

Adv. Álisson Beserra Fragôso

OAB/PB 14.269

Consultoria Jurídica

Causas: Cível, Previdenciário, Municipal, Trabalho e Penal.

INSTRUMENTO DE PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE(S):

1. NOME

MARIA JOSÉLIA BRAZ

2. PROFISSÃO

ADMINISTRADORA

3. NACIONALIDADE

BRASILEIRA

4. ESTADO CIVIL

CASADA

5. NÚMERO DO RG

295391 SSP-PB

6. DATA DO NASCIMENTO

08.03.1953

7. NÚMERO DO CPF

146.374.134-00

8. ENDEREÇO (RUA, AVENIDA OU LOGRADOURO)

RUA VILA NOVA DA RAINHA

9. NÚMERO

504

10. BAIRRO

CENTRO

11. MUNICÍPIO

CAMPINA GRANDE

12. CEP (CODIGO POSTAL)

58.400-220

13. UF

PB

OUTORGADO(S):

Pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seus bastantes procurador e advogado, **ÁLISSON BESERRA FRAGÔSO**, brasileiro, casado, OAB/PB 14269, **MARIA MARISTELA BRAZ**, brasileira, solteira, OAB/PB 5885 com escritório profissional na Rua Maciel Pinheiro, Edifício Ariús, nº 102, sala 13, 1º Andar, Centro, Fone: 3058-4504, Campina Grande-PB, local onde deverá receber as devidas intimações e notificações de praxe.

PODERES:

Aos quais confere amplos poderes para o Foro em geral, com a cláusula ad-judicia, 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 confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

Campina Grande – PB, 08 de NOVEMBRO de 2018

OUTORGANTE(S):

Maria Josélia Braz

Rua: Maciel Pinheiro, nº 102, sala 13, 1º andar, Ed. Ariús, Bairro: Centro, Campina Grande-PB –
Cel: (83) 8817-6173 (oi) – (83) 9900-1990 (tim)



Adv. Álisson Beserra Fragôso

OAB/PB 14.269

Consultoria Jurídica

Causas: Cível, Previdenciário, Municipal, Trabalho e Penal.

DECLARAÇÃO DE POBREZA

DADOS DO(A) DECLARANTE:

1. NOME

MARIA JOSÉLIA BRAZ

2. PROFISSÃO

ADMINISTRADORA

3. NACIONALIDADE

BRASILEIRA

4. ESTADO CIVIL

CASADA

5. NÚMERO DO RG

295391 SSP-PB

6. DATA DO NASCIMENTO

08.03.1953

7. NÚMERO DO CPF

146.374.134-00

8. ENDEREÇO (RUA, AVENIDA OU LOGRADOURO)

RUA VILA NOVA DA RAINHA

504

10. BAIRRO

CENTRO

11. MUNICÍPIO

CAMPINA GRANDE

12. CEP (CODIGO POSTAL)

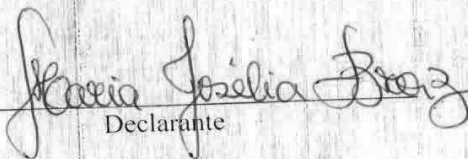
58.400-220

13. UF

PB

DECLARO SER POBRE, no sentido jurídico do termo, para todos os fins de direito e sob pena de ser responsabilizado criminalmente por falsa declaração, na forma da Lei nº 1.060/1950, artigo 4º, não tendo condições de suportar as custas do processo em que figuro como parte sem que haja prejuízo para meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

Campina Grande – PB, 08 de NOVEMBRO de 2018


Declarante

Rua: Maciel Pinheiro, nº 102, sala 13, 1º andar, Ed. Ariús, Bairro: Centro, Campina Grande-PB –
Cel: (83) 8817-6173 (oi) – (83) 9900-1990 (tim)



24/5

**NÃO DADOR DE ÓRGÃOS
E TECIDOS**

















POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



DADOS DO ACIDENTE

Nº BOAT 0415 - 2016	Responsável pelo Levantamento do Acidente: CLAUDINEY DE SOUSA LEANDRO	Posto/Graduação: CB/PM
Rua, Avenida, Cruzamento, Rodovia, KM; Trecho da Rodovia: RUA FRANCISCO LOPES DE ALMEIDA	Hora 13:00	Bairro CINZA
Município CAMPINA GRANDE	UF PB	
Data/Ocorrência 07/12/2016	Dia da Semana QUARTA	C/S Vítima (QT) COM (01)
Natureza do Acidente ATROPELAMENTO	Tipo de Pavimento ASFALTO	Condições/Via BOA
Tempo BOM	Controle do Tráfego no Local:	
Envolvidos no acidente (Quantidade) 01 MICROÔNIBUS + 01 PEDESTRE		

CONDUTOR 01

Nome: CENECIAS SILVESTRE DOS SANTOS	Sexo MASCULINO	Nascimento 13/06/1988	RG 3407852 SSP PB
Endereço: SÍTIO BATALHA, ZONA RURAL, LIVRAMENTO/PB			
1ª Habilitação 11/03/2009	Categoria AD	Registro CNH 04585525777	UF PB
Ex. Méd./Dia	Data Vencimento 20/03/2017	Usava Cinto SIM	Usava Capacete
Exame de Embriaguez Alcoólica		Destino do Condutor EVADIU-SE DO LOCAL	

VEÍCULO 01

Marca PEUGEOT BOXER	Espécie MICROÔNIBUS	Placa NQA-1844	Categoria PARTICULAR	Município JOÃO PESSOA	UF PB
Nome do Proprietário: JORGE GOMES PROCÓPIO					
Seguradora DPVAT	Bilhete Nº 012895846474	Renavam 0032628511-3	Data da Emissão 19/10/2016		
Defeitos: RETROVISOR LADO DIREITO E PORTA LADO DIREITO.					

VERSÃO DO CONDUTOR 01

Declarou que transitava na Av Francisco Lopes de Almeida e ao aproximar-se da 1ª Ciretran uma pessoa atravessou repentinamente a avenida, quando houve o atropelamento, ainda segundo o condutor não teve como evitar o acidente e saiu do local pois populares tentaram o agredir.

VITIMA 01

Nome: MARIA JOSELIA BRAZ	Sexo FEMININO	Nascimento 08/03/1953
Endereço: VILA NOVA DA RAINHA, Nº. 504, CENTRO, CAMPINA GRANDE/PB		
Viajava no Veículo Nº	Usava Cinto	Usava Capacete
Condição da Vítima: () Condutor () Passageiro (X) Pedestre	Conduzida Para HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA	

TESTEMUNHA 01

Nome: SIMÃO GONÇALVES DA SILVA	Sexo MASCULINO	Nascimento 04/02/1980
Endereço: SÍTIO SALITRE, LIVRAMENTO PB, ZONA RURAL		
CPF	Identidade 2869957	Órgão Emissor SSP
UF PB		

VERSÃO DA TESTEMUNHA 01

Declarou que era como passageiro do Microônibus e nas proximidades da 1ª Ciretran uma mulher atravessou na frente do Microônibus e não teve como evitar o atropelamento.
Que no momento do ocorrido o motorista ficou nervoso pois populares tentaram o agredir e saiu do local, quando mais a frente foi abordado por uma viatura do sistema penitenciário.





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA
COMANDO DE POLÍCIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT

PROPOSTA DE REGISTRO

5

CROQUI DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 0415/ 2016

AMARRAÇÕES

VIA "A" - Rua Francisco Lopes de Almeida - 10,00 metros

PR (Ponto de Referência): 1ª Ciretran

PA (Ponto de Amarração): Guia do meio fio

VI (Veículo 01) Retirado do Local

PORTAL SUDOESTE

TERRENO BALDIO

PR

MATERIAL ORGÂNICO
SANGUE

SENTIDO DO VI

MALVINAS



DESENHO ILUSTRATIVO NÃO OBEDECE ESCALA

AVARIAS



VI

Claudney de S. Leandro
Mat. 521038-1

Claudney de Souza Leandro
CB PM Claudney de Souza Leandro
Responsável pelo Levantamento





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª Delegacia Regional de Polícia Civil
Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos
Rua Raimundo Nonato de Araújo, S/n, Bairro do Catolé - C. Grande/PB



TERMO DE DECLARAÇÕES

Aos vinte e sete dias do mês de março do ano de dois mil e dezessete, nesta cidade de Campina Grande, Estado da Paraíba, e na Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos, presente a Autoridade Policial, Del. **SEVERINO DE CARVALHO LOPES**, pelas 10h00min, compareceu o(a) Sr(a) **MARIA JOSÉLIA BRAZ**, Brasileira, natural de Itaporanga/PB, com ensino superior completo, casada, administradora, com 64 anos de idade, nascida aos 08.03.1953, filha de José Braz de Sousa e Emilia Batista Braz, portadora da Cédula de identidade/RG 2.953.391 - SSP/PB, residente à Rua Vila Nova da Rainha, nº 504, Bairro Centro, Campina Grande/PB, fone: 3322.5291. Perguntado (a) sobre os fatos de que trata o presente Inquérito, **DECLAROU:** Que, a declarante é funcionária do DETRAN/PB e exerce as suas atividades na 1ª CIRETRAN, localizada à Rua Francisco Lopes de Almeida, Bairro das Malvinas, nesta cidade; por volta das 12h45min do dia 07.12.2016, a declarante saiu do seu local de trabalho e deslocou-se até a parte da frente do referido Órgão, pois pretendia fazer a travessia da pista para pegar o ônibus em direção ao centro desta cidade; Que, ao chegar no pátio externo da Ciretran, visualizou um caminhão estacionado e ao se aproximar do referido caminhão para verificar se não havia veículo transitando naquele local e neste momento surgiu um veículo tipo VAN, trafegando em alta velocidade e atropelou a declarante ainda na calçada da Ciretran, sendo jogada contra o solo, sofrendo ferimentos graves; Que, a declarante recebeu os primeiros atendimentos no local por parte do SAMU e foi encaminhada para o hospital Regional de Emergência e Trauma, de onde foi transferida no mesmo dia para o hospital Antonio Targino, onde foi submetida a duas cirurgias na perna e braço esquerdos e permaneceu alguns dias internada; Que, a declarante foi transferida para o hospital João XXIII, onde foi submetida a outra cirurgia na face e ainda está aguardando outra cirurgia no olho esquerdo, pois perdeu parte da visão; Que, o condutor do veículo atropelador evadiu-se do local e não prestou qualquer



29/12

tipo de socorro a declarante, tomando conhecimento posteriormente que o mesmo foi seguido por Policiais Militares e preso na Alça Sudoeste, o qual foi identificado como sendo CENDECIAS SILVESTRE DOS SANTOS e foi encaminhado para a Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos, para a tomada das providências cabíveis; Que, no momento do acidente não estava chovendo e a visibilidade era boa; Que, a declarante não sabe informar se foi realizada alguma perícia técnica no local por parte dos Policiais Militares da CPTran; Que, a declarante não conhece o condutor do veículo atropelador e por este motivo não sabe informar se o mesmo é habilitado ou se já tinha se envolvido em fato semelhante; Que, também não sabe informar se o condutor da van estava sob a influência de bebida alcoólica; Que, a declarante manifesta o desejo de REPRESENTAR CRIMINALMENTE contra a pessoa de CENDECIAS SILVESTRE DOS SANTOS, pelas lesões corporais sofridas no acidente ora em apuração. Nada mais disse nem lhe foi perguntado, mandou a autoridade encerrar este termo que, lido e achado conforme, vai por todos devidamente assinado.

Delegado: _____

Declarante: _____

Escrivão: _____



GOVERNO
ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
CAMPINA GRANDE - PARAIBA

PACIENTE: MARIA JOSELIA BRAZ

DATA DO EXAME: 07.12.2016

RADIOGRAFIA DE COTOVELO

- Fratura desalinhada do epicôndilo lateral.
- Partes moles sem alterações.
- Relações articulares conservadas.

RADIOGRAFIA DE COTOVELO

- Fratura cominutiva desalinhada da tibia e fibula.
- Partes moles sem alterações.
- Relações articulares conservadas.

RADIOGRAFIA DE WATERS

- Seios frontais, células etmoidais, seios maxilares de transparência normal.
- Paredes ósseas integras.


Dra. Catarina Aguiar
CRM PB 6278

27



GOVERNO
do Estado da Paraíba
SECRETARIA DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMATOLÓGICO
DOUTOR LUIZ GONZAGA FERNANDES
CAMPINA GRANDE - PARAIBA

PACIENTE: MARIA JOSELIA BRAZ

DATA DO EXAME: 07.12.2016

RADIOGRAFIA DE BACIA

- Alteração morfoestrutural da cabeça femoral esquerda.
- Partes moles sem alterações.
- Relações articulares conservadas.

RADIOGRAFIA DE TÓRAX

- Transparência pulmonar normal.
- Mediastino e seios costofrênicos sem alterações.
- Coração de dimensões normais.

RADIOGRAFIA DE COL. CERVICAL

- Repetir com técnica adequada.


Dra. Catarina Aguiar
CRM PB 6278



Ficha de Acolhimento

Nome: <u>Masari Jaelia Beat</u>	Bairro: <u>de campo</u>
End: <u>Brua Jha</u>	Documento de Identificação: <u>Grande</u>
Data de Nascimento: <u>08.03.58</u>	Data do Atend: <u>04.12.16</u> Hora: <u>13:08</u> Documento:
Queixa: <u>Ac de</u>	
Acidente de trabalho? ☐ Sim ☐ Não	

Classificação de Risco

Nível de consciência: ☐ Bom ☐ Regular ☐ Baixo	Aspecto: ☐ Calmo ☐ Fácies de dor ☐ Gemente
Frequência respiratória:	Frequência cardíaca:
Pressão arterial:	Temperatura axilar:
Dosagem de HGT:	Mucosas: ☐ Normocrada ☐ Pálida
Deambulação: ☐ Livre ☐ Cadeira de rodas ☐ Maca	

Estratificação

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

- ☐ Amarelo - atendimento até 1 hora
☐ Azul - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional

CÓPIA DIGITALIZADA NO SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
28/03/2017
ASS. *Alisson*





SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
CAMPINA GRANDE - PARAIBA

PACIENTE:	MARIA JOSELIA BRAZ
DATA DO EXAME:	07/12/2016

ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOME TOTAL - "FAST"

METODOLOGIA:

Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico na frequência de 4,0 MHz.

ANÁLISE:

Não identificamos sinais de líquido livre intra-abdominal ou derrame pleural no presente estudo.

Não foram evidenciadas lesões viscerais relacionadas ao trauma.

Observação: Ressaltamos a baixa sensibilidade da ultrassonografia na detecção de lesões em órgãos sólidos e vísceras ocas, não havendo critérios ecográficos seguros para indicação de alta hospitalar baseando-se apenas no resultado negativo da ultrassonografia.


Dr. Raiff Ramalho Cavalcanti
Médico Radiologista
CRM-PB: 6320



LAUDO MÉDICO

A SRA. MARIA JOSELIA BRAZ FOI SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE COTOVELO ESQUERDO EM 14/12/2016. ENCONTRA-SE COM A FRATURA CONSOLIDADA, MAS COM SEQUELA FUNCIONAL DEFINITIVA DE +/- 10% EM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO. ALTA AMBULATORIAL.

22/01/18



Dr. Andrey Wanderley
CRM 1625- PB

Pronto Socorro de Fraturas - Rua Dom Pedro II, 112 - Centro - Campina Grande - Paraíba
Fone: 83 3341 - 7208 | 3341 - 4979



21/02/18

CIRUR, BUCO-MAXILO-FACIAL

CIRURGIA GERAL

CIRURGIA PLÁSTICA

CIRURGIA TORÁCICA

CIRURGIA VASCULAR

CIRURGIA COM VIDEO

CLÍNICA MÉDICA

ELETTROENCEFALOGRAFIA

ENDOSCOPIA

NEFROLOGIA

NEUROCIRURGIA

ORTOPEDIA

OTORRINOLARINGOLOGIA

RADIO X

STENT

TRAUMATOLOGIA

UROLOGIA

ANGIOGRAFIA DIGITAL

ANGIOPLASTIA

BRONCOFIBROSCOPIA

ENDOSCOPIA

ELETTROCARDIOGRAMA

TOMOGRAFIA CBCT

UTI MOVEL

Atenc por decisão
fins que a paciente
de se fazer Bz e
proceder de Bz
de Fístula de Tíbia
proceder a limboes
por decisão em 50
e 50: 582-2

21/02/18

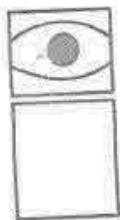
MELHORE SUA LETRA

Uma má interpretação pode trazer prejuízos ao paciente.

Rua Delmiro Gouveia, 442 / Centenário / Campina Grande / Paraíba
CEP 58428-016 / Fone: (83) 2102.0101 / www.hat.com.br

Amor Jorge Pinto Neto
CRM - PB 5298
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA





Instituto de Olhos de Campina Grande Ltda.

CNPJ 03.039.646/0001-70

CLÍNICA DE OLHOS

ATESTADO

Dr. Orlando Leite Pinto
CRM 3401

Res.: 3321.2682

Atesto para os devidos fins que a Sra. Maria Josélia Braz foi submetida a Facectomia Com Implante de LIO no olho esquerdo, que apresentava catarata traumática e leucoma em decorrência de trauma sofrido no referido olho.

CID 10: H26.1 e H17.8

Campina Grande 12 de Setembro de 2018

TÍTULO DE ESPECIALISTA
EM OFTALMOLOGIA




Orlando Leite Pinto - CRM 3401-PB
Médico Oftalmologista

Orlando Leite Pinto
Médico Oftalmologista
CRM 3401 - CPF 3.253.202.4-99

Rua Rodrigues Alves, 508 - Prata - Fone/Fax: (83) 3321-5591 - CEP 56400-550 - Campina Grande -
E-mail: orlando.pinto@hotmail.com



LAUDO

A paciente Maria José da Silva, fêmea de 45 anos, em dezembro de 2016, no momento do atendimento ortopédico em dezembro de 2016, no momento do atendimento a mesma apresentou Fratura Facial (osso zigomático (D), maxila) com perda facial, deformação e ótica, em dezembro de 2016 foi realizado procedimento cirúrgico para redução das fraturas faciais com fixação, em novembro de 2017 foi instalado 4 (quatro) implantes dentários a mesma ainda encontra-se em tratamento para reabilitação protética.

Campina Grande, 19/01/18


Dr. Alfredo Lucas Neto
CRO - 3621





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
NÚCLEO DE MEDICINA E ODONTOLOGIA LEGAL - CG

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA
DEFESA SOCIAL
Instituto de Polícia Científica
Unidade de Medicina Legal

CONFERE COM ORIGINAL
Campina Grande-PB 23/10/2018
157.387-0

C: Laudo nº: 03.03.07.102018.21951

103417

LAUDO TRAUMATOLÓGICO

Sanidade física

COA69718

Data do exame: 01/10/2018 Hora 16:02

Órgão Requisitante: DEAV. Nº da Solicitação: 065/2018. Autoridade Solicitante: Bel: Severino de Carvalho. Nome: MARIA JOSELIA BRAZ, Sexo: Feminino. Data de Nascimento: 08/03/53. Idade: 65. Profissão: Administradora. RG:2.953.391, CPF:não consta. Filho(a) de José Braz de Sousa e Emília Batista Braz. Estado Civil: casada. Escolaridade: superior completo Naturalidade: Itaporanga/PB. Residente na Vila Nova da Rainha. 504. Centro. C. Grande/PB.

HISTÓRICO – Pericianda refere que no dia 07/12/2016 foi vítima de atropelamento com consequentes fraturas e lesões nos membros superior e inferior esquerdos e na face, tratada cirurgicamente. Foi submetida a primeiro exame pericial neste núcleo em 07/04/2017, quando foi solicitado exame complementar após término do tratamento para verificação de possíveis sequelas.

DESCRIÇÃO – Ao exame a pericianda deambula com claudicação e apresenta amplas cicatrizes hipertróficas e hipertróficas na face lateral da referida perna. Apresenta, ainda, cicatriz linear normotrófica e hipocrômica, com 10 cm de comprimento e localizada no cotovelo esquerdo. Por fim, observa-se implantes dentários dos elementos 11, 16 e 21, assim como discreto rebaixamento do teto da órbita esquerda. Conduz os seguintes documentos: 1) Laudo emitido pelo Cirurgião Bucomaxilofacial Dr. Alfredo Lucas Neto (CRO 3631), datado de 19/02/2018, informando histórico atropelamento em dezembro de 2016 com consequentes fraturas faciais e perdas teciduais, dentárias e ósseas, tratada com cirurgia e reabilitação protética; 2) Laudo do Ortopedista e Traumatologista Dr. Andrey Wanderley (CRM-PB 5625), informado tratamento cirúrgico de fratura de cotovelo esquerdo em 14/12/2016, atualmente com sequela funcional definitiva de cerca de 10% no membro correspondente; 3) Laudo do Ortopedista e Traumatologista Dr. Amaro Jorge Pinto Neto (CRM-PB 5258), datado de 21/02/2018, informando que a paciente é portadora de sequela de fratura de tibia esquerda com debilidade de cerca de 50 % para deambulação; 4) Laudo oftalmológico emitido por Dr. Orlando Leite Pinto (CRM 3401), datado de 12/09/2018, informando tratamento cirúrgico em olho esquerdo com consequentes catarata traumática e leucoma no referido olho.

QUESITOS

- 1) O paciente acha-se curado das ofensas físicas recebidas? SIM.
- 2) No caso negativo, quantos dias mais serão necessário para sua completa cura? PREJUDICADO.
- 3) Resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função? SIM, DEBILIDADES PERMANENTES DOS MEMBROS SUPERIOR E INFERIOR ESQUERDOS, DO SENTIDO DA VISÃO E DAS FUNÇÕES DA DEAMBULAÇÃO, MASTIGATÓRIA, ESTÉTICA E FONÉTICA.
- 4) Resultou perda ou inutilização de membro, sentido ou função? NÃO.
- 5) Originou incapacidade permanente para o trabalho ou enfermidade incurável? NÃO.
- 6) Resultou deformidade permanente? DEBILIDADES PERMANENTES ESTÁTICA DEVIDO A CICATRIZES VICIOSAS E DINÂMICA POR DEAMBULAÇÃO CLAUDICANTE.

Dr. Petronio Pires Xavier
Perito Oficial Odonto Legal
Mat. 182.388-4 - CRO 3135

Dr. Rodrigo Dantas de Andrade
Perito Oficial Médico Legal
MAT 189245-8

Maria Joselia Braz



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

Nº do sinistro ou ASL:	CPF da vítima:	Nome completo da vítima:
	146.344.134-00	MARIA JOSÉLIA BRAZ
REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012		
Nome completo:	CPF:	
MARIA JOSÉLIA BRAZ	146.344.134-00	
Profissão:	Endereço:	Número:
ADMINISTRADORA	RUA VILA NOVA DA RAINHA	504
Bairro:	Cidade:	Estado:
CENTRO	CAMPINA GRANDE	PARAIBA
E-mail:	CEP:	Tel. (DDD):
admmbraz@gmail.com	58.400-220	(33) 3322-5291

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

RENDA MENSAL:

☒ RECUSO INFORMAR	☐ ATÉ R\$1.000,00	☐ R\$3.001,00 ATÉ R\$5.000,00	☐ R\$7.001,00 ATÉ R\$10.000,00
☐ SEM RENDA	☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$3.000,00	☐ R\$5.001,00 ATÉ R\$7.000,00	☐ ACIMA DE R\$10.000,00

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPÇÃO DE CONTA

☐ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)	☒ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)
☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341) ☐ Banco do Brasil (001) ☐ Caixa Econômica Federal (104)	Nome do BANCO: <u>BANCO DO BRASIL</u>
AGÊNCIA: CONTA:	AGÊNCIA: <u>3331</u> <u>6</u> CONTA: <u>151.112</u> <u>2</u>
(Informar o dígito se existir)	(Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de cobertura de invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

- ☐ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- ☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
- ☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

ARVILE CORRETORES
02 JAN. 2019
TEL.: (83) 3321-5930

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

Estado civil da vítima:	☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo	Data do óbito da vítima:
Grau de Parentesco com a vítima:	Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não	Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:
Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não	Se tinha filhos, informar quantos:	Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não
Vivos:	Falecidos:	

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado

Local e Data, Campina Grande-PB. 26/12/2018

Nome: MARIA JOSÉLIA BRAZ

CPF: 146.344.134-00

(*) Assinatura de quem assina A ROGO

MARIA JOSÉLIA BRAZ

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

TESTEMUNHAS

1ª | Nome: Maria Angélica Cruz

CPF: 19135270920

Assinatura

2ª | Nome: Geralda Verissimo do Nascimento

CPF: 3454029400

Assinatura

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Procurador (se houver)

(*) A vítima/beneficiário não alfabetizado deverá escolher outra pessoa alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o presente formulário, A SEU ROGO, na presença de 2 (duas) testemunhas maiores e capazes, comprometendo-se a dar-lhe ciência do inteiro teor do conteúdo, antes do preenchimento e assinatura. NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE TODOS.

11 V001/2018

TIM

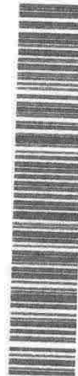


93309389



CTC RECIFE PE L7

MARIA JOSELIA BRAZ
RUA VILA NOVA DA RAINHA, 504 - CASA
CENTRO
58400-220 CAMPINA GRANDE PB



721 40497 16 45 138 00000009437 30 111218



BAIXE JÁ O
APP MEU TIM



Venha para a Conta
Digital e tenha 500 MB
de internet todo mês.

ARIVLE CORRETORA
02 JAN. 2019
TEL.: (83) 3321-5930

Id: B33151 - Eq: 09368 / 016777 - TIM FAT7025201812_INN2C1TF_001_Nacional



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0000450/19

Vítima: MARIA JOSELIA BRAZ

CPF: 146.374.134-00

Seguradora: MBM SEGURADORA S/A

Data do acidente: 07/12/2016

CPF de: Próprio

Titular do CPF: MARIA JOSELIA BRAZ

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de ato declaratório
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
Laudo do IML - Lesões corporais

MARIA JOSELIA BRAZ : 146.374.134-00

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 02/01/2019
Nome: MARIA JOSELIA BRAZ
CPF: 146.374.134-00

MARIA JOSELIA BRAZ

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 02/01/2019
Nome: CARLOS JURAN CARVALHO PINTO
CPF: 395.237.804-68

CARLOS JURAN CARVALHO PINTO





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª Delegacia Regional de Polícia Civil
Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos
Rua Raimundo Nonato, S/n – Catolé – C. Grande/PB, fone: 3310.9319



REQUISIÇÃO DE EXAME Nº 065/2018
EXAME REQUISITADO: COMPLEMENTAR.
DELEGADO REQUISITANTE: SEVERINO DE CARVALHO LOPES
LOCAL: CAMPINA GRANDE: DATA: 28.08.2018

SENHOR(A) DIRETOR(A):

Requisitamos a Vossa Senhoria, as providências, para que no prazo legal (Art. 160 Parágrafo Único, do Código de Processo Penal, alterado pela Lei nº 8.862/94), seja procedido COMPLEMENTAR nã (a) PESSOA de informações a seguir, e que o LAUDO seja remetido para a DELEGACIA ESPECIALIZADA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS DE CAMPINA GRANDE/PB.

NOME: MARIA JOSÉLIA BRAZ, Brasileira, natural de Itaporanga/PB, com ensino superior completo, casada, administradora, com 65 anos de idade, nascida aos 08.03.1953, filha de José Braz de Sousa e Emília Batista Braz, portadora da Cédula de identidade/RG 2.953.391 - SSP/PB, residente à Rua Vila Nova da Rainha, nº 504, Bairro Centro, Campina Grande/PB.

DATA, HORA E LOCAL DA OCORRÊNCIA: por volta das 12h45min do dia 07.12.2016, na Rua Francisco Lopes de Almeida, Bairro das Malvinas, Campina Grande/PB.

HISTÓRICO: Vítima de acidente de trânsito (atropelamento), sendo socorrida pelo SAMU e encaminhada para o hospital Regional de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes, nesta cidade, onde foi submetida a tratamentos médicos, já tendo sido submetida a exame de ofensa física.

SEVERINO DE CARVALHO LOPES
Delegado de Polícia Civil

Ilmo. Sr.

MÁRCIO LEANDRO DA SILVA

MD. Chefe do Núcleo de Medicina e Odontologia Legal
Campina Grande / PB

Autêntico a presente cópia, reprodução fiel do original
apresentado. Em testemunho da verdade.

Campina Grande-PB 26/09/2018 15:17:45

Leane Mota Amorim - Escrevente Autorizada

[2018-015647] CRL:R6 2.57 FAP:R6 0,28 FEP:R6 0,47 ISS:R6 0,12

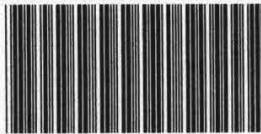
SELO DIGITAL: AHI32189-XGKV

Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

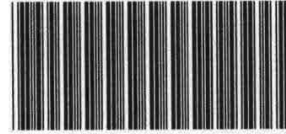
Leane Mota
ESCREVENTE
P. OFIC.



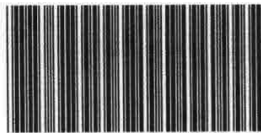
Remessa de Documentação ASL-0000450/19 Sinistro - Invalidez



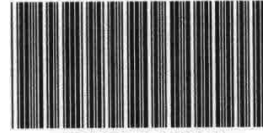
A000045019



B00000008B1



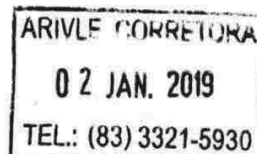
C788790958



D788790958

Documentos nessa remessa:

- Boletim de ocorrência ✓
- Comprovação de ato declaratório ✓
- Documentação médico-hospitalar ✓
- Documentos de identificação ✓
- Laudo do IML - Lesões corporais ✓



No caso de problemas na recepção ou conferência
desta documentação, favor retorná-la para:

ARIVLE CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME
Rua Miguel Couto, 185 Sala 02 - Centro
Campina Grande - PB - CEP 58400-273





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª Superintendência Regional de Polícia Civil
10ª Delegacia Seccional de Polícia Civil

Delegacia Especializada de Acidentes de C. Grande/PB
Rua Raimundo Nonato de Araújo S/Nº Bairro do Catolé-C. Grande/PB Fone-3310-9319



C E R T I D ã O

CERTIFICO, em razão do meu ofício, que revendo o Cartório Policial desta Delegacia Especializada, constatei encontrar-se registrado às folhas 146 do Livro Tombo de nº 347, o Auto de Prisão em Flagrante delito registrado sob nº 146/2016, para apurar acidente de trânsito (**ATROPELAMENTO**), ocorrido por volta das 13h00min do dia **07.12.2016**, na Rua Francisco Lopes de Almeida, em frente a 1ª CIRETRAN, Bairro das Malvinas, nesta cidade de Campina Grande/PB, quando a vítima **MARIA JOSÉLIA BRAZ**, (lesão), estava saindo do seu local de trabalho e ao se aproximar da calçada do referido Órgão foi atropelada pelo veículo **PEUGEOT/BOXER M330M.23S**, ano/modelo 211/2012, de cor branca, de placas **NQA-1844/PB**, chassi nº **936ZBXMMC2075426**, Renavam **0032628511-3**, licenciado em nome de **Jorge Gomes Procópio**, conduzido no momento do acidente por **CENECIAS SILVESTRE DOS SANTOS**, sendo que em decorrência do impacto a vítima foi jogada ao solo e sofreu ferimentos graves, sendo socorrida pelo SAMU e encaminhada ao Hospital Regional de Emergência e Traumas, onde foi submetida a tratamentos médicos. No decorrer das investigações foi ouvido condutor, testemunha, a vítima e o acusado, sendo os autos encaminhados ao Poder Judiciário desta comarca, em data de **12.04.2017**, distribuído sob nº **0000371-44.2017.815.0011**, encontrando-se em tramitação na 4ª Vara Criminal. E, para fazer provas frente aos órgãos competentes, lavrou-se a presente Certidão. O referido é verdade. Dou Fé.

Campina Grande/PB, 03 de dezembro de 2018.

Ademir da Costa Vilar
MAY. 20.2014-P
Delegacia de Polícia Civil
03 12 18

FECHINE
SERVIÇO NOTARIAL
4º OFÍCIO
LEGISLAÇÃO E URBANIDADE
ESCRITURAS - PRODUÇÕES - RECONHECIMENTO DE FIRMAS - CÓPIAS AUTENTICADAS - DIVÓRCIO - TESTAMENTO - INVENTÁRIO - FÉRMAS NOTARIAIS

Antonio Hamilton Fechine Dantas - Tabelião
Sarah da Silva Fechine - Tabeliã
R. Marquês do Herval, 58 - Centro - CEP: 58405-087 - Campina Grande-PB
Telefone: (83) 3321-3002 - fechinecartorio@gmail.com

Autentico a presente copia, reprodução fiel do original
apresentado. Em testemunho da verdade.

Campina Grande-PB 21/12/2018 11:29:17

Matheus de Paula Aires de Queiroz - Escrevente

(2018-0314711) EMCL:R\$ 2,37 FAREJ:R\$ 0,28 FEPJ:R\$ 0,47

SELO DIGITAL: AA72008-DKIE

Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>



ARVLE CORRETORA
02 JAN. 2019
TEL.: (83) 3321-5930





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



DADOS DO ACIDENTE							
Nº BOAT 0415 - 2016	Responsável pelo Levantamento do Acidente: CLAUDINEY DE SOUSA LEANDRO				Posto/Graduação: CB/PM		
Rua, Avenida, Cruzamento, Rodovia, KM, Trecho da Rodovia: RUA FRANCISCO LOPES DE ALMEIDA				Hora 13:00	Bairro CINZA	Município CAMPINA GRANDE	UF PB
Data/Ocorrência 07/12/2016	Dia da Semana QUARTA	C/S Vítima (QT) COM (01)	Natureza do Acidente ATROPELAMENTO	Tipo de Pavimento ASFALTO	Condições/Via BOA	Tempo BOM	
Envolvidos no acidente (Quantidade) 01 MICROÔNIBUS + 01 PEDESTRE				Controle do Tráfego no Local:			
CONDUTOR 01							
Nome: CENECIAS SILVESTRE DOS SANTOS				Sexo MASCULINO	Nascimento 13/06/1988	RG 3407852 SSP PB	
Endereço: SÍTIO BATALHA, ZONA RURAL, LIVRAMENTO/PB							
1ª Habilitação 11/03/2009	Categoria AD	Registro CNH 04585525777	UF PB	Ex.Méd./Dia	Data Vencimento 20/03/2017	Usava Cinto SIM	Usava Capacete
Exame de Embriaguez Alcoólica				Destino do Condutor EVADIU-SE DO LOCAL			
VEÍCULO 01							
Marca PEUGEOT BOXER	Espécie MICROÔNIBUS	Placa NQA-1844	Categoria PARTICULAR	Município JOÃO PESSOA	UF PB		
Nome do Proprietário: JORGE GOMES PROCÓPIO							
Seguradora DPVAT	Bilhete Nº 012895846474	Renavam 0032628511-3	Data da Emissão 19/10/2016				
Defeitos: RETROVISOR LADO DIREITO E PORTA LADO DIREITO.							
VERSÃO DO CONDUTOR 01							
Declarou que transitava na Av Francisco Lopes de Almeida e ao aproximar-se da 1ª Ciretran uma pessoa atravessou repentinamente a avenida, quando houve o atropelamento, ainda segundo o condutor não teve como evitar o acidente e saiu do local pois populares tentaram o agredir..							

VITIMA 01		
Nome: MARIA JOSELIA BRAZ	Sexo FEMININO	Nascimento 08/03/1953
Endereço: VILA NOVA DA RAINHA, Nº, 504, CENTRO, CAMPINA GRANDE/PB		
Viajava no Veículo Nº	Usava Cinto	Usava Capacete
Condição da Vítima: () Condutor () Passageiro (X) Pedestre		Conduzida Para HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA

TESTEMUNHA 01			
Nome: SIMÃO GONÇALVES DA SILVA		Sexo MASCULINO	Nascimento 04/02/1980
Endereço: SÍTIO SALITRE, LIVRAMENTO PB, ZONA RURAL			
CPF	Identidade 2869957	Órgão Emissor SSP	UF PB
VERSÃO DA TESTEMUNHA 01			
Declarou que era como passageiro do Microônibus e nas proximidades da 1ª Cirefran uma mulher atravessou na frente do Microônibus e não teve como evitar o atropelamento. Que no momento do ocorrido o motorista ficou nervoso pois populares tentaram o agredir e saiu do local, quando mais a frente foi abordado por uma viatura do sistema penitenciário.			

ARVILE CORRETORA
02 JAN. 2019
TEL.: (83) 3321-5930



CONSTATADO

De acordo com a declaração do condutor, da testemunha e vestígio encontrado no local, ficou constatado que o microônibus transitava na Av. Francisco Lopes de Almeida sentido centro/bairro e ao aproximar da 1ª Ciretran houve o atropelamento.

Informar também que o condutor do microônibus não prestou socorro a vítima alegando que populares tentaram agredi-lo, sendo abordado mais a frente pela viatura do sistema penitenciário.

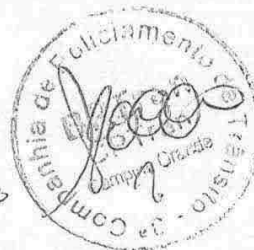
A via é de duplo sentido.

Segue croqui em anexo:

Campina Grande – PB, 04 dezembro 2017.

Claudiney de S. Leandro
Mat. 521038-1

Claudiney de S. Leandro
Responsável pelo Levantamento





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT

CROQUI DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 0415/ 2016

AMARRAÇÕES

VIA "A" - Rua Francisco Lopes de Almeida - 10,00 metros

PR (Ponto de Referência): 1ª Ciretran

PA (Ponto de Amarração): Guia do meio fio

V1 (Veículo 01) Retirado do Local

TERRENO BALDIO

PORTAL SUDOESTE

SENTIDO DO V1

MALVINAS

PR

MATERIAL ORGÂNICO
SANGUE



DESENHO ILUSTRATIVO NÃO OBEDECE ESCALA

AVARIAS



V1

Claudiney de S. Leandro
Mat. 521038-1

Claudiney de Souza Leandro
CB PM Claudiney de Souza Leandro
Responsável pelo Levantamento





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

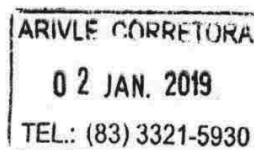


DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito que o SAMU 192 Regional – CG prestou atendimento pré-hospitalar a paciente Maria Josélia Braz, vítima de Atropelamento no dia 07 de Dezembro de 2016 aproximadamente às 12hh50min, End: R. Francisco Lopes de Almeida - Malvinas, sendo a paciente atendida e removida para o Hospital de Emergência e Trauma.

Campina Grande, 20 de Março de 2017.


Deoclecio F. Nascimento
Coordenação Administrativa



X

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



PACIENTE: MARIA JOSELIA BRAZ

DATA DO EXAME: 07.12.2016

RADIOGRAFIA DE COTOVELO

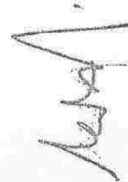
- Fratura desalinhada do epicôndilo lateral.
- Partes moles sem alterações.
- Relações articulares conservadas.

RADIOGRAFIA DE COTOVELO

- Fratura cominutiva desalinhada da tíbia e fíbula.
- Partes moles sem alterações.
- Relações articulares conservadas.

RADIOGRAFIA DE WATERS

- Seios frontais, células etmoidais, seios maxilares de transparência normal.
- Paredes ósseas integras.



Dra. Catarina Aguiar
CRM PB 6278



SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE VEREADORIA - TRABALHADOR DONALDO GONZAGA FERNANDES
CAMPINA GRANDE - PARAIBA

RADIOGRAFIA DE BACIA

- INVESTIGATIVE

- TOPOGRAFIA DEL COLLETTORALE

- Dra. Catarina Aguiar
CRM PB 62/78

Ficha de Acolhimento

Nome: Marcos Josué Bez	Bairro: Paranaguá
Endereço: Rua João de Deus, 504	Documento de Identificação: Grande
Data de Nascimento: 08.03.58	Data de Atendimento: 04.12.16
Queixa: Ac de	Hora: 13:08
Acidente de trabalho? () Sim () Não	Documento:

Classificação de Risco

Nível de consciência: () Com () Regular () Baixo	Aspecto: () Calmo () Fácels de dor () Germente
Frequência respiratória:	Frequência cardíaca:
Pressão arterial:	Temperatura axilar:
Dosagem de HGT:	Mucosas: () Normocrada () Pálida
Deambulação: () Livre () Cadeira de rodas () Maca	

Estratificação

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

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

Assinatura

Assinatura e carimbo do profissional

MOD. 110



CÓPIA DIGITALIZADA NO SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
23/03/2017
ASS. *Beom103*





SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
CAMPINA GRANDE - PARAIBA

PACIENTE:	MARIA JOSELIA BRAZ
DATA DO EXAME:	07/12/2016

ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOME TOTAL - "FAST"

METODOLOGIA:

Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico na frequência de 4,0 MHz.

ANÁLISE:

Não identificamos sinais de líquido livre intra-abdominal ou derrame pleural no presente estudo.

Não foram evidenciadas lesões viscerais relacionadas ao trauma.

Observação: Ressaltamos a baixa sensibilidade da ultrassonografia na detecção de lesões em órgãos sólidos e vísceras ocas, não havendo critérios ecográficos seguros para indicação de alta hospitalar baseado-se apenas no resultado negativo da ultrassonografia.

Dr. Raiff Ramalho Cavalcanti
Médico Radiologista
CRM-PB: 6320





Centro Hospitalar João XXIII
Sistema de Assistência Social e de Saúde



Nome do Paciente:	Maria José da Cruz	Prontuário
Data da Operação:	21/12/14	Enf.:
Operador:	Alfredo Cruz	1º Auxiliar:
2º Auxiliar:		3º Auxiliar:
Anestesista:	Alfredo Cruz	Tipo de anestesia:
Diagnóstico pré- Operatório:	Fraturas múltiplas de Fêmur	
Tipo de Operação:	F-5m Le fort I redução aberta, F-5m a bacia redução aberta	
Diagnóstico Pós- Operatório:	F-5m a bacia redução aberta	
Relatório Imediato do Patologista:		
Exame Radiológico no Ato:		
Acidente durante a Operação:		

Descrição da Operação
Vias de Acesso – Tática e Técnica – Ligadura- Drenagem – Sutura – Material empregado – Aspecto V
1) Ponto de Acesso da cirurgia
2) Ponto de Acesso da cirurgia
3) Ponto de Acesso da cirurgia
4) Ponto de Acesso da cirurgia
5) Ponto de Acesso da cirurgia
6) Redução e fixação das fraturas com placas e parafusos
7) Oligostoma intra-abdominal (cavidade abdominal)
8) Sutura
9) Ponto de Acesso da cirurgia
10) Ponto de Acesso da cirurgia
11) Ponto de Acesso da cirurgia
12) Ponto de Acesso da cirurgia
13) Ponto de Acesso da cirurgia
14) Ponto de Acesso da cirurgia
15) Ponto de Acesso da cirurgia
16) Ponto de Acesso da cirurgia
17) Ponto de Acesso da cirurgia
18) Ponto de Acesso da cirurgia
19) Ponto de Acesso da cirurgia
20) Ponto de Acesso da cirurgia
21) Ponto de Acesso da cirurgia
22) Ponto de Acesso da cirurgia
23) Ponto de Acesso da cirurgia
24) Ponto de Acesso da cirurgia
25) Ponto de Acesso da cirurgia
26) Ponto de Acesso da cirurgia
27) Ponto de Acesso da cirurgia
28) Ponto de Acesso da cirurgia
29) Ponto de Acesso da cirurgia
30) Ponto de Acesso da cirurgia
31) Ponto de Acesso da cirurgia
32) Ponto de Acesso da cirurgia
33) Ponto de Acesso da cirurgia
34) Ponto de Acesso da cirurgia
35) Ponto de Acesso da cirurgia
36) Ponto de Acesso da cirurgia
37) Ponto de Acesso da cirurgia
38) Ponto de Acesso da cirurgia
39) Ponto de Acesso da cirurgia
40) Ponto de Acesso da cirurgia
41) Ponto de Acesso da cirurgia
42) Ponto de Acesso da cirurgia
43) Ponto de Acesso da cirurgia
44) Ponto de Acesso da cirurgia
45) Ponto de Acesso da cirurgia
46) Ponto de Acesso da cirurgia
47) Ponto de Acesso da cirurgia
48) Ponto de Acesso da cirurgia
49) Ponto de Acesso da cirurgia
50) Ponto de Acesso da cirurgia
51) Ponto de Acesso da cirurgia
52) Ponto de Acesso da cirurgia
53) Ponto de Acesso da cirurgia
54) Ponto de Acesso da cirurgia
55) Ponto de Acesso da cirurgia
56) Ponto de Acesso da cirurgia
57) Ponto de Acesso da cirurgia
58) Ponto de Acesso da cirurgia
59) Ponto de Acesso da cirurgia
60) Ponto de Acesso da cirurgia
61) Ponto de Acesso da cirurgia
62) Ponto de Acesso da cirurgia
63) Ponto de Acesso da cirurgia
64) Ponto de Acesso da cirurgia
65) Ponto de Acesso da cirurgia
66) Ponto de Acesso da cirurgia
67) Ponto de Acesso da cirurgia
68) Ponto de Acesso da cirurgia
69) Ponto de Acesso da cirurgia
70) Ponto de Acesso da cirurgia
71) Ponto de Acesso da cirurgia
72) Ponto de Acesso da cirurgia
73) Ponto de Acesso da cirurgia
74) Ponto de Acesso da cirurgia
75) Ponto de Acesso da cirurgia
76) Ponto de Acesso da cirurgia
77) Ponto de Acesso da cirurgia
78) Ponto de Acesso da cirurgia
79) Ponto de Acesso da cirurgia
80) Ponto de Acesso da cirurgia
81) Ponto de Acesso da cirurgia
82) Ponto de Acesso da cirurgia
83) Ponto de Acesso da cirurgia
84) Ponto de Acesso da cirurgia
85) Ponto de Acesso da cirurgia
86) Ponto de Acesso da cirurgia
87) Ponto de Acesso da cirurgia
88) Ponto de Acesso da cirurgia
89) Ponto de Acesso da cirurgia
90) Ponto de Acesso da cirurgia
91) Ponto de Acesso da cirurgia
92) Ponto de Acesso da cirurgia
93) Ponto de Acesso da cirurgia
94) Ponto de Acesso da cirurgia
95) Ponto de Acesso da cirurgia
96) Ponto de Acesso da cirurgia
97) Ponto de Acesso da cirurgia
98) Ponto de Acesso da cirurgia
99) Ponto de Acesso da cirurgia
100) Ponto de Acesso da cirurgia

Dr. Alfredo Cruz Neto
Cirurgião Traumatologista



DR. ALBERTO NUNES RIBEIRO

anestesiologia CRM/PB - 4167

CONSULTÓRIO: Rua Duque de Caxias, 641 - Sala 08 - Edif. Centro Médico São Francisco

CEP 58400-506 - Campina Grande - PB - Fone/Fax: (83) 3341.6181

Celulares: 99971.2305 / 98630.8555 - Fone/Fax Residencial: (83) 3321.8141

"Somos mais que vencedores por meio daquele que nos amou." Rm 8:37

Nome: MARIA JOSELYNE TEIXEIRA Idade: 63 Cor: BR
 Convênio/Acomodação: UNITAS 033 5153.040900.006 Data/Cirurg.: 21/12/10
 Hospital: EXXIP Cirurgião: ALFREDO Auxiliar(s):
 Cirurgia: CURA GINECOLÓGICA: FENOTECIA, LEI GUT I e II (11x20) + HERNIA
DE CIRCUNSCRICAO + FENOTECIA DE CIRCUNSCRICAO
FENOTECIA DE CIRCUNSCRICAO
 CONSULTA PRÉ-ANESTÉSICA: ☐ SIM ☒ NÃO AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA: ☒ SIM ☐ NÃO
 GERAIS: FEVER + VÔMITOS + ADINAMIA + PRÓTESE DENT.: Não Sim +
 RESPIRATÓRIO: TOSSE + CORIZA + DISPNEIA +
 CARDIOVASCULAR: MIOCARDIO + VALVAR + CONDUÇÃO S. ANGINA + HAS +
 DIGESTIVO: ESVAZ. GASTR. + NORMAL ANORMAL + HÁBITO INTESTINAL: REG + IRRREG +
 SIST. NERVOSO CENTRAL:
 HÁBITOS: TABAGISMO + ETILISMO + DROGA/MEDIC.: OUTROS MEDICAMENTOS

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS
 ALERGIA À DROGAS: + S + ANESTESIA PRÉVIA: + S
 COAGULOPATIA S + N TIREÓIDE + DIABETES S + N HEPATITE S + N LCFA S + N IRA S + N IRC
 EXAME FÍSICO
 GERAL: REG REG MEG CONSCIENTE INCONSCIENTE EXCEPCIONAL PESO 140 kg PULSO 2
 MUCOSAS: + ATM NORMAL: S + N PESCOÇO NORMAL: S + N MALLAMPATTI: 2 TÓRAX:
 AUSCULTA: PULMONAR: + CARDÍACA: + COLUNA NORMAL:

MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA:
 HORÁRIO: 08:00
 AGENTES: +
 ANESTÉSICOS: +
 LÍQUIDOS: +
 R RESPIRAÇÃO: +
 PULSO: +
 X T ARTERIAL: +
 X ANESTESIA: +
 SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES:
 TÉCNICA: ☒ ENDOVENOSA ☐ INTERCOSTAL ☐ BLOQUEIO INTRATECAL ☐ BLOQUEIO PERIFÉRICO
☒ INALATORIA ☐ EPIDURAL ☐ BLOQUEIO DE PLEXO ☐ BLOQUEIO SEER

MONITORIZAÇÃO
 OXIMETRIA DE PULSO: ☒ TEMPERATURA: ☐
 MONITOR CARDÍACO: ☒ PAM NÃO INV.: ☐
 CAPNOGRAFIA: ☐ PAM INVASIVA: ☐
 ESTET. PRECORDIAL: ☐ ESTET. ESOFÁG.: ☐
 TOF: ☐ ANAL GASES: ☐
 INDUÇÃO:
 SATISF. + EXCIT.: + TOSSE: + NAUSEA: +
 SÍNDROME DE MALIGNA: + VÔMITO: +
 DROGAS/MANUTENÇÃO:
 KLAO-+ PAM: +
 VASOPRESSOR: +
 NITRATO: +
 PROPOFOL: +
 ROCEFOTIC: +
 GENTAMICINA: +
 PROFENOL: +
 LIDOCANA: +
 KANAMICINA: +
 OXALOSULFATO: +
 ANESTESIA SATISF.: + S + N
 DESPENTAN: +
 REFLEXOS NA SO: +
 OBSTR.: + CO₂: + EXCIT.: +
 NAUSEA: + VÔMITO: +
 OUTROS: +
 COM CÂNULA P/ LÍNGUA: +
 CONDIÇÕES: +

EXAMES COMPLEMENTARES
 COAGULOGRAMA: Ts: + Tc: + TPA: + TAP: + Plaq.: +
 HEMOGRAMA: Ht: + Hb: + TIPO SANGÜÍNEO: + Rh (+/-): +
 BIOQUÍMICA: Uréia: + Creatinina: + Sódio: + Potássio: + Glic: +
 RX TORAX: +



Pront. 27163

GERAL

NOTA DE SALA - CIRURGIA

Paciente: Maria Jorcelia Braz
 Leito: 103 Convênio: Unimed-EMP Idade: 63 anos Registro: 36838
 Cirurgia: Redução de mama J + Fiquro do arco zomelizar Geral
 Cirurgião: Dr. Alfredo Loucos Anestesiologista: Dr. Alberto
 Instrumentadora: Rafaela Data: 21.12.2016 Início: 09:00 hrs Fim: 11:30



Centro Hospitalar João X
SISTEMA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DE SAÚDE

1516338

Qtd.	Medicações Anestésicas	Qtd.	Materiais / Soluções	Qtd.	Fios	Código
	Diazepam amp.		Agulha descartável 13x4,5		Aciflex	
	Dimorf 1mg/ml		Agulha descartável 25x7	01	Cera p/ Osm ACO	01 FA5441
	Dimorf 10mg	01	Agulha descartável 40x12		Ethibond	
	Bermonid		Agulha Peridural nº		Ethibond	
	Fontenil fr		Agulha Raqui nº		Ethibond	
	Hipnômido		Ataduras de Crepom nº		Fio Marca Passo	
	Narcan amp.	02	Borracha de Silicone 2 milhas		Fita Cardíaca	
	Morocaina pesada	02	Cateter p/82		Gelfoam	
	Nimbium	200	Clorhexidina Alcoólica ml		Liga Clips	
	Pavilon	200	Clorhexidina Degermante 4% ml		Mersilene	
01	Propofol amp.		Coletor de Urina		Monocryl	
	Rapifen	04	Compressa Grande (45x50 - 13F) 177		Mononylon	
01	Sotolun ceftriaxona		Adaptador para Soro	01	Mononylon	50 NP83350
	Soverano	05	Eletrodo	01	Polycot	01 AACR306
	Tracrium	01	Equipo Macrogotas (c/injetor)		Polycot	
02	Nil Riquel		Equipo Microgotas (c/injetor)		Prolene	
02	Ronitidino		Surgicel	01	Prolene Algodão	01 AACR3
	Medicamentos	80	Esparadrapo		Prolene	
	Adrenalina amp.	08	Gazes com DC		Prolene	
04	Água Destilada amp.	01	Geico nº 20 NV-KMT		Surgicel NV-Knit	
	Aminofilina amp.		Geico nº	05	Vicryl	4-0 83221111
01	Anestron Rocorom		Geico nº		Vicryl	
	Atropina amp.		Intracath			
	Bicarbonato de Sódio amp.		Lâmina de Distúri nº 11			
	Brevibloc	02	Lâmina de Distúri nº 15			
02	Cefalozina		Lâmina de Distúri nº 23			
	Cloroto de Cálcio		Luvas de Procedimento			
	Cloroto de Potássio	04	Luvas nº 8,5 estéil	10		
	Cloroto de Sódio	02	Luvas nº 7,0 estéil			
	Cloridrato de Papaverina	03	Luvas nº 7,5 estéil			
01	Decadron amp.		Luvas nº 8,0 estéil			
	Dobutrex		Luvas nº 8,5 estéil			
	Gluconato de Cálcio	30	Micropore			
	Hidrocortisona		Fixador p/Tubo			
	Lastix amp.		Seringa Descartável 60ml (c/AG)			
	Liquemine		Seringa Descartável 1ml (c/AG)			
02	Mantol vanilado		Seringa Descartável 10ml (c/AG) 177			
01	Nipride amp.	04	Seringa Descartável 20ml (c/AG) 177			
01	Novahupi	04	Seringa Descartável 3ml (c/AG)			
	Prostigmim	02	Seringa Descartável 5ml (c/AG) 177			
	Protamina		Sonda Endotraqueal nº			
02	Queloid Sulfato de alopina		Sonda Foley nº			
02	Rovivan NORMASTIG 05		Sonda Nasogástrica nº			
	Sol. Cardioplégica		Sonda Nasogástrica nº			
	Sulfato de Magnésio		Sonda Uretral nº 12			
02	Transamin amp.	01	Sonda Uretral nº 12			
01	Xylatesin fr	01	Tubo Extensor 120cm			
01	Epinefrina		Torneirinha de 3 vias			
01	Epinefrina		Filtro p/Respirador			

- Equipamentos
- (X) Oxímetro de Pulso
 - () Serra
 - () Desfibrilador
 - (X) Foco Frontal Fixo
 - () Fonte de Luz
 - Tempo de Oxigênio
 - () Ar Comprimido
 - (X) Eletrocardiograma
 - () Onicapiógrafo
 - (X) Cardiomonitor
 - () Perfurador Elétrico
 - (X) Vácuo

Circulante Responsável





Paciente: <u>Marcos Jesuino Barros</u>	Convênio:	Ap/enf:	Leito:
Data da Cirurgia: <u>21/12/19</u>	Cirurgião: <u>Alfredo Luis de</u>		
1º auxiliar: <u>Marcos Cesar</u>	2º auxiliar:		
3º auxiliar:	Instrumentador:		
Anestesista: <u>Alberto Neres</u>	Tipo de Anestesia: <u>Local</u>		

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fúrcula do Cíngulo Zoster costal, 2^o
Fúrcula de Norder 1^o e 2^o, Fúrcula de Norder 3^o

TIPO DE CIRURGIA: *Recluso cingulo a fente la fente I el fijos Doble*
Cuerpo a fente a MEO fuentis. C fijos, Doble cingulo a
fente de naly (E) el fuentis f Recluso cingulo a fente de naly
 USO DE OPME: *fente de naly*

DIAGNÓSTICO PÓS- OPERATÓRIO:

ACIDENTE CIRÚRGICO:

RELATÓRIO DA PATOLOGIA:

EXAME RADIOLOGICO NO ATO:

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

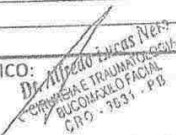
DESCRIÇÃO DE OPME

Descrição dos Itens utilizados e as respectivas quantidades

06 Placa Audubon 06 Fais 1.6 afascul. 01 Placa atelal 8 Fais
1.6 afascul, 06 paginas UNF Oboando 02 placas m "L" 2x2
2.0 afascul, 01 placa "2" 2x2 2.0 01 placa "L" 6x9 2.0
afascul 08 paginas auto. linha 1.6 afascul m 05 02 paginas
auto. linha 1.6 m afascul 1.6 13 paginas auto. linha 2.0
afascul m 05 02 paginas auto. linha 2.0 m. 02 afascul x-6
01 novo, linha.

Dr. Alfredo Lucas Neco
TRAUMATOLOGO



IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	
NOME:	Marina Isabela Braz
CONVÊNIO:	Unimed
Nº PRONTUÁRIO:	46838
DATA: 19.12.16	QUARTO/LEITO: 103
HORA:	
PRESCRIÇÃO MÉDICA	
Q	P
1 Dado Postura	
2 SF 0,5% 1000 ml Biv 11/12/16	
3 SBL 500 ml Biv	
4 Ceftriaxona 1g 17/12/16	
5 Dexamet 1g 6/6L	
6 Dexamet 30°	
7 CSW-CCG	
ASS. E CARIMBO DO MÉDICO: 	
DESTINO:	
RECEBIDO POR:	
1ª VIA - PRONTUÁRIO 2ª VIA - FARMÁCIA	

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	
NOME:	Mª Josefa Bm 2
CONVÊNIO:	
Nº PRONTUÁRIO:	
DATA: 20/12/16	QUARTO/LEITO:
HORA:	
PRESCRIÇÃO MÉDICA	
Q	P
1 Dado postural para Diabetes	
2 Concentrado de Heparina 02 unit	
3 R Lactato 500 ml 6/6L	
4 Ceftriaxona 1g 12/12/16	
5 Plavix 75mg 2cc 6/6L	
6 HGT 6/6L	
7 Ins. regular conforme protocolo	
8 Glicose 50% 03 ml 6/6L	
9 Dexamet 30°	
OBS - Retirar pontos do couro cabeludo	
ASS. E CARIMBO DO MÉDICO: 	
DESTINO:	
RECEBIDO POR:	
1ª VIA - PRONTUÁRIO 2ª VIA - FARMÁCIA	





Mari- Joselin

DATA DE ADMISSÃO

PRONTUÁRIO

EVOLUÇÃO

79/12/16

Base 7

Paula vítima de sequestro. Há 12 dias, foi sequestrada, juntamente com o irmão de 16 anos, em seguida encaminhada ao Hospital Antônio Praga onde foi submetida a procedimentos cirúrgicos, pois a mesma apresenta fratura da tíbia e fíbula (2) bem como catavento (2) onde recebeu alta de observação dia 15/12 ao exame clínico e por imagem. Observamos fratura da anca da Esq. há Fratura I e Fratura de Coxígea 3 pontos de entrada (2) verificando as perdas cirúrgicas. A Salada acompanhando da cardiologia.

Dr. Afredo Lucas Neto
CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA
ONG. MAXILO-FACIAL
CRO 5551-93

5/12/76

But ~~the~~

Bov # _____
 Placul no 2^a DEH este de acut
 culoare galben albastru, gustul este
 de măr + pere + cireș
 Cereale preparate pe acut și
 măr

Dr. Alfredo Lucas Nolasco
CIRURCIA E TRAUMATOLOGIA
BUCOMAXILOFACIAL
CRQ - 3531 - P9

22/12/16

• Apresentação do livro com temas necessários
e mais
sol. avaliação biológica
P. 2. nome alt. para nome científico

29.12.16

Alte der Gt. wüch. en
Landra-Tab.



Dr. Eduardo Sabido
COM. PB 1659





Centro Hospitalar João XXIII
SISTEMA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DE SAÚDE



EVOLUÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE

Marcos Tereza D.

QUARTO/LEITO

DATA DE ADMISSÃO

CONVÊNIO

PRONTUÁRIO

DATA

EVOLUÇÃO

21/12/16

Rev.

Paciente submetida a procedimento cirúrgico sob anestesia geral por redução de fratura de 1/3 médio do fêmur sem liberação.

Dr. Alfredo Lucas Neto
Cirurgia e Traumatologia
Bucomaxilofacial
CRO 3631-PR

22/12/16

Rev.

Paciente no 1º DPD de Fratura de fêmur I e II (comissuras) + osteíte e abscesso no membro B&B, abscesso, abscesso agudo, abscesso. Exatidão captação com aspecto agudo, F.O. sem sinais de infecção.

Dr. Alfredo Lucas Neto
Cirurgia e Traumatologia
Bucomaxilofacial
CRO 3631-PR

23/12/16

Rev.

Paciente no 2º DPD de Fratura de Complexo zoster orbital (B) e Fratura de fêmur I de medula e fêmur de corpo. no membro B&B agudo, abscesso, agudo, abscesso. Exatidão captação F.O. sem sinais de infecção.

por Mte. Hospital.

Dr. Alfredo Lucas Neto
Cirurgia e Traumatologia
Bucomaxilofacial
CRO 3631-PR

105 2082 3754



HOSPITAL ANTONIO TARSINO
SISTEMA DE CONTROLE CLÍNICO
REGISTRO DE INTERNAÇÃO

DATA: 07/12/2016
HORA: 20:53:30

2216426



Pontuação	Nome do Paciente	Nascimento	Idade	Sexo	Cor	Naturalidade	Religião
919,438	MARIA JOSELIA BRAZ	08/03/1953	63	F			1-CATOLICA
Estado Civil	CPF	RG	Grau de instrução	Profissão	Fone Residencial	Fone Trabalho	
Filiação	Mae: EMILIA BATISTA BRAZ	Pai:					
Endereço	R.VILA NOVA DA RAINHA,504 - CENTRO, CAMPINA GRANDE-PB CEP:						
	Complemento Endereço						

Atendimento	Data	Hora	Sector	Tipo Atendimento
2216426	07/12/2016	20:30	3009-SECRETARIA CONVENIOS	5-INTERNAÇÃO CIRURGICA
Médico Atendente	Motivo Atendimento			
113093-AMARO JORGE PRATO NETO	4-INTERNAÇÃO/URGENCIA			
Plano / Convênio	Nº Carteira	Validade	Nº CNS	
1-UNIMED/2-PLANO BASICO	0335153040960004	30/11/2017		

Posto	Acomodação	Leto
ALA MARIA DAS NEVES 1 ANDAR	201023 APARTAMENTO 70	AP70-2
Guia	Procedimento	
INTERNAÇÃO	99999999999999999999	

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O paciente (ou responsável), Sr(a) MARIA JOSELIA BRAZ, aqui declarado, da plena autorização ao seu médico assistente, CRM _____, Estado de(a) PB, para fazer as investigações necessárias ao diagnóstico, e executar tratamentos, operações, anestésias, transfusões de sangue, ou outras condutas médicas que venham de encontro às necessidades clínico-cirúrgicas do caso, bem como comprometendo-se a respeitar as instruções que lhe forem fornecidas, inclusive quanto a imprevistos oriundos de eventualidade ou da não observância das orientações médicas.

Assinatura do paciente ou responsável abaixo.

1)	
2)	
3)	

Responsável: MARIA JOSELIA BRAZ
Endereço: R. VILA NOVA DA RAINHA, 504 Bairro CENTRO, CAMPINA GRANDE-PB
Telefone: 33225291

CAMPINA GRANDE, 07 de Dezembro de 2016

MICHAEL
Responsável pelo Atendimento

MARIA JOSELIA BRAZ
Responsável pelo Paciente

RX DE CONTROLE
REALIZADO EM 05/12/16

Juscier Silva
Téc. Radiologia
CRTR 02518T

AGÊNCIA TRANSFUSIONAL
RESPONSÁVEL: _____
COLETA: 00 HAT
HORA: 09:00
09/06

8015 MEDICAMENTO



DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

NOME DO PACIENTE:	Lis. Paulo José		
Nº DO PROMTUÁRIO:	Nº DO ATENDIMENTO:		
DATA DA OPERAÇÃO:	10/12/2016	ENFERMARIA:	LEITO:
OPERADOR:	Dr. Aulus Jorge		
1ª AUXILIAR:	Dr. André	2ª AUXILIAR:	
3ª AUXILIAR:		INSTRUMENTADOR:	
ANESTESIA:	TIPO DE ANESTESIA:		
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:	Fúculo em Fúcu		
TIPO DE OPERAÇÃO:	Remoção do Fúcu		
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:			
RELATÓRIO SUBSEQUENTE DA PATOLOGIA:			
EXAME RADIOLÓGICO NO ATC:			
ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO:			

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

VIOLA

1. Fúculo em Fúcu

2. Fúculo e Antropo

3. Fúculo de Vúcu

4. Fúculo de Vúcu

5. Fúculo de Vúcu

6. Fúculo de Vúcu

7. Fúculo de Vúcu

8. Fúculo de Vúcu

9. Fúculo de Vúcu

10. Fúculo de Vúcu



PACIENTE: Maria Joselia DIAS

CONVÊNIO: Unimed

DATA: 14.12.16

CIRURGIA:

Tratamento

PRONTUÁRIO: 919438/2216426

CIRURGIÃO: M. Amaro

AUXILIAR: M. Amaro

ANESTESISTA: M. Amaro

CIRURGIANTE: Carla Tavares

Grupos 07

HORÁRIO: INÍCIO: 11:00 FINAL: 12:00

MEDICAMENTOS			MATERIALS			OUTROS		
COD	QUANT	QUANT	COD	QUANT	QUANT	COD	QUANT	QUANT
1880	10		9091					
28819	02		2119					
2070	03		2801					
2020	03		1996		02			
70181	03							
2062	03							
1961								
4286								
5304								
5398	02							
1929								
1899								
70971								
70033								
70572	02							
5380								
5339								
2038								
4650								
70238	02							
1872	02							
5673								
2003								
1910								
2046								
1767								
78315								
1902								
2054								
403792								
4855								
COD	QUANT	QUANT	COD	QUANT	QUANT	COD	QUANT	QUANT
73210								
46850								
8885								
3034								
3026								
3982								
8869								
69655								
9962								
70254								
COD	QUANT	QUANT	COD	QUANT	QUANT	COD	QUANT	QUANT
126233								
2216								
82031	20ml	02						
3042		2ml						
70548	2ml	02						
8834								
128872		30ml						
2780								
8958								
2160								
70750								
9024								
3212								

MATERIALS			OUTROS		
COD	QUANT	QUANT	COD	QUANT	QUANT
	</				



[illegible]

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIAGNÓSTICO:

NOME: Mª Joubia Brito
ALIA: 192/2019

LEITO: 10-2

CONVÊNIO:

OXIGÊNIO

DATA: 15/03/2019 LIGADO(H):

ASS:

DATA: 15/03/2019 DESLIGADO(H):

ASS:

MEDICAMENTOS

HORÁRIO

EVOLUÇÃO MÉDICA

DATA

21/12 1) Paracetamol 500mg 3x/dia
2) Clonazepam 0,5mg 2x/dia
3) Difenidramina 50mg 3x/dia
4) Paracetamol 500mg 3x/dia
5) Paracetamol 500mg 3x/dia
6) Paracetamol 500mg 3x/dia
7) Paracetamol 500mg 3x/dia
8) Paracetamol 500mg 3x/dia
9) Paracetamol 500mg 3x/dia
10) Paracetamol 500mg 3x/dia

22/12 1) Paracetamol 500mg 3x/dia
2) Clonazepam 0,5mg 2x/dia
3) Difenidramina 50mg 3x/dia
4) Paracetamol 500mg 3x/dia
5) Paracetamol 500mg 3x/dia
6) Paracetamol 500mg 3x/dia
7) Paracetamol 500mg 3x/dia
8) Paracetamol 500mg 3x/dia
9) Paracetamol 500mg 3x/dia
10) Paracetamol 500mg 3x/dia

23/12 1) Paracetamol 500mg 3x/dia
2) Clonazepam 0,5mg 2x/dia
3) Difenidramina 50mg 3x/dia
4) Paracetamol 500mg 3x/dia
5) Paracetamol 500mg 3x/dia
6) Paracetamol 500mg 3x/dia
7) Paracetamol 500mg 3x/dia
8) Paracetamol 500mg 3x/dia
9) Paracetamol 500mg 3x/dia
10) Paracetamol 500mg 3x/dia

24/12 1) Paracetamol 500mg 3x/dia
2) Clonazepam 0,5mg 2x/dia
3) Difenidramina 50mg 3x/dia
4) Paracetamol 500mg 3x/dia
5) Paracetamol 500mg 3x/dia
6) Paracetamol 500mg 3x/dia
7) Paracetamol 500mg 3x/dia
8) Paracetamol 500mg 3x/dia
9) Paracetamol 500mg 3x/dia
10) Paracetamol 500mg 3x/dia

25/12 1) Paracetamol 500mg 3x/dia
2) Clonazepam 0,5mg 2x/dia
3) Difenidramina 50mg 3x/dia
4) Paracetamol 500mg 3x/dia
5) Paracetamol 500mg 3x/dia
6) Paracetamol 500mg 3x/dia
7) Paracetamol 500mg 3x/dia
8) Paracetamol 500mg 3x/dia
9) Paracetamol 500mg 3x/dia
10) Paracetamol 500mg 3x/dia

26/12 1) Paracetamol 500mg 3x/dia
2) Clonazepam 0,5mg 2x/dia
3) Difenidramina 50mg 3x/dia
4) Paracetamol 500mg 3x/dia
5) Paracetamol 500mg 3x/dia
6) Paracetamol 500mg 3x/dia
7) Paracetamol 500mg 3x/dia
8) Paracetamol 500mg 3x/dia
9) Paracetamol 500mg 3x/dia
10) Paracetamol 500mg 3x/dia

27/12 1) Paracetamol 500mg 3x/dia
2) Clonazepam 0,5mg 2x/dia
3) Difenidramina 50mg 3x/dia
4) Paracetamol 500mg 3x/dia
5) Paracetamol 500mg 3x/dia
6) Paracetamol 500mg 3x/dia
7) Paracetamol 500mg 3x/dia
8) Paracetamol 500mg 3x/dia
9) Paracetamol 500mg 3x/dia
10) Paracetamol 500mg 3x/dia

28/12 1) Paracetamol 500mg 3x/dia
2) Clonazepam 0,5mg 2x/dia
3) Difenidramina 50mg 3x/dia
4) Paracetamol 500mg 3x/dia
5) Paracetamol 500mg 3x/dia
6) Paracetamol 500mg 3x/dia
7) Paracetamol 500mg 3x/dia
8) Paracetamol 500mg 3x/dia
9) Paracetamol 500mg 3x/dia
10) Paracetamol 500mg 3x/dia

29/12 1) Paracetamol 500mg 3x/dia
2) Clonazepam 0,5mg 2x/dia
3) Difenidramina 50mg 3x/dia
4) Paracetamol 500mg 3x/dia
5) Paracetamol 500mg 3x/dia
6) Paracetamol 500mg 3x/dia
7) Paracetamol 500mg 3x/dia
8) Paracetamol 500mg 3x/dia
9) Paracetamol 500mg 3x/dia
10) Paracetamol 500mg 3x/dia

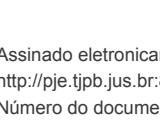
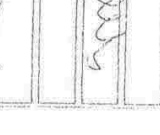
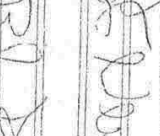
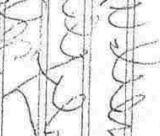
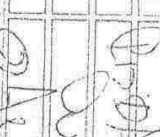
30/12 1) Paracetamol 500mg 3x/dia
2) Clonazepam 0,5mg 2x/dia
3) Difenidramina 50mg 3x/dia
4) Paracetamol 500mg 3x/dia
5) Paracetamol 500mg 3x/dia
6) Paracetamol 500mg 3x/dia
7) Paracetamol 500mg 3x/dia
8) Paracetamol 500mg 3x/dia
9) Paracetamol 500mg 3x/dia
10) Paracetamol 500mg 3x/dia

31/12 1) Paracetamol 500mg 3x/dia
2) Clonazepam 0,5mg 2x/dia
3) Difenidramina 50mg 3x/dia
4) Paracetamol 500mg 3x/dia
5) Paracetamol 500mg 3x/dia
6) Paracetamol 500mg 3x/dia
7) Paracetamol 500mg 3x/dia
8) Paracetamol 500mg 3x/dia
9) Paracetamol 500mg 3x/dia
10) Paracetamol 500mg 3x/dia

01/01 1) Paracetamol 500mg 3x/dia
2) Clonazepam 0,5mg 2x/dia
3) Difenidramina 50mg 3x/dia
4) Paracetamol 500mg 3x/dia
5) Paracetamol 500mg 3x/dia
6) Paracetamol 500mg 3x/dia
7) Paracetamol 500mg 3x/dia
8) Paracetamol 500mg 3x/dia
9) Paracetamol 500mg 3x/dia
10) Paracetamol 500mg 3x/dia

02/01 1) Paracetamol 500mg 3x/dia
2) Clonazepam 0,5mg 2x/dia
3) Difenidramina 50mg 3x/dia
4) Paracetamol 500mg 3x/dia
5) Paracetamol 500mg 3x/dia
6) Paracetamol 500mg 3x/dia
7) Paracetamol 500mg 3x/dia
8) Paracetamol 500mg 3x/dia
9) Paracetamol 500mg 3x/dia
10) Paracetamol 500mg 3x/dia

03/01 1) Paracetamol 500mg 3x/dia
2) Clonazepam 0,5mg 2x/dia
3) Difenidramina 50mg 3x/dia
4) Paracetamol 500mg 3x/dia
5) Paracetamol 500mg 3x/dia
6) Paracetamol 500mg 3x/dia
7) Paracetamol 500mg 3x/dia
8) Paracetamol 500mg 3x/dia
9) Paracetamol 500mg 3x/dia
10) Paracetamol 500mg 3x/dia



 HOSPITAL SANTA CRUZ	PRESCRIÇÃO MÉDICA		ORIGEM:	
	NOME: <i>Adriana</i>	ALA:	DATA: <i>11/11</i>	ASS:
CONDIÇÃO:		DATA: <i>11/11</i>	ASS:	DESIGNADO(H):
DIAGNÓSTICO:				

DATA	MEDICAMENTO	ORIGEM	EVOLUÇÃO MEDICA
11/12	1. Dose de 2 pontos de 100mg	10	Paracetamol
	2. 100mg de 100mg	10	Paracetamol
	3. 100mg de 100mg	10	Paracetamol
	4. 100mg de 100mg	10	Paracetamol
	5. 100mg de 100mg	10	Paracetamol
	6. 100mg de 100mg	10	Paracetamol
	7. 100mg de 100mg	10	Paracetamol
	8. 100mg de 100mg	10	Paracetamol
	9. 100mg de 100mg	10	Paracetamol
	10. 100mg de 100mg	10	Paracetamol





PRESCRIÇÃO MÉDICA	
CLONINGENIO	DATA: / / LUGAR: ASS:
NOME: UOLIO ONLHO BORG	DATA: / / DESIGACAO: ASS:
ALA: U ^o DOS NERVIS	CONVÊNIO: UPM/MAIO
LEITO: 70-3	
DIAGNÓSTICO:	

DATA	MEDICAMENTOS	HORÁRIO	EVOLUÇÃO MÉDICA
	1) 100mg de Depressão	11h	1) 100mg de Depressão
	2) 100mg de Depressão	11h	2) 100mg de Depressão
	3) 100mg de Depressão	11h	3) 100mg de Depressão
	4) 100mg de Depressão	11h	4) 100mg de Depressão
	5) 100mg de Depressão	11h	5) 100mg de Depressão
	6) 100mg de Depressão	11h	6) 100mg de Depressão
	7) 100mg de Depressão	11h	7) 100mg de Depressão
	8) 100mg de Depressão	11h	8) 100mg de Depressão
	9) 100mg de Depressão	11h	9) 100mg de Depressão
	10) 100mg de Depressão	11h	10) 100mg de Depressão
	11) 100mg de Depressão	11h	11) 100mg de Depressão
	12) 100mg de Depressão	11h	12) 100mg de Depressão
	13) 100mg de Depressão	11h	13) 100mg de Depressão
	14) 100mg de Depressão	11h	14) 100mg de Depressão
	15) 100mg de Depressão	11h	15) 100mg de Depressão
	16) 100mg de Depressão	11h	16) 100mg de Depressão
	17) 100mg de Depressão	11h	17) 100mg de Depressão
	18) 100mg de Depressão	11h	18) 100mg de Depressão
	19) 100mg de Depressão	11h	19) 100mg de Depressão
	20) 100mg de Depressão	11h	20) 100mg de Depressão
	21) 100mg de Depressão	11h	21) 100mg de Depressão
	22) 100mg de Depressão	11h	22) 100mg de Depressão
	23) 100mg de Depressão	11h	23) 100mg de Depressão
	24) 100mg de Depressão	11h	24) 100mg de Depressão
	25) 100mg de Depressão	11h	25) 100mg de Depressão
	26) 100mg de Depressão	11h	26) 100mg de Depressão
	27) 100mg de Depressão	11h	27) 100mg de Depressão
	28) 100mg de Depressão	11h	28) 100mg de Depressão
	29) 100mg de Depressão	11h	29) 100mg de Depressão
	30) 100mg de Depressão	11h	30) 100mg de Depressão
	31) 100mg de Depressão	11h	31) 100mg de Depressão
	32) 100mg de Depressão	11h	32) 100mg de Depressão
	33) 100mg de Depressão	11h	33) 100mg de Depressão
	34) 100mg de Depressão	11h	34) 100mg de Depressão
	35) 100mg de Depressão	11h	35) 100mg de Depressão
	36) 100mg de Depressão	11h	36) 100mg de Depressão
	37) 100mg de Depressão	11h	37) 100mg de Depressão
	38) 100mg de Depressão	11h	38) 100mg de Depressão
	39) 100mg de Depressão	11h	39) 100mg de Depressão
	40) 100mg de Depressão	11h	40) 100mg de Depressão
	41) 100mg de Depressão	11h	41) 100mg de Depressão
	42) 100mg de Depressão	11h	42) 100mg de Depressão
	43) 100mg de Depressão	11h	43) 100mg de Depressão
	44) 100mg de Depressão	11h	44) 100mg de Depressão
	45) 100mg de Depressão	11h	45) 100mg de Depressão
	46) 100mg de Depressão	11h	46) 100mg de Depressão
	47) 100mg de Depressão	11h	47) 100mg de Depressão
	48) 100mg de Depressão	11h	48) 100mg de Depressão
	49) 100mg de Depressão	11h	49) 100mg de Depressão
	50) 100mg de Depressão	11h	50) 100mg de Depressão
	51) 100mg de Depressão	11h	51) 100mg de Depressão
	52) 100mg de Depressão	11h	52) 100mg de Depressão
	53) 100mg de Depressão	11h	53) 100mg de Depressão
	54) 100mg de Depressão	11h	54) 100mg de Depressão
	55) 100mg de Depressão	11h	55) 100mg de Depressão
	56) 100mg de Depressão	11h	56) 100mg de Depressão
	57) 100mg de Depressão	11h	57) 100mg de Depressão
	58) 100mg de Depressão	11h	58) 100mg de Depressão
	59) 100mg de Depressão	11h	59) 100mg de Depressão
	60) 100mg de Depressão	11h	60) 100mg de Depressão
	61) 100mg de Depressão	11h	61) 100mg de Depressão
	62) 100mg de Depressão	11h	62) 100mg de Depressão
	63) 100mg de Depressão	11h	63) 100mg de Depressão
	64) 100mg de Depressão	11h	64) 100mg de Depressão
	65) 100mg de Depressão	11h	65) 100mg de Depressão
	66) 100mg de Depressão	11h	66) 100mg de Depressão
	67) 100mg de Depressão	11h	67) 100mg de Depressão
	68) 100mg de Depressão	11h	68) 100mg de Depressão
	69) 100mg de Depressão	11h	69) 100mg de Depressão
	70) 100mg de Depressão	11h	70) 100mg de Depressão
	71) 100mg de Depressão	11h	71) 100mg de Depressão
	72) 100mg de Depressão	11h	72) 100mg de Depressão
	73) 100mg de Depressão	11h	73) 100mg de Depressão
	74) 100mg de Depressão	11h	74) 100mg de Depressão
	75) 100mg de Depressão	11h	75) 100mg de Depressão
	76) 100mg de Depressão	11h	76) 100mg de Depressão
	77) 100mg de Depressão	11h	77) 100mg de Depressão
	78) 100mg de Depressão	11h	78) 100mg de Depressão
	79) 100mg de Depressão	11h	79) 100mg de Depressão
	80) 100mg de Depressão	11h	80) 100mg de Depressão
	81) 100mg de Depressão	11h	81) 100mg de Depressão
	82) 100mg de Depressão	11h	82) 100mg de Depressão
	83) 100mg de Depressão	11h	83) 100mg de Depressão
	84) 100mg de Depressão	11h	84) 100mg de Depressão
	85) 100mg de Depressão	11h	85) 100mg de Depressão
	86) 100mg de Depressão	11h	86) 100mg de Depressão
	87) 100mg de Depressão	11h	87) 100mg de Depressão
	88) 100mg de Depressão	11h	88) 100mg de Depressão
	89) 100mg de Depressão	11h	89) 100mg de Depressão
	90) 100mg de Depressão	11h	90) 100mg de Depressão
	91) 100mg de Depressão	11h	91) 100mg de Depressão
	92) 100mg de Depressão	11h	92) 100mg de Depressão
	93) 100mg de Depressão	11h	93) 100mg de Depressão
	94) 100mg de Depressão	11h	94) 100mg de Depressão
	95) 100mg de Depressão	11h	95) 100mg de Depressão
	96) 100mg de Depressão	11h	96) 100mg de Depressão
	97) 100mg de Depressão	11h	97) 100mg de Depressão
	98) 100mg de Depressão	11h	98) 100mg de Depressão
	99) 100mg de Depressão	11h	99) 100mg de Depressão
	100) 100mg de Depressão	11h	100) 100mg de Depressão

Nº de Contagem	150098
Vol. 50ml Gs/Rh.	BT
Hamocomponente	CH
S.V. Rte.	11.30
Pa. 12/30 x Resp	12/30
Res. por 30s	12/30
Pa. 12/30 x Resp	12/30
Res. por 30s	12/30
S.V. Rte.	11.30
Pa. 12/30 x Resp	12/30
Res. por 30s	12/30





HOSPITAL
SANTA HELENA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME:

Heavie

ALA:

MV

forru

LETO:

70-2

CONVENIO:

Unimed

ORIGEM:

DATA:

LIGADO (m)

ASS:

DATA:

DESIGNAÇÃO(H)

ASS:

DIAGNÓSTICO:

DATA:

MEDICAMENTOS

HORÁRIO

EVOLUÇÃO MÉDICA

1 Subclavicular Torção

2 SDC 100ml 2x/dia

3 Espiridina 100ml 2x/dia 18x

4 Paracetamol 500mg 4x/dia 12x

5 Talidol 100mg 2x/dia 12x

6 Guadaflo 100mg 2x/dia

7 Oxycodone 5mg 2x/dia

8 Biotin 2mg 1x/dia



Assinado eletronicamente por: ALISSON BESERRA FRAGOSO - 15/03/2019 15:23:08
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19031515164272800000019291512
Número do documento: 19031515164272800000019291512

 HOSPITAL HOSPITAL DE CLINICA E CIRURGIA		PRESCRIÇÃO MÉDICA	
NOME: <u>Maria Pereira</u>		OXIGÊNIO: DATA: <u>11/11/18</u> LIGADOR(H): ASS:	
ALA: <u>101</u>	LEITO: <u>101</u>	DATA: <u>11/11/18</u> DESLIGADOR(H): ASS:	
DIAGNÓSTICO: <u>1. Doença ligamentar</u>			

DATA	MEDICAMENTOS	HORÁRIO	EVOLUÇÃO MÉDICA
11/11/18	1. Doença ligamentar	10h	2. 1000mg Paracetamol
12/11/18	1. Doença ligamentar	10h	3. 1000mg Paracetamol
13/11/18	1. Doença ligamentar	10h	4. 1000mg Paracetamol
14/11/18	1. Doença ligamentar	10h	5. 1000mg Paracetamol
15/11/18	1. Doença ligamentar	10h	6. 1000mg Paracetamol
16/11/18	1. Doença ligamentar	10h	7. 1000mg Paracetamol
17/11/18	1. Doença ligamentar	10h	8. 1000mg Paracetamol
18/11/18	1. Doença ligamentar	10h	9. 1000mg Paracetamol
19/11/18	1. Doença ligamentar	10h	10. 1000mg Paracetamol
20/11/18	1. Doença ligamentar	10h	11. 1000mg Paracetamol
21/11/18	1. Doença ligamentar	10h	12. 1000mg Paracetamol
22/11/18	1. Doença ligamentar	10h	13. 1000mg Paracetamol
23/11/18	1. Doença ligamentar	10h	14. 1000mg Paracetamol
24/11/18	1. Doença ligamentar	10h	15. 1000mg Paracetamol
25/11/18	1. Doença ligamentar	10h	16. 1000mg Paracetamol
26/11/18	1. Doença ligamentar	10h	17. 1000mg Paracetamol
27/11/18	1. Doença ligamentar	10h	18. 1000mg Paracetamol
28/11/18	1. Doença ligamentar	10h	19. 1000mg Paracetamol
29/11/18	1. Doença ligamentar	10h	20. 1000mg Paracetamol
30/11/18	1. Doença ligamentar	10h	21. 1000mg Paracetamol
01/12/18	1. Doença ligamentar	10h	22. 1000mg Paracetamol
02/12/18	1. Doença ligamentar	10h	23. 1000mg Paracetamol
03/12/18	1. Doença ligamentar	10h	24. 1000mg Paracetamol
04/12/18	1. Doença ligamentar	10h	25. 1000mg Paracetamol
05/12/18	1. Doença ligamentar	10h	26. 1000mg Paracetamol
06/12/18	1. Doença ligamentar	10h	27. 1000mg Paracetamol
07/12/18	1. Doença ligamentar	10h	28. 1000mg Paracetamol
08/12/18	1. Doença ligamentar	10h	29. 1000mg Paracetamol
09/12/18	1. Doença ligamentar	10h	30. 1000mg Paracetamol
10/12/18	1. Doença ligamentar	10h	31. 1000mg Paracetamol
11/12/18	1. Doença ligamentar	10h	32. 1000mg Paracetamol
12/12/18	1. Doença ligamentar	10h	33. 1000mg Paracetamol
13/12/18	1. Doença ligamentar	10h	34. 1000mg Paracetamol
14/12/18	1. Doença ligamentar	10h	35. 1000mg Paracetamol
15/12/18	1. Doença ligamentar	10h	36. 1000mg Paracetamol
16/12/18	1. Doença ligamentar	10h	37. 1000mg Paracetamol
17/12/18	1. Doença ligamentar	10h	38. 1000mg Paracetamol
18/12/18	1. Doença ligamentar	10h	39. 1000mg Paracetamol
19/12/18	1. Doença ligamentar	10h	40. 1000mg Paracetamol
20/12/18	1. Doença ligamentar	10h	41. 1000mg Paracetamol
21/12/18	1. Doença ligamentar	10h	42. 1000mg Paracetamol
22/12/18	1. Doença ligamentar	10h	43. 1000mg Paracetamol
23/12/18	1. Doença ligamentar	10h	44. 1000mg Paracetamol
24/12/18	1. Doença ligamentar	10h	45. 1000mg Paracetamol
25/12/18	1. Doença ligamentar	10h	46. 1000mg Paracetamol
26/12/18	1. Doença ligamentar	10h	47. 1000mg Paracetamol
27/12/18	1. Doença ligamentar	10h	48. 1000mg Paracetamol
28/12/18	1. Doença ligamentar	10h	49. 1000mg Paracetamol
29/12/18	1. Doença ligamentar	10h	50. 1000mg Paracetamol
30/12/18	1. Doença ligamentar	10h	51. 1000mg Paracetamol
31/12/18	1. Doença ligamentar	10h	52. 1000mg Paracetamol



HOSPITAL
ANTONIO BARBOSA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: Marina Pereira

ALIA: ALIA

UNID: ALIA

CONVERSAR: ALIA

ORIGEM: ALIA

DATA: 10/12/2019 HRS: 13:40 ASS: ALIA

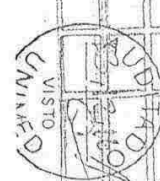
DIAGNÓSTICO: ALIA

DATA	MEDICAMENTOS	HORÁRIO	EVOLUÇÃO MÉDICA
13/12	1. Rota líquida continua	1	3.000 ml - 1.000 ml
	2. 500 mg de 1000 mg de 1000 mg	1	1.000 mg de 1000 mg
	3. 1000 mg de 1000 mg de 1000 mg	1	1.000 mg de 1000 mg
	4. 1000 mg de 1000 mg de 1000 mg	1	1.000 mg de 1000 mg
	5. 1000 mg de 1000 mg de 1000 mg	1	1.000 mg de 1000 mg
	6. 1000 mg de 1000 mg de 1000 mg	1	1.000 mg de 1000 mg
	7. 1000 mg de 1000 mg de 1000 mg	1	1.000 mg de 1000 mg
	8. 1000 mg de 1000 mg de 1000 mg	1	1.000 mg de 1000 mg
	9. 1000 mg de 1000 mg de 1000 mg	1	1.000 mg de 1000 mg
	10. 1000 mg de 1000 mg de 1000 mg	1	1.000 mg de 1000 mg
	11. 1000 mg de 1000 mg de 1000 mg	1	1.000 mg de 1000 mg
	12. 1000 mg de 1000 mg de 1000 mg	1	1.000 mg de 1000 mg

[Handwritten signature]

[Handwritten notes: F.O. para OK, Sobra da para em repouso, Cor. adequada]

[Handwritten notes: Ade para humana de, em obra, Al. hidratação de, Al. hidratação]



[Handwritten signature]



HOSPITAL
ANTÔNIO ARAÚJO

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: Maria Paula Sousa
Nº: 123456789
ID: 902
CONVÊNIO: Unimed

ORIGEM: DATA: 1/1/2019
USADO: ASS: 1/1/2019
DATA: 1/1/2019
DESTINADO: ASS: 1/1/2019

DIAGNÓSTICO:

MEDICAMENTOS

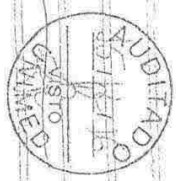
HORÁRIO

EVOLUÇÃO MÉDICA

1. Insulina
2. Insulina
3. Insulina
4. Insulina
5. Insulina
6. Insulina
7. Insulina
8. Insulina
9. Insulina
10. Insulina
11. Insulina
12. Insulina
13. Insulina
14. Insulina
15. Insulina
16. Insulina
17. Insulina
18. Insulina
19. Insulina
20. Insulina
21. Insulina
22. Insulina
23. Insulina
24. Insulina
25. Insulina
26. Insulina
27. Insulina
28. Insulina
29. Insulina
30. Insulina
31. Insulina
32. Insulina
33. Insulina
34. Insulina
35. Insulina
36. Insulina
37. Insulina
38. Insulina
39. Insulina
40. Insulina
41. Insulina
42. Insulina
43. Insulina
44. Insulina
45. Insulina
46. Insulina
47. Insulina
48. Insulina
49. Insulina
50. Insulina
51. Insulina
52. Insulina
53. Insulina
54. Insulina
55. Insulina
56. Insulina
57. Insulina
58. Insulina
59. Insulina
60. Insulina
61. Insulina
62. Insulina
63. Insulina
64. Insulina
65. Insulina
66. Insulina
67. Insulina
68. Insulina
69. Insulina
70. Insulina
71. Insulina
72. Insulina
73. Insulina
74. Insulina
75. Insulina
76. Insulina
77. Insulina
78. Insulina
79. Insulina
80. Insulina
81. Insulina
82. Insulina
83. Insulina
84. Insulina
85. Insulina
86. Insulina
87. Insulina
88. Insulina
89. Insulina
90. Insulina
91. Insulina
92. Insulina
93. Insulina
94. Insulina
95. Insulina
96. Insulina
97. Insulina
98. Insulina
99. Insulina
100. Insulina

1. Insulina
2. Insulina
3. Insulina
4. Insulina
5. Insulina
6. Insulina
7. Insulina
8. Insulina
9. Insulina
10. Insulina
11. Insulina
12. Insulina
13. Insulina
14. Insulina
15. Insulina
16. Insulina
17. Insulina
18. Insulina
19. Insulina
20. Insulina
21. Insulina
22. Insulina
23. Insulina
24. Insulina
25. Insulina
26. Insulina
27. Insulina
28. Insulina
29. Insulina
30. Insulina
31. Insulina
32. Insulina
33. Insulina
34. Insulina
35. Insulina
36. Insulina
37. Insulina
38. Insulina
39. Insulina
40. Insulina
41. Insulina
42. Insulina
43. Insulina
44. Insulina
45. Insulina
46. Insulina
47. Insulina
48. Insulina
49. Insulina
50. Insulina
51. Insulina
52. Insulina
53. Insulina
54. Insulina
55. Insulina
56. Insulina
57. Insulina
58. Insulina
59. Insulina
60. Insulina
61. Insulina
62. Insulina
63. Insulina
64. Insulina
65. Insulina
66. Insulina
67. Insulina
68. Insulina
69. Insulina
70. Insulina
71. Insulina
72. Insulina
73. Insulina
74. Insulina
75. Insulina
76. Insulina
77. Insulina
78. Insulina
79. Insulina
80. Insulina
81. Insulina
82. Insulina
83. Insulina
84. Insulina
85. Insulina
86. Insulina
87. Insulina
88. Insulina
89. Insulina
90. Insulina
91. Insulina
92. Insulina
93. Insulina
94. Insulina
95. Insulina
96. Insulina
97. Insulina
98. Insulina
99. Insulina
100. Insulina

1. Insulina
2. Insulina
3. Insulina
4. Insulina
5. Insulina
6. Insulina
7. Insulina
8. Insulina
9. Insulina
10. Insulina
11. Insulina
12. Insulina
13. Insulina
14. Insulina
15. Insulina
16. Insulina
17. Insulina
18. Insulina
19. Insulina
20. Insulina
21. Insulina
22. Insulina
23. Insulina
24. Insulina
25. Insulina
26. Insulina
27. Insulina
28. Insulina
29. Insulina
30. Insulina
31. Insulina
32. Insulina
33. Insulina
34. Insulina
35. Insulina
36. Insulina
37. Insulina
38. Insulina
39. Insulina
40. Insulina
41. Insulina
42. Insulina
43. Insulina
44. Insulina
45. Insulina
46. Insulina
47. Insulina
48. Insulina
49. Insulina
50. Insulina
51. Insulina
52. Insulina
53. Insulina
54. Insulina
55. Insulina
56. Insulina
57. Insulina
58. Insulina
59. Insulina
60. Insulina
61. Insulina
62. Insulina
63. Insulina
64. Insulina
65. Insulina
66. Insulina
67. Insulina
68. Insulina
69. Insulina
70. Insulina
71. Insulina
72. Insulina
73. Insulina
74. Insulina
75. Insulina
76. Insulina
77. Insulina
78. Insulina
79. Insulina
80. Insulina
81. Insulina
82. Insulina
83. Insulina
84. Insulina
85. Insulina
86. Insulina
87. Insulina
88. Insulina
89. Insulina
90. Insulina
91. Insulina
92. Insulina
93. Insulina
94. Insulina
95. Insulina
96. Insulina
97. Insulina
98. Insulina
99. Insulina
100. Insulina



AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA COM RISCO CIRÚRGICO

Nome: Marcos Vinícius Souza
Procedência: _____

Idade: 63 Sexo: M
Profissão: _____

- 1) SINTOMATOLOGIA CARDIOVASCULAR
☒ Assintomático ☐ Sintomático ☐ Oligossintomático

- 2) SINTOMAS:
☐ Cefaléia ☐ Tontura ☐ Síncope
☐ Dispneia de esforço ☐ Grandes esforços ☐ Pequenos esforços
☐ Tosse seca ☐ Médios esforços ☐ Ortopnéia
☐ Dor precordial ☐ Tosse produtiva ☐ Palpitação
Relacionada a: ☐ Esforço ☐ Fúria ☐ Atípica
☐ Ansiedade ☐ Emoções
Comentários: ☐ Local prandial

3) PATOLOGIA EM CURSO:

- ☐ Hipertensão Arterial Sistêmica ☐ Hipertensão Pulmonar
☐ Diabetes Mellitus ☐ Insuf. Cardíaca Congestiva
☐ Insuf. Coronariana ☒ Arritmias: alt
☐ DPOC ☐ Outros
☐ Insuf. Renal ☐ Aguda ☐ Crônica

4) ANTECEDENTES PESSOAIS:

- ☐ Etilismo ☐ Tabagismo ☐ Sedentarismo
☐ Cirurgias ☐ Alergia a medicamentos ☐ Dislipidemia
Medicamentos em uso: ☒ Sim ☐ Não ☐ Outros

5) EXAME FÍSICO:

Estado Geral: ☒ Bom ☐ Regular ☐ Comprometido ☐ Precário
Ap. Cardiovascular - Comentários: Normal
F.C.: 92 B.P.M. P.A.: 140/80 mmHg Juliano Souza
Abdômen - Comentários: Normal
Membros Inferiores - Comentários: _____

6) E.C.G.

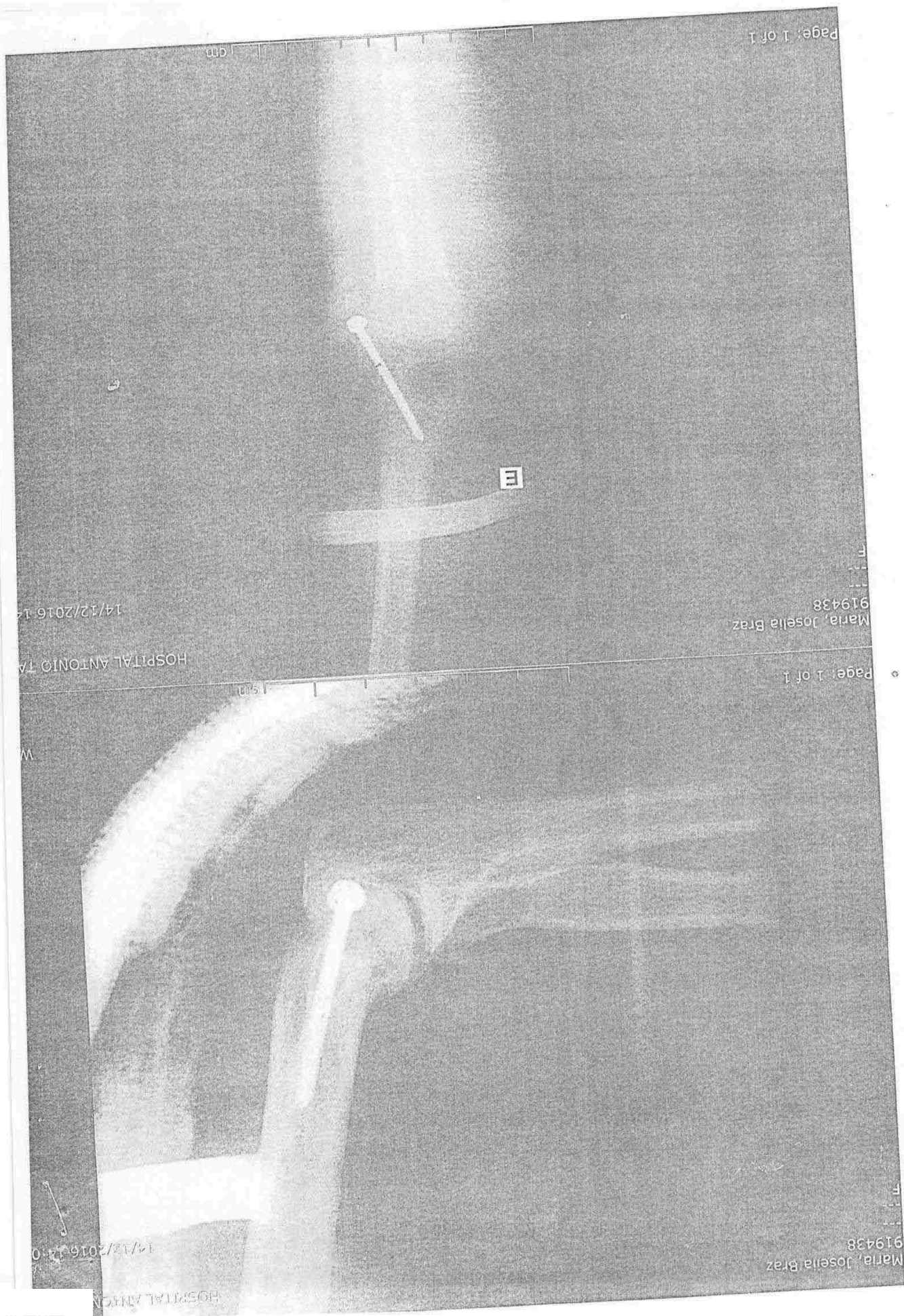
Ex. complementares: Exame complementar normal + BCG

7) CONCLUSÃO - RISCO CIRÚRGICO

- ☐ Grau I - AEC e ECG normais (Risco Cirúrgico Normal)
☐ Grau II - AEC e ECG anormais (Risco Cirúrgico Normal)
☒ Grau III - AEC e ECG anormais (Indicado Monitorização Cardiológica)
☐ Grau IV - AEC e ECG com graves alterações (Alto se possível evitar)
Comentários: _____

Dr. Gustavo Soares Silva
CRM: 151515
RCC: 151515





Joselia Braz
3

HOSPITAL ANTONIO TARGINO
1

10/12/2016 14:15:24

E

S: 47

C: 512

W: 1024

IM: 1

1 of 1

ia, Joselia Braz
438

HOSPITAL ANTONIO TARGINO
1

10/12/2016 14:17:50

S: 45

C: 512

W: 1024

IM: 2

of 1



Assinado eletronicamente por: ALISSON BESERRA FRAGOSO - 15/03/2019 15:23:17

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19031515171605200000019291516>

Número do documento: 19031515171605200000019291516

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 295.391 2ª Via DATA DE EXPEDIÇÃO 10 DEZ. 1997

NOME MARIA JOSÉLIA BRAZ

FILIAÇÃO José Braz de Sousa
Emilia Batista Braz

Itaporanga-PB 08.03.1953

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

Cert.nasc.13.022, fls.173, liv.A.60,
Cart. de Itaporanga-PB

OPF 146.374.134-00 / PASEI 1701402352-5

JOÃO PESSOA - PB ALEXANDRE MAGNO C. DE CARVALHO
Dir. Deptº de Identificação

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

ARVILE CORRETORA

02 JAN. 2019

TEL.: (83) 3321-5930

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE POLÍCIA-CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

DI.P.011

NÃO DOADOR DE ÓRGÃOS
E TECIDOS

Maria Joselia Braz

ASSINATURA DO TITULAR

CARTÃO DE IDENTIDADE





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª Delegacia Regional de Polícia Civil
Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos
Rua Raimundo Nonato, S/n - Catolé - C. Grande/PB, fone: 3310.9319



REQUISIÇÃO DE EXAME Nº 065/2018
EXAME REQUISITADO: COMPLEMENTAR.
DELEGADO REQUISITANTE: SEVERINO DE CARVALHO LOPES
LOCAL: CAMPINA GRANDE: DATA: 28.08.2018

SENHOR(A) DIRETOR(A):

Requisitamos a Vossa Senhoria, as providências, para que no prazo legal (Art. 160 Parágrafo Único, do Código de Processo Penal, alterado pela Lei nº 8.862/94), seja procedido COMPLEMENTAR n° (a) PESSOA de informações a seguir, e que o LAUDO seja remetido para a DELEGACIA ESPECIALIZADA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS DE CAMPINA GRANDE/PB.

NOME: MARIA JOSÉLIA BRAZ, Brasileira, natural de Itaporanga/PB, com ensino superior completo, casada, administradora, com 65 anos de idade, nascida aos 08.03.1953, filha de José Braz de Sousa e Emilia Batista Braz, portadora da Cédula de identidade/RG 2.953.391 - SSPA/PB, residente à Rua Vila Nova da Rainha, nº 504, Bairro Centro, Campina Grande/PB.

DATA, HORA E LOCAL DA OCORRÊNCIA: por volta das 12h45min do dia 07.12.2016, na Rua Francisco Lopes de Almeida, Bairro das Malvinas, Campina Grande/PB.

HISTÓRICO: Vítima de acidente de trânsito (atropelamento), sendo socorrida pelo SAMU e encaminhada para o hospital Regional de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes, nesta cidade, onde foi submetida a tratamentos médicos, já tendo sido submetida a exame de ofensa física.

SEVERINO DE CARVALHO LOPES
Delegado de Polícia Civil

Ilmo. Sr.

MÁRCIO LEANDRO DA SILVA

MD. Chefe do Núcleo de Medicina e Odontologia Legal

Campina Grande / PB

ARVILE CORRETORA
02 JAN. 2019
TEL.: (83) 3321-5930

Autentico a presente copia, reprodução fiel do original
apresentado. Em testemunho da verdade.
Campina Grande-PB 26/09/2018 15:17:45
Leane Mota Amorim - Escrevente Autorizada
[2018-015447] EML-R\$ 2,37 FAREM-R\$ 0,28 FEPU-R\$ 0,47 ISS-R\$ 0,12
SELO DIGITAL: AHI32189-XGIV
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>
Leane Mota Amorim
ESCREVENTE





Dr. Andrey Wanderley
CRM: 5625

Cirurgia de Ombro e Artroscopia

LAUDO MÉDICO

A SRA. MARIA JOSELIA BRAZ FOI SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE COTOVELO ESQUERDO EM 14/12/2016. ENCONTRA-SE COM A FRATURA CONSOLIDADA, MAS COM SEQUELA FUNCIONAL DEFINITIVA DE +/- 10% EM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO. ALTA AMBULATORIAL.

22/01/18

Dr. Andrey Wanderley
Cirurgia de Ombro e Artroscopia
CRM: 5625-PB.

Pronto Socorro de Fraturas - Rua Dom Pedro II, 112 - Centro - Campina Grande - Paraíba
Fone: 83 3341 - 7208 | 3341 - 4979

ARVLE CORRETORA
02 JAN. 2019
TEL.: (83) 3321-5930



2 ALDO NÉVES

CIRUR. BUCO-MAXILO FACIAL

CIRURGIA GERAL

CIRURGIA PLÁSTICA

CIRURGIA TORÁXICA

CIRURGIA VASCULAR

CIRURGIA COM VIDEO

CLÍNICA MÉDICA

ELETRORRENOLOGIA

ENDOSCOPIA

NEFROLOGIA

NEUROCIRURGIA

ORTOPEDIA

OTORRINOLARINGOLOGIA

RAIO X

STENT

TRAUMATOLOGIA

UROLOGIA

ANGIOGRAFIA DIGITAL

ANGIOPLASTIA

BRONCOFIBROSCOPIA

ENDOSCOPIA

ELETROCARDIOGRAMA

TOMOGRAFIA CMP

UTI MÓVEL

Aterio por desidr
fins que a paciente
de prela Bz e
partida de Bz e
de Feltina de Tilia
despede e limbas
por desidr e em 50
edd: 582.2

21/02/18

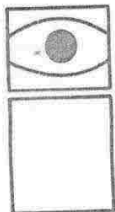
MELHORE SUA LETRA

Uma má interpretação pode trazer prejuízos ao paciente.

Rua Delmiro Gouveia, 442 / Centenário / Campina Grande / Paraíba
CEP 58428-016 / Fone: (83) 2102.0101 / www.hat.com.br

Amaro Jorge Pinto Neto
CRM - PB 5256
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA





Instituto de Olhos de Campina Grande Ltda.

CNPJ 03.039.646/0001-70

CLÍNICA DE OLHOS

ATESTADO

Dr. Orlando Leite Pinto
CRM 3401

Res.: 3321.2682

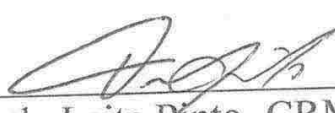
Atesto para os devidos fins que a Sra. Maria Josélia Braz foi submetida a Facectomia Com Implante de LIO no olho esquerdo, que apresentava catarata traumática e leucoma em decorrência de trauma sofrido no referido olho.

CID 10: H26.1 e H17.8

Campina Grande 12 de Setembro de 2018

TÍTULO DE ESPECIALISTA
EM OFTALMOLOGIA




Orlando Leite Pinto- CRM 3401-PB
Médico Oftalmologista

Orlando Leite Pinto
Médico Oftalmologista
CRM 3401 CPF 32552424-99

Rua Rodrigues Alves, 508 - Prata - Fone/Fax: (83) 3321-5591 - CEP 58400-550 - Campina Grande - P
E-mail: orlando.pinto@hotmail.com



LAUDO

A paciente Maria Josélia Braz, fidei jure da
abandono em dezembro de 2016, no momento do atendimento
a mesma apresentou Fratura Facial (osso zigomático E, maxila)
com perda facial, deformação e ótica, em dezembro de 2016
foi realizado procedimento cirúrgico para redução das fraturas
faciais com fixação, em novembro de 2017 foi instalado 4
(quatro) implantes dentários, a mesma ainda encontra-se
em tratamento para reabilitação protética.

Campina Grande, 19/02/18


Dr. Alfredo Lucas Neto
CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA
BUCOMAXILOFACIAL



LAUDO MÉDICO

A SRA. MARIA JOSELIA BRAZ FOI SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE COTOVELO ESQUERDO EM 14/12/2016. ENCONTRA-SE COM A FRATURA CONSOLIDADA, MAS COM SEQUELA FUNCIONAL DEFINITIVA DE +/- 10% EM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO. ALTA AMBULATORIAL.

22/01/18

Dr. Andrey Wanderley
neurologia e traumatologia
Cirurgia de Ombro
CRM 5625-PB.

Pronto Socorro de Fraturas - Rua Dom Pedro II, 112 - Centro - Campina Grande - Paraíba
Fone: 83 3341 - 7208 | 3341 - 4979



2 ALDO NEMES

CIRUR. BUÇO-MAXILO FACIAL
CIRURGIA GERAL
CIRURGIA PLÁSTICA
CIRURGIA TORÁCICA
CIRURGIA VASCULAR
CIRURGIA COM VIDEO
CLINICA MÉDICA
ELETROENCEFALOGRAMA
ENDOSCOPIA
NEFROLOGIA
NEUROCIRURGIA
ORTOPEDIA
OTORRINOLARINGOLOGIA
RAIO X
STENT
TRAUMATOLOGIA
UROLOGIA
ANGIOGRAFIA DIGITAL
ANGIOPLASTIA
BRONCOFIBROSCOPIA
ENDOSCOPIA
ELETROCARDIOGRAMA
TOMOGRAFIA CMP
UTI MÓVEL

Atendo por decisão
fins que a paciente
do psiquiatria Boz e
patrona de Lemos
de Fátima de Tília
disponibiliza e limites
por decisão em 50%
EDD: 582-2

21/02/18

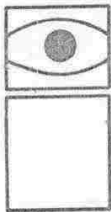
MELHORE SUA LETRA

Uma má interpretação pode trazer prejuízos ao paciente.

Rua Delmiro Gouveia, 442 / Centenário / Campina Grande / Paraíba
CEP 58428-016 / Fone: (83) 2102.0101 / www.hat.com.br

Amaro Jorge Pinto Neto
CRM - PB 5258
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA





Instituto de Olhos de Campina Grande Ltda.

CNPJ 03.039.646/0001-70

CLÍNICA DE OLHOS

ATESTADO

Dr. Orlando Leite Pinto
CRM 3401

Res.: 3321.2682

Atesto para os devidos fins que a Sra. Maria Josélia Braz foi submetida a Facectomia Com Implante de LIO no olho esquerdo, que apresentava catarata traumática e leucoma em decorrência de trauma sofrido no referido olho.

CID 10: H26.1 e H17.8

Campina Grande 12 de Setembro de 2018

TÍTULO DE ESPECIALISTA
EM OFTALMOLOGIA



Orlando Leite Pinto- CRM 3401-PB
Médico Oftalmologista

Orlando Leite Pinto
Médico Oftalmologista
CRM 3401 CPF 32552424-49

Rua Rodrigues Alves, 508 - Prata - Fone/Fax: (83) 3321-5591 - CEP 58400-550 - Campina Grande - PI
E-mail: orlando.pinto@hotmail.com



LAUDO

A paciente Maria Joubia Braz, Foi vítima de
atropelamento em dezembro de 2016, no momento do acidente
a mesma apresentou Fraturas Faciais (osso zigomático E, maxila)
havia perda facial, dentes e ósea, em dezembro de 2016
foi realizado procedimento cirúrgico para redução das fraturas
faciais com fixação, em novembro de 2017 foi instalado 4
(quatro) implantes dentários, a mesma ainda encontra-se
em tratamento para reabilitação protética.

Campa Camê, 19/01/18


Dr. Alfredo Lucas Neto
CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA
BUCOMAXILOFACIAL



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA
DEFESA SOCIAL
Instituto de Polícia Científica
Unidade de Medicina Legal

CONFERE COM ORIGINAL
Campina Grande-PB 23/10/2018
157.387-0.

GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
NÚCLEO DE MEDICINA E ODONTOLOGIA LEGAL - CG

LAUDO TRAUMATOLÓGICO
Sanidade física

C: Laudo nº: 03.03.07.102018.219;
103417
00164718

Data do exame: 01/10/2018 Hora 16:0

Órgão Requisitante: DEAV. Nº da Solicitação: 065/2018. Autoridade Solicitante: Bel: Severino de Carvalho. Nome: MARIA JOSELIA BRAZ, Sexo: Feminino. Data de Nascimento: 08/03/53. Idade: 65 Profissão: Administradora. RG:2.953.391, CPF:não consta. Filho(a) de José Braz de Sousa e Emília Batista Braz. Estado Civil: casada. Escolaridade: superior completo Naturalidade: Itaporanga/PB. Residente na Vila Nova da Rainha. 504. Centro. C. Grande/PB.

HISTÓRICO – Pericianda refere que no dia 07/12/2016 foi vítima de atropelamento com consequentes fraturas e lesões nos membros superior e inferior esquerdos e na face, tratada cirurgicamente. Foi submetida a primeiro exame pericial neste núcleo em 07/04/2017, quando foi solicitado exame complementar após término do tratamento para verificação de possíveis sequelas.

DESCRIÇÃO – Ao exame a pericianda deambula com claudicação e apresenta amplas cicatrizes hipertróficas e hipertrofiadas na face lateral da referida perna. Apresenta, ainda, cicatriz linear normotrófica e hipocrômica, com 10 cm de comprimento e localizada no cotovelo esquerdo. Por fim, observa-se implantes dentários dos elementos 11, 16 e 21, assim como discreto rebaixamento do teto da órbita esquerda. Conduz os seguintes documentos: 1) Laudo emitido pelo Cirurgião Bucomaxilofacial Dr. Alfredo Lucas Neto (CRO 3631), datado de 19/02/2018, informando histórico atropelamento em dezembro de 2016 com consequentes fraturas faciais e perdas teciduais, dentárias e ósseas, tratada com cirurgia e reabilitação protética; 2) Laudo do Ortopedista e Traumatologista Dr. Andrey Wanderley (CRM-PB 5625), informado de tratamento cirúrgico de fratura de cotovelo esquerdo em 14/12/2016, atualmente com sequela funcional definitiva de cerca de 10% no membro correspondente; 3) Laudo do Ortopedista e Traumatologista Dr. Amaro Jorge Pinto Neto (CRM-PB 5258), datado de 21/02/2018, informando que a paciente é portadora de sequela de fratura de tíbia esquerda com debilidade de cerca de 50 % para deambulação; 4) Laudo oftalmológico emitido por Dr. Orlando Leite Pinto (CRM 3401), datado de 12/09/2018, informando tratamento cirúrgico em olho esquerdo com consequentes catarata traumática e leucoma no referido olho.

QUESITOS

- 1) O paciente acha-se curado das ofensas físicas recebidas? SIM.
- 2) No caso negativo, quantos dias mais serão necessário para sua completa cura? PREJUDICADO.
- 3) Resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função? SIM, DEBILIDADES PERMANENTES DOS MEMBROS SUPERIOR E INFERIOR ESQUERDOS, DO SENTIDO DA VISÃO E DAS FUNÇÕES DA DEAMBULAÇÃO, MASTIGATÓRIA, ESTÉTICA E FONÉTICA.
- 4) Resultou perda ou inutilização de membro, sentido ou função? NÃO.
- 5) Originou incapacidade permanente para o trabalho ou enfermidade incurável? NÃO.
- 6) Resultou deformidade permanente? DEBILIDADES PERMANENTES ESTÁTICA DEVIDO A CICATRIZES VICIOSAS E DINÂMICA POR DEAMBULAÇÃO CLAUDICANTE.

Dr. Petrólio Pires Xavier
Perito Oficial Odonto Legal
Mat. 182.388-4 - CRO 3135

Dr. Rodrigo Dantas de Andrade
Perito Oficial Médico Legal
MAT 169245-8

Maria Joselia Braz



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA
DEFESA SOCIAL
Instituto de Polícia Científica
Unidade de Medicina Legal

CONFERE COM ORIGINAL
Campina Grande-PB 23/10/2018

157.387-0



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
NÚCLEO DE MEDICINA E ODONTOLOGIA LEGAL - CG

LAUDO TRAUMATOLÓGICO
Sanidade física

C: Laudo nº: 03.03.07.102018.219:

103417

00269718

Data do exame: 01/10/2018 Hora 16:0

Órgão Requisitante: DEAV. Nº da Solicitação: 065/2018. Autoridade Solicitante: Bel: Severino de Carvalho. Nome: MARIA JOSELIA BRAZ, Sexo: Feminino. Data de Nascimento: 08/03/53. Idade: 65 Profissão: Administradora. RG:2.953.391, CPF:não consta. Filho(a) de José Braz de Sousa e Emilia Batista Braz. Estado Civil: casada. Escolaridade: superior completo Naturalidade: Itaporanga/PB. Residente na Vila Nova da Rainha. 504. Centro. C. Grande/PB.

HISTÓRICO – Pericianda refere que no dia 07/12/2016 foi vítima de atropelamento com consequentes fraturas e lesões nos membros superior e inferior esquerdos e na face, tratada cirurgicamente. Foi submetida a primeiro exame pericial neste núcleo em 07/04/2017, quando foi solicitado exame complementar após término do tratamento para verificação de possíveis sequelas.

DESCRIÇÃO – Ao exame a pericianda deambula com claudicação e apresenta amplas cicatrizes hipertróficas e hipertróficas na face lateral da referida perna. Apresenta, ainda, cicatriz linear normotrófica e hipocrômica, com 10 cm de comprimento e localizada no cotovelo esquerdo. Por fim, observa-se implantes dentários dos elementos 11, 16 e 21, assim como discreto rebaixamento do teto da órbita esquerda. Conduz os seguintes documentos: 1) Laudo emitido pelo Cirurgião Bucomaxilofacial Dr. Alfredo Lucas Neto (CRO 3631), datado de 19/02/2018, informando histórico atropelamento em dezembro de 2016 com consequentes fraturas faciais e perdas teciduais, dentárias e ósseas, tratada com cirurgia e reabilitação protética; 2) Laudo do Ortopedista e Traumatologista Dr. Andrey Wanderley (CRM-PB 5625), informado tratamento cirurgico de fratura de cotovelo esquerdo em 14/12/2016, atualmente com sequela funcional definitiva de cerca de 10% no membro correspondente; 3) Laudo do Ortopedista e Traumatologista Dr. Amaro Jorge Pinto Neto (CRM-PB 5258), datado de 21/02/2018, informando que a paciente é portadora de sequela de fratura de tíbia esquerda com debilidade de cerca de 50 % para deambulação; 4) Laudo oftalmológico emitido por Dr. Orlando Leite Pinto (CRM 3401), datado de 12/09/2018, informando tratamento cirúrgico em olho esquerdo com consequentes catarata traumática e leucoma no referido olho.

QUESITOS

- 1) O paciente acha-se curado das ofensas físicas recebidas? SIM.
- 2) No caso negativo, quantos dias mais serão necessário para sua completa cura? PREJUDICADO.
- 3) Resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função? SIM, DEBILIDADES PERMANENTES DOS MEMBROS SUPERIOR E INFERIOR ESQUERDOS, DO SENTIDO DA VISÃO E DAS FUNÇÕES DA DEAMBULAÇÃO, MASTIGATÓRIA, ESTÉTICA E FONÉTICA.
- 4) Resultou perda ou inutilização de membro, sentido ou função? NÃO.
- 5) Originou incapacidade permanente para o trabalho ou enfermidade incurável? NÃO.
- 6) Resultou deformidade permanente? DEBILIDADES PERMANENTES ESTATICA DEVIDO A CICATRIZES VICIOSAS E DINÂMICA POR DEAMBULAÇÃO CLAUDICANTE.

Dr. Petronio Pires Xavier
Perito Oficial Odonto Legal
Mat. 182.388-4 - CRO 3135

Dr. Rodrigo Dantas de Andrade
Perito Oficial Medico Legal
MAT 163245-8

Maria Joselia Braz



HOSPITAL ANTONIO TARRINO
SISTEMA DE CONTROLE CLÍNICO
REGISTRO DE INTERNAÇÃO

DATA: 07/12/2016
HORA: 20:53:30

2216426



Prenúncio Nome do Paciente MARIA JOSELLA BRAZ
919438
Estado Civil CPF RG
Filiação Mãe: EMILIA BATISTA BRAZ
Endereço R. VILA NOVA DA RAINHA, 504 - CENTRO, CAMPINA GRANDE-PB CEP:
Nascimento 08/03/1953 Idade 63 Sexo F Cor
Profissão Grau de instrução
Fone Residencial Fone Trabalho

Atendimento Data Hora Setor
2216426 07/12/2016 20:39 3008-SECRETARIA CONVENIOS
Médico Atendente 113093-AMARO JORGE PINTO NETO
Plano / Convênio 1-UNIMED/2-PLANO BASICO
Nº Carteira 0335153040960004
Validade 30/11/2017
Nº CNS

Posto Acomodação
ALA MARIA DAS NEVES 1 ANDAR 201023 APARTAMENTO 70
Leito AP70-2
Guia Internação Procedimento 355656 INTERNACAO
Internação

TERMO DE RESPONSABILIDADE
O paciente (ou responsável), Sr(a) MARIA JOSELLA BRAZ, aqui declarado, dá plena autorização ao seu médico assistente para as investigações necessárias ao diagnóstico, e executar tratamentos, operações, procedimentos de sangue, ou curas, condutas médicas que venham de encontro às necessidades clínico-cirúrgicas do caso, bem como comprometer-se a respeitar as instruções que lhe forem fornecidas, inclusive quanto a imprevistos cirúrgicos da eventualidade ou da não observância das orientações médicas.
Assinatura do paciente ou responsável: [Assinatura]

CAMPINA GRANDE 07 de Dezembro de 2016
MICHAEL Responsável pelo Atendimento
MARIA JOSELLA BRAZ Responsável pelo Paciente
R. VILA NOVA DA RAINHA, 504 Bairro CENTRO, CAMPINA GRANDE-PB
Telefone: 33225291

RX DE CONTROLE
REALIZADO EM 05/12/16

Juscier Silva
Téc. Radiologia
GR 02518T

AGÊNCIA TRANSFUSIONAL
COLETA: 0011
HORA: 19:06
RESPONSÁVEL: [Assinatura]



034935

PACIENTE: Maíra Jasilva Braz 63 anos
CONVÊNIO: Unimed SUS ☐ PRONTUÁRIO: 519438/2216426
DATA: 10.12.16 CIRURGIA: Tratamento cirúrgico fratura
CIRURGIÃO: Dr. Amaro Jorge Leão de Almeida
AUXILIAR: Dr. Sindrey
ANESTESISTA: Dr. Socorro Eubanks 2
CIRCULANTE: Heliane Nº CARRO: 5.04 HORÁRIO: INÍCIO: 09:00 FINAL: 11:00

COD.	MEDICAMENTO	QUANT.
1880	ÁGUA DESTILADA	05
28819	RANITIDINA	01
2070	ATROPINA	
2020	DIPIRONA	02
70181	PROSTIGMINE	
2062	METOCLOPRAMIDA	
1961	EFEDRINA	01
4286	GARAMICINA	
5304	DEXAMETASDONA	01
5398	HEPARINA	
1929	ARAMIN	
1899	AMINOFILINA	
70971	TRANSAMIN	
70033	NAUSEDRON 8mg	01
70572	TILATIL 40mg	01
5380	HIDROCORTISONA	
5339	FENERGAN	
2038	FUROSEMIDA	01
4650	CEFALOTINA 1g	02
70238	QUELICIM	
1872	ADRENALINA	
5673	DOPAMINA	
2003	CLORETO DE SÓDIO	
1910	CLORETO DE POTÁSSIO	
2046	GLICOSE 50%	
1767	CEFTRIAXONA	02
70335	SOLU-MEDROL 500mg	
1902	BICARBONATO DE SÓDIO	
2054	GLUCONATO DE CÁLCIO	
403792	TORADOL	
4855	DICLOFENACO SÓDICO	
COD.	PSICOTRÓPICOS	QUANT.
73210	TRAMAL	
46850	FENOBARBITAL	
8885	DIEMPAX 10mg	
3034	DIMORF 0.2mg	01
3026	DIMORF 1.0mg	
3982	DOLANTINA	
8869	HIDANTAL	
69655	DORMONID	01
9962	KETALAR	
70254	ALFENTANILA	
COD.	ANESTÉSICOS	QUANT.
126233	NIMBIUM	
2216	PANCURON	
82031	PROPOFOL	
3042	FENTANIL	
70548	TRACUR	
8834	HALOTANO	
128872	SEVORANO	
2780	ISOFLURANO	
8958	TIOPENTAL	
2160	NEOCAINA 0,5% C/V	01
70750	NEOCAINA 0,5% S/V	
24	NILPERIDOL	

CÓD.	MATERIAL	QUANT.
9091	LIDOCAINA GELEIA	
2119	LIDOCAINA 2% S/V	
2801	LIDOCAINA 2% C/V	
1996	NEOCAINA PESADA	
	AGULHA RAQUI N° 23	01
	DRENO PENROSE N°	
	DRENO TORAX N°	
	AGULHA PERIDURAL N°	
4012	AGULHA DESCARTÁVEL N°	04
	ESCOVA DESCARTÁVEL	04
C15	COMPRESSAS 23x28	35
	CATETER PERIDURAL N°	
2356	BOLSA COLOSTOMIA	
138096	CATETER OXIGÊNIO	01
22381	COLETOR URINA FECHADO	
27880	COLETOR URINA ABERTO	
59587	ELETRODO	05
2585	EQUIPO MACROGOTAS	01
2577	EQUIPO MICROGOTAS	
69752	MICROPORE LARGO	
3379	MICROPORE FINO	
	JELCO N° 18	03
	LÂMINA BISTURI N° 24	02
	DRENO SUÇÃO N°	
2259	ALGODÃO HIDRÓFILO	02
9113	ALGODÃO ORTOPÉDICO	05
	ATADURA GESSADA	
3700	SERINGA DE 03cc	
3689	SERINGA DE 10cc	01
3719	SERINGA DE 05cc	01
3697	SERINGA DE 20cc	01
341797	SERINGA DE 60cc (Bico Longo)	01
3735	SERINGA DE 01cc	
	SCALPS N°	
	SONDA FOLEY N°	
4081	TORNEIRA 03 VIAS	01
	SONDA NELATON	
	SONDA RETAL	
2615	ESPARADRAPO	1300
3468	INTRA-CATH	
20117	FITA GLICEMIA	
60917	GLETE	
	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	
	ATADURA CREPOM N° 15	01
	GNEDFL N°	
40126	LUVAS 7.5	01
3522	LUVAS 8.0	01
149870	LUVAS 8.5	
	SONDA NSG	
3425	GELFOAN	
2500	GAZES 7.5x7.5 C15	2
3549	LUYA PROCEDIMENTO	18
3417	GEL CONDUTOR	
53937	SURGICEL	

CÓD.	NOS	QUANT.
	ACIFLEX N°	
30	ETHIBOND N° D30	01
30	MONONYLON N° 2.0	02
	CROMADO S/A N°	
	CROMADO C/A N°	
40	VICRYL N° 1	01
	MONOCRYL N°	
	PROLENE N°	
	ALGODÃO C/A N°	
	ALGODÃO S/A N°	
3360	FITA CARDIACA	
CÓD.	SOLUÇÕES	QUANT.
149217	ALCOOL	70 ml
2631	ETER	
3611	PVPI TÓPICO	
3603	PVPI DEGERMANTE	
2330	ÁGUA OXIGENADA	
4111	VASELINA	
304000	CLOREXIDINA	70 ml
CÓD.	GASES HOSPITALARES	QUANT.
	AR COMPRIMIDO	
	OXIGÊNIO	3 l/min
	OXÍDO NITROSO	
	VÁCUO	
	NITROGÊNIO	
	APARELHOS	
	BISTURI ELÉTRICOS	
	CAPNOGRAFO	
	MICROSCÓPIO CIRÚRGICO	
	MONITOR CARDÍACO	TC
	OXÍMETRO DE PULSO	TC
	ASPIRADOR ELÉTRICO	
CÓD.	SOROS	QUANT.
	SORO FISIOLÓGICO 500ml	4500
	SORO GLICOSADO 500ml	
	SORO RINGER 500ml	2500
	HISOCEL	
	MANITOL	
CÓD.	OUTROS	QUANT.
	pl de adaptação p/	
	pl flange para	
	pl haste bloqu	
	pl de fixação	
	pl de 08 x 300	
	pl para lâmpada	
	Nº 08	
	pl de bloqu	
	Nº 60	
	pl de bloqu	
	Nº 35	



DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

NOME DO PACIENTE:	Lis. Paulo José		
Nº DO PRONTUÁRIO:	Nº DO ATENDIMENTO:		
DATA DA OPERAÇÃO:	10/12/2016	ENFERMARIA:	LEITO:
OPERADOR:	Dr. André		
1º AUXILIAR:	Dr. André	2º AUXILIAR:	
3º AUXILIAR:		INSTRUMENTADOR:	
ANESTESIA:	TIPO DE ANESTESIA:		
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:	Fígado em Fere		
TIPO DE OPERAÇÃO:	Remoção do fígado		
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:			
RELATÓRIO IMEDIATO DA PATOLOGIA:			
EXAME RADIOLÓGICO NO ATC:			
ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO:			

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

VIA DA	TECNICA - LIGADURA - DRENAGEM - LATA-MAT - EMPREGADO - ASPECTO - VICERAS
1	Fígado em Fere
2	Fígado em Fere
3	Fígado em Fere
4	Fígado em Fere
5	Fígado em Fere
6	Fígado em Fere
7	Fígado em Fere
8	Fígado em Fere
9	Fígado em Fere
10	Fígado em Fere



035397

PACIENTE: Maria Joselia DIAS

CONVÊNIO: unimold

MS

PRONTUARIO: 91943812216426

DATA: 19, 12, 16

CIRURGIA: Tratamiento con Bols de urino vital

CIRURGIÃO: Dr. André

AUXILIAR: *Mr. AMARO*

ANESTESISTA: Dr. J. L. L. L. L.

CIRCULANTE Cam Fovar Garbaj 07

HORARIO: INICIO: 11.00 FINAL 12.00

COD.	MEDICAMENTO	QUANT.
1880	ÁGUA MEDILADA	10
28819	RANITIDINA	02
2070	ATROPINA	03
2020	DIPIRONA	03
70181	PROSTIGMINE	03
2062	METOCLOPRAMIDA	
1961	EFDERINA	
4286	GARAMICINA	
5304	DEXAMETASDONA	02
5398	HEPARINA	
1929	ARAMIN	
1899	AMINOPIFINA	
70971	TRANSAMIN	
70033	NAUSEDRON	02
70572	TILATIL 40mg	
5380	HIDROCORTISONA	
5339	FENERGAN	
2038	FUROSEMIDA	
4650	CEFALOTINA 1g	02
70238	QUELICIM	02
1872	ADRENALINA	
5673	DOPAMINA	
2003	CLORETO DE SÓDIO	
1910	CLORETO DE POTASSIO	
2046	GLICOSE 50%	
1767	CEFTRIAXONA	
70335	SOLU-MEDROL 500mg	
1902	BICARBONATO DE SÓDIO	
2054	GLUCONATO DE CÁLCIO	
403792	TORADOL	
4855	DICLOFENACO SÓDICO	
COD.	PSICOTRÓPICOS	QUANT.
73210	TRAMAL	
46850	FENOBARBITAL	
8885	DIEMPAZ 10mg	
3034	DIMORF 0.2mg	
3026	DIMORF 1.0mg	
3982	DOLANTINA	
8869	HIBANTAL	
69655	DORMONID	
9962	KETALAR	
70254	ALFENTANILA	
COD.	ANESTÉSICOS	QUANT.
126233	NIMBUM	
2216	PANCURON	
82031	PROPOFOI 2onl	02
3042	FENTANIL 2ml	02
70548	TRACUR 2ml	02
8834	HALOTANO	30ml
128872	SEVORANO	
2780	ISOFLURANO	
8958	TIOPENTAL	
2160	NEOCAINA 0,5% CIV	
70750	NEOCAINA 0,5% SAV	
9024	NILPERIDOL	
	COMBATO	
COD.	MATERIAL	QUANT.
9091	LIDOCAINA GELEIA	
2119	LIDOCAINA 2% SAV	
2801	LIDOCAINA 2% CIV	02
1996	NEOCAINA PESADA	
	AGULHA RAQUIN°	
	DRENO PENROSE N°	
	DRENO TÓRAX N°	
	AGULHA PERIDURAL N°	
	AGULHA DESCARTAVEL N°	05
	ESCOVA DESCARTAVEL	08
	COMPRESSAS CUSO	
	CATEETER PERIDURAL N°	
2356	BOLSA COLESTOMIA	
138096	CATEETER OXIGÊNIO	02
22381	COLETOR URINA FECHADO	
27880	COLETOR URINA ABERTO	
59587	ELETRODO	05
2585	EQUIPO MACROGOTAS	02
2577	EQUIPO MICROGOTAS	
69752	MICROPORO LARGO	
3379	MICROPORO FINO	
	JELCO N° 18	02
	LÂMINA BISTURI N° 24	03
	DRENO SUÇÃO N°	
2259	ALGODÃO HÍDRÓFILO	05
9113	ALGODÃO ORTOPÉDICO	04
	ATADEIRA GESSADA 10	03
3700	SERINGA DE 0,5cc	
3689	SERINGA DE 1cc	03
3719	SERINGA DE 0,5cc	04
3697	SERINGA DE 20cc	04
341797	SERINGA DE 60cc (Bico Largo)	
3735	SERINGA DE 0,1cc	
	SCALES N°	
	SONDA FOLEY N°	
4081	TORNEIRA 03 ATLAS	02
	SONDA SELADOR	14.12 02
	SONDARETAI	
2615	ESPARADRAPO	30L
3468	INTRA CATH	
20117	FTV GLE EMBA	
60917	GELEIA	02
	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	02
	ALADI RAYCRES N°	03
	GNDEL N°	
40126	LUVAS 7,5	02
3522	LUVAS 8,0	02
149870	LUVAS 7,0	02
	SONDA NRG	
3425	GEURBAN	
2500	GAZES CLOO	10
3549	LAVA PROCEBIMENTO	02
3417	CEL CINDITOR	
5393	SURGEL	



PACIENTE: <i>Maria Zorab</i>		
Nº DO PRONTUÁRIO:		Nº DO ATENDIMENTO:
DATA DA OPERAÇÃO: <i>24/12/76</i>	ENFERMARIA:	LEITO:
OPERADOR: <i>Frederico</i>		
1º AUXILIAR: <i>Mário</i>	2º AUXILIAR:	
3º AUXILIAR:	INSTRUMENTADOR:	
ANESTESISTA: <i>Guaranda</i>	TIPO DE ANESTESIA:	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: <i>Fratura de úmero distal</i>		
TIPO DE OPERAÇÃO: <i>Fratura de úmero distal</i>		
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: <i>OK</i>		
RELATÓRIO IMEDIATO DA PATOLOGIA:		
EXAME RADIOLÓGICO NO ATO: <i>Sim</i>		
ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO:		

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

VIA DE ACESSO - TÉCNICA - LIGADURAS - DRENAGEM - SUTURA - MATERIAL EMPREGADO - ASPECTO - VICERAS

*Aberto sob antissepsia.
Preparação e higienização
Campos operatórios.
Incisão dorsal em cotovelo.
Exposição do plano de fratura.
Redução e fixação de fratura
de úmero distal com parafuso
e 27 pontos.
Fechura por planos.*

[Assinatura]



 HOSPITAL SÃO JOSÉ			
PRESCRIÇÃO MÉDICA		OXIGÊNIO	
NOME: <u>Luciana Tardella Lima</u>	DATA: <u>11/11/2011</u>	USADO(H): <u>1</u>	ASS: _____
ALA: _____	FEITO: _____	CONVÊNIO: _____	DATA: <u>11/11/2011</u>
DIAGNÓSTICO: _____		DESIG. CAD(H): _____	ASS: _____

DATA	INTERCAMBIOS	HORARIO	EVOLUÇÃO MÉDICA
	<u>NOTAS</u> Presença em grande de tempo de tempo hospital. Tem por a vontade Am, + C.T. C.T. sem nenhuma alteração de funcionamento de parte		BSUE 02/12/16 Presença de um a de sintomas de febre de 113, com de febre (temperatura e 2 graus C). no momento de sangue venoso arterial com de 35, 36, 37 e 38 graus C. e 39 graus C. e 40 graus C. e 41 graus C. e 42 graus C. e 43 graus C. e 44 graus C. e 45 graus C. e 46 graus C. e 47 graus C. e 48 graus C. e 49 graus C. e 50 graus C. e 51 graus C. e 52 graus C. e 53 graus C. e 54 graus C. e 55 graus C. e 56 graus C. e 57 graus C. e 58 graus C. e 59 graus C. e 60 graus C. e 61 graus C. e 62 graus C. e 63 graus C. e 64 graus C. e 65 graus C. e 66 graus C. e 67 graus C. e 68 graus C. e 69 graus C. e 70 graus C. e 71 graus C. e 72 graus C. e 73 graus C. e 74 graus C. e 75 graus C. e 76 graus C. e 77 graus C. e 78 graus C. e 79 graus C. e 80 graus C. e 81 graus C. e 82 graus C. e 83 graus C. e 84 graus C. e 85 graus C. e 86 graus C. e 87 graus C. e 88 graus C. e 89 graus C. e 90 graus C. e 91 graus C. e 92 graus C. e 93 graus C. e 94 graus C. e 95 graus C. e 96 graus C. e 97 graus C. e 98 graus C. e 99 graus C. e 100 graus C.



PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: **Mª Juchia Bui**

ALA: **1º andar Numa**

LEITO: **10-2**

CONVÊNIO:

OXIGÊNIO

DATA: / / LIGADO(H): ASS:

DATA: / / DESLIGADO(H): ASS:

DIAGNÓSTICO:

HTA, TUBA, FALC, EFRONIA, OBLA, DCA

DATA

MEDICAMENTOS

HORÁRIO

EVOLUÇÃO MÉDICA

07/12 @ 08h Injeções de **Insulina**

0,5 U de NPH

0,5 U de Regular

0,5 U de NPH

0,5 U de Regular

0,5 U de NPH

0,5 U de Regular

0,5 U de NPH

0,5 U de Regular

0,5 U de NPH



Evolution Médica
Paciente em tratamento com insulina, com controle glicêmico satisfatório. Não há sinais de hipoglicemia. Evolução satisfatória.

10 Unidades em 8/12

Dr. Alisson Beserra Fragoso

CRM: 12160

24

08/12/2019

Assinado eletronicamente por: ALISSON BESERRA FRAGOSO - 15/03/2019 15:23:53

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19031515181581700000019291541

Número do documento: 19031515181581700000019291541

Num. 19828173 - Pág. 2

 HOSPITAL ANTÔNIO MANOEL		PRESCRIÇÃO MÉDICA	
NOME: <u>Dr. Paulo</u>		ORIGEM:	
ALA:	LEITO:	DATA:	INICIADO:
DIAGNÓSTICO:		CONVÊNIO:	ASS:
		DATA:	DESINICIADO:

DATA	MEDICAMENTOS	Nº	EVOLUÇÃO MÉDICA
08/12	1 Dose de penicilina 200.000 UI	01	Paulo
	2 Dose de penicilina 200.000 UI		
	3 Dose de penicilina 200.000 UI		
	4 Dose de penicilina 200.000 UI		
	5 Dose de penicilina 200.000 UI		
	6 Dose de penicilina 200.000 UI		
	7 Dose de penicilina 200.000 UI		
	8 Dose de penicilina 200.000 UI		



Nº Doador: 161.130056
 Vol.: 1500 Gs/Rh: B+

Hemocomponente: CH

S.v. Pte: 24.20

Pa: 134.7.34 Resp: 2.2.2

Responsável: 24.00

S.v. Pte: 24.00

Pa: 134.7.34 Resp: 2.2.2

Responsável: 24.00

Data: 24.00

Transfusão

HOSPITAL
 ANTONIO LAMARCA

NOME: JUAN CARLOS BORG
 ALA: 1º ANDAR N.º 100

LEITO: 30-0
 CONVÊNIO: UNIMED

DATA: 1/1/2019
 DATA: 1/1/2019
 DATA: 1/1/2019

PRESCRIÇÃO MÉDICA

CLASSE

DIAGNÓSTICO:

DATA:

MEDICAMENTOS

1. 100mg de 100mg

OT:

HORÁRIO

EVOLUÇÃO MÉDICA

2. 100mg de 100mg

3. 100mg de 100mg

4. 100mg de 100mg

5. 100mg de 100mg

6. 100mg de 100mg

7. 100mg de 100mg

8. 100mg de 100mg

9. 100mg de 100mg

10. 100mg de 100mg





NOME:

Heare

forru

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ORIGEM

DATA: / /

ASS:

LIGADA (h):

ASS:

DIAGNÓSTICO:

ALAT:

MN

LEITO:

70-2

CONVÊNIO:

Unimed

DATA:

DESCRIÇÃO:

ASS:

DATA:

MEDICAMENTOS

HORÁRIO

EVOLUÇÃO MÉDICA

1. Substâncias

2. SDC 100ml

3. Etoposide 100ml

4. Tumor do pulmão

5. Tumor do pulmão

6. Quimioterapia

7. Oxiracetam 5mg

8. Oxiracetam 5mg



 HOSPITAL AUTISMO MAGDALENA		PRESCRIÇÃO MÉDICA	
NOME: <u>Marina Pereira</u>		ORGÃO: _____	
ALA: _____	LEITO: _____	DATA: ____/____/____	LIGADOR(H): _____
DIAGNÓSTICO: _____		CONSENTIMENTO: _____	ASS: _____
		DATA: ____/____/____	DESIGNADOR(H): _____
		ASS: _____	

DATA	MEDICAMENTOS	HORARIO	EVOLUÇÃO
11/12/17	1. SRI 2000 mg de paracetamol 2. Paracetamol 1000 mg/6h 3. Paracetamol 1000 mg/6h 4. Paracetamol 1000 mg/6h 5. Paracetamol 1000 mg/6h 6. Paracetamol 1000 mg/6h 7. Paracetamol 1000 mg/6h 8. Paracetamol 1000 mg/6h 9. Paracetamol 1000 mg/6h 10. Paracetamol 1000 mg/6h	24/06 24/06 24/06 24/06 24/06 24/06 24/06 24/06 24/06 24/06	2. 1100 mg de Paracetamol 3. 1100 mg de Paracetamol 4. 1100 mg de Paracetamol 5. 1100 mg de Paracetamol 6. 1100 mg de Paracetamol 7. 1100 mg de Paracetamol 8. 1100 mg de Paracetamol 9. 1100 mg de Paracetamol 10. 1100 mg de Paracetamol

[Handwritten signature]



[Handwritten signature]



Com a devida ciência
 e a devida aprovação
 da equipe médica
 e da enfermagem
 a seguir assinada
 a prescrição médica
 de enfermagem

 HOSPITAL ANTONIO FRAGOSO		PRESCRIÇÃO MÉDICA	
NOME: <u>Maria José</u>		ORIGEM: <u>DATA 14/03/2019 13:40 ASS. JTB</u>	
ALA:	LEITO:	CONVENIO:	DATA: <u>14/03/2019</u> DESTACADO: ASS:
DIAGNÓSTICO:			

DATA	MEDICAMENTOS	HORÁRIO	EVOLUÇÃO MÉDICA
13/12	1. Rota líquida 7ml/dia		3:00 Final - 7ml/dia
	2. 500mg 2x/dia	13:30	Pré-op Final 1ml/dia
	3. 100mg 2x/dia	14:00	+ 1ml/dia
	4. 100mg 2x/dia	14:30	
	5. 100mg 2x/dia	15:00	
	6. 100mg 2x/dia	15:30	
	7. 100mg 2x/dia	16:00	
	8. 100mg 2x/dia	16:30	
	9. 100mg 2x/dia	17:00	
	10. 100mg 2x/dia	17:30	
	11. 100mg 2x/dia	18:00	
	12. 100mg 2x/dia	18:30	

Dr. Alisson Beserra Fragoso
 CRM 152518/B
 Assinatura

VISTO
 13/12/19
 CUNHA

Dr. Alisson Beserra Fragoso
 CRM 152518/B
 Assinatura

Ata de consulta de
 13/12/19
 13:40

	
HOSPITAL ANTÔNIO IMBASSAH	
PRESCRIÇÃO MÉDICA	
NOME:	MARIA JOELIA BRUNO
ALA:	M ² 009
LEITO:	702
COMÉNTIO:	Unimed
OXIGÊNIO	
DATA:	1 / 1
USADO(H):	ASS:
DATA:	1 / 1
DESICADO(H):	ASS:

PRESCRIÇÃO MEDICAL

NAME: MOORE JAMES ELMER
 GRADE: M² DON WHS 42170

702

CONVENIO. *Uruguay*

OXIGENIO

DATA 1 1 LGADOLIN

A55

DATA: 1/1 DESIG: ADC

10

[illegible]

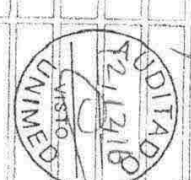
LIBRARY
MISTO
UNIMED

7511216

 HOSPITAL HOSPITAL		PRESCRIÇÃO MÉDICA		OXIGÊNIO	
NOME: <u>Maria Jéssica</u>		DATA: <u>15/03/2019</u>		USADO(H): <u>ASS.</u>	
ALA: <u>1</u>		LEITO: <u>1</u>		DATA: <u>15/03/2019</u>	
DIAGNÓSTICO: <u>1</u>		CONVENIÊNCIA: <u>1</u>		DESLIGADO(H): <u>ASS.</u>	

DATA	MEDICAMENTOS	HORA	EVOLUÇÃO MÉDICA
------	--------------	------	-----------------

15/03/2019	1. Dieta líquida fracionada	20:00	Frases finais
15/03/2019	2. Soro 200ml 6/6h	20:00	Frases finais
15/03/2019	3. Paracetamol 1g 8/8h	20:00	Frases finais
15/03/2019	4. Clorpromazina 10mg 8/8h	20:00	Frases finais
15/03/2019	5. Clorpromazina 10mg 8/8h	20:00	Frases finais
15/03/2019	6. Clorpromazina 10mg 8/8h	20:00	Frases finais
15/03/2019	7. Clorpromazina 10mg 8/8h	20:00	Frases finais
15/03/2019	8. Clorpromazina 10mg 8/8h	20:00	Frases finais
15/03/2019	9. Clorpromazina 10mg 8/8h	20:00	Frases finais
15/03/2019	10. Clorpromazina 10mg 8/8h	20:00	Frases finais
15/03/2019	11. Clorpromazina 10mg 8/8h	20:00	Frases finais
15/03/2019	12. Clorpromazina 10mg 8/8h	20:00	Frases finais
15/03/2019	13. Clorpromazina 10mg 8/8h	20:00	Frases finais



Dr. Alisson Beserra Fragoso



HOSPITAL
AMÉRICO DE OLIVEIRA

NOME:
ALA:

Nome: *Joana Pereira*

LEITO:

CONVÊNIO:

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ORIGEM:

DATA: *10/03/2019* HIGADO(S): *12* CAS: *12*

DATA: *10/03/2019* DELIGADO(H): *12* ASS: *12*

DIAGNÓSTICO:

MEDICAMENTOS

HORÁRIO

EVOLUÇÃO MÉDICA

DATA

EVOLUÇÃO MÉDICA

13/12 7. *Beta líquido para*
8. *500mg 1000mg 1000mg*
9. *Amoxiclavina 1g 8/8h*
10. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
11. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
12. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
13. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
14. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
15. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
16. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
17. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
18. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
19. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
20. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
21. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
22. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
23. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
24. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
25. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
26. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
27. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
28. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
29. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
30. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
31. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
32. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
33. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
34. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
35. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
36. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
37. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
38. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
39. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
40. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
41. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
42. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
43. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
44. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
45. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
46. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
47. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
48. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
49. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
50. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
51. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
52. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
53. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
54. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
55. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
56. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
57. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
58. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
59. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
60. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
61. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
62. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
63. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
64. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
65. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
66. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
67. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
68. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
69. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
70. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
71. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
72. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
73. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
74. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
75. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
76. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
77. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
78. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
79. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
80. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
81. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
82. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
83. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
84. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
85. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
86. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
87. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
88. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
89. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
90. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
91. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
92. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
93. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
94. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
95. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
96. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
97. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
98. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
99. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*
100. *Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg*

Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg

Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg

Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg

Clonazepam 1mg 1000mg 1000mg



Dr. Américo de Oliveira
CNPJ 06.928.199/0001-91
CNPJ 06.928.199/0001-91





HOSPITAL
SANTO ANTÔNIO PARANAÍBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: MARIA FORTUO BRAS

ALA: M.º do NUS

LEITO: 402

CONTÊNT: Unimed

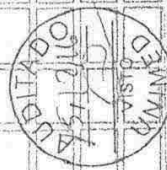
OKRÊNIO

DATA: / / LIGADO(H): ASS:

DATA: / / DESLIGADO(H): ASS:

DIAGNÓSTICO:

DATA	MEDICAMENTOS	HORÁRIO	EVOLUÇÃO MÉDICA
14/12	Pasta liquidopantora		42.000 Prot. Fibra
15/12	1. PABA, 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	101 Prot. Fibra
16/12	2. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	Prot. Fibra
17/12	3. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
18/12	4. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
19/12	5. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
20/12	6. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
21/12	7. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
22/12	8. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
23/12	9. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
24/12	10. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
25/12	11. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
26/12	12. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
27/12	13. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
28/12	14. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
29/12	15. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
30/12	16. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
31/12	17. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
01/01	18. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
02/01	19. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
03/01	20. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
04/01	21. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
05/01	22. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
06/01	23. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
07/01	24. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
08/01	25. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
09/01	26. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
10/01	27. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
11/01	28. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
12/01	29. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
13/01	30. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
14/01	31. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
15/01	32. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
16/01	33. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
17/01	34. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
18/01	35. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
19/01	36. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
20/01	37. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
21/01	38. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
22/01	39. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
23/01	40. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
24/01	41. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
25/01	42. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
26/01	43. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
27/01	44. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
28/01	45. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
29/01	46. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
30/01	47. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
31/01	48. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
01/02	49. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
02/02	50. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
03/02	51. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
04/02	52. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
05/02	53. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
06/02	54. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
07/02	55. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
08/02	56. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
09/02	57. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
10/02	58. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
11/02	59. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
12/02	60. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
13/02	61. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
14/02	62. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
15/02	63. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
16/02	64. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
17/02	65. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
18/02	66. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
19/02	67. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
20/02	68. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
21/02	69. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
22/02	70. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
23/02	71. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
24/02	72. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
25/02	73. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
26/02	74. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
27/02	75. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
28/02	76. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
29/02	77. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
30/02	78. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	
31/02	79. Paracetamol 1000 mg EV 11h	10.00-12.00	



15/12/16

15/12/16

Maria, Joselia Braz
919438

HOSPITAL ANTONIO TARGINO
1

10/12/2016 14:15:24

E

S: 47

C: 512
W: 1024

IM: 1

Page: 1 of 1

cm

Maria, Joselia Braz
919438

HOSPITAL ANTONIO TARGINO
1

10/12/2016 14:17:50

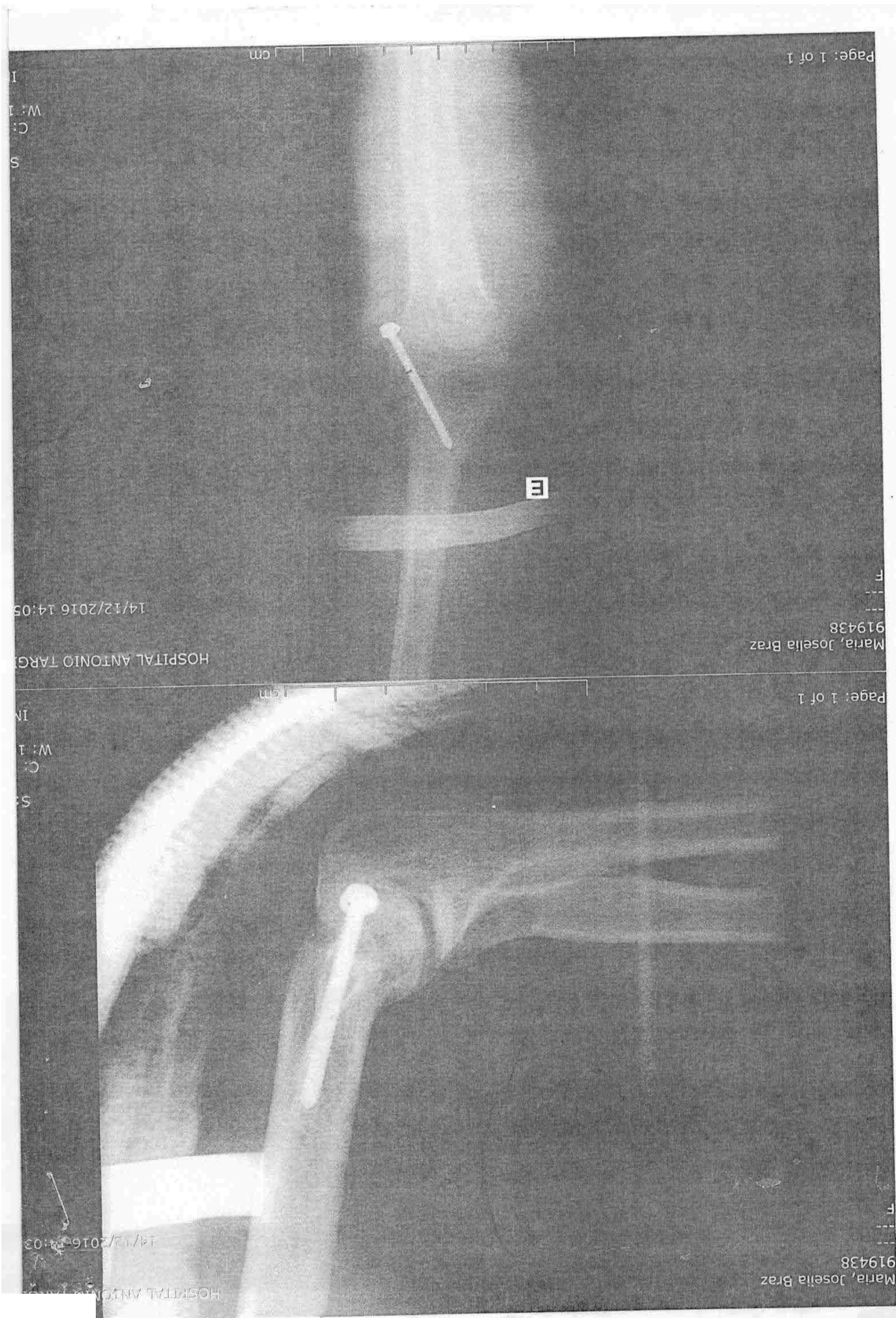
S: 45

C: 512
W: 1024

IM: 2

cm







Nome do Paciente:	Maria Josefa Dias	Prontuário
Data da Operação:	21/12/16	Enf.: Leito:
Operador:	Alfredo Luis	1º Auxiliar: Manoel Leza
2º Auxiliar:		3º Auxiliar: Instrumenter
Anestesista:	Alfredo Luis	Tipo de anestesia: Local
Diagnóstico pré- Operatório:	Fraturas múltiplas da face	
Tipo de Operação:	F. Super. La face I redução aberta, F. Super. da mandíbula redução aberta	
Diagnóstico Pós- Operatório:	Fratura da base maxilar	
Relatório Imediato do Patologista:	P. max	
Exame Radiológico no Ato:		
Acidente durante a Operação:		

Descrição da Operação

Vias de Acesso – Tática e Técnica – Ligadura- Drenagem – Sutura – Material empregado – Aspecto V

- ① Ponto e Ponto de acesso que
- ② sub. seg. + apêndice de corpo
- ③ Ponto de acesso que
- ④ Ponto de acesso que
- ⑤ Ponto de acesso que
- ⑥ Ponto de acesso que
- ⑦ Ponto de acesso que
- ⑧ Ponto de acesso que

⑨ Ponto de acesso que

⑩ Ponto de acesso que

⑪ Ponto de acesso que

⑫ Ponto de acesso que

⑬ Ponto de acesso que

⑭ Ponto de acesso que

⑮ Ponto de acesso que

⑯ Ponto de acesso que

⑰ Ponto de acesso que

⑱ Ponto de acesso que

⑲ Ponto de acesso que

⑳ Ponto de acesso que

㉑ Ponto de acesso que

㉒ Ponto de acesso que

㉓ Ponto de acesso que

㉔ Ponto de acesso que

㉕ Ponto de acesso que

㉖ Ponto de acesso que

㉗ Ponto de acesso que

㉘ Ponto de acesso que

㉙ Ponto de acesso que

㉚ Ponto de acesso que

㉛ Ponto de acesso que

㉜ Ponto de acesso que

㉝ Ponto de acesso que

㉞ Ponto de acesso que

㉟ Ponto de acesso que

㊱ Ponto de acesso que

㊲ Ponto de acesso que

㊳ Ponto de acesso que

㊴ Ponto de acesso que

㊵ Ponto de acesso que

㊶ Ponto de acesso que

㊷ Ponto de acesso que

㊸ Ponto de acesso que

㊹ Ponto de acesso que

㊺ Ponto de acesso que

㊻ Ponto de acesso que

㊼ Ponto de acesso que

㊽ Ponto de acesso que

㊾ Ponto de acesso que

㊿ Ponto de acesso que

01 placa de acesso: 02 placas de acesso 1.6 x 10 placas 1.6
 03 placas "L" 2.0, 01 placa "Z" 2.0, 13 placas 2.0
 01 placa 2.3, 01 placa de acesso, 05 placas 2.0

Dr. Alfredo de Azevedo Neto
 FARMACIA TRIMMOLÓGICA
 FARMACIA TRIMMOLÓGICA
 FARMACIA TRIMMOLÓGICA



anestesiologia CRM/PB - 4167

anestesiologia CRM/PB - 4167
CONSULTÓRIO: Rua Duque de Caxias, 641 - Sala 08 - Edif. Centro Médico São Francisco
CEP 58400-506 - Campina Grande - PB - Fone/Fax: (83) 3341.6181
Celulares: 99971.2305 / 98630.8555 - Fone/Fax Residencial: (83) 3321.8141
"Somos mais que vencedores por meio daquele que nos amou." Rm 8:37

"Somos mais que vencedores por meio daquele que nos amou." Rm 8:37

HABITOS: TABAGISMO ETILISMO

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

ALERGIA À DROGAS: N S ANESTESIA PRÉVIA: N S

COAGULOPATIA S N TIREÓIDE S N DIABETES S N HEPATITE S N LCFA S N IRA S N IRC S

EXAME FÍSICO

GERAL: REG REG MEG CONSCIENTE INCONSCIENTE EXCEPCIONAL PESO PA 140/80 PULSO 2

MUCOSAS: ATM NORMAL: S N PESCOÇO NORMAL: S N MALLAMPATTI: 2 TÓRAX: S

AUSCULTA: PULMONAR: CARDIACA: COLUNA NORMAL: S

MONITORIZAÇÃO

[illegible]

EXAMES COMPLEMENTARES

COAGULOGRAMA: Ts: _____ Tc: _____ TAP: _____ Plaq: _____
HEMOGRAMA: Ht: _____ Hd: _____ TIPO SANGÜÍNEO: _____ Rh (+/-) _____
BIOQUÍMICA: Uréia: _____ Creatinina: _____ Sódio: _____ Potássio: _____ Glic: _____
ECG: _____ RX TORAX: _____
OUTROS: _____



Pront. 27163

GERAL

NOTA DE SALA - CIRURGIA

Paciente Maria Irelia Braz
 Leito 103 Convênio Unimed - Emp. Idade 63 anos Registro 36838
 Cirurgia Fratura fêmur I + Fratura do arco zigomático lateral
 Cirurgião Dr. Alfredo Kucen Anestesiologista Dr. Alberdo
 Instrumentadora Rafaela Data 21.12.2016 Início 09:00 hrs Fim 11:30



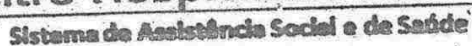
Centro Hospitalar João XXI
 SISTEMA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DE SAÚDE - SJ

RI46838

Qtd.	Medicações Anestésicas	Qtd.	Materiais / Soluções	Qtd.	Fios	Código
	Diazepam amp.		Aguilha descartável 13x4,5		Aciflex	
	Dimorf 1mg/ml		Aguilha descartável 25x7	01	Cera p/ Osso ACO	FA54910
	Dimorf 10mg	01	Aguilha descartável 40x12		Ethibond	
	Dormonid		Aguilha Peridural nº		Ethibond	
	Fentanil fr		Aguilha Raqui nº		Ethibond	
	Hipnômide		Ataduras da Crepom nº (13F)		Fio Marca Passo	
	Narcan amp.	02	Borracha de Silicone 2 milhas		Fita Cardíaca	
	Noescaina pesada	02	Cateter p/02		Gelfoan	
	Nimbium	200	Clorhexidina Alcoólica ml		Liga Clips	
	Pavulon	200	Clorhexidina Degermante 4% ml		Mersilene	
01	Propofol amp.		Coletor de Urina		Monocryl	
	Rapifen	04	Compressa Grande (45x50 - 13F) 1111		Mononylon	
01	Sotaken cefepime		Adaptador para Soro	01	Mononylon 50	NP83350
	Sovorano	05	Eletrodo	01	Polycot 0	AROCR30G
	Tracrium	01	Equipo Macrogotas (c/injetor)		Polycot	
01	Nil perichol		Equipo Microgotas (c/injetor)		Prolene	
02	Ronitidina		Surgicel	01	Prolene Algodão 0-A AOCR30	
Qtd.	Medicamentos	30	Esparradrapo		Prolene	
	Adrenalina amp.	08	Gazes com per. (13F)		Prolene	
04	Água Destilada amp.	01	Geico nº 20 NV-KMT		Surgicel NV-Knit	
	Aminofilina amp.		Geico nº	05	Vicryl 4-0	83221111
01	Anesron Rocorom		Geico nº		Vicryl	
	Atropina amp.		Intracath		Soros	
	Bicarbonato de Sódio amp.		Lâmina de Bisturi nº 11	Qtd.	SF 1000 ml	
	Brevibloc	02	Lâmina de Bisturi nº 15 11		SF 250 ml	
02	Cefalozina		Lâmina de Bisturi nº 23		SF Gelado fr. 500 ml	
	Cloreto de Cálcio		Luvas de Procedimento		SF Hipertérmico fr. 500 ml	
	Cloreto de Potássio	04	Luvas nº 6,5 estéreis 1111	10	SF Normotérmico fr. 500 ml 11111111	
	Cloreto de Sódio	02	Luvas nº 7,0 estéreis 11		SG 250 ml	
	Cloridrato de Papaverina	03	Luvas nº 7,5 estéreis 111		SG fr. 500 ml	
01	Dacron amp.		Luvas nº 8,0 estéreis		Soro Ringer fr. 500 ml	
	Dabutrex		Luvas nº 8,5 estéreis		Ortese e Prótese	
	Gluconato de Cálcio	30	Micropore	Qtd.	Cânula de Drenagem Venosa	
	Hidrocortizona		Fixador p/Tubo		Cânula de Infusão Arterial	
	Lasix amp.		Seringa Descartável 60ml (c/AG)		Conj. p/ Circulação Extracorpórea	
02	Mantel mausechom		Seringa Descartável 1ml (c/AG)		Conj. p/ Drenagem Mediastinal inf.	
	Nipride amp.	04	Seringa Descartável 10ml (c/AG) 1111		Conj. p/ Drenagem Mediastinal ad.	
01	Novabupri	04	Seringa Descartável 20ml (c/AG) 1111		Filtro de Linha Arterial	
	Prostigmina		Seringa Descartável 3ml (c/AG)		Origonador	
	Protamina	02	Seringa Descartável 5ml (c/AG) 11		Patch Pericárdio bovino	
02	Quelthin sulfato de alcapina		Sonda Endotraqueal nº		Reservatório de Cardioplogia	
02	Revivan NORMASTIG DS		Sonda Foley nº		Reservatório p/ Cardiotomia	
	Sol. Cardioplégica		Sonda Nasogástrica nº		Transdutor de PA	
	Sulfato de Magnésio		Sonda Nasogástrica nº		Válvula nº	
	Transamin amp.	01	Sonda Uretral nº 12		Equipamentos	
02	Winn Dipnomo	01	Sonda Uretral nº 12		(X) Oxímetro de Pulso	() Ar Comprimido
	Xylestesin fr		Tubo Extensor 120cm		() Serra	() Eletrocautério
01	Endergan		Torneirinha de 3 vias		() Desfibrilador	() Oxímetro
01	Endopar		Filtro p/ Respirador N. 6		(X) Foco Frontal Fixo	(X) Cardiomonitor
	Endopar				() Fonte de Luz	() Perfurador Elétrico
	Endopar				Tempo de Oxigênio	(X) Vácuo

Circulante Responsável





DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Paciente: <u>Maria Teresa Reis</u>	Convênio:	Ap/enf:	Leito:
Data da Cirurgia: <u>21/12/16</u>	Cirurgião: <u>Alfredo Reis Jr</u>		
1ª auxiliar: <u>Marcos Cezar</u>	2ª auxiliar:		
3ª auxiliar:	Instrumentador:		
Anestesista: <u>Alfredo Reis</u>	Tipo de Anestesia: <u>Local</u>		

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura do capôdo 2º dente central, (B)
Fratura de maxila na Fm I, Fm II de vps.

TIPO DE CIRURGIA: Redução cirúrgica de fratura da fêmur I e fixação Distal
Cirurgia de fêmur de meio transverso. (15) e fixação, Redução cirúrgica de
fratura de nádegas (16) e fixação + Redução cirúrgica de fratura ilíaca

USO DE OPME:

DIAGNÓSTICO PÓS- OPERATÓRIO:

ACIDENTE CIRÚRGICO:

RELATÓRIO DA PATOLOGIA:

EXAME RADIOLOGICO NO ATO:

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DE OPME

Descrição dos itens utilizados e as respectivas quantidades

06 Placa ovalada 06 furos 1.6 obtund., 01 Placa ovalada 8 furos 1.6 obtund., 06 parafusos MUF obtundidos 02 placas em "L" 2 x 2.0 obtund., 01 placa "Z" 7x12 2.0, 01 placa "L" 6x9 2.0 obtund., 08 parafusos auto rosca 1.6 obtundidos e 05, 02 parafusos auto rosca 1.6 em obtundidos MUF 13 parafusos auto rosca 2.0 obtundidos e 05, 02 parafusos auto rosca 2.0 em obtundidos e 06 01 novo divisor.

Dr. Alfredo Lucas Nery
2nd and 3rd FLOOR
TRAUMATOLOGY
1000 S. 1st St.
San Jose, Costa Rica





Centro Hospitalar João XXIII

Sistema de Assistência Social e de Saúde



DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Paciente: Maura Jesuina Reis Convênio: Ap/enf: Leito:
Data da Cirurgia: 21/12/16 Cirurgião: Alfredo Reis
1º auxiliar: Marcos Ceza 2º auxiliar:
3º auxiliar: Instrumentador:
Anestesista: Alberto Reis Tipo de Anestesia: Local

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Friagem de cáries 2º e 3º quadrantes, e
Friagem de Molar La Fato I, e Fato de arço.

TIPO DE CIRURGIA: Redução cirúrgica de Friagem La Fato I e fixação de
Curios de Friagem de Molar 2º e 3º quadrantes. e
Friagem de Molar e e fixação e redução cirúrgica de Friagem Molar

USO DE OPME:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:

ACIDENTE CIRÚRGICO:

RELATÓRIO DA PATOLOGIA:

EXAME RADIOLÓGICO NO ATO:

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DE OPME

Descrição dos itens utilizados e as respectivas quantidades

06 Placa ovalada 06 furos 1.6 ortocresol, 01 Placa ovalada 8 furos
1.6 ortocresol, 06 parafusos MMF ortocresol 02 furos 1.6 2.0
2.0 ortocresol, 01 placa "2" 7x2 2.0 01 placa "1" 6x4 2.0
ortocresol 08 parafusos auto rosca 1.6 ortocresol 05 02 parafusos
auto rosca 1.6 ortocresol 1.6 13 parafusos auto rosca 2.0
ortocresol 05 05 parafusos auto rosca 2.0 ortocresol 0.6
01 micro drenagem.



IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		
NOME:	Maria José da Silva Braz	
CONVÊNIO:	Unimed	
Nº PRONTUÁRIO:	46838	
Nº:		
DATA:	19.12.16	
HORA:		
QUARTO/LEITO:	103	
QUANTIDADE	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
	1 Duto Postura	
	2 SF 0,5% 1000ml Bv / Albed	8h04
	3 SBL 500ml Bv	
	4 Ceftriaxona 1g 17/12/16	22
	5 Dexamet 1g 100mg sy 6/6L	8h04
	6 Decubito elevado 30°	
	7 SSWCCG	
ASS. E CARIMBO DO MÉDICO:		
 Dr. Alisson Beserra Fragoso Clínica e Traumatologia BUCOMAXILOFACIAL CRD - 3631 - PB		
DESTINO:		
RECEBIDO POR:		
1ª VIA - PRONTUÁRIO		2ª VIA - FARMÁCIA

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		
NOME:	Mª Josefa Bm 2	
CONVÊNIO:		
Nº PRONTUÁRIO:		
Nº:		
DATA:	20/12/16	
HORA:		
QUARTO/LEITO:		
QUANTIDADE	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
	Orta postea para Ducto	06/1
	Concentrado de Heparina 02 unit	18/30
	R Lactato - 500ml - eu 6/6L	18/30
D ₂	Ceftriaxona 1g eu 12/12L	18/30
	Plavix 75mg 2cc eu 3/3	18/30
	HGT 6/6L	18/30
	aus. regular conforme protocolo	18/30
	Glicose 50% - 03 ml eu se HGT 5+0	18/30
	Decubito elevado 30°	
OBS	Retirar pontos do couro cabeludo	
ASS. E CARIMBO DO MÉDICO:		
 Dr. Alisson Beserra Fragoso Clínica e Traumatologia BUCOMAXILOFACIAL CRD - 3631 - PB		
DESTINO:		
RECEBIDO POR:		
1ª VIA - PRONTUÁRIO		2ª VIA - FARMÁCIA





Centro Hospitalar João XXIII
SISTEMA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DE SAÚDE



EVOLUÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE *Maria Joselin*

QUARTO/LEITO

DATA DE ADMISSÃO

CONVÊNIO

PRONTUÁRIO

DATA

EVOLUÇÃO

19/12/16

BUS #

Paciente vítima de atropelamento há 12 dias, foi atendida inicialmente no bloco de trauma de CG em seguida encaminhada ao hospital Antônio Frota onde foi submetida a procedimentos cirúrgicos ortopédicos para a correção da fratura da tíbia e fíbula (B) com colocação de placas e parafusos de osteossíntese. Em 15/12 ao exame clínico e por imagem observamos fratura da metáfase proximal da tíbia e fratura da cabeça do fêmur com deslocamento. Verificada a presença de lesões no sistema musculoesquelético da coluna.

Dr. Alfredo Lucas Neto
Cirurgia e Traumatologia
Bucmaxilo-facial
CRQ - 3631 - PB

20/12/16

BUS #

Paciente no 2º DTH com a seguinte evolução: labio superior quebrado fratura de nariz + nariz + espina. Cirurgia planejada para corrigir as lesões.

Dr. Alfredo Lucas Neto
Cirurgia e Traumatologia
Bucmaxilo-facial
CRQ - 3631 - PB

22/12/16

Aproximadamente 10mm com tecido necrótico na base.
Sem reativos biológicos.
Proceder alta para tratamento.



Dr. Eduardo Sabino
CRM - PB - 1653

29/12/16

Alta dir. 4.12.16
Eduardo Sabino

13033 9754





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª Superintendência Regional de Polícia Civil
10ª Delegacia Seccional de Polícia Civil

Delegacia Especializada de Acidentes de C. Grande/PB
Rua Raimundo Nonato de Araújo S/Nº Bairro do Catolé-C. Grande/PB Fone-3310-9319



C E R T I D ã O

CERTIFICO, em razão do meu ofício, que revendo o Cartório Policial desta Delegacia Especializada, constatei encontrar-se registrado às folhas 146 do Livro Tombo de nº 347, o Auto de Prisão em Flagrante delito registrado sob nº 146/2016, para apurar acidente de trânsito (ATROPELAMENTO), ocorrido por volta das 13h00min do dia 07.12.2016, na Rua Francisco Lopes de Almeida, em frente a 1ª CIRETRAN, Bairro das Malvinas, nesta cidade de Campina Grande/PB, quando a vítima MARIA JOSÉLIA BRAZ, (lesão), estava saindo do seu local de trabalho e ao se aproximar da calçada do referido Órgão foi atropelada pelo veículo PEUGEOT/BOXER M330M.23S, ano/modelo 211/2012, de cor branca, de placas NQA-1844/PB, chassi nº 936ZBXMMC2075426, Renavam 0032628511-3, licenciado em nome de Jorge Gomes Procópio, conduzido no momento do acidente por CENDECIAS SILVESTRE DOS SANTOS, sendo que em decorrência do impacto a vítima foi jogada ao solo e sofreu ferimentos graves, sendo socorrida pelo SAMU e encaminhada ao Hospital Regional de Emergência e Traumas, onde foi submetida a tratamentos médicos. No decorrer das investigações foi ouvido condutor, testemunha, a vítima e o acusado, sendo os autos encaminhados ao Poder Judiciário desta comarca, em data de 12.04.2017, distribuído sob nº 0000371-44.2017.815.0011, encontrando-se em tramitação na 4ª Vara Criminal. E, para fazer provas frente aos órgãos competentes, lavrou-se a presente Certidão. O referido é verdade. Dou Fé.

Campina Grande/PB, 03 de dezembro de 2018.

Ademir da Costa Vilar
MAT. 90.386-2
Delegado de Polícia Civil
PM. 03.12.18

FECHINE
SERVIÇO NOTARIAL
4º OFÍCIO
LEI 14.066/2018
ESCRITURAS, PRODUÇÃO DE FÉRMENOS, RECONHECIMENTO DE ASSINATURAS, COPIAS AUTENTICADAS, EXERCÍCIO, TESTAMENTO, INVENTÁRIO, ATOS NOTARIAIS

Antonio Hamilton Fachine Dantas - Tabelião
Sarah da Silva Fachine - Tabeliã
R. Marquês do Herval, 58 - Centro - CEP: 59405-087 - Campina Grande/PB
Telefone: (83) 3321-3002 - fechinecarfones@gmail.com

Autentico a presente cópia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.

Campina Grande-PB 21/12/2018 11:29:16

Matheus de Paula Aires de Queiroz - Escrevente

[2018-031470] EMUL:R\$ 2,37 FAPEN:R\$ 0,28 CEPJ:R\$ 0,47

SELO DIGITAL: AM72007-700A

Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus>.



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA DA FAZENDA PÚBLICA DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE- ESTADO DA PARAÍBA

Processo de número: 0805408-78.2019.8.15.0001

MARIA JOSELIA BRAZ , já devidamente qualificado nos autos da AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT, vem por seu Advogado regularmente constituído, perante V. Exa, informar que houve equívoco quanto a distribuição do processo para vara de fazenda pública, já que o processo trata-se de cobrança de seguro dpvat. Mediante o exposto, requer redistribuição da ação em uma das varas cíveis.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Campina Grande, 15 de março de 2019.

ÁLISSON BESERRA FRAGÔSO

OAB-PB N° 14269





Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara de Fazenda Pública de Campina Grande

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0805408-78.2019.8.15.0001

DECISÃO

Vistos, etc.

O regramento contido no art. 65 da LOJE dispõe:

“Art. 165. Compete a Vara da Fazenda Pública processar e julgar:

I as ações em que o Estado ou seus municípios, respectivas autarquias, empresas públicas e fundações instituídas ou mantidas pelo Poder Público estadual ou municipal forem interessados na condição de autor, réu, assistente ou oponente, excetuadas as de falência e recuperação de empresas;

II – os mandados de segurança, os habeas datas e os mandados de injunção contra ato de autoridade estadual ou municipal, respeitada a competência originária do Tribunal de Justiça;

III – as ações por improbidade administrativa, as ações populares, as ações civis públicas de responsabilidade por danos morais e patrimoniais causadas a bens e direitos de valor artístico, estético, histórico e paisagístico, por infração da ordem econômica popular e, ainda à ordem urbanística;

IV – as justificações destinadas a servir de prova junto ao Estado ou aos municípios, respectivas autarquias, empresas públicas e fundações instituídas ou mantidas pelo poder público estadual ou municipal.

Parágrafo único. Cabe ainda a Vara de Fazenda Pública cumprir carta precatória relativa à matéria de sua competência.” (LEI DE ORGANIZAÇÃO E DIVISÃO JUDICIÁRIAS – LOJE/65).



Assim, não sendo parte qualquer das pessoas indicadas no inciso I, tampouco a natureza do processo guarda pertinência com os incisos II ou III, declino da competência deste juízo em favor de uma das Varas Cíveis desta comarca de Campina Grande.

Intime-se a parte autora desta decisão por seu causídico.

Independentemente de prazo recursal, remetam-se os autos em redistribuição ao juízo competente.

CAMPINA GRANDE, data registrada pelo sistema.

ANA CARMEM PEREIRA JORDÃO VIEIRA

Juiz(a) de Direito



2ª Vara de Fazenda Pública de Campina Grande
R VICE-PREFEITO ANTÔNIO DE CARVALHO SOUSA, S/N, ESTAÇÃO VELHA, CAMPINA
GRANDE - PB - CEP: 58410-050
CAMPINA GRANDE
()

Nº do processo: 0805408-78.2019.8.15.0001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

Autor: Nome: MARIA JOSELIA BRAZ
Endereço: R VILA NOVA DA RAINHA, 504, CENTRO, CAMPINA GRANDE - PB - CEP: 58400-220

Réu: Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A
Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, 5 andar, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

MANDADO DE INTIMAÇÃO
(AUTOR)

O MM. Juiz de Direito da 2ª Vara de Fazenda Pública de Campina Grande manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, intime a parte **MARIA JOSELIA BRAZ, através de seu advogado**, para tomar ciência da decisão de ID 19910759.

CAMPINA GRANDE, em 30 de julho de 2019.

De ordem, BRUNNA GIZELLI BEZERRA DIAS
Chefe de Cartório





Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara de Fazenda Pública de Campina Grande

R VICE-PREFEITO ANTÔNIO DE CARVALHO SOUSA, S/N, ESTAÇÃO VELHA, CAMPINA
GRANDE - PB - CEP: 58410-050

Número do Processo: 0805408-78.2019.8.15.0001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]
Polo ativo: AUTOR: MARIA JOSELIA BRAZ
Polo passivo: RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

CERTIDÃO

CERTIFICO que, nesta data, REDISTRIBUO o presente feito para uma das varas cíveis desta comarca, conforme determinado na decisão de ID 19910759.

Certifico e dou fê.

CAMPINA GRANDE, 30 de julho de 2019

BRUNNA GIZELLI BEZERRA DIAS

Chefe de Cartório





Poder Judiciário da Paraíba
7ª Vara Cível de Campina Grande

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0805408-78.2019.8.15.0001

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

