

INSTRUMENTO DE PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: **VALDECIR CARNEIRO DA SILVA**, brasileiro, solteiro, Professor, portadora do CPF nº 768.743.544-34, residente na Rua José do Ó, nº 596, Lauritzen, Campina Grande – PB, CEP: 58.401-411.

OUTORGADA: **MÁRCIA AGRA DE SOUZA**, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PB sob o nº 9824, CPF nº 497.372.954-04, endereço eletrônico: _____, com escritório na Rua Maciel Pinheiro, nº 170, sala 710, Edf. Palomo, 7º andar, Centro de Campina Grande – PB. CEP: 58.400-100.

PODERES: Por este instrumento particular de procuração, constituo minha bastante procuradora e outorgada, concedendo-lhe os poderes da clausula *ad judicia et extra*, para o foro em geral, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: a presente procuração outorga a advogada acima descrita, os poderes para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica (em conformidade com a norma do art. 105 do CPC/2015).

Campina Grande, 10 de dezembro de 2019.

Valdecir Carneiro da Silva



SUBSTABELECIMENTO

Márcia Agra de Souza, brasileira, solteira, advogada, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil sob o nº 9824 - PB, com escritório profissional situado à Rua Maciel Pinheiro, nº 170, Centro, Cidade de Campina Grande - PB, **SUBSTABELECE COM RESERVA DE PODERES** na pessoa de **Robéria Farias Araújo da Nóbrega**, brasileira, divorciada, advogada, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil sob o nº 9844 - PB, com escritório profissional situado à Rua Maciel Pinheiro, nº 170, Bairro Centro, Cidade de Campina Grande - PB, Sala 710, 7º andar do Edifício Engenheiro Roberto Palomo, CEP. 58400-100, os poderes conferidos por **VALDECIR CARNEIRO DA SILVA**, brasileiro, solteiro, Professor, portador do CPF nº 768.743.544-34, residente na Rua José do Ó, nº 596, Lauritzen, Campina Grande - PB, através de Instrumento Particular de mandato.

Campina Grande - PB, 11 de dezembro de 2019.


Márcia Agra de Souza

OAB/PB 9824



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
VALDECIR CARNEIRO DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
1511292 SSP PB

CPF DATA NASCIMENTO
768.743.544-34 30/10/1970

FILIAÇÃO
JOSE PAULINO DA SILVA
MARIA JOSE CARNEIRO DA SILVA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB
B

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
00584310192 04/11/2020 12/02/1998

OBSERVAÇÕES
A ;

Viviane Clevidia de Sousa Caitan
Escrevente Autorizada

Valdecir Carneiro da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA EMISSÃO
CAMPINA GRANDE, PB 10/11/2015

70541480605
PB031581153

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

2º Cartório de Notas de Campina Grande - PB
Tabelião: Maria de Fátima Leite Cavalcanti
Praça da Bandeira, 105, Centro, C. Grande - PB

2cartoriosnotas.com.br
(03) 3321-8899

AUTENTICAÇÃO

Certifico que a presente cópia é reprodução fiel do original que me foi exibido. Dou fé. (Art. 425 - III do CPC)

Campina Grande - PB 11/07/2018

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

Selo Digital: AHE72519-ACWF

Emol R\$2,38 ISS R\$0,12 Farpen R\$0,28 Fepj R\$0,44 MP R\$0,04



EM BRANCO

EM BRANCO



GIMONE PESSOA LUCENA
RUA JOSE DO O. 596 - LAURITZEN
CAMPIÑA GRANDE / PB CEP: 55401-411 (AG: 431)

Ligação: MONOFÁSICO
Cl/Sec: RES MTC B1 / RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Roteiro: 5-401-314-990 Referência: Nov / 2019
Medidor: N1090055823 Emissão: 09/11/2019

ENERGISA
ENERGISA BORBOREMA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Av. Dep. Ramunha Afonso 4789 - BR 220 - KM 159 - Três Irmãs
Campina Grande / PB - CEP 56429-700
CNPJ: 03.926.536/0001-35 Insc. Est. 16.003.833-1
Nota Fiscal / Contrib. de Energia Elétrica: NFD03.065.616
Cód. para Débito Automático: 0000203562

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 023 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a Apresentação Data prevista da próxima leitura CPF/ CNPJ/ RANI
Nov / 2019 08/11/2019 10/12/2019 021.181.314-10
Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 4/20356-2

Canal de contato

Conhece a Gisa, nossa atendente virtual do WhatsApp?
Ela pode te ajudar com informações sobre débitos,
enviar a segunda via da conta de energia e até fazer pedido
de Relação. Salve nosso número e
nos chame sempre que precisar. (53) 99135-5540.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura	
09/10/19	37234	09/11/19	37516	
Demonstrativo				
Qtd	Descrição	Quantidade	Tarifa Cl	Valor Base Calc Aliq Icms (R\$) Base Calc Pto (R\$) Cofins (R\$)
				Tributos Total (R\$) ICMS (R\$) ICMS
		252,000	0,759180	213,80 213,80 27 57,72 213,80 2,31 10,88
0601	Consumo em kWh	4,48	4,48 27	1,21 4,48 0,05 0,22
0601	Adic. B. Amarela	4,58	4,58 27	1,24 4,58 0,05 0,22
0601	Adic. B. Vermelha			
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				
0607	CONTRIB. ILLUM. PUBLICA	29,85	0,00 0	0,00 0,00 0,00 0,00
0604	JUROS DE MORA 10/2019	0,26	0,00 0	0,00 0,00 0,00 0,00
0605	MULTA 10/2019	0,00	0,00 0	0,00 0,00 0,00 0,00

CC: Código de Classificação do Item TOTAL 253,88 222,97 30,17 222,97 2,41 11,12
Tarifa de Tributos 0,507350

Média últimos meses (kWh) 265
VENCIMENTO 18/11/2019
TOTAL A PAGAR R\$ 253,88

Histórico de Consumo (kWh)
291 | 296 | 301 | 290 | 285 | 235 | 254 | 244 | 268 | 230 | 293 | 242
Nov/18 Dez/18 Jan/19 Fev/19 Mar/19 Abr/19 Mai/19 Jun/19 Jul/19 Ago/19 Set/19 Out/19

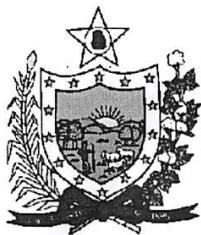
66de.9302.be08.e30e.f214.aab5.059c.1aca.

Indicadores de Qualidade				Composição do Consumo		
9/2019 - Alto Branco				Discriminação	Valor (R\$)	%
Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)		Serviços de Dist. de Energia Elétrica	44,35	17,47
DIC MENSAL 5,55	0,00	NOMINAL 220		Serviços de Energia	85,42	33,69
DIC TRIMESTRAL 11,10				Serviço de Transmissão	9,40	3,70
DIC ANUAL 22,21	0,00	CONTRATADA 202		Encargos Setoriais	0,55	0,22
FIC MENSAL 8,72		LIMITE INFERIOR 221		Impostos Diretos e Encargos	104,72	41,26
FIC TRIMESTRAL 13,45	0,00			Outros Serviços	0,00	0,00
FIC ANUAL 26,90				Total	253,88	100,00
DMIC 12,22						
DIC R						

Valor do EUSD (Ref 9/2019): R\$ 63,20

ATENÇÃO

Faturas em atraso



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL
PLANTÃO CENTRALIZADO – DISP – CAMPINA GRANDE/PB

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Versando sobre POSSÍVEL ATROPELAMENTO E OMISSÃO DE SOCORRO

Hora e data do fato: Às 04:00, do dia 27 de maio de 2018.

Hora e data em que a Delegacia tomou conhecimento: Às 13:39, do dia 27 de maio de 2018.

Local do Ocorrido: AV. DR. SEVERINO CRUZ, EM FRENTE AO MONUMENTO JACKSON DO PANDEIRO

COMUNICANTE: ADELINO ANDRÉ MACIEL DE ARRUDA, do sexo masculino, nascido no dia 06/06/1990, com 27 anos de idade, ID: 3283778 SSP-PB, BANCÁRIO, filho de ANTONIO CARLOS CARNEIRO DE ARRUDA e de SONIA MARIA MACIEL DE ARRUDA, escolaridade: SUPERIOR COMPLETO, CASADO, natural de CAMPINA GRANDE, BRASILEIRO, residente na RUA JOSÉ DO Ó, 572, bairro ALTO BRANCO, na cidade de C. GRANDE, PB, celular Nº 9-8818-8554

VÍTIMA: VALDECIR CARNEIRO DA SILVA, , do sexo masculino, nascido no dia 30/10/1970, com 47 anos de idade, ID: 1511292 SSP-PB, CPF: 768.743.544-34, PROFESSOR, filho de JOSÉ PAULINO DA SILVA e de MARIA JOSÉ CARNEIRO DA SILVA, escolaridade: SUPERIOR COMPLETO, SOLTEIRO, natural de CAMPINA GRANDE, BRASILEIRO, residente na RUA JOSÉ DO Ó, 572, bairro ALTO BRANCO, na cidade de C. GRANDE, PB

TESTEMUNHAS: A APRESENTAR.

ACUSADO(S): A INVESTIGAR

HISTÓRICO: INFORMA O COMUNICANTE QUE, NA MADRUGADA DE HOJE, POR VOLTA DAS 04H, SEU TIO, ORA VÍTIMA, FOI ATROPELADO, NA AV. DR. SEVERINO CRUZ, EM FRENTE AO MONUMENTO JACKSON DO PANDEIRO, POR VEÍCULO NÃO IDENTIFICANDO, SE ENCONTRANDO INTERNADO NO HOSPITAL DE TRAUMAS NESTA CIDADE.

AUTORIDADE KARINE DE LIMA VASCONCELOS

COMUNICANTE ADELINO ANDRÉ MACIEL DE ARRUDA

ESCRIVÃ SIMONE CRISTINE M. RODRIGUES





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



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

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

DATA:	27/5/2018	HORA:	04:32 HS	ID Nº:	1698306
NOME:	VALDECIR CARNEIRO DA SILVA				
QUEIXA:	ATROPELAMENTO				
LOCAL:	R - DR. SEVERINO CRUZ - CENTRO				
COMPLEMENTO:	EM FRENTE MUSEU DOS TRÊS PANDEIROS				
CIDADE:	CAMPINA GRANDE/PB				
DADOS DA REMOÇÃO					
Paciente removido para o Hospital de Emergencia e Trauma					

Campina Grande, 29 de maio de 2018.


Paulo Alexandre B. Nascimento
SUPERVISOR
SAMU 192-CG

Deoclecio F Nascimento
Coordenação Administrativa
SAMU REGIONAL CG - 192

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



Ficha de Acolhimento

Nome:	Valdecir Carneiro Silva		
End:	R. Hda do Souza Carneiro 45	Bairro:	Serrão PB
Data de Nascimento:	30.10.70	Documento de Identificação:	E. Grande
Queixa:	Atropelamento	Data do Atend.:	27.05.18
		Hora:	05:18
Acidente de trabalho?	() Sim (X) Não		

Classificação de Risco

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

Estratificação

MOD. 110

- crucis**
- (X) Vermelho - atendimento imediato
() Verde - atendimento até 4 horas

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

Waleska
ENFERMEIRA
CORRETO

Assinatura e carimbo do profissional



7/2018

HTCG-Painel Administrativo

EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

CP: Inf. e exames de laboratório
exames de laboratório
Rx: fratura fechada da
perna esquerda
Pct: guede de hato
da e de hato de hato
0108211

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

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

Michaela Victor de Araújo Torres.
Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO

http://10 rojetohtcg/impreurgencia.php?contar=1662212



27/05/2018

HTCG-Painel Administrativo

GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) Nº:1662212

CLASS. DE RISCO: VERMELHO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52

Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 27/05/2018

Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07

Atendente: Patrícia Maria Gonçalves

PACIENTE: VALDECIR CARNEIRO
SILVA

CEP:58400002

Nascimento:30/10/1970

Endereço:RUA ILDA DE SOUZA CARNEIRO

Sexo:M

Telefone: 98311286

Cidade: Campina Grande

Idade:047

Bairro:SERROTAO

Nome da Mãe:

RG:

Nº:45

Responsável:

CPF:

Profissão:PROFESSOR

Estado Civil:Solteiro(a)

Data de

CNS:1258899

Atend:27/05/2018

Motivo: ATROPELAMENTO

Hora: 05:23:15

CONVÊNIO:SUS

Médico:

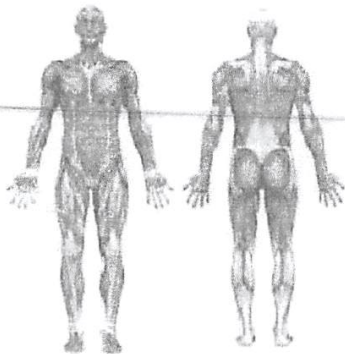
CRM:

Especialidade:

OBS FICHA:

MECANISMOS DO TRAUMA

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



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

OBS:

QUEIMADURA:

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

DIAGNOSTICO / CID:

POLITRAUMATIZADO

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

PACIENTE VITIM
RANCHO PAV
COM ESCORUA
OUI PAUVA (

ALERGIA:

ESTARUA
CONSE
NEC

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

PUPILAS

X Fotorreagentes

V Isocóric

Glasgow

IS

PA

120x

EGR, CUPMDE
O ABO = DOPNU
5/52

EXAMES SOLICITADOS:

() Laboratoriais

() Gasometria arterial

(X) Tomografia Computadorizada

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista:

NCR

Especialista:

ORTOPED

MÉDICO SOLICITANTE

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E C
1	3F0,87 - 5
2	TILATIL 400
3	
4	
5	
6	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

1.1.148/projetohtcg/impreurgencia.php?contar=1662212

Assinado eletronicamente por: MARCIA AGRA DE SOUZA - 12/12/2019 22:54:05

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121222540506200000026091842

Número do documento: 19121222540506200000026091842

Num. 27028448 - Pág. 5

Sr(a): VALDECIR CARNEIRO SILVA Protocolo: 0000405939 RG: NÃO INFORMADO
 Dr(a): JHONY W B COSTA Data: 27-05-2018 07:35 Origem: SALA VERMELHA
 Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 47 anos Destino: SALA VERMELHA

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 27/05/2018 07:35]

SÉRIE VERMELHA

	Resultados	Valores de Referências
Eritrócitos.....	4.55 milhões/mm ³	4,2 à 6,0 milhões/mm ³
Hemoglobina.....	13,1 g/dL	13,5 à 16,0 g/dL
Hematócrito.....	39,3 %	40,0 à 52,5 %
V.C.M.....	86 fL	82,0 à 92,0 fL
H.C.M.....	29 pg	27,0 à 31,0 pg
C.H.C.M.....	33 g/dL	32,9 à 36,0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos.....	14.500 /mm ³ (%)	(/mm ³)	5.000 à 10.000 /mm ³
Neutrófilos			
Promielócitos.....	0	0	
Mielócitos.....	0	0	
Metamielócitos.....	0	0	
Bastonetes.....	4,0	580	
Segmentados.....	79,0	11.455	40 à 70 % - 1.800 à 8.500 / mm ³
Eosinófilos.....	2,0	290	0,5 à 5,0 % - até 500 / mm ³
Basófilos.....	0	0	0 à 2,0 % - até 100 / mm ³
Linfócitos			
Típicos.....	13,0	1.885	20 à 45 % - 1.000 à 3.500 / mm ³
Atípicos.....	0	0	
Monócitos.....	2,0	290	2,0 à 10 % - até 1.000 / mm ³
CONTAGEM DE PLAQUETAS.....	138.000 mm ³		140.000 a 400.000 mm ³

OBSERVAÇÕES..... Contagens repetidas e confirmadas.

Deyvisson Bruno S. Cabral
 BIOMÉDICO
 CRM-PE. 5241

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: 83A4-67EE-7593-8F98-22AC-2449-691E-E6FB



Emissão : 27/05/2018 09:29 - Página 1 de 1



PACIENTE:	VALDECIR CARNEIRO SILVA
DATA DO EXAME:	27/05/2018

ULTRASSONOGRAFIA 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.

Ausência de lesões ecográficas relacionadas ao trauma no fígado, baço e rins, identificáveis ao método.

*Ressalta-se a limitação do método na detecção de lesões em órgãos sólidos, vísceras ocas e no retroperitônio.



Dra. Míriam Maria Barbosa Albino
Médica Radiologista
CRM/PB 6435





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME:		VALDECIR DA NEIRO SILVA										PRONTUÁRIO:	
IDADE:	SEXO	COR:		PESO:		ALTURA:		CLÍNICA:		ENF.:	LEITO:		
	M ☐ F ☐	B ☐	P ☐	A ☐									

DADOS CLÍNICOS:

POLIMIA

MATERIAL A EXAMINAR:

RAIO X
REALIZADO EM:
26/05/18

EXAMES SOLICITADOS:

- RX COLUNA CERVICAL
- RX PERNA(D) - RX TOMBAX
- RX QUADRIL

URGÊNCIA: ☐

ROTINA: ☐

DATA:

HORA DA SOLICITAÇÃO:

Jhony Westley Costa
Médico Residente / Cirurgia Geral
CRM-PB/8499

Carimbo e Assinatura do Médico





PACIENTE: Waldemar Cavalcanti IDADE: _____ DATA: ____/____/____
AMBULATÓRIO () EMERGÊNCIA () ALA ()

IMOBILIZAÇÃO GESSADA			TALAS TIPO			IMOBILIZAÇÃO NÃO GESSADA		
	D	E		D	E		D	E
Axilo Palmar			Pirica de Confeiteiro			Colar Cervical		
Velpeau			Axilo Palmar			Velpeau		
Luva			Luva			MJ		
Pêlvico Podálico			Spica			Tipola		
Coxo Podálico			Coxo Podálico			Jones		
Tubo			Tubo			Enfaixamento		
P.T.B			Joelheira			Esparradrapagem		
Bota			Bota			Splint		
Ante Pé			Ante Pé			Oito		
Observações:			Observações:			Observações:		

____/____/____
DATA

Dr. João Paulo Oliveira Nunes
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
MEDICINA DO TRABALHO
CRM PB 9551
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME:	VALDECIR CARNEIRO SILVA										PRONTUÁRIO:
IDADE:	SEXO	COR:		PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF.:	LEITO:			
	M ☐ F ☐	B ☐ P ☐ A ☐									

DADOS CLÍNICOS:

POLIMIALIA

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

USG FAST

ULTRASSONOGRAFIA

Realizada em:

27/05/18

Jhony Wesley Costa
Médico Residente Cirurgia Geral
CRM-PB 8499

URGÊNCIA: ☒

ROTINA: ☐

DATA:

27/05/18

HORA DA SOLICITAÇÃO:

Carimbo e Assinatura do Médico

MOD. 002



**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

O abaixo assinado _____
pessoa responsável pelo doente _____
dá plena autorização aos médicos do Hospital _____ que o
assistirem, para fazerem as investigações julgadas necessárias ao diagnóstico e para a execução do
tratamento, comprometendo-se a respeitar todas as disposições gerais contidas nos regulamentos do
estabelecimento.

Em, _____ de _____ de _____

Assinatura do doente ou responsável

Testemunhas: _____

O abaixo assinado Valdecir Carneiro Silva
pessoa responsável pelo doente _____
reconhece que o mesmo deixou o hospital contra o parecer dos médicos deste estabelecimento,
assumindo inteira responsabilidade por sua decisão.

Em, 27 de maio de 2018Adelino A.M. de Almeida
Assinatura do doente ou responsávelTestemunhas: Flavio Fabiano Dias

O abaixo assinado _____
pessoa responsável pelo doente _____
certifica que o mesmo teve alta do hospital por ter infringido o regulamento deste estabelecimento.

Em, _____ de _____ de _____

Assinatura do doente ou responsável

Testemunhas: _____

O abaixo assinado _____
pessoa responsável pelo doente _____
reconhece que a mesma está em condições de acordo e declara pela presente que nenhum médico ou
qualquer outro membro do hospital contribuiu intencionalmente para a indução do mesmo

Em, _____ de _____ de _____

Assinatura do doente ou responsável

Testemunhas: _____



Ao Ilmo. Diretor do Hospital Antônio Targino

Requerimento

Eu, **Valdecir Carneiro da Silva**, brasileiro, solteiro, portador do RG **1511292 - SSP/PB**, CPF **00584310192**, residente a rua : José do Ó, nº 572, bairro: Alto Branco, nesta cidade, venho por meio deste solicitar a cópia do prontuário médico hospitalar, referente ao período em que estive internado neste hospital.

Plano: **Particular**

Período da internação: 27 /05/2018 a 29/05/2018

E para da fé de ofício assino de próprio punho com firma reconhecida.

Nestes termos,



Valdecir Carneiro da Silva

Campina Grande / PB, 18 de JUNHO de 2018

2º Cartório de Notas de Campina Grande - PB
Tabelião: Maria de Fátima Leites Cavalcanti
Praça da Bandeira, 105, Centro - C. Grande - PB

Reconheço, por semelhança, a(s) firma(s) de **VALDECIR CARNEIRO DA SILVA**.

Campina Grande/PB 18/06/2018
Em testemunho da verdade. Do
Escritor: **LUCIANA CAROLINO DOS SANTOS**
Selo Digital: AHB91601-YWTY
Confira os dados em <https://selodigital.tjpb.jus.br>
Emol: R\$9,48 ISS R\$0,47 Farpem R\$0,28 Fepj R\$1,74 MP R\$0,15

Luciana Carolino dos Santos
Escritor Autorizada



	P. M. Campina Grande SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Código de Verificação 8F7C.4344.A20F.E85A.DA6C.38EC.74F5.673B Competência: 06/2018		Número da Nota 44752		
			RPS:		
			Data de Emissão 21/JUN/2018 11:34:07		
PRESTADOR DE SERVIÇOS Razão Social / Nome: HOSPITAL ANTONIO TARGINO LTDA CNPJ / CPF: 08.834.137/0001-53 Inscrição Municipal: 39142 Inscrição Estadual: Endereço: RUA DELMIRO GOUVEIA 442 CEP: 58428-016 Bairro: CENTENARIO Complemento: Não Informado Município: CAMPINA GRANDE UF: PB País: Brasil					
TOMADOR DE SERVIÇOS Razão Social / Nome: VALDECIR CARNEIRO DA SILVA CNPJ / CPF: 768.743.544-34 Inscrição Estadual: Endereço: RUA JOSE DO O 596 CEP: 58401-335 Bairro: ALTO BRANCO Complemento: Não Informado Município: CAMPINA GRANDE UF: PB País: BRASIL					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS DESPESAS MÉDICAS HOSPITALARES PRESTADAS AO MESMO. (INTERNAÇÃO) À VISTA					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$4.680,00					
Código do Serviço 86101001 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO P Item da Lista 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambula...					
INSS (R\$) - %		IRRF (R\$) - %		CSLL (R\$) - %	
0,00		0,00		0,00	
Base de Cálculo do ISS(R\$)		Alíquota(%)		Valor do ISS(R\$)	
4.680,00		3,50		163,80	
				Valor Líquido(R\$)	
				4.680,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES O ISSQN desta NF-e será recolhido pelo PRESTADOR MENCIONADO ACIMA. Para verificar a veracidade da Nota Fiscal entre no site da prefeitura e clique no link NFS-e.					
A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Campina Grande na Internet, no Endereço: http://www.campinagrande.pb.gov.br e clique no link NFS-e			Código de Verificação: 8F7C.4344.A20F.E85A.DA6C.38EC.74F5.673B		
RECEBEMOS DA EMPRESA HOSPITAL ANTONIO TARGINO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA			Número da Nota: 44752		
Local _____ Data _____ Assinatura _____					



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente

Valdecir Clemente da Silva

necessita de 06 (MESES) dias de afastamento de suas

atividades PROFISSIONAIS

a partir desta data.

Valdecir Clemente da Silva

CID S82.2

AUTORIZAÇÃO DO PACIENTE OU DE SEU
REPRESENTANTE LEGAL A REGISTRAR
O DIAGNOSTICO CODIFICADO CID OU
POR EXTENSO

Campina Grande, 27 / 05 / 18

Ass. Médico - CRM

Dr. Góssio de Assunção Barbosa
CRM 1863 - CPF 131.247.044-34
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA

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

2º Cartório de Notas de Campina Grande - PB
Tabelião: Mário de Fátima Leite Cavalcanti
Praça da Bandeira, 105, Centro - Campina Grande - PB

2cartorionotas@gmail.com
(83) 3321-8899 - 3066-8899

AUTENTICAÇÃO

Certifico que a presente cópia é reprodução fiel do original
que me foi exibido. Dou fé. (Art. 425 - III do CPC)
Campina Grande-PB 11/07/2018
Consulte a autenticidade em <https://seidigital.tjpb.jus.br>
Selo Digital: AHE72520-TMG6
Emol R\$2,38 ISS R\$0,12 Farpen R\$0,28 Fepj R\$0,44 MP R\$0,34

Viviane Clevidia de Sousa Caitano
Escrevente Autorizada



EM BRANCO

EM BRANCO





HOSPITAL ANTONIO TARGINO
SISTEMA DE CONTROLE CLÍNICO
REGISTRO DE INTERNAÇÃO

DATA: 27/05/2018
HORA: 20:54:01



2292316

Prontuário 667913	Nome do Paciente VALDECIR CARNEIRO DA SILVA	Nascimento 30/10/1970	Idade 47	Sexo M	Cor	Naturalidade	Religião
Estado Civil -	CPF 768.743.544-34	RG 1511292 SSP PB	Grau de instrução	Profissão		Fone Residencial	Fone Trabalho
Filiação Mãe: MARIA JOSE CARNEIRO DA SILVA	Pai JOSE PAULINO DA SILVA	Complemento Endereço					
Endereço R. JOSE DO O. 596 - AT BRANCO, CAMPINA GRANDE-PB CEP: CEP: 58102465							
Atendimento 2292316	Data 27/05/2018	Hora 20:48	Sector 3008-SECRETARIA CONVENIOS	Tipo Atendimento 5-INTERNAÇÃO CIRURGICA			
Médico Atendente 1155-GODOFREDO NASCIMENTO BORBOREMA				Motivo Atendimento 4-INTERNAÇÃO/URGÊNCIA			
Plano / Convênio 37-PACOTE/1-PACOTE		Nº Carteira 1	Validade	Nº CNS			
Posto ALA LUCIANO LOBO	Acomodação 203005 APARTAMENTO 60	Leito AP60-1					
Guia INTERNAÇÃO	Procedimento 99936565 INTERNAÇÃO	*657913*					

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O paciente (ou responsável), Sr(a) VALDECIR CARNEIRO DA SILVA, aqui declarado, dá plena autorização ao seu médico assistente _____, CRM _____, Estado do(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 da eventualidade ou da não observância das orientações médicas.

Estou ciente das complicações inerentes ao ato cirúrgico abaixo.

- 1) _____
 - 2) _____
 - 3) _____
- Responsável: VALDECIR CARNEIRO DA SILVA
Endereço: R. JOSE DO O. 596 Bairro AT BRANCO, CAMPINA GRANDE-PB
Telefone: 33227554

CAMPINA GRANDE, 27 de Maio de 2018

LUCAS MARTINS DA SILVA
Responsável pelo Atendimento

VALDECIR CARNEIRO DA SILVA
Responsável pelo Paciente

RX DE CONTROLE
REALIZADO EM 28/05/18
Alexandre da Silva Almeida
CRP-R 01564-1
Técnico em Radiologia

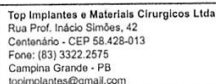
PACIENTE: Tabletin Carmine da Silva - 49a
CONVÊNIO: Faculdade SUS ☐ PRONTUÁRIO: 6579913/229236 DATA: 28.05.18
CIRURGIÃO: Dr. Godefrido AUXILIAR: Dr. Patrícia
ANESTESISTA: Dr. Patrícia

CIRCULANTE: Italo SALA: 07 HORÁRIO: INÍCIO: 09:00 FINAL: 10:40

CÓD.	MEDICAMENTO	QUANT.	CÓD.	MATERIAL	QUANT.	CÓD.	FIOS	QUANT.
1872	ADRENALINA		107329	ADAPTADOR P/ SORO	01		ACIFLEX Nº	
1880	ÁGUA DESTILADA	02+01	110089	AG. RAQUI 27BD			ALGODÃO C/A Nº	
1899	AMINOFILINA		120089	AG. RAQUI 25BD			ALGODÃO S/A Nº	
1929	ARAMIN		161281	AG. RAQUI P/ OBESO BD			CROMADO C/A Nº	
2070	ATROPINA		40x12	AGULHA DESCARTÁVEL Nº	10		CROMADO S/A Nº	
265799	BEXTRA			AGULHA PERIDURAL Nº			ETHIBOND Nº	
1902	BICARBONATO DE SÓDIO			AGULHA RAQUI Nº 25	01		FITA CARDIACA	
4650	CEFALOTINA 1g	02	2259	ALGODÃO HIDRÓFILO	03b	0430	MONOCRYL Nº	
122769	CEFAZOLINA 1g		9113	ALGODÃO ORTOPÉDICO	02		MONONYLON Nº 20	02
1767	CEFTRIAXONA			ATADURA CREPON Nº 15	04		PROLENE Nº	
154666	CETROPROFENO IV			ATADURA GESSADA			VICRYL Nº	
1910	CLORETO DE POTÁSSIO		2356	BOLSA COLOSTOMIA				
2003	CLORETO DE SÓDIO			CÂNULA TRAQUEOSTOMIA Nº				
5304	DEXAMETASONA		211958	CAPA PARA VÍDEO				
4855	DICLOFENACO SÓDICO		2429	CATETER OXIGÊNIO	01			
2020	DIPIRONA	02	27880	COLETOR URINA ABERTO				
5673	DOPAMINA		22381	COLETOR URINA FECHADO				
32190	EFEDRINA			COMPRESSAS				
5339	FENERGAN		142341	COMPRESSAS 25X28	05p			
2038	FUROSEMIDA			DRENO PENROSE Nº				
4286	GARAMICINA			DRENO SUÇÃO Nº				
2046	GLICOSE 50%			DRENO TÓRAX Nº				
2054	GLUCONATO DE CÁLCIO		59587	ELETRODO	05			
5398	HEPARINA		2585	EQUIPO MACROGOTAS	01			
5380	HIDROCORTISONA		287393	EQUIPO P/ ARTROSCOPIA				
2062	METOCLOPRAMIDA		2615	ESPARADRAPO	100cm			
37859	NAUSEDRON 8mg 4mg	01+01	20117	FITA GLICEMIA				
69906	OMEPRAZOL 40mg		142220	GAZES 7,5X7,5	15p			
70181	PROSTIGMINE			GAZES				
70238	QUELICIM		3425	GELFOAN				
28819	RANITIDINA	01	60917	GILETE	01			
70335	SOLUMEDROL 500mg		3468	GUENDEL Nº				
403792	TORADOL			INTRA-CATH				
70971	TRANSAMIN			JELCO Nº 18	01			
70572	TILATIL 40mg	01		LÂMINA BISTURI Nº 24	01			
CÓD.	PSICOTRÓPICOS	QUANT.						
70254	ALFENTANILA		132709	LUVAS 6.5				
8885	DIEMPAZ 10mg		111209	LUVAS 7.0				
3026	DIMORF 1.0mg		40126	LUVAS 7.5	03			
3034	DIMORF 0.2mg	01	3522	LUVAS 8.0	02			
125149	DIMORF 10mg		149870	LUVAS 8.5				
69655	DORMONID	01	69752	MICROPORE LARGO				
69639	DORMONID COMP.			SCALPS Nº				
46850	FENOBARBITAL		3735	SERINGA DE 01cc	02			
8869	HIDANTAL		3700	SERINGA DE 03cc	03			
9962	KETALAR		3719	SERINGA DE 05cc	02			
69820	PETIDINA		3689	SERINGA DE 10cc	02			
73210	TRAMAL		3697	SERINGA DE 20cc	03			
146832	ULTIVA		341797	SERINGA DE 60cc (bico longo/curto)				
CÓD.	ANESTÉSICOS	QUANT.	<td>SONDA FOLEY Nº</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>	SONDA FOLEY Nº				
70548	ATRACURIO			SONDA NELATON				
126233	CISATRACURIO			SONDA NSG				
9091	ETOMIDATO			SONDA RETAL				
3042	FENTANIL	01	53937	SURGICEL				
2801	LIDOCAINA 2% C/V		4081	TORNEIRA 03 VIAS	01			
2119	LIDOCAINA 2% S/V			TUBO ENDOTRAQUEAL Nº				
2810	LIDOCAINA GELEIA							
2160	NEOCAINA 0.5% C/V							
70750	NEOCAINA 0.5% S/V	01						
1996	NEOCAINA PESADA							
3212	NILPERIDOL							
142364	NOVAPUPI C/V							
97449	NOVAPUPI ISOBÁRICA							
264580	NOVAPUPI S/V							
2216	PANCURONIO							
82031	PROPOFOL							
142451	ROCURÔNIO							
24678	SEVORANE							
	XYL ESTESIN SPRAY							

CÓD.	SOLUÇÕES	QUANT.
2330	ÁGUA OXIGENADA	
149217	ÁLCOOL	50ml
304000	CLOREXIDINA	50ml
2631	ÉTER	
3603	PVP+DEGERMANTE	60ml
3611	PVPI TÓPICO	
4111	VASELINA	
CÓD.	GASES HOSPITALARES	QUANT.
	APARELHOS	
	AR COMPRIMIDO	
	ASPIRADOR ELÉTRICO	
	BISTURI ELÉTRICO	
	CAPNOGRAFO	
	CRANIOTOMO	
	INTENSIFICADOR	90min
	MICROSCÓPIO CIRUR.	
	MONITOR CARDÍACO	90min
	NITROGÊNIO	
	OXIDO NITROSO	
	OXIGÊNIO	2L/min 90min
	OXÍMETRO DE PULSON	90min
	VÁCUO	90min
CÓD.	SOROS	QUANT.
9156	MANITOL 20%	
174459	PURISOLE 1000ml	
63681	S. FISIOLÓGICO 1000ml	
98229	S. FISIOLÓGICO 100ml	
9172	S. FISIOLÓGICO 250ml	
9164	S. FISIOLÓGICO 500ml	02+01
9180	S. GLICOSADO 250ml	
9199	S. GLICOSADO 500ml	
9148	S. RINGER 500ml	01+01
134489	VOLUMEN 6%	
CÓD.	OUTROS	QUANT.
n=15	para curarel	03
	placa e tutam	01
	de 14 fur	
4.5mm	parafuso cortical	02
n=130		
n=32		01
n=32		01
6.5mm	parafuso espun	01
n=60		01
n=65		01





MATERIAL UTILIZADO EM CIRURGIA

Hospital: MAT Código: _____

Procedimento: 12.51 Cód. do Procedimento: _____

Paciente: Valdivia, Juan Carlos

Data da Cirurgia: 28/05/18 Prontuário Nº: 654847 Convênio: Unioeste

Cirurgião: Dr. A. B. C. Coódiço: ☐ Reposição ☐ Caixa Pronta

DESCRIÇÃO DE PRODUTOS UTILIZADOS

[illegible]

ESPECIFICAÇÃO DE PARAFUSOS

		Nº							Valor Unt.	Valor Total
PARAFUSO		Qtd.								
CORTICAL. 3.5mm		Cód.								
PARAFUSO		Nº	30	52	30	32				
		Qtd.	01	01	01	01				
CORTICAL. 4.5mm		Cód.								
PARAFUSO		Nº								
		Qtd.								
ESPONJOSO. 4.0mm		Cód.								
PARAFUSO		Nº								
ESPONJOSO. 6.5mm		Qtd.								
ESP. R/16 CURTA		Cód.								
PARAFUSO		Nº	60	65						
ESPONJOSO. 6.5mm		Qtd.	01	01						
ESP. R/32 LONGA		Cód.								
PARAFUSO		Nº								
		Qtd.								
MALEOLAR 4.5mm		Cód.								

Obs.: O preenchimento do prontuário é obrigatório.

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO CONSULTOR DE VENDAS

Condições de pagamento: _____

Faturar N.F. para: _____

Cód. do consultor: _____ Total: _____

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ESTOQUE



Nº do pedido: _____



1ª Via Branca - Hospital
2ª Via Amarela - Anestesiologista
3ª Via Rosa - Faturamento
4ª Via Azul - Clíurçlio

[illegible]

Scarf	
Scarf	

[illegible][illegible]

2	Scup
	Scup

Número do documento: 19121222541102500000026091848

Dr. Celso Roberto Assis
CRM 1863-CPF 134.247.044-34
ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA

VIA DE ACESSO-TÁFICA E TÉCNICA-LIGADURAS-DRENAGEM-SUTURA-MATEMPREGADO-ASPECTO - VICERAS

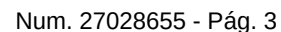
RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

PACIENTE:	Ulcron C. S.
Nº DO PRONTUÁRIO:	
DATA DA OPERAÇÃO:	28.05.19
OPERADOR:	Coelho
1º AUXILIAR:	
2º AUXILIAR:	
INSTRUMENTADOR:	
ANESTESISTA:	Ulcron
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:	Franco FM
TIPO DE OPERAÇÃO:	
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:	Ulcron FM
RELATÓRIO IMEDIATO DA PATOLOGIA:	
EXAME RADIOLOGICO NO ATO:	PO M. Cauda
ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO:	PO M. Cauda

ANTONIO TARGINO
HOSPITAL



2



PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME:
ALAS

DIAGNÓSTICO:

LEITO:

CONVÊNIO:

DATA:

MEDICAMENTOS

HORÁRIO

29.05.18
Dl M
G

Assinatura: *Barborema*
Dr. Gador
CRM 1884 CPF 131.247.044-38
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA

EVOLUÇÃO MÉDICA



HAT HOSPITAL
ANTÔNIO TARGINO

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME:

Valdeci Corrado

IDADE:

ALMO:

LEITO: 601

MÉDICO:

DATA:

27/05/18

MANHÃ

TARDE

NOITE

paciente admitido nesta unidade
hospitalar, apresentando, para procedi-
mento cirúrgico, lesão tumoral e por
lesão central de glândula, segue com
condições de segurança.

Jucara Andrade de Oliveira
Técnico de Enfermagem
COREN 708726 PB



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM



HOSPITAL
ANTONIO TARGINO

NOME: Valter Carneiro

IDADE:

ALIA:

LEITO:

MÉDICO:

DATA: 28/05/18

MANHÃ

TARDE

Paciente segue estável, consciente, orientado, obediente, hidratado, com boa evolução. Sem queixas no momento. Medicado ACU + SSV.

Juiana Santos
TÉCNICA DE ENFERMAGEM

NOITE

Paciente com quadro regular sem queixas no momento. Medicado ACU + SSV.

Maria Cristina Silva
TÉCNICA DE ENFERMAGEM



Sr(a): VALDECIR CARNEIRO SILVA
 Idade: 44 ANOS
 RA: 0110071519 Dt Coleta: 28/05/2018 - 23:51:14
 Dr(a): DORGIVAL JOSE DE A. JUNIOR/7190
 Convenio: PACOTE -HAT
 Emissão: 28/05/2018 - 09:50:28 Local: LUCIANO LOBO



HEMOGRAMA COMPLETO

ERITROGRAMA	Valores Encontrados	Valores de Referência
Hemácias	3,94	milh/mm3 3.90 a 6.70
Hemoglobina	12,0	g/dL H: 13,5 a 18,0 M: 12,0 a 16,0
Resultados Anteriores: 14/04/18 (15,4)		
Hematócrito	34,8	% H: 41 a 55 M: 36 a 49
V.C.M.	88,3	u3 80.0 - 98.0
Resultados Anteriores: 16/09/15 (91,4)		
H.C.M.	30,5	pg 26.0 - 32.0
Resultados Anteriores: 16/09/15 (31,6)		
C.H.C.M.	34,5	g/dL 32.0 - 36.0
RDW	12,1	11.0 - 14.5

Série Vermelha: Normocitose. Normocromia.

LEUCOGRAMA

Leucócitos	8300	/mm3	3800 - 10000
Resultados Anteriores: 16/09/15 (6310)			
Bastonetes	0	0	0-2 0-500
Segmentados	67	5561	46-67 1.820-6.700
Eosinófilos	4	332	1-5 36-500
Basófilos	0	0	0-2 0-100
Linfócitos	16	1328	20-35 800-3.500
Linfócitos reativos	0	0	0-1 0-100
Monócitos	13	1079	2-10 72-1000

Série Branca: Leucócitos morfologicamente conservados.

PLAQUETAS	139000	/mm3	140.000 - 450.000
Resultados Anteriores: 16/04/18 (140000)			

Série Plaquetária: Trombocitopenia discreta.

Método: ANI MACA 2014
 Material: SANGUE TOTAL

[Assinatura]
 Dra. Talita Nunes Cardoso
 FARMACEUTICA / BIOQUÍMICA
 CRF - PB 4096

Acesse seus resultados: @ www.labprosangue.com.br Central de Atendimento: ☎ 83 2102.5577 ☎ 83 2102 5555 ☎ 83 988310102

UNIDADE CENTRO

☛ Rua Sandra Borborema, 61

UNIDADE INTEGRAÇÃO

☛ Rua Sebastião Donato, 25

UNIDADE CATOLÉ

☛ Av. Vigarão Calixto, 877

UNIDADE CRUZEIRO

☛ Av. Almirante Barroso, 1493

UNIDADE PRATA

☛ Rua Rodrigues Alves, 1049

UNIDADE JOSÉ PINHEIRO

☛ Rua Campos Sales, 463

UNIDADE CATINGUEIRA

☛ R. Severino Sezefredo de Almeida, 17

UNIDADE QUEIMADAS

☛ Rua João Barbosa Silva, 77

UNIDADE JOÃO XXIII

☛ Rua Nilo Peçanha, 83 Prata

UNIDADE ANTÔNIO TARGINO

☛ R. Delmiro Gouveia, 349 Centenario

Todos os exames podem ser influenciados por medicamentos, estados fisiológicos, patológicos e outros. Apenas seu médico tem condições de interpretá-los.

CONTROLE DE QUALIDADE - SBPC
 Programa de Excelência para Laboratórios Médicos



Assinado eletronicamente por: MARCIA AGRA DE SOUZA - 12/12/2019 22:54:13

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121222541102500000026091848

Número do documento: 19121222541102500000026091848

Sr(a): VALDECIR CARNEIRO SILVA
Idade: 44 ANOS
RA: 0110071519 Dt Coleta: 28/05/2018 - 23:51:14
Dr(a): DORGIVAL JOSE DE A. JUNIOR/7190
Convenio: PACOTE -HAT
Emissão: 28/05/2018 - 09:50:28 Local: LUCIANO LOBO



GLICEMIA

Resultado

155

Valor(es) de referência

mg/dL

70 a 99

CREATININA

Resultado

0,79

Valor(es) de referência

mg/dL

Homens : 0,60 a 1,30
Mulheres : 0,50 a 0,90

RITMO DE FILTRACAO GLOMERULAR ESTIMADO (MDRD)

Adulto não-negro

112

mL/min/1,73
m2

Adulto negro

135

mL/min/1,73
m2

Notas:

- Ritmo de filtração glomerular(RFG) e o melhor parâmetro da função renal. Valores persistentemente abaixo de 60 mL/min/1,73m2 estão relacionados com doença renal crônica.
- A estimativa de ritmo de filtração glomerular deve ser usada com cautela em pacientes hospitalizados, considerando morbidades que levem a desnutrição, flutuações do nível sérico de creatinina e uso de medicamentos que interfiram na dosagem desta. Esta estimativa não deve ser usada para ajustar dose de medicamentos.

Referência:

Stevens L.A., et al. Assessing Kidney Function-Measured and Estimated Filtration Rate. N Engl J Med. 2006;354:2473-83.

Método: AUTOMAÇÃO (HITACHI 917)

Material: SRA

UREIA

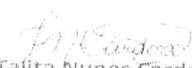
Resultado

23

Valor(es) de referência

mg/dL

10 a 50


Dra. Talita Nunes Cardoso
FARMACÊUTICA / BIOQUÍMICA
CRF - PB 4096

Acesse seus resultados: www.labprosangue.com.br

Central de Atendimento: ☎ 83 2102.5577 ☎ 83 2102 5555 📞 83 988310102

UNIDADE CENTRO

☑ Rua Sandra Borborema, 61

UNIDADE CATOLÉ

☑ Av. Vigarão Calixto, 877

UNIDADE PRATA

☑ Rua Rodrigues Alves, 1049

UNIDADE CATINGUEIRA

☑ R. Severino Sezefredo de Almeida, 17

UNIDADE JOÃO XXIII

☑ Rua Nilo Pecanha, 83 - Prata

UNIDADE INTEGRAÇÃO

☑ Rua Sebastião Donato, 25

UNIDADE CRUZEIRO

☑ Av. Almirante Barroso, 1493

UNIDADE JOSÉ PINHEIRO

☑ Rua Campos Sales, 463

UNIDADE QUEIMADAS

☑ Rua João Barbosa Silva, 77

UNIDADE ANTÔNIO TARGINO

☑ R. Delmiro Gouveia, 349 - Centenário

Todos os exames podem ser influenciados por medicamentos, estados fisiológicos, patológicos e outros. Apenas seu médico tem condições de interpretá-los.

CONTROLE DE QUALIDADE - SBPC
Programa de Excelência para Laboratórios Médicos



Assinado eletronicamente por: MARCIA AGRA DE SOUZA - 12/12/2019 22:54:13

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121222541102500000026091848>

Número do documento: 19121222541102500000026091848

Num. 27028655 - Pág. 8

Sr(a): VALDECIR CARNEIRO SILVA
Idade: 44 ANOS
RA: 0110071519 Dt Coleta: 28/05/2018 - 23:51:14
Dr(a): DORIVAL JOSE DE A. JUNIOR/7190
Convenio: PACOTE -HAT
Emissão: 28/05/2018 - 09:50:28 Local: LUCIANO LOBO



POTÁSSIO

Resultado 3,50

Resultado Anterior: 16/03/18 3,40

Método: ELETRODO ION SELETIVO (ISE)
Material: SRA

Valor(es) de referência

mEq/L 3,5 a 5,5

SÓDIO

Resultado 137,00

Resultado Anterior: 16/03/18 137,00

Método: ELETRODO ION SELETIVO (ISE)
Material: SRA

Valor(es) de referência

mEq/L 135 a 145

CLORETO

Resultado 96

Método: ELETRODO ION SELETIVO (ISE)
Material: SRA

Valor(es) de referência

mmol/L 96 a 106

PROTEÍNA C REATIVA ULTRA SENSÍVEL

Resultado 47,70

Método: IMMUNOTURBIDIMETRIA
Material: SRA

Valor(es) de referência

mg/L Para risco coronariano:
baixo risco: até 1
risco médio: 1 a 3
alto risco: maior que 3

Para doenças inflamatórias na
fase aguda: maior que 8

Dra. Talita Nunes Cardoso
FARMACÊUTICA / BIOQUÍMICA
CRF - PB 4096

Acesse seus resultados: @ www.labprosangue.com.br Central de Atendimento: ☎ 83 2102.5577 ☎ 83 2102.5555 📞 83 988310102

UNIDADE CENTRO
☛ Rua Sandra Borborema, 61

UNIDADE CATOLÉ
☛ Av. Vígano Calixto, 877

UNIDADE PRATA
☛ Rua Rodrigues Alves, 1049

UNIDADE CATINGUEIRA
☛ R. Severino Sezefredo de Almeida, 17

UNIDADE JOÃO XXIII 24h
☛ Rua Nilo Peçanha, 83 - Prata

UNIDADE INTEGRAÇÃO
☛ Rua Sebastião Donato, 25

UNIDADE CRUZEIRO
☛ Av. Almirante Barroso, 1493

UNIDADE JOSÉ PINHEIRO
☛ Rua Campos Sales, 463

UNIDADE QUEIMADAS
☛ Rua João Barbosa Silva, 77

UNIDADE ANTÔNIO TARGINO 24h
☛ R. Delmiro Gouveia, 349 - Centenário

Todos os exames podem ser influenciados por medicamentos, estados fisiológicos, patológicos e outros. Apenas seu médico tem condições de interpretá-los.

CONTROLE DE QUALIDADE - SBPC
Programa de Excelência para Laboratórios Médicos



Assinado eletronicamente por: MARCIA AGRA DE SOUZA - 12/12/2019 22:54:13

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121222541102500000026091848>

Número do documento: 19121222541102500000026091848

Sr(a): VALDECIR CARNEIRO SILVA
 Idade: 44 ANOS
 RA: 0110071519 Dt Coleta: 28/05/2018 - 23:51:14
 Dr(a): DORIVAL JOSE DE A. JUNIOR/7190
 Convenio: PACOTE -HAT
 Emissão: 28/05/2018 - 09:50:28 Local: LUCIANO LOBO



TEMPO DE PROTROMBINA - INR

Valores de Referência

Tempo de Protrombina	13,1	Seg
Plasma Controle	13,1	Seg.
Atividade Protrombínica	100,00	% 70 a 100
INR	1,00	

ÍNDICE DE SENSIBILIDADE INTERNACIONAL (ISI): 1,20

NÍVEIS TERAPÊUTICOS RECOMENDADOS PARA O INR:

ESTADO CLÍNICO:

Profilaxia de tromboembolia venosa.....	2.0 a 2.5
Tratamento de trombose venosa profunda (fase crônica), da embolia sistêmica....	2.0 a 3.0
Profilaxia em cirurgia de alto risco.....	2.0 a 3.0
Profilaxia de embolia venosa sistêmica em paciente com fibrilação atrial e	2.0 a 3.0
infarto do miocárdio.....	2.0 a 3.0
Tratamento de TVP (fase aguda) e embolia pulmonar ou sistêmica(fase aguda)....	2.0 a 4.0
Filose de válvula cardíaca, embolia sistêmica recorrente e embolia arterial....	3.0 a 4.4

Método: Automatizado,
 Material: PLASMA CITRATADO

TEMPO DA TROMBOPLASTINA PARCIAL

Valores de Referência

Paciente	30,0	Seg.
Plasma Controle	30,0	Seg.
Diferença	0	Inferior a 8

Método: CPTW
 Material: PLASMA CITRATADO

Dr. Talita Nunes Cardoso
 Dra. Talita Nunes Cardoso
 FARMACÊUTICA / BIOQUÍMICA
 CRF - PB 4096

Acesse seus resultados: www.labprosangue.com.br Central de Atendimento: ☎ 83 2102.5577 ☎ 83 2102 5555 📞 83 988310102

UNIDADE CENTRO
 Rua Sandra Borborema, 61

UNIDADE CATOLÉ
 Av. Vigarão Calixto, 877

UNIDADE PRATA
 Rua Rodrigues Alves, 1049

UNIDADE CATINGUEIRA
 R. Severino Sezelredo de Almeida, 17

UNIDADE JOÃO XXIII 24H
 Rua Nilo Peçanha, 83 - Prata

UNIDADE INTEGRAÇÃO
 Rua Sebastião Dongio, 25

UNIDADE CRUZEIRO
 Av. Almirante Barroso, 1493

UNIDADE JOSÉ PINHEIRO
 Rua Campos Sales, 463

UNIDADE QUEIMADAS
 Rua João Barbosa Silva, 77

UNIDADE ANTÔNIO TARGINO 24H
 R. Delmiro Gouveia, 349 - Centenario

Todos os exames podem ser influenciados por medicamentos, estados fisiológicos, patológicos e outros. Apenas seu médico tem condições de interpretá-los.

CONTROLE DE QUALIDADE - SBPC
 Programa de Excelência para Laboratórios Médicos



Assinado eletronicamente por: MARCIA AGRA DE SOUZA - 12/12/2019 22:54:13

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121222541102500000026091848>

Número do documento: 19121222541102500000026091848

EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A
FARMÁCIA PAGUE MENOS
Rua: Vila Nova da Rainha, 301 – FONE: (83) 3310-6621
CEP: 58400-220 – CENTRO – CAMPINA GRANDE – PARAÍBA
CNPJ: 06.626.253/014616
IE: 16.128.010-2

Orçamento

A senhor Valdecir Carneiro da Silva portador do CPF: 768.743.544-34, segue orçamento conforme solicitado:

PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
Óleo de Girassol	R\$43,90	1	R\$43,90
Pantoprazol 40mg c/28	R\$44,82	1	R\$44,82
Cefalexina 500mg c/10 cpd	R\$13,90	4	R\$55,60
Arflex Retard	R\$52,00	1	R\$52,00
Tamiram 750mg c/5 cpd	R\$67,00	3	R\$201,00
Algodão 50mg	R\$6,05	1	R\$6,05
Tramadol 50mg	R\$14,18	2	R\$28,36
TOTAL			R\$431,73

Campina Grande, 29 de Maio de 2018

06.626.253, 0146-16
Empreendimentos Pague Menos S/A.
Rua Vila Nova da Rainha, 301 - Centro
CEP 58400-220
Campina Grande - PB

Os valores acima informados podem sofrer reajuste sem aviso prévio.



Número do documento: 19121222541355400000026091849

PROCESSO Nº 19121222541355400000026091849
DATA DE EMISSÃO: 12/12/2019
LOCAL: JUIZ DE FORA





Poder Judiciário da Paraíba
7ª Vara Cível de Campina Grande

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0831590-04.2019.8.15.0001

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

