



Número: **0830682-44.2019.8.15.0001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **7ª Vara Cível de Campina Grande**

Última distribuição : **03/12/2019**

Valor da causa: **R\$ 6.750,00**

Assuntos: **SEGURO, ACIDENTE DE TRÂNSITO, ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
DAVI GABRIEL DO CARMO (AUTOR)	DANILO CESAR ALVES MACEDO (ADVOGADO) SUELLEN CAROLLINE ALVES MACEDO (ADVOGADO) FULVIO DE QUEIROS COSTA (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
26729 563	03/12/2019 11:21	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
26729 565	03/12/2019 11:21	<a href="#">Procuração</a>	Procuração
26729 572	03/12/2019 11:21	<a href="#">Comprovante de residência</a>	Outros Documentos
26729 576	03/12/2019 11:21	<a href="#">Declaração de pobreza</a>	Outros Documentos
26730 008	03/12/2019 11:21	<a href="#">Documentos pessoais do Autor</a>	Documento de Identificação
26730 015	03/12/2019 11:21	<a href="#">Atestado médico do Autor</a>	Outros Documentos
26730 019	03/12/2019 11:21	<a href="#">Atestado médico</a>	Outros Documentos
26730 023	03/12/2019 11:21	<a href="#">Boletim de ocorrência do Autor</a>	Outros Documentos
26730 024	03/12/2019 11:21	<a href="#">Certificado de registro e licenciamento do veículo do Autor</a>	Outros Documentos
26730 031	03/12/2019 11:21	<a href="#">Declaração de atendimento do Autor</a>	Outros Documentos
26730 037	03/12/2019 11:21	<a href="#">Descrição da operação do Autor</a>	Outros Documentos
26730 044	03/12/2019 11:21	<a href="#">Exame de RX Escanometria realizado pelo Autor</a>	Outros Documentos
26730 046	03/12/2019 11:21	<a href="#">Ficha de acolhimento hospitalar do Autor</a>	Outros Documentos
26730 301	03/12/2019 11:21	<a href="#">Folha de anestesia</a>	Outros Documentos
26730 311	03/12/2019 11:21	<a href="#">Folha de sala - Recuperação pós anestésica</a>	Outros Documentos
26730 320	03/12/2019 11:21	<a href="#">Folha de tratamento e evolução do Autor</a>	Outros Documentos
26730 325	03/12/2019 11:21	<a href="#">Laudo médico do Autor</a>	Outros Documentos
26730 331	03/12/2019 11:21	<a href="#">Laudo para solicitação de autorização de internação hospitalar do Autor</a>	Outros Documentos

26730 332	03/12/2019 11:21	<a href="#">Lista de verificação de segurança cirúrgica (Checklist)</a>	Outros Documentos
26730 334	03/12/2019 11:21	<a href="#">Material utilizado na cirurgia do Autor</a>	Outros Documentos
26730 335	03/12/2019 11:21	<a href="#">Nota de sala - cirurgia geral</a>	Outros Documentos
26730 340	03/12/2019 11:21	<a href="#">Prontuário do Autor</a>	Outros Documentos
26730 344	03/12/2019 11:21	<a href="#">Raio X realizado pelo Autor</a>	Outros Documentos
26730 347	03/12/2019 11:21	<a href="#">Receituário simples - uso ortopédico</a>	Outros Documentos
26730 601	03/12/2019 11:21	<a href="#">Valor da indenização administrativa recebida pelo Autor</a>	Outros Documentos
27116 979	17/12/2019 09:15	<a href="#">Petição</a>	Petição
27116 981	17/12/2019 09:15	<a href="#">Petição de habilitação de advogado</a>	Outros Documentos
27116 982	17/12/2019 09:15	<a href="#">Procuração</a>	Procuração
26755 030	21/01/2020 23:25	<a href="#">Despacho</a>	Despacho

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA\_\_\_\_\_ VARA  
CIVIL DE CAMPINA GRANDE – PB.**

**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, vem, respeitosamente, perante Vossa Excelência, através dos seus procuradores, legalmente constituídos, consoante procuração anexa, cujo endereço profissional encontra-se localizado na Avenida Rio Branco, nº 96, sala 02, Centro, cidade de Campina Grande, Estado da Paraíba, para ajuizar a presente

em face de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**



**S.A.** , pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 09.248.608/0001-04, com endereço na Rua da Assembleia, nº 100, andar 26, CEP 20.011-904, Bairro Centro, Rio de Janeiro - RJ, pelos motivos de fato e direito a seguir expostos:

## **I – DA JUSTIÇA GRATUITA**

O Autor pleiteia os benefícios da justiça gratuita, assegurado pelo artigo 98 do NCPC, em virtude de o mesmo não poder arcar com o pagamento das custas e despesas processuais, sem prejuízo do seu próprio sustento, bem como o de sua família, conforme declaração que segue anexa.

## **II – DA COMPETÊNCIA**

A parte Demandante fez a escolha deste foro, em razão do seu domicílio, tomando por base a súmula 540 do STJ a seguir exposta:

*“Na ação de cobrança do seguro DPVAT, constitui faculdade do autor escolher entre os foros **do seu domicílio**, do local do acidente ou ainda do domicílio do réu”. (Grifos nossos)*

## **III – DA AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO**

Diante do novo artigo 319, inciso VII, e artigo 334, §5º, do NCPC, vem a parte autora expor que não tem interesse em participar, neste primeiro momento, da audiência de conciliação e mediação antes da realização da perícia médica, pois a Lei que regulamenta o Seguro DPVAT impõe a necessidade dela para quantificar o grau da lesão e, conseqüentemente, verificar se a parte autora tem algum valor a receber ou não. Após isso, é que a Seguradora Ré será capaz de ofertar possível proposta ou o MM. Juiz julgar.

Assim, com base nas explanações acima e no artigo 334, §5º, do CPC, a parte autora não tem interesse na autocomposição nesta fase processual.

## **IV – DOS FATOS**





No dia 02 de março de 2018 o Autor conduzia sua motocicleta Honda/CG 150 FAN ESI, ano/modelo 2012/2012, cor vermelha, placa OFF 8446-PB, Chassi de nº 9C2KC1670CR614407, licenciada em seu nome, quando trafegava no cruzamento das Ruas Otacílio Nepomuceno com a Sebastião Donato, no Bairro do Catolé, nesta cidade, momento em que outro motorista fez uma conversão indevida, o que fez com que o Demandante acabasse colidindo, vindo a cair no solo e a sofrer fratura exposta no tornozelo do seu pé direito, conforme prontuário que segue anexo.

Ademais, insta consignar que, após o acidente, o Postulante foi socorrido pelo SAMU e encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma desta cidade, onde permaneceu internado por alguns dias.

Nesta senda, saliente-se que, determinado tempo depois, o Promovente ingressou com pedido administrativo de seguro DPVAT, vindo a receber, tão somente, o valor de R\$ 843,75 (Oitocentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos), referente à lesão sofrida, decorrente de fratura grave de tálus, consoante laudo médico que segue anexo.

Em vista disso, há de ser destacado que o sinistro ocorrido com o Autor se enquadra nos “danos corporais segmentares (parciais) – repercussões em partes de membros superiores e inferiores”, cujo percentual, tendo em vista a gravidade da lesão experimentada pelo Requerente, é de **50%** (Cinquenta por cento), segundo a tabela presente na parte final da Lei nº 6.194/74.

De toda forma, para que se possa ter uma real noção em que grau de porcentagem se enquadra o sinistro da parte autora, é necessário que seja

realizada uma análise criteriosa por um perito judicial. Somente através do laudo pericial é que se terá a real noção da gravidade sofrida pelo Postulante.

Não obstante, ressalte-se que a “incapacidade” pressupõe o quadro de impossibilidade permanente ou temporária, que acaba repercutindo na prática de atos do cotidiano como, por exemplo, no trabalho, no esporte, e etc., o que, por óbvio, implica a mudança compulsória e indesejada do estilo de vida, ocasionando na vítima dissabor, dor e sofrimento.

Destarte, caracterizada a deformidade física parcial e permanente do Promovente em virtude de acidente de trânsito, encontram-se satisfeitos os requisitos exigidos pela Lei 6.194/74, para que se configure o dever de indenizar, conforme seu art. 5º.

No mesmo sentido, segue o julgado do Egrégio Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais:

*“Ação de Cobrança - Preliminar - Carência de Ação -  
Rejeitada - Preliminar - Indeferimento da Inicial -  
Rejeitada - DPVAT – Invalidez Permanente  
Comprovação - Indenização - Devida - Litigância De*



*Má-Fé Condenação Indevida - Honorários Advocatícios - Valor - Manutenção - Reforma Parcial Da R. Sentença. A cobrança judicial da indenização do seguro DPVAT não depende do prévio esgotamento da via administrativa pelo beneficiário, já que a Constituição Federal, em seu artigo 5º, inciso*

*XXXV dispõe que a lei não excluirá da apreciação do Poder Judiciário lesão ou ameaça de direito. Devido o pagamento do seguro obrigatório garantido pela Lei n. 6.194/74, já que restou provado que a debilidade permanente do membro superior direito da parte apelada foi causada por acidente com veículo automotor terrestre. Inteligência do artigo 5º da Lei n. 6.194/74. Uma lesão permanente na vítima não pode ser quantificada de forma matemática, como se cada parte do corpo tivesse um determinado percentual de utilidade. Tal assertiva se mostra até mesmo imoral, porque afronta o fim social da imposição do seguro. Conforme já esposado, o corpo humano é como se fosse uma máquina na qual cada peça desempenhasse um papel vital e fundamental. Se uma destas peças se perde, o desempenho do corpo como um todo, resta fatalmente prejudicado. Daí porque não há como se quantificar a extensão da invalidez no caso de indenização devida em função do seguro obrigatório DPVAT. (...)” (Grifos nossos)*

*“Ação de Cobrança - Seguro Obrigatório - DPVAT – Invalidez Permanente - Comprovação  
- Valor da Indenização – Patamar Máximo - 40 Salários Mínimos - Previsão na Lei 6.194/74. Em se tratando de pedido relativo a seguro obrigatório, tendo a lesão sofrida em função de acidente automobilístico causando debilidade permanente, a indenização dever ser arbitrada*



*no grau máximo disposto na legislação. O Conselho Nacional de Seguros Privados não detém competência para estabelecer o quantum indenizável, sendo certo que as portarias ou resoluções por ele editadas não podem alterar ou prevalecer sobre a lei federal que rege a matéria”. (Grifos nossos)*

Conforme exposto, a Demandada deve pagar ao Demandante a importância acima declinada, cujo valor deve ser devidamente corrigido monetariamente e acrescido de juros, desde a data do evento danoso, tomando-se como base a Súmula 54 do Superior Tribunal de Justiça, senão vejamos:

*“Os juros moratórios fluem a partir do evento danoso em casos de responsabilidade extracontratual.”*

Desta forma, denota-se que é perfeitamente cabível a indenização pelo Seguro DPVAT ao Autor, devido a lesão e as sequelas que o mesmo sofreu e ainda sofre em seu pé direito, por ocasião do acidente de trânsito que sofreu.

Salienta-se que o direito do Requerente, consiste no recebimento da indenização coberta pelo seguro obrigatório de DPVAT, sendo-lhe devido o valor de **R\$ 6.750,00 (Seis mil, setecentos e cinquenta reais)**, uma vez que tal valor se enquadra no percentual de **50%** (Cinquenta por cento) do limite máximo, avaliado em **R\$ 13.500,00 (Treze mil e quinhentos reais)**, para invalidez permanente, bem como no quadro presente na parte final da Lei 6.194/74, denominado “*Danos corporais segmentares (parciais) – repercussões em partes de membros superiores e inferiores*”, mais precisamente na categoria “*perda anatômica e/ou funcional completa e um dos pés*”, uma vez que resta comprovado na documentação acostada aos autos o nexo causal entre o acidente e as sequelas em virtude do sinistro, ora já mencionado inicialmente.

Denota-se legítimo o dever da Ré em efetuar o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT, ora pleiteada, em benefício do Autor, visto que a mesma pertence ao rol de seguradoras que compõem atualmente o consórcio referente ao convênio DPVAT.

## **V – DO DIREITO**

Sendo a parte Demandante vítima de acidente de moto, atrai a aplicação da Lei nº 6.194/74 (Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por Veículos Automotores de Via Terrestre ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não), conforme o artigo 3º, II, que dispõe, *in verbis*:



*Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no artigo 2º compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:*

*I - ...*

***II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e (Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007) (Grifo e destaque nosso)***

Na mesma toada, se faz necessário ressaltar, novamente, que a parte autora recebeu, tão somente, R\$ 843,75 (Oitocentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos), a título de indenização administrativa, por ocasião das lesões sofridas em seu pé direito, mais precisamente fratura grave de Tálus, que o deixou com sequelas e deficiência permanentes, de modo que o valor supramencionado se mostra ínfimo demais em comparação com as previsões expressas da Lei nº 6.194/74.

Por esta razão, o Postulante faz jus ao recebimento de indenização justa, a ser apurada logo após sua avaliação por meio de perícia médica judicial, conforme súmula 474 do STJ, que afirma o seguinte:

*“A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”*

Conforme documentos anexos, a parte Demandante comprova o acidente e os danos por este causado, em consonância com o art. 5º, da Lei 6.194/74, que exige a simples prova do acidente independente da existência de culpa, conforme jurisprudências transcritas a seguir, senão vejamos:

***SEGURO OBRIGATÓRIO DE VEÍCULOS  
AUTOMOTORES APELAÇÃO CÍVEL 4550/96 - Reg.  
3204-1 Cod. 96.001.04550 QUARTA CÂMARA - Unânime***



*Juiz: PAULO GUSTAVO REBELLO HORTA - Julg: 27/06/96 DPVAT. FALTA DE CONTRATAÇÃO DO SEGURO. LEI*

*N. 8441/92. INCONSTITUCIONALIDADE. INOCORRÊNCIA. A Lei n. 8441/92 não conflita com o art. 192 da Constituição da República nem contraria a essência do contrato de seguro, previsto no art. 1432 do Código Civil, nos casos em que o seguro não se acha realizado ou vencido, pois a constituição obrigatória do consórcio de seguradoras foi criado justamente para cobrir a indenização por pessoas acidentadas, independente do pagamento do prêmio.*

*Inconstitucionalidade rejeitada. A indenização por morte em acidente de transito é devida, mediante simples prova do acidente, ainda que não recolhido o DPVAT. Cabe a seguradora acionada reaver do consórcio o que tiver satisfeito em face da aplicação do art. 7. da Lei n. 8441/92.(grifo nosso)*

Diante do exposto, não restou alternativa senão ingressar com a presente ação para receber o valor devido com base na Lei 6.194/74.

## **VI – DOS PEDIDOS**

Assim, em face do exposto, o Autor **REQUER:**

- 1) Que Vossa Excelência lhe conceda os benefícios da justiça gratuita, considerando que a parte autora não pode arcar com as custas e demais despesas processuais;
- 2) Que a empresa Ré seja citada no endereço indicado no início desta peça vestibular, na forma do artigo 319 e seguintes do CPC, com a observação do não interesse pela audiência de conciliação, enquanto o Autor não for submetido à perícia médica, razão pela qual, após avaliação pericial, é que aquela poderá ofertar a proposta de acordo que entender cabível;
- 3) A PROCEDÊNCIA da presente ação, com a condenação da empresa Requerida ao pagamento de **R\$ 6.750,00 (Seis mil, setecentos e cinquenta reais)**, a título de indenização do seguro obrigatório do



DPVAT, corrigidos monetariamente com juros de 1% a.m. contados desde a data do acidente, conforme súmula 54 do STJ, e atualizados até a data da efetiva liquidação;

- 4) Que seja deferida a inversão do ônus da prova, nos termos do art. 6º, inciso VIII do Código de Defesa do Consumidor, por ser a parte hipossuficiente nesta relação;
- 5) Protesta e requer provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos;
- 6) Determine-se a seguradora Promovida que junte aos autos toda a documentação acostada ao pedido na via administrativa;
- 7) Em especial e indispensável, requer que o Autor seja submetido à perícia médica judicial, para averiguar o grau das suas lesões, devendo os seguintes quesitos serem respondidos pelo perito:
  - a) Qual o tipo de lesão sofrida pelo Autor em decorrência do acidente mencionado na Petição Inicial?
  - b) As lesões sofridas são compatíveis com os fatos narrados na inicial?
  - c) Quais as sequelas físicas da lesão (esclarecendo se temporária ou permanente e o percentual)?



d) Resultou debilidade permanente de membro? Resultou deformidade permanente?

8) Requer a condenação em honorários advocatícios na importância de 20%;

9) Julgar totalmente procedentes as pretensões da parte Demandante acima pleiteadas, por ser da mais inteira JUSTIÇA.

Dá-se à ação o valor de R\$ 6.750,00 (Seis mil, setecentos e cinquenta reais).

Nestes termos, Pede  
deferimento.

Campina Grande, 03 de dezembro de 2019.

**FÚLVIO DE QUEIROZ COSTA**  
**OAB/PE nº 34.070**

**WANDERSON FELIPE GOMES DA COSTA**  
**OAB/PB nº 21.920**

**SUELLEN CAROLINE ALVES MACEDO**  
**OAB/PB – 20.420**



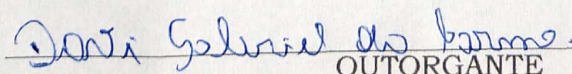
## PROCURAÇÃO

**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 CAROLINE 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

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

10 M3

37,91

2 M3

9,78

ESGOTO

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)

ATE 10 M3 - 30,33 POR UNIDADE

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

10 M3

30,33

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 ( um )  
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 / 03 / 18 NECESSITANDO DE  
120 DIAS DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES.

Campina Grande 21 / 03 / 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 \_\_\_\_\_

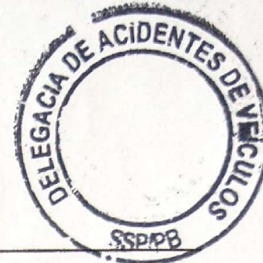
MOD. 060

Scanned by CamScanner





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

Scanned by CamScanner







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

2/3

Scanned by CamScanner



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





SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOA TRANSPORTADA OU NAO, SEGURO DPVAT

PB Nº 013813811700 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br  
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO

2010

DATA EMISSÃO

6/02/2010

VIA

1

CPF / CNPJ

12613173432

PLACA

00E0446/PB

RENAVAM

00465936852

MARCA / MODELO

HONDA / CG 150 PAN EST

ANO FPD

2010

QNTD. TARE

0

Nº CHASSI

0030012700021407

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$)

\*\*\*\*\*

RENAT (R\$)

\*\*\*\*\*

CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$)

\*\*\*\*\*

IOF (R\$)

SEGURO

TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$)

P A G O

GOTA ÚNICA

PAGAMENTO

PARCELADO

DATA DE OUTLACAO

06/02/2010

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

35505-1130100-20180216

01-017





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

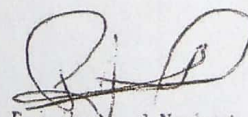


## DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

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	
<b>DADOS DA REMOÇÃO</b>		
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







**GOVERNO  
DA PARAÍBA**

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

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 calcânea</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 osse vista  
na TC e do plano  
cirurgico)*

## DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras
1. Pct em BH sob raqui + sedação
2. Anestesia antiséptica + campo
3. Acesso longitudinal anterior do tornozelo
4. Inventário: Identificação correta do tolo e do pequenos fragmentos do tolo (três) e espaço vazio onde deveria estar o corpo do tolo
5. Realizado de limpeza + redução do tolo
6. Decorticação das superfícies articulares do tibia e calcâneo
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 5 furos modificado para adaptação de quadrado e os porfuros bloqueados + fios K 2,0
10. Irrigado com 500ml 11. Sutura 12. Curativo

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

*Rodolfo C. Batista  
Traumatologista*

Scanned by CamScanner







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 inspeção (+) colocação fixação externa para deite após lavado extenuante 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



Assinado eletronicamente por: FULVIO DE QUEIROS COSTA - 03/12/2019 11:19:04

<http://pje.tipb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120311190317700000025810450>

Número do documento: 19120311190317700000025810450

Num. 26730037 - Pág. 2

**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  
INTERVENCIÓNISTA  
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

<b>TAMANHO TOTAL DO MEMBRO</b>	<b>84,4</b>	<b>86,0</b>
--------------------------------	-------------	-------------

<b>DIFERENÇA ENTRE OS MEMBROS</b>	<b>1,6</b>
-----------------------------------	------------

**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. Kálmão 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  
Neurocirurgia 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](mailto:campimagem@campimagem.com.br) Home Page: [www.campimagem.com.br](http://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. Diclofenaco 50mg 4. Oclometrona 4mg 5. Midazolam 10mg 6. Fentanil 100mg 7. Propofol 100mg ANESTESIA SATISF.: Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não, por quê? _____			
CÓDIGOS VP. ARTERIAL: O PULSO: O - RESPIRAÇÃO AX - ANESTESIA: O - OPERAÇÃO				DESPERTAR Reflexos na SO: _____ Obstr.: _____ Co <sub>2</sub> : _____ Excit.: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____ Com cânula: _____ Paro o Leito Sim _____ Não <input checked="" type="checkbox"/> CONDIÇÕES: _____			
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES:	ECG = RS SpO <sub>2</sub> = 100% 20-10-10						
POSIÇÃO:	<u>Decubito Ventral; AIAS; MCR; O<sub>2</sub> 50%</u>						
AGENTES:	<u>Neocadima p- 20mg</u>						
TÉCNICA:	<u>Propr. Anestesia</u>			CÂNULAS:			
OPERAÇÃO:	<u>Osteotomia MID</u>						
CIRURGIÕES:	<u>Dr. Rodolfo + MR2 Junior + MRA</u>						
ANESTESISTAS:	<u>Dr. Venceslau (Interno Pêlo) (VFCG)</u>						
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

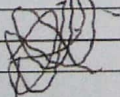




## Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente:	David Gabriel do Carmo		Idade:	30	
Convênio:			Data:	19/03/18	
Procedimento:	Artroscopia de cotovelo				
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

By Wp. J. J. J. J.

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

## FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

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

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
18/03	1 DIETA LIVRE, 2300 kps meta 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 (usando). 9 MUDANÇA DE DECUBITO 2/2H 10 SSVV+CCGG 11 Continuação 1g + ABD EV 12/12h. 12 Curativo.	12 18 18 18	16 = DTH BEG, Estável, s/ distúrbios. SI grave. Diurese (+) euc. (+) Cef: VPM Cirurgia Ampli.
	Dr. Yury Paiva ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA CRM-1810-507		Dr. Yury Paiva ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA CRM-1810-507

MOD. 035



Diagnóstico

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente DAVI GONZALE Alojamento 1 Leito 2 Convênio

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

Dr. Vitor Balboa

Dr. Vitor Balboa

MOO. 835







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 Médica

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





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

<b>SUS</b> Sistema Único de Saúde		<b>Ministério da Saúde</b>		<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR</b>	
<b>Identificação do Estabelecimento de Saúde</b>				<b>2 - CNES</b>	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE <b>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES</b>				2362856	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE <b>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES</b>				4 - CNES 2362856	
<b>Identificação do Paciente</b>				<b>6 - Nº DO PRONTUÁRIO</b>	
5 - NOME DO PACIENTE <b>DAVI GABRIEL DO CARMO</b>				1608260	
7 - CARTÃO DO SUS <b>706503351326393</b>		8 - DATA DE NASCIMENTO <b>08/01/1998</b>		9 - SEXO Masc <input checked="" type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/>	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL <b>ELIANE MARIA DO CARMO</b>				11 - TELEFONE DE CONTATO DDD <b>83</b> Nº DE TELEFONE <b>987671316</b>	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) <b>R DEPUTADO JOSE GAUDENCIO, 66, MONTE CASTELO</b>					
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA <b>Campina Grande</b>		14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO <b>250400</b>		15 - UF <b>PB</b>	
				16 - CEP <b>58400002</b>	
<b>JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO</b>					
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Don. Dor lombar e idem, lado para m. I. D.</i>					
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>Tto Cirurgico</i>					
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <i>Exame físico e RX</i>					
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL <i>Fratura exposta T12</i>		21 - CID 10 PRINCIPAL		22 - CID 10 SECUNDÁRIO	
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS					
<b>PROCEDIMENTO SOLICITADO</b>					
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO				25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
26 - CLÍNICA		27 - CARATER DA INTERNAÇÃO <b>02</b>		28 - DOCUMENTO (X) CNS ( ) CPF <b>98001628899275</b>	
29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE		30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE <b>JEFFERSON LIBSON LOPES ALVES ROCHA</b>			
31 - DATA DA SOLICITAÇÃO <b>02/03/2018</b>		32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) <i>Jefferson Libson Lopes Alves Rocha</i>			
<b>PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)</b>					
33 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO		36 - CNPJ DA SEGURADORA		37 - Nº DO BILHETE	
34 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO		39 - CNPJ EMPRESA		38 - SÉRIE	
35 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO		40 - CNAE DA EMPRESA		41 - CBOR	
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO					
<b>AUTORIZAÇÃO</b>					
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		44 - COD. ORGÃO EMISSOR		49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
45 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF		46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO <b>//</b>		48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)			

Scanned by CamScanner











# MATERIAL UTILIZADO EM CIRURGIA

Rastreamento

8680

Hospital: de Emergência e Trauma de Ribeirão Preto Código: 00000000000000000000Procedimento: Trat. cir. com fixação de fraturas Cód. Procedimento: 00000000000000000000Paciente: 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
	<b>Lote: 092843 Código: F08 3 200</b> SISTEMA DE FIXAÇÃO ÓSSEA SARTORI - LINEFIX FEMUR/BACIA T. 400 - ESTÉRIL <b>Fabric.: 07/12/2017 Val.: 12/2022</b> <b>Registro ANVISA Nº: 80083650031</b> <b>Material: Aço Inox / Alumínio</b> Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro / SP Tel: +55 19 3538-1910 - comercial@sartori.ind.br	<b>Lote: 093219 Código: AF35 8 680</b> PINO INTRAMEDULAR ÓSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T <b>Fabric.: 05/12/2017 Val.: 12/2022</b> <b>Registro ANVISA Nº: 80083650026</b> <b>Material: Aço Inox F138</b> 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: <b>Davi Gabriel do Carmo</b>		D/W: <b>08.03.98</b>		GOVERNO DA PARAIBA	
QI: <b>-</b>	LEITE: <b>Sala 03</b>	CONVÊNIO: <b>SUS</b>	IDADE: <b>20 anos</b>	REGISTRO: <b>3608250</b>	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CIRURGIA: <b>Trat. Exurg. Matéria exposta de torção do</b>			CIRURGIÃO: <b>Dx: Jefferson</b>		
ANESTESIA: <b>Raque</b>			ANESTESIA: <b>Dx: Thiago</b>		
INSTRUMENTADORA: <b>Comensom</b>		DATA: <b>02.03.18</b>	INICIO: <b>23:40</b>	FIM: <b>00:40</b>	Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS
	Adrenalina amp.	<b>01</b>	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.	<b>03</b>	Compressa Grande		Fabric.: 05/12/2017 Val.: 12/2022
	Dimore amp.		Compressa Pequena		Registro ANVISA N°: 80083650026
	Dolantina amp.		Cotonóide		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
<b>01</b>	<b>Novam Midazolam</b>		Dreno Pezzer n°		Ethibond
	Ketalar ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond
	Mercaína % 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.	<b>01/5</b>	Esparadrapo Larco cm		Fio de Algodão Sutupak
	Protóxido l/m		Furacim ml		Fio de Algodão Sutupak
	Quelicin ml	<b>01/5</b>	Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardíaca
	Rapifen amp.		H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> ml	<b>03</b>	Mononylon
	Thionembutal ml		Intracath Adulto		Mononylon
	Tracrium amp.		Intracath Infantil		Prolene Serfix
Qtd.	MEDICAÇÕES	<b>01</b>	Lâmina de Bisturi n° 23		Prolene Serfix
<b>02</b>	Água Destilada amp.		Lâmina de Bisturi n° 11		Prolene Serfix
<b>01</b>	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi n° 15		Prolene Serfix
<b>02</b>	Dipirona amp.	<b>01</b>	Luvax 7.0		Vicryl Serfix
	Flaxidol amp.	<b>02</b>	Luvax 7.5		Vicryl Serfix
	Flebocortid amp.	<b>02</b>	Luvax 8.0		Vicryl Serfix
	Geramicina amp.	<b>01</b>	Luvax 8.5		
	Glicose amp.	<b>20</b>	Oxigênio l/m <b>plumier</b>		
	Glucon de Cálcio amp.		Poliflix		
	Haemacel ml	<b>01/5</b>	PVPI Degemante ml		
	Heparema ml		PVPI Tópico ml	Qtd.	SOROS
	Kanakion amp.	<b>01/5</b>	Sabão Antisséptico	<b>03</b>	SG Normotérmico fr 500 ml
	Lasix amp.	<b>03</b>	Saco coletor <b>pl/levo</b>		SG Gelado fr 500 ml
	Medrotilnazol.	<b>01</b>	Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml
	Plasil amp.	<b>01</b>	Seringa desc. 20 ml	<b>01</b>	SG Ringr fr 500 ml
	Prolamina	<b>02</b>	Seringa desc. 05 ml		SG fr 500 ml
	Revivan amp.		Sonda		
	Stuption amp.		Sonda folley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE
	Cefalotina 1g		Sonda Nasogátrica	<b>03</b>	<b>alcatraz</b>
<b>01</b>	<b>Clorazepato</b>		Sonda Uretral n°		
<b>01</b>	<b>Dipirona 0.2 mg</b>		Sterydrem ml	<b>40</b>	<b>S.F. plomosa 500 ml</b>
<b>01</b>	<b>Ceftriaxona</b>		Torneirinha		
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml		
<b>03</b>	Aguilha desc. 25 x 7		Gelcon 18		
<b>03</b>	Aguilha desc. 28 x 28 <b>MOXIZ</b>	<b>02</b>	Latege		
	Aguilha desc. 3 x 4,5				
<b>03</b>	Aguilha p/ raque n° 25				
<b>01/5</b>	Álcool de Enfermagem				
	Álcool Iodado ml				
	Ataduras de Crepon				
	Ataduras de Gessada				
	Azul metileno amp.				
	Benzina ml				

Lote: 092843 - Código: F08 3 200  
SISTEMA DE FRAÇÃO ÓSSEA SARTORI - LINEFIX  
FRAÇÃO T 450 - ESTÉRIL  
Fabric.: 07/12/2017 Val.: 12/2022  
Registro ANVISA N°: 80083650031  
Material: Aço Inox / Alumínio  
Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP



- EQUIPAMENTOS
- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Oxímetro de Pulso | <input type="checkbox"/> Foco Auxiliar                  |
| <input type="checkbox"/> Serra                        | <input checked="" type="checkbox"/> Eletrocautério      |
| <input type="checkbox"/> Desfibrilador                | <input type="checkbox"/> Oxícapígrafo                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Foco Frontal      | <input checked="" type="checkbox"/> Cardiomonitor       |
| <input type="checkbox"/> Fonte de Luz                 | <input checked="" type="checkbox"/> Perfurador Elétrico |

CIRCULANTE RESPONSÁVEL


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

MOD 066





# NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

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

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. <b>Propofol</b>		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	<b>Novo ml Dermodite</b>		Dreno Pezzer nº		Ethibond	
	Ketalar ml	02	Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Mercaína % 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.	05	Esparadrapo Larco cm		Fio de Algodão Sutapak	
	Protoxido l/m		Furacim ml		Fio de Algodão Sutapak	
	Quelicin ml	05	Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardiaca	
	Rapifen amp.		H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> 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 <b>Roupa/lixo</b>		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		<b>Sis implante</b>	
	Stuptanon amp.		Sonda folley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE	
02	<b>Cefalexina 1g cefalexina</b>		Sonda Nasogática	02	<b>Placa Tibial P/ Imobilizar</b>	
01	<b>Mefedron</b>		Sonda Uretral nº		<b>met 5 huro</b>	
02	<b>Tenoxicam</b>		Sterydrem ml		<b>talapras</b>	
			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	<b>eletródios</b>		(X) Oxímetro de Pulso	( ) Foco Auxiliar
01	Agulha p/ raque nº 25	02	<b>algodão antipédo</b>		( ) Serra	( ) Eletrocautêrio
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 12:10

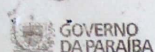
MOD 066

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:

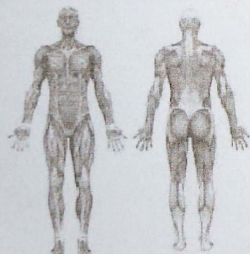
CRM:

Especialidade:

## OBS FICHA:

## MECANISMOS DO TRAUMA

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



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

## EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

Paciente consciente, orientado, sem alterações de nível de consciência. Não há alterações de estado de consciência. Não há alterações de estado de consciência.

## ALERGIA:

## MEDICAMENTOS:

## PATOLOGIAS:

## EXAME FÍSICO

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

Glasgow PA HGT: SatO2

Alto de cirurgia

## 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. b. de 1º grau	
3	T. b. de 1º grau	
4	D. p. de 1º grau	
5		
6		

RAIO X  
REALIZADO EM:  
02/03/18

## ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

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

1/2

02/03/2018

HTCG-Painel Administrativo

## EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

Ortopedia

Paciente politraumatizado  
com frx exposta em TN 2 (V)  
com extensa lesão de partes  
moles.  
Ao Selo cirurgico (F)  
internamente Hospitalar.

Dr. Jefferson Libson L. A. Rocha  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-RN 6657 - C.R.A. 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/PROCEDIMENTO	CBO	IDADE

<http://10.1.1.148/projeto/htcg/impreurgencia.php?contar=1608250>

2/2

Scanned by CamScanner







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 <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	P <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>							

DADOS CLÍNICOS:

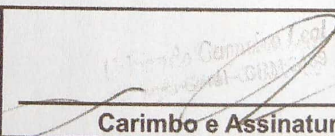
*Tratado médico*

MATERIAL A EXAMINAR:

**RAIO X**  
REALIZADO EM:  
*02/03/18*

EXAMES SOLICITADOS:

*Rx de mão e AP do braço  
Rx de tornozelo e AP*

URGÊNCIA: <input type="checkbox"/>	ROTINA: <input type="checkbox"/>	 Carimbo e Assinatura do Médico
DATA: <i>02/03/18</i>	HORA DA SOLICITAÇÃO:	

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:	Devi Gabriel															PRONTUÁRIO:	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

Scanned by CamScanner







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 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>										

### 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



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. 3





GOVERNO  
DA PARAÍBA

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

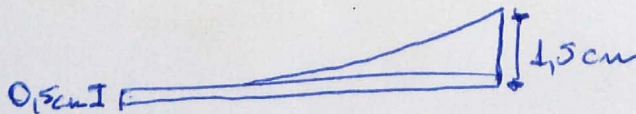
**Receituário Simples**

Davi Gabriel do Carmo

USO ORTOPÉDICO

Um par de palmilhas

Flavor o lado 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

