



GOVERNO DO ESTADO DA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA
DELEGACIA DO PLANTÃO CENTRALIZADO

Rua Raimundo Nonato de Araújo, S/N - Catolé - Campina Grande - 58410163 - (83) 3310-9319



OCORRÊNCIA Nº 000245/19

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os Registros de Ocorrências Policiais deste Órgão, encontrei a Ocorrência de Nº 000245/19 registrada em 17/10/2019, que passo a transcrever na íntegra: Aos dezessete dias do mês de outubro do ano de 2019, nesta cidade de Campina Grande, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DO PLANTÃO CENTRALIZADO, quando encontrava-se presente a Bela. JOSEFA ALVES DE ASSIS, Delegada de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, ai, por volta das 15:04 horas, compareceu o Sr. ALEXANDRO PAULINO DA SILVA, com 39 anos de idade, filho de JOSÉ APRÍGIO DOMINGOS FILHO e RITA ANÁLIA ALEXANDRINA DA CONCEIÇÃO, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de JUAREZ TÁVORA - PB, Solteiro, escolaridade Não Alfabetizado, profissão AGRICULTOR, portador da Cédula de Identidade Nº 2.714.896, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de Nº 04160644422, residindo à rua SÍTIO CAXEIRO, S/N, bairro PAREA RURAL, na cidade de JUAREZ TÁVORA - PB.

Declarou que:

Informa o comunicante, que na manhã do dia 26.04.2019, estava trafegando por uma estrada vicinal localizada no Sítio Caxeiro, área rural de Juarez Távora/PB, conduzindo a motocicleta HONDA/CG125 FAN, ano/modelo 2007/2008, cor preta, chassi nº 9C2JC30708R041153, de placa MYV-7976/RN, licenciada em nome de Francisco Cassimiro da Silva Junior, quando envolveu-se em colisão com outra motocicleta de marca, placa e demais características que ignora, inclusive o condutor, que trafegava em sentido contrário, sendo que em decorrência do impacto o comunicante foi jogado ao solo, sofrendo ferimentos graves, sendo socorrido para o hospital Regional de Emergência e Trauma de Campina Grande/PB, onde foi submetido a tratamentos médicos, conforme prontuário médico hospitalar em anexo, enquanto que o condutor da outra moto conseguiu se evadir do local sem ser identificado; Que, no momento do acidente o tempo apresentava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não encontrando-se o comunicante sob a influência de bebida alcoólica; Que, os Policiais Militares do BPTran não compareceram ao local e portanto não foi confeccionado o Boletim de Acidente de Trânsito; Que, o comunicante manifesta o desejo de não representar criminalmente contra o motociclista envolvido no acidente, caso o mesmo seja identificado, pois pretende apenas receber a indenização do seguro obrigatório. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. O referido é verdade e dou FÉ.

Campina Grande, Quinta-feira, 17 de Outubro de 2019



ALEXANDRO PAULINO DA SILVA

Declarante

José Alberto do Nascimento
ESCRIVÃO DE POLÍCIA CIVIL
Mat. 090.241-1

JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO

Escrivão







Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 08 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190644213

Vítima: ALEXANDRO PAULINO DA SILVA

Data do Acidente: 26/04/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ISRAEL DE SOUZA FARIAS

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ALEXANDRO PAULINO DA SILVA

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos punhos
25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: **ALEXANDRO PAULINO DA SILVA**

Valor: **R\$ 1.687,50**

Banco: **104**

Agência: **000001100**

Conta: **000000016312-9**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica.: N° 036.185.874



ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 - Insc.Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE

ALEXANDRO PAULINO DA SILVA
SIT CAXEIRO S/N
JUAREZ TAVORA

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1694887-9

REFERÊNCIA

DEZ/2019

APRESENTAÇÃO

24/12/2019

CONSUMO

65

VENCIMENTO

03/01/2020

TOTAL A PAGAR

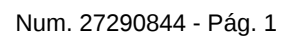
R\$ 31,60

Acesse: www.energisa.com.br

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO				
00190.00009 02624.912008 10092.094175 9 81230000003160				
Pagador: ALEXANDRO PAULINO DA SILVA CNPJ/CPF: 041.606.444-22				
SIT CAXEIRO S/N - AREA RURAL - JUAREZ TAVORA / PB - CEP 00000-000				
Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
26249120010092094	001694887201912	03/01/2020	R\$ 31,60	
BENEFICIÁRIO:ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA				09.095.183/0001-40
BR230 KM 25, S N - - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 58071-680				
Agência / Código do Beneficiário:				



Alejandro





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2714896 DATA DE EXPEDIÇÃO 02 DEZ 1999

NOME ALEXANDRO PAULINO DA SILVA

FILIAÇÃO José Aprício Domingos Filho
Rita Anália Alexandrina da Con-
ceição.

NATURALIDADE Juarez Távora-PB DATA DE NASCIMENTO 16-07-1980

DOC. ORIGEM Cert. Nasc. 4.223-Fls. 92-V-Liv. 05
A-Cart. de Juarez Távora-PB

CPF

João Pessoa - PB

SIGNATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

10 VACINADO



 **MINISTÉRIO DA FAZENDA**
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome:
ALEXANDRO PAULINO DA SILVA

Nº de inscrição: **041606444-22** Data do Nascimento: **16/07/80**





 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 003.2.19.02019/01
			Data de emissão: 27/12/2019
Nº do Processo:	Comarca: Alagoa Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/12/2019
Número da guia: 003.2019.602019 Tipo da Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,66
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 506,60 Promovente: ALEXANDRO PAULINO DA SILVA - Taxa Judiciária: R\$ 116,44 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIO DE SEGUROS-			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 624,39
			Desconto total: R\$ 0,00
866600000065 243909283182 520191231007 321902019017 			Valor final: R\$ 624,39

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 003.2.19.02019/01
			Data de emissão: 27/12/2019
Nº do Processo:	Comarca: Alagoa Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/12/2019
Número da guia: 003.2019.602019 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,66
Promovente: ALEXANDRO PAULINO DA SILVA Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIO DE SEGUROS- DPVAT			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Detalhamento:			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 624,39
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 624,39

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 003.2.19.02019/01
			Data de emissão: 27/12/2019
Nº do Processo:	Comarca: Alagoa Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/12/2019
Número da guia: 003.2019.602019 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,66
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 506,60 Promovente: ALEXANDRO PAULINO DA SILVA - Taxa Judiciária: R\$ 116,44 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIO DE SEGUROS-			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 624,39
			Desconto total: R\$ 0,00
866600000065 243909283182 520191231007 321902019017 			Valor final: R\$ 624,39





Poder Judiciário do Estado da Paraíba
Tribunal de Justiça
Sistema de Custas Online

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 003.2019.602019

Data Vencimento: 31/12/2019

Data Emissão: 27/12/2019

Comarca: Alagoa Grande

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: ALEXANDRO PAULINO DA SILVA

Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIO DE SEGUROS- DPVAT

Valor da Causa: R\$ 7.762,50

Despesas Processuais: R\$ 0,00

Custas: R\$ 506,60

Taxa: R\$ 116,44

Total da Guia: R\$ 623,04

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL
AV. ADALBERTO PEREIRA DE MELO
JUAREZ TÁVORA – ESTADO DA PARAIBA
COMARCA DE ALAGOA GRANDE
IVONE ALVES DE MELO E MELO
ESCRIVÃ
Fone (83) 3267-1005 e 98646-1678

Registro Nascimento e Óbito – Procurações – Reconhecimentos – Autenticações , etc.

LIVRO: 34
Fls. 105
Traslado: Primeiro

Procuração bastante que faz (em) **ALEXANDRO PAULINO DA SILVA**,
para o fim que adiante se ver;

S A I B A M os que este Público Instrumento de Procuração bastante virem, que no ano do Nascimento de Nosso Senhor Jesus Cristo de dois mil e dezenove (2019), aos quatro (04) dias do mês de dezembro (12), nesta cidade de Juarez Távora, Comarca de Alagoa Grande, Estado da Paraíba, em meu Cartório, perante mim Escrivã compareceu (ram) como outorgante (s), **ALEXANDRO PAULINO DA SILVA**, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do RG nº. 2714896-SSP/PB e CPF nº. 041.606.444-22, residente e domiciliado no Sítio Caxeiro, neste município, reconhecido (s) como o(s) próprio(s) de mim Escrivã e pelas testemunhas abaixo mencionadas, do que dou fé, perante as quais, por ele(s) outorgante(s) me foi dito que, por este Público Instrumento e na melhor forma de direito nomeava(m) e constituía(m) seu bastante procurador (a), **ISRAEL DE SOUZA FARIAS**, brasileiro, advogado inscrito na OAB/PB sob nº. 25.670, com escritório profissional na Rua Manoel Araújo, nº 70, centro, Alagoa Nova-PB, CEP: 58125-000, endereço eletrônico: israelfariasadv@gmail.com, a quem confere poderes gerais, especiais e ilimitados para defender os interesses do outorgante, perante o foro em geral, com a cláusula **ad judicium et extra**, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer Juízo, instância ou tribunal, repartições públicas federal, estadual ou municipal, ficando o mesmo investindo no poder para o foro em geral, usando de todos os recursos legais e acompanhando-a até decisão final. Confere ainda ao outorgado os poderes especiais para requerer, desistir, transacionar, conciliar, assinar termo de denuncia e conciliação, renunciar, desistir, transigir, em juízo ou fora dele, bem como substabelecer com ou sem reservas de poderes. Certifico ainda que a qualificação da outorgante e a descrição do objeto do presente mandato, foram devidamente declarados pela outorgante, sendo deste toda responsabilidade civil e criminal por sua inteira veracidade, devendo a prova destas declarações ser exigida diretamente pelos órgãos ou pessoas a quem este instrumento público interessar. E de como assim o disse do que dou fé. Lavrei este Instrumento que sendo-lhe lido em voz alta, aceitou(ram) e assina(m) com as testemunhas que são: João Paulo Silva de Macêdo, residente no Sítio Caxeiro deste município e Francisco Cassimiro da Silva Júnior, autônomo, residente nesta cidade, minhas conhecidas, presentes a leitura desta, que são: dispensadas as testemunhas de acordo com o Provimento 03/87 de 19.05.87 do Corregedor Geral da Justiça deste Estado. E assina Simone de Oliveira, agricultora, residente no Sítio Caxeiro, neste município, a rogo do outorgante por ser analfabeto, deixando o mesmo, a impressão digital do polegar direito. Emolumentos R\$ 49,53. Taxa do FEPJ R\$ 9,10. Taxa do MP R\$ 0,79. Taxa do



FARPEN R\$ 5,37. Eu, Ivone Alves de Melo e Melo, Escrivã, digitei e assino: Ivone Alves de Melo e Melo. Juarez Távora, 04 de dezembro de 2019. Selo digital: AIY24837-3M8P. Está conforme o original; dou fé. Em test. Ivone da verdade.

Ivone Alves de Melo e Melo
IVONE ALVES DE MÉLO E MÉLO - ESCRIVÃ

Cartório do Registro Civil
Ivone Alves de Melo e Melo
ESCRIVÃ
JUAREZ TÁVORA - PB

1. O presente documento é uma cópia digitalizada de um documento original, assinado eletronicamente por ISRAEL DE SOUZA FARIAS em 02/01/2020 às 17:41:43. O documento original encontra-se disponível no sistema de arquivos do Cartório do Registro Civil de Juarez Távora - PB.

2. O documento original é uma cópia digitalizada de um documento original, assinado eletronicamente por ISRAEL DE SOUZA FARIAS em 02/01/2020 às 17:41:43. O documento original encontra-se disponível no sistema de arquivos do Cartório do Registro Civil de Juarez Távora - PB.

3. O documento original é uma cópia digitalizada de um documento original, assinado eletronicamente por ISRAEL DE SOUZA FARIAS em 02/01/2020 às 17:41:43. O documento original encontra-se disponível no sistema de arquivos do Cartório do Registro Civil de Juarez Távora - PB.

4. O documento original é uma cópia digitalizada de um documento original, assinado eletronicamente por ISRAEL DE SOUZA FARIAS em 02/01/2020 às 17:41:43. O documento original encontra-se disponível no sistema de arquivos do Cartório do Registro Civil de Juarez Távora - PB.

5. O documento original é uma cópia digitalizada de um documento original, assinado eletronicamente por ISRAEL DE SOUZA FARIAS em 02/01/2020 às 17:41:43. O documento original encontra-se disponível no sistema de arquivos do Cartório do Registro Civil de Juarez Távora - PB.

6. O documento original é uma cópia digitalizada de um documento original, assinado eletronicamente por ISRAEL DE SOUZA FARIAS em 02/01/2020 às 17:41:43. O documento original encontra-se disponível no sistema de arquivos do Cartório do Registro Civil de Juarez Távora - PB.

7. O documento original é uma cópia digitalizada de um documento original, assinado eletronicamente por ISRAEL DE SOUZA FARIAS em 02/01/2020 às 17:41:43. O documento original encontra-se disponível no sistema de arquivos do Cartório do Registro Civil de Juarez Távora - PB.

8. O documento original é uma cópia digitalizada de um documento original, assinado eletronicamente por ISRAEL DE SOUZA FARIAS em 02/01/2020 às 17:41:43. O documento original encontra-se disponível no sistema de arquivos do Cartório do Registro Civil de Juarez Távora - PB.

9. O documento original é uma cópia digitalizada de um documento original, assinado eletronicamente por ISRAEL DE SOUZA FARIAS em 02/01/2020 às 17:41:43. O documento original encontra-se disponível no sistema de arquivos do Cartório do Registro Civil de Juarez Távora - PB.

10. O documento original é uma cópia digitalizada de um documento original, assinado eletronicamente por ISRAEL DE SOUZA FARIAS em 02/01/2020 às 17:41:43. O documento original encontra-se disponível no sistema de arquivos do Cartório do Registro Civil de Juarez Távora - PB.

03/05/2019

HPM-Painel Administrativo

GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 03/05/2019

Horas: 10:36:46

Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito De Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1883440 Paciente: ALEXANDRO PAULINO DA SILVA Idade: 038 Sexo: M

Nome da Mãe: RITA ANALIA ALEXANDRINA CONCEICAO Data de Nascimento: 16/07/1980 Admissão: 26/04/2019

Clínica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 10 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA DE RADIO DISTAL E

DIA 03/05/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Eldiman Soares De Araujo / MÉDICO(A) ASSISTENTE : Wagner Luiz Egito De Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE ORAL APÓS RPA	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML E.V, 1FRASCO, 12h/12h	
3	CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V, 1AMPOLA, 6h/6h 1D/2D Diluir em 50 ML SF	
4	JELCO SALINIZADO	
5	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 01AMPOLA, 6h/6h	
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, 8h/8h	
7	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
8	CURATIVOS	

EVOLUÇÃO

DATA: 03/05/2019 HORA: 10:36:12

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, ANICTÉRICO, ACIANÓTICO, AFEBRIL EM BEG

MSE: MEMBRO BEM PERFUNDIDO, PULSOS PALPÁVEIS, SEM FERIMENTO

CD: SOLICITO FISIOTERAPIA MOTORA, ORIENTAÇÕES ORTOPÉDICAS E LIMPEZA DE FO, ATESTADO MÉDICO, CONSULTAS AMBULATORIAIS, CASO INTERCORRENCIAS RETORNAR, PRESCREVO CIPROFLOXACINO 500MG VO 12/12H, ARFLEX 200MG VO 1X AO DIA POR 06 DIAS

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito De AraujoDr. Wagner Luiz Egito De Araujo
MR. ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 8926

03/05/2019

HTCG-Painel Administrativo

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: 03/05/2019

Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 03

NOME : Wagner Luiz Egito De Araujo



**GOVERNO
DA PARAÍBA**



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

LIBERAÇÃO DE LEITO

Nome do Paciente: ALEXANDRO PAULINO DA SILVA

Data da Internação: 26/04/2019

Data da Alta: 03/05/2019

Registro: 1883440

Tempo de Permanência: -18013

Diagnóstico Inicial: 0408020245

Diagnóstico Final:

Principais Exames: EXAME FÍSICO + EXAME DE IMAGEM + EXAMES LABORATORIAIS

Cirurgia: OSTEOSINTESE

Data: 02/05/2019

Equipe:

Cirurgião: ELDIMAN SOARES DE ARAUJO

Aux 1: EVERLAN DA SILVA MEIRA

Aux 2:

Aux 3:

Aux 4:

Anestesista:

Medicamentos:

Infecção F.O:

Coleta de Material:

Bacteriologia:

Anatomopatológico:

Resumo Clínico (História, Evolução, Terapêutica e Complicações): PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM DOR, EDEMA E LIMITAÇÃO DE MOVIMENTO EM PUNHO ESQUERDO, FOI REALIZADO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO SEM INTERCORRÊNCIAS.

Orientações: SOLICITO FISIOTERAPIA MOTORA, ORIENTAÇÕES ORTOPÉDICAS E LIMPEZA DE FO, ATESTADO MÉDICO, CONSULTAS AMBULATORIAIS, CASO INTERCORRÊNCIAS RETORNAR

Dieta:

Medicações para Casa: PRESCREVO CIPROFLOXACINO 500MG VO 12/12H, ARFLEX 200MG VO 1X AO DIA POR 06 DIAS

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

Retorno ao Ambulatório de : em : para retirada de pontos

<http://projetohtcg/impressumoaalta.php?contar=1883440>

1/2



Assinado eletronicamente por: ISRAEL DE SOUZA FARIAS - 02/01/2020 17:41:44

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20010217414388000000026341270>

Número do documento: 20010217414388000000026341270

Num. 27290848 - Pág. 2

ao Ambulatório de : em: para revisão Repouso0dias

Condições de Alta::Melhorado

Data03/05/2019

Assinatura/Carimbo
Wagner Luiz Egito De Araujo

OBS:LIBERAÇÃO CONFERIDA NO RESUMO DE ALTA! RESPONSÁVEL : Wagner Luiz
Egito De Araujo

Dr. Wagner Luiz Egito DE ARAUJO
MR. ORTOPEDIA - FIC: 1110106
CRM - PB 8926



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Alexandro Paulino Registro: _____ Leito: 10-2 Setor Atual: ORTO

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: _____ °C; P: _____ bpm; FR: _____ irpm; PA: _____ mmHg; FC: _____ bpm; SPO2: _____ %
HGT: _____ mg/dl; Peso: _____ Kg; Altura: _____ cm Dor: () Local: _____ Obs.: _____

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: () Consciente () Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Ou

GLASGOW(3-15): _____ Drogas (Sedação/Analgesia): _____

Pupilas: () Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotorreagentes () Mióticas () Midríaticas

Mobilidade Física: () Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local: _____

Linguagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disartria.

Obs: _____

OXIGENAÇÃO

Respiração: () Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min () Traqueostomia () Ayre/Tubo T

() VMNI () VMI TOT nº _____ Comissura labial nº _____ FiO2 _____ % PEEP _____ cmH2O

() Eupnéia; () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispnéia () Outros: _____

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: () Diminuídos () D () E

Ruídos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros: _____

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectoração: () Quantidade e aspecto: _____

Aspiração: Quantidade e aspecto: _____ Dreno de tórax: () D () E () Selo d'água: _____

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica: _____

Gasometria arterial: PH _____ PCO2 _____ PO2 _____ HCO3 _____ EB _____ SpO2 _____ Data: ____/____/____ Hora: _____

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação: _____

SEGURANÇA FÍSICA

() Tranquilo () Agitado () Agressivo. () Risco de queda. Observação: _____

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: () Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cheio.



Pele: (☒) Corada () Hipócorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: (☒) ≤ 3 segundos; () > 3 segundos. () Turgência jugular: () Precordialgia ()

Drogas vasoativas: () Quais?

Ausculta cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo

Cateter vascular: (☒) Periférico () Central () Dissecção. Localização: MSP Data da punção: 29/04

Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca. Observações:

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

Tipo somático: (☒) Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso.

Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese.

Alimentação: (☒) VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT; Hora: Data: / /

Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros:

Abdômen: (☒) Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:

RHA: (☒) Normoativos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados

Eliminação intestinal: (☒) Normal () Líquida () Constipado há dias () Outros:

Eliminação urinária: (☒) Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Débito ml/h;

Aspecto: () Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: (☒) Íntegra () Ressecada () Equimoses () Hematomas () Escoriações () Outro:

Coloração da pele: (☒) Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica Turgor da pele: () Preservado

Condições das mucosas: (☒) Úmidas () Secas Manifestações de sede: ()

Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto: Curativo em: / /

Dreno: () Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: / /

Úlcera de pressão: () Estágio: Local: Descrição: Curativo: / /

CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: (☒) Independente () Dependente () Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: (☒) Satisfatória () Insatisfatória Higiene Corporal: () Satisfatória () Insatisfatória.

Limitação física: () Acamado () Cadeira de rodas () Outro:

SONO E REPOUSO

(☒) Preservado () Insônia () Dorme durante o dia () Sono interrompido. Observações:

5- AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: (☒) Preservada () Prejudicada Sentimentos e comportamentos: () Cooperativo () Medo:

() Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:

5- NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

Tipo: () Praticante () Não praticante. Observações:

INTERCORRÊNCIAS

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: Janelia S. Cruz Gondim ENFERMEIRA COREN PB 508.860

DATA: 01/05/19 HORA: 10:35

FONTE: BORDINHÃO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Alexandre Paulino Registro: _____ Leito: 10.2 Setor Atual: ORT I

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: _____ °C; P: _____ bpm; FR: _____ irpm; PA: _____ mmHg; FC: _____ bpm; SPO2: _____ %
HGT: _____ mg/dl; Peso: _____ Kg; Altura: _____ cm Dor: () Local: _____ Obs.: _____

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (X) Consciente (X) Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Ou

GLASGOW(3-15): _____

Drogas (Sedação/Analgesia): _____

Pupilas: (X) Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotorreagentes () Mióticas () Midríaticas

Mobilidade Física: (X) Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local: _____

Linguagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disartria.

Obs: _____

OXIGENAÇÃO

Respiração: (X) Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min () Traqueostomia () Ayre/Tubo T

() VMNI () VMI TOT nº _____ Comissura labial nº _____ FiO2 _____ % PEEP _____ cmH2O

(X) Eupnéia; () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispnéia () Outros: _____

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: () Diminuídos () D () E

Ruídos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros: _____

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectoração: () Quantidade e aspecto: _____

Aspiração: Quantidade e aspecto: _____ Dreno de tórax: () D () E () Selo d'água: _____

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica: _____

Gasometria arterial: PH _____ PCO2 _____ PO2 _____ HCO3- _____ EB _____ SpO2 _____ Data: ____/____/____ Hora: _____

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação: _____

SEGURANÇA FÍSICA

(X) Tranquilo () Agitado () Agressivo () Risco de queda. Observação: _____

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (X) Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cheio.



Pele: ☒ Corada () Hipócorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.
Tempo de enchimento capilar: () ≤ 3 segundos; () > 3 segundos. () Turgência jugular: () Precordialgia ()
Drogas vasoativas: () Quais?
Ausculta cardíaca: ☒ Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo
Cateter vascular: ☒ Periférico () Central () Dissecção. Localização: H57 Data da punção 29/04/19
Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca. Observações:
ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)
Tipo somático: ☒ Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso.
Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese.
Alimentação: ☒ VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT; Hora: Data: / /
Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros:
Abdômen: ☒ Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:
RHA: ☒ Normoativos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados
Eliminação intestinal: ☒ Normal () Líquida () Constipado há dias () Outros:
Eliminação urinária: ☒ Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Débito ml/h;
Aspecto: () Outros: Observações:
INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA
Condição da pele: ☒ Íntegra () Ressecada () Equimoses () Hematomias () Escoriações () Outro:
Coloração da pele: ☒ Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica Turgor da pele: () Preservado
Condições das mucosas: ☒ Úmidas () Secas Manifestações de sede: ()
Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto: Curativo em: / /
Dreno: () Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: / /
Úlcera de pressão: () Estágio: Local: Descrição: Curativo: / /
CUIDADO CORPORAL
Cuidado corporal: () Independente () Dependente ☒ Parcialmente dependente. Observações:
Higiene corporal: ☒ Satisfatória () Insatisfatória Higiene Corporal: () Satisfatória () Insatisfatória.
Limitação física: () Acamado () Cadeira de rodas () Outro:
SONO E REPOUSO
☒ Preservado () Insônia () Dorme durante o dia () Sono interrompido. Observações:
AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS
COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL
Comunicação: ☒ Preservada () Prejudicada Sentimentos e comportamentos: ☒ Cooperativo () Medo:
() Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:
NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS
RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE
Tipo: () Praticante () Não praticante. Observações:
INTERCORRÊNCIAS
Paciente com fratura de rádio (E), segue aos cuidados da enfermagem.
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: Janeir de Abreu M. Aires DATA: 30/04/19 HORA:
COREN-PB-268.555-ENF

FONTE: BORDINHÃO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Alexandre Paulino

Registro:

Leito: 10-2

Setor Atual: 01/01

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %
HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm Dor: () Local: Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: ☒ Consciente ☒ Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Ou

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: ☒ Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotorreagentes () Mióticas () Midríaticas

Mobilidade Física: ☒ Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local:

Linguagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: ☒ Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min () Traqueostomia () Ayre/Tubo T

() VMNI () VMI TOT nº Comissura labial nº FiO2 % PEEP cmH2O

() Eupnéia; () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispnéia () Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: () Diminuídos () D () E

Ruídos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros:

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectoração: () Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: Dreno de tórax: () D () E () Selo d'água:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: / / Hora:

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

☒ Tranquilo () Agitado () Agressivo () Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ☒ Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cheio.



Pele: ☒ Corada () Hipócorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.
 Tempo de enchimento capilar: ☒ ≤ 3 segundos; () > 3 segundos. () Turgência jugular: ()
 Drogas vasoativas: () Quais?
 Ausculta cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo
 Cateter vascular: ☒ Periférico () Central () Dissecção. Localização: MS D Data da punção: 26/04
 Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca. Observações:
ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)
 Tipo somático: ☒ Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso.
 Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese.
 Alimentação: ☒ VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT; Hora: Data: 26/04
 Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros:
 Abdômen: ☒ Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:
 RHA: ☒ Normoativos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados
 Eliminação intestinal: ☒ Normal () Líquida () Constipado há dias () Outros:
 Eliminação urinária: ☒ Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Débito ml/h
 Aspecto: () Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: ☒ Inteira () Ressecada () Equimoses () Hematomas () Escoriações () Outro:
 Coloração da pele: ☒ Normocrada () Hipócorada () Ictérica () Cianótica Turgor da pele: () Preservado
 Condições das mucosas: ☒ Umidas () Secas Manifestações de sede: ()
 Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto: Curativo em: 26/04

Dreno: () Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: 26/04
 Úlcera de pressão: () Estágio: Local: Descrição: Curativo: 26/04

CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: () Independente () Dependente ☒ Parcialmente dependente. Observações:
 Higiene corporal: ☒ Satisfatória () Insatisfatória Higiene Corporal: () Satisfatória () Insatisfatória.
 Limitação física: ☒ Acamado () Cadeira de rodas () Outro:

SONO E REPOUSO

☒ Preservado () Insônia () Dorme durante o dia () Sono interrompido. Observações:

4- AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: ☒ Preservada () Prejudicada Sentimentos e comportamentos: () Cooperativo () Med
 () Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:

5- NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

Tipo: () Praticante () Não praticante. Observações:

INTERCORRÊNCIAS

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro:

Jantela S. Cruz Gondim
 ENFERMEIRA
 COREN PB 508.860

DATA: 29/04/19

HORA: 9:00

FONTE: BORDINHÃO, R.C. Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).



02/05/2019

HTCG-Painel Administrativo

Data: 02/05/2019

Horas: 10:32:00

Médico (a) Diarista : Eldiman Soares De Araujo

GOVERNO
DA PARAÍBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1883440 Paciente: **ALEXANDRO PAULINO DA SILVA** Idade: 038

Nome da Mãe: RITA ANALIA ALEXANDRINA CONCEICAO Data de Nascimento: 16/07/1980 Sexo: M

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 10 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA DE RADIO DISTAL E

DIA 02/05/2019

MÉDICO(A): Eldiman Soares De Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE ORAL APÓS RPA	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML E.V, 1FRASCO, 12h/12h	14 22
3	CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V, 1AMPOLA, 6h/6h OD/2D Diluir em 50 ML SF	12 18
4	JELCO SALINIZADO	
5	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 01AMPOLA, 6h/6h	14 18 24 06
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, 8h/8h	14 22 06
7	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
8	CURATIVOS	

ELIMAN SOARES DE ARAUJO
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 58817 1507/1302



DATA - 02 - 05 - 19

HORA - 09:00

P.A - 120 x 80

Paciente consciente
orientado medicado
Pós-operatório imediato
sem intercorrência e
melhorar segun aos
cuidados de enfer-
magem.

Juciene dos Santos Silva
COREN-PB 958.700-TE

02.05.2019

20:15

PA: 120 x 70 mmHg

T: 37°C

Paciente está sem intercorrências
até o momento. H.E.P. U segue
aos cuidados do Equipe.

Jaci Ferreira Lima
Técnico de Enfermagem
COREN 320035



01/05/2019

HPM-Painel Administrativo

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 01/05/2019

Horas: 10:26:21

Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito De Araujo



GOVERNO DA PARAÍBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1883440 Paciente: ALEXANDRO PAULINO DA SILVA Idade: 038 Sexo: M

Nome da Mãe: RITA ANALIA ALEXANDRINA CONCEICAO Data de Nascimento: 16/07/1980 Admissão: 26/04/2019

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 10 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA DE RADIO DISTAL E

DIA 01/05/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Wagner Luiz Egito De Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA NORMAL HIPOSSODICA (Dieta zero a partir de 00:00h)	
2	JELCO SALINIZADO	
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 01AMPOLA, 6h/6h	1x/8 2x/6
4	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3ML I.M, 1AMPOLA, 12h/12h SE NECESSARIO	
5	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	

EVOLUÇÃO

DATA: 01/05/2019 HORA: 10:25:56

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, ANICTÉRICO, ACIANÓTICO, AFEBRIL EM BEG

MSE: MEMBRO BEM PERFUNDIDO, PULSOS PALPÁVEIS, SEM FERIMENTO

CD: VPM

ASSINATURA + CARIMBO

Wagner Luiz Egito De Araujo

Dr. Wagner Luiz Egito De Araujo
MR. ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 8926

18:48 h - Paciente com cirurgia prevista para 02/05/19.
Zero dieta a partir de 00:00h.

Dra. Ana Maria da S. Anselmo
MR. Ortopedia - Traumatologia
CRM-PB 7825



DATA - 01 - 05 - 19

HORA 09:45

P.A - 110 x 70

Paciente consciente
orientado medicado

aguarda cirurgia

e segue as

curtidas de enfermeira.

Jucilene dos Santos Silva
COREN-PR 956.700-TE

DATA - 01 - 05 - 19

HORA - 20:00

P.A - 110 x 70

Paciente medicado
e continua as curti-
das de enfermagem.

Jucilene dos Santos Silva
COREN-PR 956.700-TE



30/04/2019

HPM-Painel Administrativo



GOVERNO
DO PARANÁ

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 30/04/2019

Horas: 10:55:56

Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito De Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA OK

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1883440 Paciente: ALEXANDRO PAULINO DA SILVA Idade: 038 Sexo: M

Nome da Mãe: RITA ANALIA ALEXANDRINA CONCEICAO Data de Nascimento: 16/07/1980 Admissão: 26/04/2019

Clinica: ORTOPEdia 1 Enfermaria: 10 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA DE RADIO DISTAL E

DIA 30/04/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Wagner Luiz Egito De Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA NORMAL HIPOSSODICA	
2	JELCO SALINIZADO	
3	DÍPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 01AMPOLA, 6h/6h	X 2X 6h
4	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3ML I.M, 1AMPOLA, 12h/12h SE NECESSARIO	
5	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	

E. SOLUÇÃO

DATA: 30/04/2019 HORA: 10:54:35

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, ANICTÉRICO, ACIANÓTICO, AFEBRIL EM BEG

MSE: MEMBRO BEM PERFUNDIDO, PULSOS PALPÁVEIS, SEM FERIMENTO

CD: VPM

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito De Araujo

Dr. Wagner Luiz Egito De Araujo
MR. ORTOPEdia - FARMACOLOGIA
CRM - PR 826



30/04/19 10:00hs
P.A 120x80

Paciente aguarda procedimento cirurgico,
medicado e.p.m, segue as cuidados da
enfermagem.

Débora

Débora Silva Lima
Téc. de Enfermagem
COREN-PB 602532

30
04
19

22 hs PA: 100x60 Tio: Monalisa

Monalisa Fortunato Soares
COREN-PB 843.811 - TE



29/04/2019

HPM-Painel Administrativo



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 29/04/2019

Horas: 10:29:07

Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito De Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1883440 Paciente: ALEXANDRO PAULINO DA SILVA Idade: 038 Sexo: M

Nome da Mãe: RITA ANALIA ALEXANDRINA CONCEICAO Data de Nascimento: 16/07/1980 Admissão: 26/04/2019

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 10 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA DE RADIO DISTAL E

DIA 29/04/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Wagner Luiz Egito De Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA NORMAL HIPOSSODICA	
2	JELCO SALINIZADO	
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 01AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
4	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3ML I.M, 1AMPOLA, 12h/12h	5N
	SE NECESSARIO	
	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	

EVOLUÇÃO

DATA: 29/04/2019 HORA: 10:25:55

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, ANICTÉRICO, ACIANÓTICO, AFEBRIL EM BEG

MSE: MEMBRO BEM PERFUNDIDO, PULSOS PALPÁVEIS, SEM FERIMENTO

CD: VPM

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito De Araujo



DATA = 29-04-19

HORA = 08:40

P.A. - 110 x 70

Paciente consciente
orientado medicado
desse treçado,
aguarda cirurgia
e segue aos
cuidados da enfermagem.



DATA - 29-04-19

HORA - 20:00

P.A. - 100 x 70

Paciente medicado
e continua aos
cuidados da enfer-
magem.

Israel de Santos Silva
COREN-PB 958.700-TE



28/04/2019

HPM-Painel Administrativo



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 28/04/2019

Horas: 07:21:39

Médico (a) Diarista : Wagner De Melo Falcão

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1883440 Paciente: ALEXANDRO PAULINO DA SILVA Idade: 038 Sexo: M o/c
Nome da Mãe: RITA ANALIA ALEXANDRINA CONCEICAO Data de Nascimento: 16/07/1980 Admissão: 26/04/2019
Clínica: ORTOPEdia 2 Enfermaria: EXTRA 10 Leito: 2 2 Diagnóstico: FRATURA DE RADIO DISTAL

DIA 28/04/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Wagner De Melo Falcão /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA NORMAL HIPOSSODICA	et.
2	JELCO SALINIZADO	et.
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 01AMPOLA, 6h/6h	et. 18-24h 06
4	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3ML I.M, 1AMPOLA, 12h/12h SE NECESSARIO	et.
5	OMEPRAZOL 20 MG V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	et.
6	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	et.

EVOLUÇÃO

DATA: 28/04/2019 HORA: 07:21:14

BEG, ESTÁVEL

NV: OK

PRÉ-OP: OK

CD: AGUARDA CIRURGIA

Dr. Wagner Falcão
ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 8643

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner De Melo Falcão



28-04-19
PA - 120/80

15:40 horas
Paciente evolui sem
feixas às curvas
de enfim.

Josane Cristiane Albuquerque
COREN-PB 174338-TE

28/04. 20:00h. P.A: 110x70. Paciente evolui correntes,
orientado, nas referidas curvas.
Ful,



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES				ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO
FOLHA DE ANESTESIA		NOME <i>Abraão Paulo</i>				IDADE	SEXO	COR
DATA <i>21/5</i>	PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA		
TIPO SANGÜÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	URÉIA	OUTROS		
URINA								
AP. RESPIRATÓRIO					ASMA		BRONQUITE	
AP. CIRCULATÓRIO					ELETROCARDIOGRAMA			
AP. DIGESTIVO			DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO			
ESTADO MENTAL			ATARÁXICOS	CORTICOIDES	ALERGIA		HIPOTENSORES	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO <i>frat. raio de tórax</i>					ESTADO FÍSICO		RISCO	
ANESTESIAS ANTERIORES								
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA				APLICADA	ÀS	EFEITO		
AGENTES ANESTÉSICOS	O ²					INDUÇÃO		
						Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____		
LÍQUIDOS						Laringo espasmo: _____ Lenta: _____		
						Náuseas: _____ Vômitos: _____		
CÓDIGOS						Outros: _____		
						MANUTENÇÃO		
VP. ARTERIAL AX - A.						<i>ketalar 2uf</i> <i>decadur</i> <i>diprino 3</i> <i>uf solna 2</i> <i>fronbel 1</i> <i>02 2uf</i> <i>fronbel 2uf</i> ANESTESIA SATISF.: Sim _____ Não _____ Não, por quê? <i>drumond ox.</i>		
						DESPERTAR		
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES						Reflexos na SO: _____		
						Obstr.: _____ Co ₂ : _____ Excit.: _____		
POSIÇÃO						Náuseas: _____ Vômitos: _____		
						Outros: _____		
AGENTES						Com cânula: _____		
						Paro o Leito Sim _____ Não _____		
TÉCNICA						CÂNULAS		
OPERAÇÃO								
CIRURGIÕES								
ANESTESISTAS								
OBSERVAÇÕES								
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.						PERDA SANGÜÍNEA		

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: <u>Alexandro Raulino da Silva - DM - 16.07.1980</u>						 GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes
QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO		
		<u>SUS</u>	<u>38 anos</u>	<u>188346</u>		
CIRURGIA <u>Trat. Cirúrgico fratura radioulnar distal esquerda</u>			CIRURGIÃO <u>Dr. Sudiman, MR. Everlan</u>			
ANESTESIA <u>Geral</u>			ANESTESISTA <u>Dr. Am. Dulce</u>			
INSTRUMENTADORA <u>André</u>		DATA <u>02-05-19</u>	INÍCIO <u>10:30</u>	FIM <u>10:35</u>		
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.		Calel. p/ Óxg.		Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp.		Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
	Diazepam amp.		Compressa Grande <u>Pacote</u>		Catgut cromado Sertix	
	Dimore amp.		Compressa Pequena		Catgut Simples	
	Dolantina amp.		Cotonoide		Catgut Simples Sertix	
	Efrane ml		Dreno		Catgut Simples Sertix	
	Fenegan amp.		Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml		Dreno Penrose nº		Cera p/ osso	
	Inova ml		Dreno Pezzer nº		Ethibond	
	Ketalar ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Mercaina % ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Nubahin amp.		Equipo de Sangue		Fio de Algodrão Sertix	
	Pavulon amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodrão Sertix	
	Protigmine amp.		Esparadrapo Larco cm		Fio de Algodrão Sutupak	
	Protoxido I/m		Furacim ml		Fio de Algodrão Sutupak	
	Quelicin ml		Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardiaca	
	Rapifen amp.		H ₂ O ₂ ml		Mononylon	
	Thionembutal ml		Intracath Adulto		Mononylon	
	Tracrium amp.		Intracath Infantil		Prolene Serfix	
Qtd.	MEDICAÇÕES		Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Serfix	
	Água Destilada amp.		Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Serfix	
	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Serfix	
	Dipirona amp.		Luvas 7.0		Vicryl Serfix	
	Flaxidol amp.		Luvas 7.5		Vicryl Serfix	
	Flebocortid amp.		Luvas 8.0		Vicryl Serfix	
	Geramicina amp.		Luvas <u>Procedimento</u>			
	Glicose amp.		Oxigênio I/m <u>SL</u>			
	Glucon de Cálcio amp.		Poliflix			
	Haemacel ml.		PVPI Degemante ml			
	Heparema ml.		PVPI Tópico ml.	Qtd.	SOROS	
	Kanaktion amp.		Sabão Antisséptico		SG Normotérmico fr 500 ml	
	Lasix amp.		Saco coletor		SG Gelado fr 500 ml	
	Medrothinazol.		Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml	
	Plasil amp.		Seringa desc. 20 ml	<u>05</u>	SG Ringr fr 500 ml	
	Prolamina		Seringa desc. 05 ml		SG fr 500 ml	
	Revivan amp.		Sonda			
	Stuptanon amp.		Sonda folley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE	
	Cefalotina 1g		Sonda Nasogátrica	<u>L</u>	<u>FIO KUSTNER 2.0mm</u>	
	<u>Propofol</u>		Sonda Uretral nº			
	<u>Dormonid</u>		Sterydrem ml			
			Torneirinha			
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml			
	Agulha desc. 25 x 7		Gelcon 18			
	Agulha desc. 28 x 28		Látex			
	Agulha desc. 3 x 4,5		<u>8 lâminas</u>			
	Agulha p/ raque nº		<u>8 sicos</u>			
<u>05</u>	Álcool de Enfermagem			EQUIPAMENTOS		
	Álcool Iodado ml			(x) Oxímetro de Pulso	(x) Foco Auxiliar <u>Controle</u>	
<u>05</u>	Ataduras de Crepon <u>30cm</u>			() Serra	() Eletrocautério	
	Ataduras de Gessada			() Desfibrilador	() Oxícapígrafo	
	Azul metileno amp.			() Foco Frontal	(x) Cardiomonitor	
	Benzina ml			() Fonte de Luz	() Perfurador Elétrico	

CIRCULANTE RESPONSÁVEL

Marinalva C. da Silva

Marinalva C. da Silva
TÉC. ENFERMAGEM
COREN-PB 32851

MOD 066



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 27/04/2019

Horas: 07:54:12

Médico (a) Diarista : Wagner De Melo Falcao

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1883440 Paciente: ALEXANDRO PAULINO DA SILVA Idade: 038 Sexo: M

Nome da Mãe: RITA ANALIA ALEXANDRINA CONCEICAO Data de Nascimento: 16/07/1980 Admissão: 26/04/2019

Clínica: ORTOPEDIA 2 Enfermaria: EXTRA Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA DE RADIO DISTAL

DIA 27/04/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Wagner De Melo Falcao /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA NORMAL HIPOSSODICA	et.
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V, 01FRASCO, 24h/24h (ADM AS 8h)	08 recusar
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 01AMPOLA, 6h/6h	R 18 24 0%
4	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3ML I.M, 1AMPOLA, 12h/12h SE NECESSARIO	et.
5	OMEPRAZOL 20 MG V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	08
6	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	et

EVOLUÇÃO

DATA: 27/04/2019 HORA: 07:53:51

BEG, ESTÁVEL

CD: AGUARDA CIRURGIA

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner De Melo Falcao

Dr. Wagner Falcao
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 8843



Israel de Souza Farias
520125



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

9

DADOS DO PACIENTE :Nº do prontuário: 1883440 Paciente: **ALEXANDRO PAULINO DA SILVA** Idade: 038

Nome da Mãe: RITA ANALIA ALEXANDRINA CONCEICAO Data de Nascimento: 16/07/1980 Sexo: M

Clínica: AMARELA Enfermaria: 0 Leito: 0 Diagnóstico: FRATURA DE RADIO DISTAL

DIA 26/04/2019

MÉDICO(A): Bruno da Costa Lima /

Extra 2

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA NORMAL HIPOSSODICA	ct
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V, 01FRASCO, 24h/24h (ADM AS 8h)	1º
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 01AMPOLA, 6h/6h	1º 2º 3º
4	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3ML I.M, 1AMPOLA, 12h/12h SE NECESSARIO	5º 10º
5	OMEPRAZOL 20 MG V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	ct
6	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	



DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: ALEXANDRO PAULINO

Diagnostico Pré-Operatório: 0408020245 FRATURA / LUXACAO NO PUNHO E

Diagnostico Pós-Operatório: FRATURA / LUXACAO NO PUNHO E

Cirurgia: FIXACAO PERCUTANEA

Data da Cirurgia: 11/04/2019

Equipe:

Cirurgião: DR ELDIMAN

Aux 1: DR EVERLAN

Aux 2:

Aux 3:

Instrumentador:

Anestesista: DRA ANA DULCE

Tipo de anestesia: SEDAÇÃO

Relatório Imediato do Patologista: 0

Exame Radiológico no Ato: SIM

Acidente Durante Operação: NÃO

Descrição da Operação:

1- PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA

2- ASSEPSIA E ANTISSEPISIA

3- CAMPOS ESTÉREIS

4- REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA RÁDIO DISTAL E COM AUXÍLIO DE ESCOPIA

5- FIXAÇÃO PERCUTÂNEA COM 2 FIOS K Nº 2,0 RADIO E

6- CURATIVO + TALA AXILOPALMAR.

DATA: 02/05/2019

Dr. Everlan Meira
Ortopedia e Traumatologia
CRM - PB 66666





EVOLUÇÃO FISIOTERAPÊUTICA

Paciente	Prontuário	Ala	Data	Hora	Leito	Enfermaria
ALEXANDRO PAULINO DA SILVA	PACIENTE EM EGR, CONSCIENTE, ORIENTADO,	ORTOPEDIA 1			2	10
29/04/19 TARDE	EUPNEICO, NORMOCORADO, AFEBRIL AO TOQUE					
	PACIENTE RELATA QUE SOFREU UM ACIDENTE DE					
	TRÂNSITO (MOTO), RESULTANDO NA FRATURA.					
	CONSTAT: FLEXÃO DE DOIS LOMBOS BILATERAL SIMULTÂ-					
	NEA EM SEXTAÇÃO (3x12), DORSIFLEXÃO + FLEXÃO -					
	PLANAR DE TORNOSSELOS EM POSIÇÃO ORTOSTÁTICA					
	CA BILATERAL SIMULTÂNEA (3x15), ABDUÇÃO DE					
	QUADRIL BILATERAL ALTERNADA (3x12), CIRCUM-					
	DUNÇÃO DE TORNOSSELOS (2x20), ALONGAMENTO					
	DE CERVICAL E MMSS (20 SEG), FLEXÃO DE OM-					
	BIG DIREITO (3x12), ROTAÇÃO MEDIAL DE OM-					
	BIGOS BILATERAL ALTERNADA (3x12), CIRCUNDUN-					
	ÇÃO DE PUNHO DIREITO (2x20), EXERCÍCIO DE					
	PRENSÃO PALMAR BILATERAL SIMULTÂNEA (3x12)					
	FLEXO-EXTENSÃO HORIZONTAL DE OMBROS BILATERAL					
	ALTERNADA (3x12), ABDUÇÃO DE OMBROS BI-					
	LATERAL SIMULTÂNEA COM GONELAS A 90° (3x10)					
	ALD-VERB: WELSON DIAS SOUZA					
	Dr. Bruno Felipe de L. Maranhão					
	FISIOTERAPEUTA					
	CREFITO-1 8485-LTF					

MOD. 012





Assinado eletronicamente por: ISRAEL DE SOUZA FARIAS - 02/01/2020 17:41:47

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2001021741465960000026341274

Número do documento: 2001021741465960000026341274

16/04/2019

GOVERNO
DA PARAIBA

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



ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) Nº: 1883416 CLASS. DE RISCO: AMARELO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mai. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 26/04/2019
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente: Daniela Dos Santos Lima

PACIENTE: ALEXANDRO PAULINO CEP: 58400002 Nascimento: 16/07/1980

DA SILVA Sexo: M Telefone:

Endereço: SITIO CACHEIRO

Cidade: Campina Grande

Nome da Mãe: RITA ANALIA ALEXANDRINA

RG: 2714896

CPF: Profissão: AGRICULTOR

Data de Data de Atendimento: 26/04/2019

Estado Civil: União Estável

Motivo: ACIDENTE DE MOTO

Médico: CRM:

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 Encaixado

11. Equimose 29. Otorrágia

12. F. Arma branca 30. Paralisia

13. F. Arma de fogo 31. Parestesia

14. F. Cortante 32. Parestesia

15. F. Cortante 33. Queimadura

16. F. Cortante 34. Rinorrágia

17. F. Perfuro-cortante 35. Sinais de Isquemia

18. F. Perfuro-cortante 36.

OBS:

QUEIMADURA:

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

DIGNOSTICO / CID: Trauma musculoesquelético.

10.1.1.148/projetotjpb/impreurgencia.php?contar=1883416

HTCG-Panel Administrativo

EXAME PRIMÁRIO - I DS CLÍN S

Paciente vítima de trauma por queda de moto, diário, colisão no to-moto frontal. Nega ingestão alcoólica, uso de drogas, uso de medicamentos e uso de álcool. Refere não ter utilizado capote. No momento queixa-se apenas de dor que pulso esquerda. Ao exame: BEG, consciência e orientado. AR: MUC em AHT, SIDA; ACU: RCR em 2T, S/S; Abdom: Plano simétrico, sem sinais de trauma, depressível e indolor; Extremidades: Edema em pulso. Pulsos chiros e simétricos.

ALERGIA: Nega

MEDICAMENTOS: Nega

PATOLOGIAS: Nega

EXAME FÍSICO

PUPILAS (A) Fotorreagentes (X) Isocóricas () Anisocóricas ()

Glasgow 15 PA HGT: SatO2

RAIO X

REALIZADO EM: 26/04/19

EXAMES SOLICITADOS:

() Laboratoriais () Ultrassonografia:

() Gasometria arterial () Radiografias:

() Tomografia Computadorizada

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: Ortopedia / às : Dia / /

Especialista: / às : Dia / /

MÉDICO SOLICITANTE

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº PRESCRIÇÕES E CONDUTAS HORÁRIO REALIZADO

1 Alta da cirurgia geral.

2 Digipona (500mg/1ml) - 01 ang. EV, qid. J.B.

3

4

5

6

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

Dr. Jaibas Fonseca

CIRURGIÃO GERAL

CRM-PB 10302 / CRM-PE 23727

1/2

orthogonal

Facets vtro de face col
 no mnd
 Pelt vtr
 Sola vtr normal

Frage: Infanterie der
1. Armee

condut. Interag. par. hab.

CRM: 5279 PB
CRM: 17962 PE

DESTINO DO PACIENTE / às : hs.

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

Simone da Silva
Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)

10.1.1.148/projetohtcg/impreurgencia.php?contar=1883416

2/2

Assinado eletronicamente por: ISRAEL DE SOUZA FARIAS - 02/01/2020 17:41:47

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20010217414659600000026341274>

Número do documento: 20010217414659600000026341274

Ficha de Acolhimento

Nome:	Alexandro Paulino de S. Rêo	Bairro:	Pavão Polvo
End:	Sto. Boaventura	Documento de Identificação:	
Data de Nascimento:	16.01.80	Documento de Identificação:	
Queixa:	Acidente	Data do Atendimento:	26.01.19
Acidente de trabalho?	() Sim () Não	Hora:	14:35
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		

MOD. 110

Estratificação

() Vermelho - atendimento imediato
() Verde - atendimento até 4 horas

() Amarelo - atendimento até 12 horas
() Azul - atendimento ambulatorial
COREN-PB/223.352

Assinatura e carimbo do profissional





Assinado eletronicamente por: ISRAEL DE SOUZA FARIAS - 02/01/2020 17:41:47
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20010217414659600000026341274>
 Número do documento: 20010217414659600000026341274



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 ALEXANDRO PAULINO DA SILVA						6 - N° DO PRONTUÁRIO 1883440	
7 - CARTÃO DO SUS 708701101497096				8 - DATA DE NASCIMENTO 16/07/1980		9 - SEXO Masc ☒ F ☐	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL RITA ANALIA ALEXANDRINA CONCEICAO						11 - TELEFONE DE CONTATO DDI 83 N° DE TELEFONE	
12 - ENDEREÇO (RUA, N° BAIRRO) SITIO CACHEIRO , 0 , ZONA RURAL							
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Campina Grande				14 - CÓDIGO MUNICÍPIO 250400		15 - UF PB	
						16 - CEP 58400002	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO							
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS Doença crônica							
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO							
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)							
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL		21 - CID 10 PRINCIPAL		22 - CID 10 SECUNDÁRIO		23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	
PROCEDIMENTO SOLICITADO							
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO						25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
26 - CLÍNICA		27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO 02		28 - DOCUMENTO (X) CNS () CPF		29 - N° DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 203834510720009	
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE BRUNO DA COSTA LIMA				31 - DATA DA SOLICITAÇÃO 26/04/2019		32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)	
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)							
33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO		36 - CNPJ DA SEGURADORA				37 - N° DO BILHETE	
34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO						38 - SÉRIE	
35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO		39 - CNPJ EMPRESA				40 - CNAE DA EMPRESA	
						41 - CBOR	
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURO							
AUTORIZAÇÃO							
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR				44 - COD. ORGÃO EMISSOR		49 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
45 - DOCUMENTO () CNS () CPF		46 - N° DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR					
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		48 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)					



Data da Intermediação: 26/04/2019 Hora: 12:36:48

HTCG-Paine! Administrativo

26/04/2019



Sr(a): ALEXANDRO PAULINO DA SILVA Protocolo: 0000463136 RG: NÃO INFORMADO
Dr(a): EULER FABRICIO A. CRUZ Data: 26-04-2019 15:55 Origem: AREA VERDE
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 38 anos Destino: GERAL

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 26/04/2019 15:50]

	Resultados	Valores de Referências
SÉRIE VERMELHA		
Eritrócitos.....	4,20 milhões/mm ³	4,2 a 6,0 milhões/mm ³
Hemoglobina.....	13,0 g/dL	13,5 a 16,0 g/dL
Hematócrito.....	39,0 %	40,0 a 52,5 %
V.C.M.....	93 fL	82,0 a 102,0 fL
H.C.M.....	31 pg	27,0 a 31,0 pg
C.H.C.M.....	33 g/dL	32,9 a 36,0 g/dL
SÉRIE BRANCA		
Leucócitos.....	10.400 /mm ³ (%)	5.000 a 10.000 /mm ³ (/mm ³)
Neutrófilos		
Promielócitos.....	0	0
Mielócitos.....	0	0
Metamielócitos.....	0	0
Bastonetes.....	3,0	312
Segmentados.....	77,0	8.008
Eosinófilos.....	0	0
Basófilos.....	0	0
Linfócitos		
Típicos.....	17,0	1.768
Atípicos ou Reativos.....	0	0
Monócitos.....	3,0	312
CONTAGEM DE PLAQUETAS.....	275.000 mm ³	140.000 a 400.000 mm ³

OBSERVAÇÕES..... Contagens revisadas e confirmadas.

Material: SANGUE TOTAL

Método: RESISTIVIDADE - IMPEDÂNCIA - MICROSCÓPIA

Ana Claudia Barroso
Biomédica
CRBM - 5793

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: B52B-24B1-E98F-A1CE-8B66-5EFE-63AA-10E1



PNCQ
Programa Nacional
de Controle de Qualidade



Sr(a): ALEXANDRO PAULINO DA SILVA
Dr(a): EULER FABRICIO A. CRUZ
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000463136
Data: 26-04-2019 15:55
Idade: 38 anos

RG: NÃO INFORMADO
Origem: AREA VERDE
Destino: GERAL

URÉIA

[DATA DA COLETA: 26/04/2019 15:53]

Resultado..... 32 mg/dL

VALOR DE REFERENCIA
17 a 43 mg/dL

Resultados anteriores:

Material: SORO

Método: AUTOMATIZADO WIENER, METROLAB 2300

CREATININA

[DATA DA COLETA: 26/04/2019 15:53]

Resultado..... 1,1 mg/dL

Homens:
Recém-nascidos até 4 dias: 0,30 a 1,00 mg/dL
5 dias a 3 anos..... 0,20 a 0,40 mg/dL
4 a 11 anos..... 0,30 a 0,70 mg/dL
12 a 17 anos..... 0,50 a 1,00 mg/dL
18 a 60 anos..... 0,90 a 1,30 mg/dL
61 a 90 anos..... 0,80 a 1,30 mg/dL
Acima de 90 anos..... 1,00 a 1,70 mg/dL

Mulheres:
Recém-nascidos até 4 dias: 0,30 a 1,00 mg/dL
5 dias a 3 anos..... 0,20 a 0,40 mg/dL
4 a 11 anos..... 0,30 a 0,70 mg/dL
12 a 17 anos..... 0,50 a 1,00 mg/dL
18 a 60 anos..... 0,40 a 1,10 mg/dL
61 a 90 anos..... 0,60 a 1,20 mg/dL
Acima de 90 anos..... 0,60 a 1,30 mg/dL

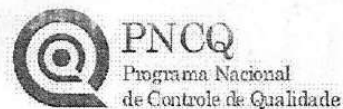
Resultados anteriores:

Material: SORO

Método: Automatizado WIENER, METROLAB 2300

Ana Claudia Barroso
Biomédica
CRBM - 5793

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: B110-6197-1360-28F6-FCD5-B044-A2A4-B421



Sr(a):	ALEXANDRO PAULINO DA SILVA	Protocolo:	0000463136	RG:	NÃO INFORMADO
Dr(a):	EULER FABRICIO A. CRUZ	Data:	26-04-2019 15:55	Origem:	AREA VERDE
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	Idade:	38 anos	Destino:	GERAL

TEMPO DE SANGRAMENTO..... 1'33''

[DATA DA COLETA: 26/04/2019 15:54]

Valores de Referência:
DE 1 A 3 MINUTOS.

Material: sangue

Método: Duke

TEMPO DE COAGULACAO..... 6' 205''

[DATA DA COLETA: 26/04/2019 15:54]

Valores de Referência:
DE 5 A 10 MINUTOS

Material: Sangue

Método: Lee-White


Ana Claudia Barroso
Biomédica
CRBM - 5793

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: 7358-E880-E8C8-4637-6B25-1F1A-DA63-E2F1





SETC
NOM
PROC
A
BANH
RETIR
ENCAI
TER
RES
ENFERM

GOVERNO
DA PARAÍBA

URGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

02/05/19

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Alexandre Paulino da Silva Registro: Leito: 30-2 Setor Atual: ort

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %
HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm Dor: () Local: Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

* Realizada cirurgia

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (X) Consciente (X) Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Outro

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgésia):

Pupilas: (X) Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotorreagentes () Mióticas () Midríaticas

Mobilidade Física: (X) Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local:

Linguagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: (X) Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min () Traqueostomia () Ayre/Tubo T

() VMNI () VMI TOT nº Comissura labial nº FIO2 % PEEP cmH2O

(X) Eupnéia; () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispnéia () Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: () Diminuídos () D () E

Ruídos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros:

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectoração: () Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: Dreno de tórax: () D () E () Selo d'água:

Data da inserção do dreno: / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: / / Hora:

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

(X) Tranquilo () Agitado () Agressivo. () Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (X) Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cíclio.



Pele: () Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.
Tempo de enchimento capilar: () ≤ 3 segundos; () > 3 segundos. () Turgência jugular: ()
Drogas vasoativas: () Quais? Precordialgia ()
Ausculta cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo
Cateter vascular: () Periférico () Central () Dissecção. Localização: Data da punção 29/07/19
Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca. Observações:
ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)
Tipo somático: () Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso.
Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese.
Alimentação: () VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT; Hora: Data: ____/____/____
Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros:
Abdômen: () Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:
RHA: () Normoativos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados
Eliminação intestinal: () Normal () Líquida () Constipado há ____ dias () Outros:
Eliminação urinária: () Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Débito ml/h;
Aspecto: () Outros: Observações:
INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA
Condição da pele: () Íntegra () Ressecada () Equimoses () Hematomias () Escoriações () Outro:
Coloração da pele: () Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica Turgor da pele: () Preservado
Condições das mucosas: () Úmidas () Secas Manifestações de sede: ()
Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto: Curativo em: ____/____/____
Dreno: () Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: ____/____/____
Úlcera de pressão: () Estágio: Local: Descrição: Curativo: ____/____/____
CUIDADO CORPORAL
Cuidado corporal: () Independente () Dependente () Parcialmente dependente. Observações:
Higiene corporal: () Satisfatória () Insatisfatória Higiene Corporal: () Satisfatória () Insatisfatória.
Limitação física: () Acamado () Cadeira de rodas () Outro:
SONO E REPOUSO
() Preservado () Insônia () Dorme durante o dia () Sono Interrompido. Observações:
4- AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS
COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL
Comunicação: () Preservada () Prejudicada Sentimentos e comportamentos: () Cooperativo () Medo:
() Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:
5- NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS
RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE
Tipo: () Praticante () Não praticante. Observações:
INTERCORRÊNCIAS
Paciente foi encaminhado hoje para o centro
de reabilitação, seguindo procedimento que considero
orientado, supondo, segue as orientações da equipe.

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: DATA 02/05/2019 HORA: 13:00
Thayse Torres M. de Oliveira
ENFERMEIRA
COREN-PR 500.322

FONTE: BORDINHÃO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).





Sistema Único de Saúde



GOVERNO DA PARAIBA

ESTADO DA PARAIBA - SECRETARIA DE SAUDE
REQUISIÇÃO DE EXAMES

NÚMERO DO CADASTRO | 2 | 3 | 6 | 2 | 8 | 5 | 6 | 1 - CPF | 2 | 0 | 8 | 7 | 7 | 8 | 2 | 6 | 8 | 0 | 0 | 3 | 8 | 5 | 2 | 2 - CNPJ

NOME DA UNIDADE: HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

ENDEREÇO: AVENIDA FLORIANO PEIXOTO, 4700

BAIRRO: MALVINAS CEP: 58432-809 MUNICÍPIO: CAMPINA GRANDE UF: PB(25)

PACIENTE:

Alexandro

ENDEREÇO:

BAIRRO:

Idade:

Idade:

PRONTUÁRIO:

Nº

TIPO DO ATENDIMENTO: Nº DA SOLICITAÇÃO:

DADOS CLÍNICOS:

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

De pulso esquerda

Campina Grande - PB 01/05/2019

Médico

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

projetohtcg/enviarrequi1lab.php?solicitacao=44881&usuario=Antonio Bido&contar=1885847&idp=137379

Paciente:	Alexandro Paulino da Silva	Idade:	38
Convênio:	SUS	Data:	02/05/19
Procedimento:	Fratura rádio distal e		
Cirurgião:	Dr. Eldemir	Auxiliar:	
		Anestesista:	Dr. Ina Dulce
Início:	10:10	Término:	10:35
		Anestesia	Geral

[illegible][illegible]

Observações:

culpa do RPA no 12h

Assinatura Anestesista

Circulante

Circulante

MOD. 103



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

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

Assinatura do anestesista



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
COMARCA DE ALAGOA GRANDE
Juízo do(a) Vara Única de Alagoa Grande
Residencial Ernesto Cavalcante, S/N, Centro, ALAGOA GRANDE - PB - CEP: 58388-000
Tel.: () ; e-mail:
Telefone do Telejudiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581

v.1.00

DESPACHO

Nº do Processo: 0800003-34.2020.8.15.0031

Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Assuntos: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: JOAO MARCOS DA SILVA BRITO

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

Vistos, etc.

Defiro o pedido de justiça gratuita.

Deixo de determinar a realização da audiência prevista no art. 334 do CPC, tendo em vista que a parte demandada não tem interesse na autocomposição, conforme dezenas de processos análogos, de modo que determino a sua CITAÇÃO, para, querendo, oferecer contestação no prazo de 15 dias.

Cumpra-se. Intimações e Diligências necessárias.

ALAGOA GRANDE-PB, em 16 de janeiro de 2020

JOSE JACKSON GUIMARAES

Juiz(a) de Direito





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
VARA ÚNICA DA COMARCA DE ALAGOA GRANDE

0800003-34.2020.8.15.0031

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: JOAO MARCOS DA SILVA BRITO

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

EXPEDIENTE DE CITAÇÃO

Fica a parte promovida, através de sua Procuradoria, devidamente citado para apresentação de contestação, no prazo de 15 dias. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial.

Alagoa Grande-PB, 3 de março de 2020

GILVAN LINO DOS SANTOS
Analista/Técnico(a) Judiciário(a)

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

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	20010217413581700000026341260
B.O.	Outros Documentos	20010217413711000000026341261
COMPROVANTE DE CONTA	Outros Documentos	20010217413791600000026341262



COMPROVANTE DE REQUERIMENTO ADM	Outros Documentos	20010217413871200000026341263
COMPROVANTE DE RESIDENCIA	Outros Documentos	20010217413947900000026341264
DOCUMENTO DO VEÍCULO	Outros Documentos	20010217414025400000026341266
DOCUMENTOS PESSOAIS	Outros Documentos	20010217414104600000026341267
GuiaCustas	Guias de Recolhimento/ Deposito/ Custas	20010217414197400000026341268
PROCURAÇÃO	Procuração	20010217414291500000026341269
PRONTUÁRIO MÉDICO (1)	Outros Documentos	20010217414388000000026341270
PRONTUÁRIO MÉDICO (2)	Outros Documentos	20010217414472700000026341271
PRONTUÁRIO MÉDICO (3)	Outros Documentos	20010217414574300000026341272
PRONTUÁRIO MÉDICO (4)	Outros Documentos	20010217414659600000026341274
PRONTUÁRIO MÉDICO (5)	Outros Documentos	20010217414743700000026341425

