------	--

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
18/03	1 DIETA LIVRE, 2300 Kcal mais noite. 2 JELCO N° 18 - SALINIZADO 3 DIPIRONA 1g+ABD EV 6/6H 4 TRAMAL 100MG + 100ML SF EV 8/8H SN 5 NAUSEDRON 8mg/ml 1FA + ABD EV 8/8h SN 6 OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE EV EM JEIUM 7 TILATIL 20MG + ABD EV 12/12H 8 CLEXANE 40MG SC 1X DIA (Suspensão). 9 MUDANÇA DE DECUBITO 2/2H 10 SSVV+CCGG 11 Ceftriaxona 1g + ABD EV 12/12h. 12 Curativos.	12 15 18	16 = DIL BEG, Estável, S/ distúrbios. SI grave Diurese (+) enc. (+) Cef: vpr Cirurgia Ampli.
	Dr. Yury Paiva ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA CRM-PR 10.507		Dr. Yury Paiva ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA CRM-PR 10.507

MOD. 035



Diagnóstico

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente Davi Gonzaga Alojamento 1 Leito 2 Convênio

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
19/03	1 DIETA LIVRE APÓS RPA	CT	#ORTOPEDIA
	2 SF 0,9% 1500ML EV P/ 24H	22	
	3 CEFTRIAXONA 1G + ABD EV 12/12H	26	
	4 DIPIRONA 1g+ABD EV 6/6H	27	POI
	5 TRAMAL 100MG + 100ML SF EV 8/8H SN	SIN	Paciente submetido a procedimento cirúrgico
	6 NAUSEDRON 8mg/ml 1FA + ABD EV 8/8h SN	SIN	ortopédico sem intercorrências.
	7 TILATIL 20MG + ABD EV 8/8H	22	No momento em URPA.
	8 OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE EV EM JEJUM	26	
	9 CLEXANE 40MG SC 1X DIA (Suspensão)	CT	Conduta: UPM
	10 MUDANÇA DE DECÚBITO 2/2H	CT	Rx lateral/g
	11 CURATIVO 1XDIA	CT	Tagla Bota MID
	12 RADIOGRAFIA DE CONTROLE	CT	
	13 SSVV+CCGG	CT	
	14 TAGLA BOTA MID	CT	

Dr. Vitor Balbo

Dr. Vitor Balbo

MOO. 835



Diagnóstico

Dori

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

1.2

92. x values (D)

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

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
20	DIETA livre	e	1 DPO
3	felto	e	
	Dipirona 1g + ns 10 Glcs	12/18/24/06	Reptano, 20 lano;
	Clonit 20mg ns 11 12/12h	12/24	Dor @ fha (-)
	Ceftriaxone 1g 12/12h	12/24	nao fo sangue.
	Eleone 40mg 3x dia	(20)	Remover tela!
	comprimidos	e	
	min fibroso	atenção	
	Cepg + psn	e	21 3 18
	Diazepam 5mg 1x noite	18	Opta da ortopedia
			tu

MOD. 63



Daivani Soares de Sousa
TÉC. DE ENFERMAGEM
COREN-DF 755.872



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Receituário Simples

Davi Gabriel do Carmo

União Médico

Paciente com histórico de
ortodise de tornozelo (B)
para tratamento de fratura
grave do tálus com perda
de segmento ósseo significativo.
Apresenta encurtamento de
1,6 cm e rigidez do tornozelo
como sequelas definitivas.

MOD. 001

CID10: G831
T93

Rodolfo Coimbra Batista
Ortopedista / Traumatologista
CRM 6819 TEOT 13403

03, 12, 18

Data

Médico

Scanned by CamScanner



Data da internação: 02/03/2018 Hora: 22:56:44

 SUS Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
Identificação do Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES	
2 - CNES: 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: DAVI GABRIEL DO CARMO	
6 - Nº DO PRONTUÁRIO: 1608260	
7 - CARTÃO DO SUS: 706503351326393	8 - DATA DE NASCIMENTO: 08/01/1998
9 - SEXO: Masc ☒ Fem ☐	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL: ELIANE MARIA DO CARMO	
11 - TELEFONE DE CONTATO: 83 987671316	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): R DEPUTADO JOSE GAUDENCIO, 66, MONTE CASTELO	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Campina Grande	14 - CDD. IBGE MUNICÍPIO: 250400
15 - UF: PB	16 - CEP: 58400002
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO	
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS: Don. Dor lombar e idem, lado p/ter moles m.i. d	
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO: Tto Cirurgico	
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS): Exame físico e RX	
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL: Fratura exposta TNZ d	
21 - CID 10 PRINCIPAL: S72.0	
22 - CID 10 SECUNDÁRIO: S72.0	
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS: S72.0	
PROCEDIMENTO SOLICITADO	
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO: 02	
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 98001628899275	
26 - CLÍNICA: 02	
27 - CARATER DA INTERNAÇÃO: 02	
28 - DOCUMENTO (X) CNS () CPF: 98001628899275	
29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE: 98001628899275	
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE: JEFFERSON LIBSON LOPES ALVES ROCHA	
31 - DATA DA SOLICITAÇÃO: 02/03/2018	
32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): 10368	
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)	
33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	
34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO	
35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO	
36 - CNPJ DA SEGURADORA: 02	
37 - Nº DO BILHETE: 02	
38 - SÉRIE: 02	
39 - CNPJ EMPRESA: 02	
40 - CNAE DA EMPRESA: 02	
41 - CBOR: 02	
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA: () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO	
AUTORIZAÇÃO	
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: 02	
44 - COD. ORGÃO EMISSOR: 02	
45 - DOCUMENTO () CNS () CPF: 02	
46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: 02	
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: 02/03/2018	
48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): 10368	
49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR: 02	

Scanned by CamScanner



GOVERNO
DA PARAÍBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



Núcleo de Segurança do Paciente
TRAUMA - CG

LISTA DE VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA CIRÚRGICA (CHECKLIST)

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

Daui Gabriel do Carmo DN: 08/01/98

IDADE:

20 anos

PRONTUÁRIO:

1608250

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA ►►

ANTES DA INCISÃO ►►►►►►►►►►

ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA
CIRÚRGICA
SAÍDA

ENTRADA

PAUSA CIRÚRGICA

- ☒ CONFIRMAÇÃO SOBRE O PACIENTE
- ☒ IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE
 - ☒ SÍTIO CIRÚRGICO
 - ☒ PROCEDIMENTO A SER REALIZADO
 - ☒ CONSENTIMENTO

- ☒ CIRURGIÃO, ANESTESISTA E ENFERMEIRO
CONFIRMAM VERBALMENTE
- ☒ IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE
 - ☒ SÍTIO CIRÚRGICO
 - ☒ PROCEDIMENTO

O PROFISSIONAL DA EQUIPE DE ENFERMAGEM OU DA
EQUIPE MÉDICA CONFIRMA VERBALMENTE COM A
EQUIPE:

☒ VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA ANESTÉSICA
CONCLUÍDA

EVENTOS CRÍTICOS PREVISTOS

☒ OXÍMETRO DE PULSO INSTALADO E FUNCIONANDO

☒ REVISÃO DO CIRURGIÃO: HÁ PASSOS CRÍTICOS
NA CIRURGIA? QUAL A DURAÇÃO? HÁ POSSÍVEIS
PERDAS SANGÜÍNEAS?

☒ O PACIENTE POSSUI:

☒ REVISÃO DA EQUIPE DE ANESTESIA: HÁ ALGUMA
PREOCUPAÇÃO ESPECÍFICA EM RELAÇÃO AO
PACIENTE? *Não*

☒ O NOME DO PROCEDIMENTO REALIZADO

ALERGIA CONHECIDA?

☒ NÃO
☐ SIM

VIA AÉREA DIFÍCIL/RISCO DE BRONCOASPIRAÇÃO?

☒ NÃO

☐ SIM E HÁ EQUIPAMENTO DISPONÍVEL

RISCO DE PERDA SANGÜÍNEA > 500 ML
(7 ML/KG EM CRIANÇAS)?

☒ NÃO

☐ SIM E HÁ ACESSO VENOSO ADEQUADO E
PLANEJAMENTO PARA REPOSIÇÃO

☒ REVISÃO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM: OS
MATERIAIS NECESSÁRIOS, COMO INSTRUMENTAIS,
PRÓTESES E OUTROS ESTÃO PRESENTES E DENTRO
DA VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO? (INCLUINDO
RESULTADOS DO INDICADOR?) *Sim*

HÁ QUESTÕES RELACIONADAS A EQUIPAMENTOS OU
QUAISQUER PREOCUPAÇÕES? *Não*

☒ A CONTAGEM DE INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS,
COMPRESSAS E AGULHAS ESTÃO CORRETAS OU
NÃO SE APLICAM *Sim*

☒ BIÓPCIAS ESTÃO IDENTIFICADAS E COM O NOME
DO PACIENTE *Não*

☒ HOUVE ALGUM PROBLEMA COM EQUIPAMENTOS
PARA SER RESOLVIDO *Não*

O CIRURGIÃO, O ANESTESISTA E A EQUIPE DE
ENFERMAGEM REVISAM PREOCUPAÇÕES
ESSENCIAIS PARA A RECUPERAÇÃO FÍSICA
DESTE PACIENTE

Aquela Beatriz S. Silva
Téc. Enfermagem
COBEN 1218614
Assinatura

A PROFILAXIA ANTIMICROBIANA FOI REALIZADA
NOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS?

☒ SIM

☐ NÃO SE APLICA

AS IMAGENS ESSENCIAIS ESTÃO DISPONÍVEIS?

☒ SIM

☐ NÃO SE APLICA

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: FULVIO DE QUEIROS COSTA - 03/12/2019 11:19:14

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120311191380800000025810645>

Número do documento: 19120311191380800000025810645

Num. 26730332 - Pág. 1



MATERIAL UTILIZADO EM CIRURGIA

Rastreamento

8680

Hospital: de Emergência e Trauma de C. Grande Código: _____Procedimento: Trat. Lin. Com fixação de fraturas Cód. Procedimento: _____Paciente: Davi Gabriel do CarmoData da Cirurgia: 02/03/18 Nº prontuário: 3608250

Convênio: _____

Cirurgião: Dr. Jefferson Código: _____(☒) Reposição (☐) Caixa Pronta

DESCRIÇÃO DE PRODUTOS UTILIZADOS

Qtd.	Descrição	Cód. Produto	Valor Unit.	Valor Total
	Lote: 092843 Código: F08 3 200 SISTEMA DE FIXAÇÃO ÓSSEA SARTORI - LINEFIX FEMUR/BACIA T. 400 - ESTÉRIL Fabric.: 07/12/2017 Val.: 12/2022 Registro ANVISA Nº: 80083650031 Material: Aço Inox / Alumínio Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro / SP Tel: +55 19 3538-1910 - comercial@sartori.ind.br	Lote: 093219 Código: AF35 8 680 PINO INTRAMEDULAR ÓSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T Fabric.: 05/12/2017 Val.: 12/2022 Registro ANVISA Nº: 80083650026 Material: Aço Inox F138 Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro / SP Tel: +55 19 3538-1910 - comercial@sartori.ind.br		

ESPECIFICAÇÃO DE PARAFUSOS

								Valor Unit.	Valor Total
Parafuso Cortical () mm	Nº								
	Qtd.								
	Cód.								
Parafuso Cortical () mm	Nº								
	Qtd.								
	Cód.								
Parafuso Esponjoso 4.0 mm	Nº								
	Qtd.								
	Cód.								
Parafuso Esponjoso 6.5 mm R/16 Curta	Nº								
	Qtd.								
	Cód.								
Parafuso Esponjoso 6.5 mm R/32 Longa	Nº								
	Qtd.								
	Cód.								
Parafuso Maleolar 4.5 mm	Nº								
	Qtd.								
	Cód.								

OBS.: O PREENCHIMENTO DO PRONTUÁRIO É OBRIGATÓRIO.

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO CONSULTOR DE VENDAS

Condições de Pagamento: _____

Faturar N.F para: _____

Cód. do consultor: _____ Total: _____

Cód. Instrumentador: _____

Anotações do Médico

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

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: FULVIO DE QUEIROS COSTA - 03/12/2019 11:19:16

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120311191495200000025810647>

Número do documento: 19120311191495200000025810647

Num. 26730334 - Pág. 1

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: Davi Gabriel do Carmo		D/W: 08.03.98		GOVERNO DA PARAIBA	
QI: -	LEITE: Sala 03	CONVÊNIO: SUS	IDADE: 20 anos	REGISTRO: 3608250	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CIRURGIA: Trat. Exurg. Matéria exposta de tornozelo @			CIRURGIÃO: Dx = Jefferson		
ANESTESIA: Raque			ANESTESIA: Dx = Thiago		
INSTRUMENTADORA: Comensom		DATA: 02.03.18	INICIO: 23:40	FIM: 00:40	Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS
	Adrenalina amp.	01	Calef. p/ Oxy.		Lote: 093219 Código: AF35 B 680
	Atropina amp.		Catet. De Urinar Sist. Fech.		PNO INTRAMEDULAR ÓSSEO - R X C X 4.5 X 220 X T
	Diazepam amp.	03	Compressa Grande		Fabric.: 05/12/2017 Val.: 12/2022
	Dimore amp.		Compressa Pequena		Registro ANVISA N°: 80083650026
	Dolantina amp.		Cotonoide		Material: Aço Inox F138
	Efrane ml		Dreno		Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP
	Fenegam amp.		Dreno Kerr n°		CNPJ: 04.851.623/0001-00 - Rio Claro / SP
	Fentanil ml		Dreno Penrose n°		Tel: +55 19 3538-1910 - comercial@sartori.ind.br
01	Novam Midazolam		Dreno Pezzer n°		
	Ketalar ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond
	Mercaina % ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond
	Nubahin amp.		Equipo de Sangue		Fio de Algodão Sertix
	Pavulon amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodão Sertix
	Protigmine amp.	01/5	Esparadrapo Larco cm		Fio de Algodão Sutupak
	Protóxido l/m		Furacim ml		Fio de Algodão Sutupak
	Quelicin ml	01/5	Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardiaca
	Rapifen amp.		H ₂ O ₂ ml	03	Mononylon
	Thionembutal ml		Intracath Adulto		Mononylon
	Tracrium amp.		Intracath Infantil		Prolene Serfix
Qtd.	MEDICAÇÕES	01	Lâmina de Bisturi n° 23		Prolene Serfix
02	Água Destilada amp.		Lâmina de Bisturi n° 11		Prolene Serfix
01	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi n° 15		Prolene Serfix
02	Dipirona amp.	01	Luvax 7.0		Vicryl Serfix
	Flaxidol amp.	02	Luvax 7.5		Vicryl Serfix
	Flebocortid amp.	02	Luvax 8.0		Vicryl Serfix
	Geramicina amp.	01	Luvax 8.5		
	Glicose amp.	20	Oxigênio l/m plumier		
	Glucon de Cálcio amp.		Poliflix		
	Haemacel ml	01/5	PVPI Degemante ml		
	Heparema ml		PVPI Tópico ml	Qtd.	SOROS
	Kanakion amp.	01/5	Sabão Antisséptico	03	SG Normotérmico fr 500 ml
	Lasix amp.	03	Saco coletor pl/levo		SG Gelado fr 500 ml
	Medrotinazol.	01	Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml
	Plasil amp.	01	Seringa desc. 20 ml	01	SG Ringr fr 500 ml
	Prolamina	02	Seringa desc. 05 ml		SG fr 500 ml
	Revivan amp.		Sonda		
	Stuption amp.		Sonda folley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE
	Cefalotina 1g		Sonda Nasogátrica	03	aleteado
01	Clorazepato		Sonda Uretral n°		
01	Dipirona 0.2 mg		Sterydrem ml	40	S.F. plomosa 500 ml
01	Ceftriaxona		Torneirinha		
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml		
03	Aguilha desc. 25 x 7		Gelcon 18		
03	Aguilha desc. 28 x 28 140 x 12	02	Latege		
	Aguilha desc. 3 x 4,5				
03	Aguilha p/ raque n° 25				
01/5	Álcool de Enfermagem				
	Álcool Iodado ml				
	Ataduras de Crepon				
	Ataduras de Gessada				
	Azul metileno amp.				
	Benzina ml				



- EQUIPAMENTOS**
- | | |
|---|---|
| ☒ Oxímetro de Pulso | ☐ Foco Auxiliar |
| ☐ Serra | ☒ Eletrocautério |
| ☐ Desfibrilador | ☐ Oxícapígrafo |
| ☒ Foco Frontal | ☒ Cardiomonitor |
| ☐ Fonte de Luz | ☒ Perfurador Elétrico |

CIRCULANTE RESPONSÁVEL

Paula Renata da Silva **eduardo**
Téc. de Enfermagem
COREN-PB 1078.135

MOD 066



Assinado eletronicamente por: FULVIO DE QUEIROS COSTA - 03/12/2019 11:19:17

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120311191611100000025810648

Número do documento: 19120311191611100000025810648

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: Daui Gabriel do Carmo DN: 08/01/1998						 GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes
QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO		
	Sala 03	SUS	20 anos	1608250		
CIRURGIA ATO cirurgico Abdominal de Tumor + enxerto			CIRURGIÃO Dr. Radalpo + Yuri +			
ANESTESIA Raque + Sedação			ANESTESIA Dr. Flanessa			
INSTRUMENTADORA Flavio		DATA 19/03/18	INÍCIO 14:20	FIM 16:30		

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.	01	Catel. p/ Oxy.		Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp.		Catel. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
	Diazepam amp.	05	Compressa Grande		Catgut cromado Sertix	
02	Dimer amp. Propofol		Compressa Pequena		Catgut Simples	
	Dolantina amp.		Cotonoide		Catgut Simples Sertix	
	Efrane ml		Dreno		Catgut Simples Sertix	
	Fenegan amp.		Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix	
01	Fentanil ml		Dreno Penrose nº		Cera p/ osso	
01	Novo ml Dermodite		Dreno Pezzer nº		Ethibond	
	Ketalar ml	02	Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Mercaína % ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Nubahin amp.		Equipo de Sangu		Fio de Algodrão Sertix	
	Pavulon amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodrão Sertix	
	Protigmine amp.	05	Esparadrapo Larco cm		Fio de Algodrão Sutapak	
	Protoxido l/m		Furacim ml		Fio de Algodrão Sutapak	
	Quelicin ml	05	Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardiaca	
	Rapifen amp.		H ₂ O ₂ ml		Mononylon	
	Thionembutal ml		Intracath Adulto	02	Mononylon (20)	
	Tracrium amp.		Intracath Infantil		Prolene Serfix	
Qtd.	MEDICAÇÕES	02	Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Serfix	
	Agua Destilada amp.		Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Serfix	
01	Decadron amp.	01	Lâmina de Bisturi nº 16 20		Prolene Serfix	
02	Dipirona amp.	03	Luvas 7.0		Vicryl Serfix	
	Flaxidol amp.	04	Luvas 7.5		Vicryl Serfix	
	Flebocortid amp.	02	Luvas 8.0	02	Vicryl Serfix (1)	
	Geramicina amp.		Luvas 8.5			
	Glicose amp.	05	Oxigênio l/m 3 l/min			
	Glucon de Cálcio amp.		Poliflix			
	Haemacel ml.	05	PVPI Degemante ml			
	Heparema ml.	05	PVPI Tópico ml.	Qtd.	SOROS	
	Kanakion amp.		Sabão Antisséptico		SG Normotérmico fr 500 ml	
	Lasix amp.	03	Saco coletor Roupa/lixo		SG Gelado fr 500 ml	
	Medrotilnazol.	03	Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml	
	Plasil amp.	04	Seringa desc. 20 ml		SG Ringr fr 500 ml	
	Prolamina	02	Seringa desc. 05 ml		SG fr 500 ml	
	Revivan amp.		Sonda		Sis implante	
	Stuptanon amp.		Sonda folley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE	
02	Cefalexina 1g cefalexina		Sonda Nasogática	02	Placa Tibial P/ Imobilizar	
01	Mefedron		Sonda Uretral nº		met 5 huro	
02	Tenoxicam		Sterydrem ml		talapras	
			Torneirinha			
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml			
	Agulha desc. 25 x 7		Gelcon 18			
03	Agulha desc. 28 x 28 40 x 12	02	Latex		EQUIPAMENTOS	
	Agulha desc. 3 x 4,5	05	eletracel		(X) Oxímetro de Pulso	() Foco Auxiliar
01	Agulha p/ raque nº 25	02	algodão antipele		() Serra	() Eletrocautério
05	Álcool de Enfermagem				() Desfibrilador	() Oxícapiógrafo
	Álcool Iodado ml				(X) Foco Frontal	(X) Cardiomonitor
	Ataduras de Crepon				() Fonte de Luz	(X) Perfurador Elétrico
03	Ataduras de Gessada 10cm					
	Azul metileno amp.					
	Benzina ml					

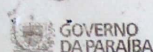
CIRCULANTE RESPONSÁVEL
Aquila + Gessalia
 Rec Enferm
 JORN 12:00

MOD 066

Scanned by CamScanner

02/03/2018

HCG-Panel Administrativo

GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) N°:1608250 CLASS. DE RISCO: VERMELHO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 02/03/2018
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07

Atendente: Claudia Bezerra Lacerda

PACIENTE: DAVI GABRIEL DO
CARMO

CEP:58400002

Nascimento:08/01/1998

Endereço:R DEPUTADO JOSE GAUDENCIO

Sexo:M

Telefone: 987671316

Cidade: Campina Grande

Idade:020

Bairro:MONTE CASTELO

Nome da Mãe: ELIANE MARIA DO CARMO

RG: 4269560

N°:66

Responsável: MESMO

CPF: 12613173432

Profissão:ESTALQUISTA

Estado Civil:Solteiro(a)

Data de
Atend:02/03/2018

CNS:706503351326393

Motivo: ACIDENTE DE MOTO

Hora: 22:17:46

CONVÊNIO:SUS

Médico:

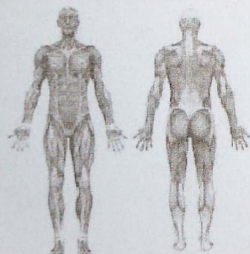
CRM:

Especialidade:

OBS FICHA:

MECANISMOS DO TRAUMA

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



- | | |
|-------------------------|----------------------------------|
| 1. Abrasão | 19. Fratura óssea fechada |
| 2. Amputação | 20. Fratura óssea aberta |
| 3. Avulsão | 21. Hematoma |
| 4. Contusão | 22. Injurgimento Venoso |
| 5. Crepitação | 23. Laceração |
| 6. Dor | 24. Lesão tendinosa |
| 7. Edema | 25. Luxação |
| 8. Empalhamento | 26. Mordedura |
| 9. Enfisema subcutâneo | 27. Movimento torácico paradoxal |
| 10. Esmagamento | 28. Objeto Encastrado |
| 11. Equimose | 29. Otorragia |
| 12. F. Arma branca | 30. Paralisia |
| 13. F. Arma de fogo | 31. Parestesia |
| 14. F. Cortado | 32. Parestesia |
| 15. F. Cortante | 33. Queimadura |
| 16. F. Corto-contuso | 34. Rinorragia |
| 17. F. Perfuro-contuso | 35. Sinal de Isquemia |
| 18. F. Perfuro-cortante | 36. |

OBS:

QUEIMADURA:

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

DIAGNOSTICO / CID:

Fratura exposta de tíbia e fêmur
+ FCC em nível D1
+ lesão de tendão

http://10.1.1.148/projetohtg/impurgencia.php?contar=1608250

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

Paciente consciente, orientado, sem alterações de nível de consciência. Não há sinais de trauma evidente. A pele é pálida e fria.

ALERGIA:

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

PUPILAS () Fotorreagentes () Isocóricas () Anisocóricas ()

Glasgow PA HGT: Sat02

Alto de Curujá

EXAMES SOLICITADOS:

() Laboratoriais

() Gasometria arterial

() Tomografia Computadorizada

() Ultrassonografia:

() Radiografias:

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: Ortopedia às : Dia / /

Especialista: / às : Dia / /

MÉDICO SOLICITANTE

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1		
2	S.O. de 1º grau	
3	T. de 1º grau	
4	Exame de 1º grau	
5		
6		

RAIO X
REALIZADO EM:
02/03/18

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

Verônica Albuquerque
RNE 457402
CORREMEIRA

EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

Ontopedia

Paciente politraumatizado
com fx exposta em TN 2
com extensa lesão de partes
moles.
Ao Slocos cirurgias (+)
internamento 45ptohor.

Dr. Jefferson Libson L. A. Rocha
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RN 6657 - C.R.A. 78-10168

DESTINO DO PACIENTE ____/____/____ às ____:____ hs.

() Centro cirúrgico _____ () Alta hospitalar / () A revelia
() Internação (setor) _____ () Decisão Médica
() Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL _____ () Óbito

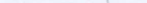
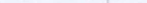
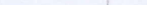
Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMIENTO

CBO

IDADEF





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME:	Davi Gabriel do Carmo										PRONTUÁRIO:	434
IDADE:	SEXO		COR:		PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF.:	LEITO:			
	M	F	B	P	A							

DADOS CLÍNICOS:

Tubo meo de 1 m

RAIO X
REALIZADO EM:
02/03/18

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

Rx de meo de 1 m
Rx de tornozelo de AP

URGÊNCIA:	☐	ROTINA:	☐
DATA:	02/03/18	HORA DA SOLICITAÇÃO:	

Carimbo e Assinatura do Médico

MOD. 002

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: FULVIO DE QUEIROS COSTA - 03/12/2019 11:19:19

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120311191867600000025810657>

Número do documento: 19120311191867600000025810657

Num. 26730344 - Pág. 1



GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME:												PRONTUÁRIO:	
		Devi Gabriel										502	
IDADE:	SEXO	COR:		PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF.:	LEITO:					
	M ☐ F ☐	B ☐ P ☐ A ☐					Orto II	1-2					

DADOS CLÍNICOS:

lesão

RAIO X
REALIZADO EM
21/12/18

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

Rx TNZ O APF

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PB-9965

URGÊNCIA: ☐

ROTINA: ☐

DATA: 4/3

HORA DA SOLICITAÇÃO:

Carimbo e Assinatura do

MOD. 002





GOVERNO
DA PARAÍBA

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

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME:	Davi Embre										PRONTUÁRIO:	905
IDADE:	SEXO	COR:			PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF.:	LEITO:			
	M ☐ F ☐	B ☐ P ☐ A ☐										

DADOS CLÍNICOS:

D3. op.

RAIO X
REALIZADO EM:
19/03/2018
[Assinatura]

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

Rx Tn2 @ AP ventrodorsal + Perfil

URGÊNCIA: ☐

ROTINA: ☐

DATA: 19/03/18

HORA DA SOLICITAÇÃO:

Dr. Ywry Paiva
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 10.947

Carimbo e Assinatura do Médico

MOD. 002

Scanned by CamScanner





GOVERNO
DA PARAÍBA

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

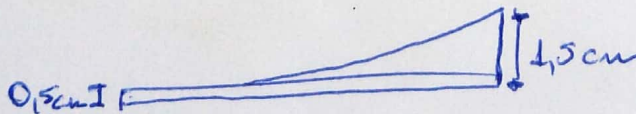
Receituário Simples

Davi Gabriel do Carmo

USO ORTOPÉDICO

Um par de palmilhas

Flavor o Pado D em
1,5 cm.



MOD. 001

Rodolfo Coimbra Batista
Ortopedista / Traumatologista
CRM 6819 TEOT 13403

03, 12, 18
Data

Médico

Scanned by CamScanner



SINISTRO 3180370906 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA DAVI GABRIEL DO CARMO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Sabemi
Seguradora S/A-Filial João Pessoa-PB (Contingência)

BENEFICIÁRIO DAVI GABRIEL DO CARMO

CPF/CNPJ: 12613173432

Posição em 18-11-2019 11:46:01

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
29/05/2019	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75



Juntada de petição de habilitação de advogado.





ESCRITÓRIO DE ADVOCACIA

Avenida Rio Branco, nº 96, sala 02, Centro, Campina Grande – PB
Dra. Suellen Caroline A. Macedo – OAB/PB nº 20.420 – Fone: (83) 98728-3743
Dr. Wanderson Felipe G. Costa – OAB/PB nº 21.920 – Fone: (83) 98748-9997

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 7ª VARA CÍVEL DE CAMPINA GRANDE - PB

Processo nº **083068244.2019.8.15.0001**

DAVI GABRIEL DO CARMO, já qualificado nos autos do processo, em epígrafe, vem perante Vossa Excelência, com o devido respeito e acatamento de estilo, requerer a habilitação do **DR. DANILO CÉSAR ALVES MACEDO**, advogado inscrito na OAB/PB sob o nº 26.675, para que atue, nos autos, juntamente com os demais patronos, nos termos do art. 287 do NCPC, conforme procuração anexa, onde recebem notificações e intimações conforme disciplina do art. 77, inciso V, do NCPC, e em respeito ao disposto no art. 104 do CPC/2015.

Em vista disso, requer a habilitação do advogado acima descrito, procedendo-se com as devidas anotações de estilo.

Por derradeiro, requer que todas as intimações e atos processuais sejam publicados, também, em nome do advogado **DR. DANILO CÉSAR ALVES MACEDO**, consoante o artigo 272, § 2º, do Novo Código de Processo Civil, sob pena de nulidade.

Nesses termos,

Pede deferimento.

Campina Grande, 16 de dezembro de 2019.





ESCRITÓRIO DE ADVOCACIA

Avenida Rio Branco, nº 96, sala 02, Centro, Campina Grande – PB
Dra. Suellen Caroline A. Macedo – OAB/PB nº 20.420 – Fone: (83) 98728-3743
Dr. Wanderson Felipe G. Costa – OAB/PB nº 21.920 – Fone: (83) 98748-9997

FÚLVIO DE QUEIROZ COSTA
OAB/PE Nº 34.070

SUELLEN CAROLLINE ALVES MACEDO
OAB/PB Nº 20.420

WANDERSON FELIPE GOMES DA COSTA
OAB/PB Nº 21.920



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: DAVI GABRIEL DO CARMO, brasileiro, solteiro, estoquista, portador do RG nº 4.269.562, e inscrito no CPF sob o nº 126.131.734-32, residente e domiciliado na Travessa Gonçalves Dias, nº 166, CEP Nº 58.407-066, Bairro Monte Castelo, cidade de Campina Grande, Estado da Paraíba.

OUTORGADOS: DR. DANILO CÉSAR ALVES MACEDO, advogado inscrito na OAB/PB sob o nº 26.675; **DR. FÚLVIO DE QUEIROZ COSTA**, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 34.070; **DRA. SUELLEN CAROLLINE ALVES MACEDO**, advogada inscrita na OAB/PB sob o nº 20.420; e **WANDERSON FELIPE GOMES DA COSTA**, advogado inscrito na OAB/PB sob o nº 21.920; com endereço profissional localizado na Rua Barão do Rio Branco, nº 96, sala 02, Centro, cidade de Campina Grande, Estado da Paraíba.

PODERES: Pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-judicia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe, ainda, poderes especiais para receber citação inicial, confessar e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo agir em Juízo ou fora dele, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido.

Campina Grande, 16 de dezembro de 2019.

Davi Gabriel do Carmo
OUTORGANTE





Poder Judiciário da Paraíba
7ª Vara Cível de Campina Grande

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0830682-44.2019.8.15.0001

DESPACHO

Vistos etc.

Defiro a gratuidade judiciária.

Como é cediço, em inúmeros feitos dessa natureza, a parte promovida não tem demonstrado qualquer intenção de fazer acordo em sessões de conciliação, o que só vem ocorrendo em Mutirões do DPVAT, razão por que deixo de designar a audiência conciliatória.

Cite-se, na forma legal.

Campina Grande, data e assinatura digitais.

Juiz(a) de Direito

