



Número: **0831590-04.2019.8.15.0001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

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

Última distribuição : **12/12/2019**

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

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
VALDECIR CARNEIRO DA SILVA (AUTOR)		MARCIA AGRA DE SOUZA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
27028442	12/12/2019 22:54	Petição Inicial	Petição Inicial
27028445	12/12/2019 22:54	Petição inicial Valdecir Carneiro da Silva x DPVAT	Outros Documentos
27028446	12/12/2019 22:54	Procuração	Procuração
27028447	12/12/2019 22:54	Documentos Pessoais	Documento de Identificação
27028448	12/12/2019 22:54	Documentos de comprovação 1	Documento de Comprovação
27028650	12/12/2019 22:54	Documentos de comprovação 2	Documento de Comprovação
27028651	12/12/2019 22:54	Documentos de comprovação 3	Documento de Comprovação
27028655	12/12/2019 22:54	Documentos de comprovação 4	Documento de Comprovação
27028656	12/12/2019 22:54	Documentos de comprovação 5	Documento de Comprovação
27130961	31/01/2020 15:51	Despacho	Despacho

Petição inicial anexa em PDF para melhor visibilidade e leitura:



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA
GRANDE— PB.

VARA CÍVEL DA COMARCA DE CAMPINA

VALDECIR CARNEIRO DA SILVA, brasileiro, solteiro, professor, portador de RG nº 1.511.292 SSP/PB e CPF nº 768.743.544-34, domiciliado em Campina Grande – PB, onde reside na Rua José do Ó, nº 596, Bairro Lauritzen, CEP: 58.401-411, vem, mui respeitosamente perante Vossa Excelência através de sua advogada, *in fine* assinada, conforme instrumento de procuração em anexo, que recebe intimações em seu escritório, na Rua Maciel Pinheiro, 170, sala 710, Centro, Campina Grande, PB, propor a presente

AÇÃO DE INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA – DPVAT – INVALIDEZ PERMANENTE

em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro – RJ, CEP: 20031-205, pelos motivos de fato e de direito agora expostos:

AB INITIO **JUSTIÇA GRATUITA**

O Promovente não tem como custear as despesas inerentes ao processo sem o prejuízo de seu próprio sustento e de sua família, inobstante seja professor, não apresenta nessa oportunidade condições de arcar com mais despesas, considerando que ainda tem despesas médicas como acompanhamento médico e com fisioterapia por exemplo, se enquadrando aos necessitados na forma da Lei n.º 1.060/50.

Não podendo lhe ser negado o acesso a Justiça em virtude da impossibilidade de recolhimento de alto valor a título de custas iniciais, ônus que deverá recair sobre o sucumbente, ao final da Demanda.



Importante ressaltar a Súmula n.º 29 do Tribunal de justiça do Estado da Paraíba, publicada no Diário da Justiça do dia 31 de Maio de 1998, pág. 12, abaixo transcrita:

“Não está a parte obrigada, para gozar dos benefícios da assistência judiciária, a recorrer aos serviços da defensoria pública.”

Diante do exposto, requer a Vossa Excelência a concessão do BENEFICIO DA JUSTIÇA GRATUITA, de acordo com a Lei nº 1.060/50, conforme jurisprudência supra, isentando o Promovente do pagamento das custas e despesas processuais, por ser de inteira JUSTIÇA.

DOS FATOS

Conforme Boletim de Ocorrência Policial – BO, lavrado perante o Plantão Centralizado – DISP – Campina Grande – PB, o autor fora vítima de acidente de trânsito, ocorrido no dia 27 de maio de 2018, por volta das 04:00 h. O autor foi atropelado na Av. Dr. Severino Cruz, em frente ao Monumento Jackson do Pandeiro, por um veículo não identificado.

O autor foi socorrido por uma unidade do SAMU – Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – Regional CG – 192, conforme DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO anexa.

Socorrido para o Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes, o autor foi recebido direto na ALA VERMELHA, que requer atendimento imediato diante da gravidade dos ferimentos, conforme FICHA DE ACOLHIMENTO anexa.

Ainda conforme documentos acostados, fornecidos pelo Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes, o Promovido foi diagnosticado como Politraumatizado, tendo feito cirurgia de alto grau de complexidade na sua perna esquerda.

Diante da gravidade dos ferimentos do Promovente, diante da perspectiva de amputação da perna do autor, e diante da sugestão médica, resolveu a família do autor, transferir o Autor para o Hospital Antônio Targino, para que o mesmo fosse submetido a uma cirurgia com a máxima urgência possível, para recuperar a sua perna esquerda.

A Nota Fiscal nº 44752, expedida pelo Hospital Antônio Targino, comprova o pagamento de R\$ 4.680,00 (quatro mil, seiscentos e oitenta reais) a título de Despesas médicas hospitalares prestadas.

No entanto, estas não foram as únicas despesas suportadas pelo autor, valor superior a este informado, foi gasto após a sua alta hospitalar, com remédios, acompanhamento médico, fisioterapêutico, locomoção, etc...

REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

O autor não requereu o benefício do seguro administrativamente nos CORREIOS, tendo em vista que existe a possibilidade real de que o benefício ora pleiteado, não deverá mais concedido após 01 de janeiro de 2010, conforme amplamente divulgado pela imprensa nacional.



Ademais, temos a seguinte jurisprudência acatada pelo TJPB, no seguinte julgado:

“EMENTA: **PRELIMINAR. FALTA DE INTERESSE PROCESSUAL. AUSÊNCIA DE PRÉVIO REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO. INOCORRÊNCIA. REJEIÇÃO.** APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. QUESTÕES PRÉVIAS. CARÊNCIA DE AÇÃO POR AUSÊNCIA DE INTERESSE DE AGIR. NECESSIDADE DE PRÉVIO REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO. DEMANDA AJUIZADA POSTERIORMENTE À FIXAÇÃO DO NOVO ENTENDIMENTO PELO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL NO ÂMBITO DO RECURSO EXTRAORDINÁRIO Nº 631.240/MG. EXISTÊNCIA DE PRETENSÃO AUTORAL RESISTIDA COM A APRESENTAÇÃO DE CONTESTAÇÃO. REJEIÇÃO. (...) – Se a promovida contesta a ação e manifesta expressamente recusa ao pagamento do seguro DPVAT, resta configurada a resistência à pretensão e ao litígio entre as partes, **não havendo necessidade de prévio requerimento administrativo.** (TJPB – Acórdão/Decisão do Processo nº 000112598. 2015.815.2001, 2ª Câmara Especializada Cível, Relator Des. Oswaldo Trigueiro do Valle Filho, julgado em 17/07/2018.

SUPORTE JURÍDICO

A Lei Federal nº 6.194/1974, que dispõe sobre Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre, ou por sua Carga, a Pessoas Transportadas ou não, em seu art. 3º, prescreve as hipóteses em que é devida a indenização securitária ora perseguida pelo Requerente, merecendo transcrição:

“Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

I – (...)

II – até 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) – no caso de invalidez permanente;”

O autor sofreu lesão irreversível, consoante indiscutível constatação pericial, resultando em invalidez permanente, assim sendo, faz jus à indenização perquirida no limite apurado pela Perícia e de acordo com a lei.



Junta aos autos prova dos fatos em que se apoia a sua pretensão reparatória, atendendo à diretriz traçada pelo art. 5º, da Lei Federal nº 6.194/1974, abaixo transcrito, juntando para tanto, Boletim de Acidente de Trânsito relativo ao acidente em anexo:

“O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.”

O Tribunal de Justiça da Paraíba tem decisões pacíficas sobre o tema:

“APELAÇÃO CÍVEL – AÇÃO DE COBRANÇA – SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO – DEBILIDADE PERMANENTE – EVENTO OCORRIDO EM 2007 – QUESTÃO DE ORDEM PÚBLICA – APLICAÇÃO DA MEDIDA PROVISÓRIA Nº 340/2006 – IMPOSSIBILIDADE DE SOBREPOSIÇÃO DAS INSTRUÇÕES EMANADAS PELA CNSP ÀS LEIS FEDERAIS – QUANTUM ARBITRADO DE ACORDO COM O GRAU DE DEBILIDADE – DESPROVIMENTO DO RECURSO – Considerando que o acidente ocorreu em 11/01/2007, o que é corroborado pela documentação acostada ao processo, é de ser aplicada a Medida Provisória nº 340/2006. Não há que se falar em graduar a invalidez permanente com base na Resolução nº 1/75 de 03/10/75, editada pelo Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP, pois, em se tratando de norma regulamentar, não pode esta dispor de modo diverso da Lei nº 6.194/74, de hierarquia superior.” Apelação Cível nº 70030957443, Quinta Câmara Cível TJPB – Acórdão do Processo nº 02720070014926001 – Órgão (1ª Câmara Cível) – Relator DR. MIGUEL DE BRITTO LYRA FILHO – JUIZ CONVOCADO – j. em 29/10/2009.

DO PEDIDO

ANTE O QUE FOI EXPOSTO, requer que seja deferido os benefícios da **JUSTIÇA GRATUITA**;

Requer que seja determinada a **realização de audiência de conciliação**, com a citação da Promovida, no endereço já mencionado, para que ela compareça, ou, em não tendo interesse em conciliar, possa apresentar sua defesa no prazo legal, sob pena de revelia e confissão quanto à matéria de fato articulada nesta exordial;

Oficiar **Perito Médico**, a fim de que produza Laudo Conclusivo sobre a incapacidade permanente do autor, **auferindo o grau de invalidez do autor**;

JULGAR PROCEDENTE O PEDIDO, condenando a Promovida em indenizar o Promovente nos valores correspondentes ao grau de invalidez auferido pela Perícia Médica, acrescidos de **correção monetária**, desde a data do evento danoso, e **juros**, bem como na imposição de verba honorária em favor da advogada subscritora, à razão de 20% (vinte por cento) sobre o valor atualizado da causa.



SE NECESSÁRIO, promete provar o alegado por todos os meios de provas em direito permitidos, notadamente depoimento pessoal, depoimento testemunhal, documental, inspeção judicial, etc., o que de logo requerido e protestado fica.

Dá à causa o valor R\$ 6.750,00 (Seis mil, setecentos e cinquenta reais), para efeitos meramente fiscais.

Nestes Termos,
Aguarda Deferimento.

Campina Grande – PB, 11 de Dezembro de 2019.

Márcia Agra de Souza
OAB/PB 9824



QUESITOS

Nesta oportunidade, o Autor oferece os seguintes QUESITOS para o exame médico:

- 1 – Qual o tipo de lesão sofrida pelo Autor em decorrência do acidente mencionado na petição inicial?
- 2 – As lesões sofridas são compatíveis com os fatos narrados na inicial e documentos anexados aos autos?
- 3 – Qual foi o tratamento médico aplicado ao autor?
- 4 – Quais as sequelas físicas da lesão?
- 5 – A invalidez é temporária ou permanente?
- 6 - Em decorrência do evento em análise, qual o grau de incapacidade funcional irreversível?



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 judicium 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 **Robérgia 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

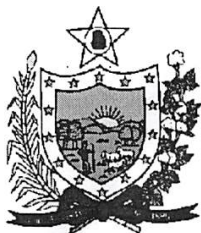


EM BRANCO

EM BRANCO



Num. 27028447 - Pág. 3



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:	Valdeci 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

- cores**
- (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: Infarto miocárdico
agudo de parede
anterior. Tratado com
aspirina e clopidogrel.
Paciente em estado
estável. Evolução
favorável.

Dr. Alfredo Daniel
NEUROCIQUIATRIA
CRM 11230/CPF 051.484.434-56

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:

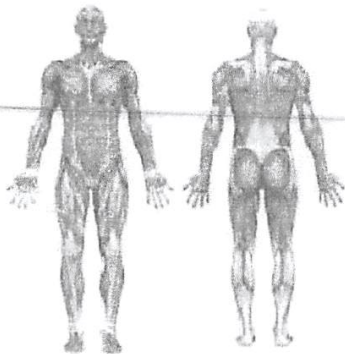
CRM:

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 tendinosa |
| 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. Parestia |
| 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
RANUNDO PAV
COM ESCORUA
OUI PAUVA (

ALERGIA:

ESTARUA
CONSE
NEC

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

PUPILAS

X Fotorreagentes

V Isocóri

Glasgow

IS

PA

120x

EGR, CUPMDE
O ABO = DOPNU
5/5

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

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.

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

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

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

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 2018 Adelino A. M. de Almeida
Assinatura do doente ou responsávelTestemunhas: x 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\$) - %	PIS (R\$) - %	COFINS (R\$) - %
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
Base de Cálculo do ISS(R\$)		Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Valor Líquido(R\$)	
4.680,00		3,50	163,80	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. Góthardo Assis de Borborema
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

2cartoriosnotas@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	Nome do Paciente	Nascimento	Idade	Sexo	Cor	Naturalidade	Religião
667913	VALDECIR CARNEIRO DA SILVA	30/10/1970	47	M			
Estado Civil	CPF	RG	Grau de instrução	Profissão			
-	768.743.544-34	1511292 SSP PB					
Filiação	Mãe: MARIA JOSE CARNEIRO DA SILVA	Pai: JOSE PAULINO DA SILVA					
Endereço	R. JOSE DO O. 596 - AT BRANCO, CAMPINA GRANDE-PB CEP: CEP: 58102465						
Atendimento	Data	Hora	Sector				
2292316	27/05/2018	20:48	3008-SECRETARIA CONVENIOS				
Médico Atendente	1155-GODOFREDO NASCIMENTO BORBOREMA						
Plano / Convênio	Nº Carteira		Validade	Nº CNS			
37-PACOTE/1-PACOTE	1						
Posto	Acomodação		Leito				
ALA LUCIANO LOBO	203005 APARTAMENTO 60		AP60-1				
Guia	Procedimento						
INTERNACAO	99936565 INTERNACAO						

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

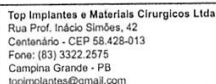
PACIENTE: Tabilein Carmine da Silva - 49a
CONVÊNIO: Faculdade SUS ☐ PRONTUÁRIO: 6579913/229236 DATA: 28.05.18
CIRURGIÃO: Dr. Godefrido AUXILIAR: Dr. Patrícia
ANESTESISTA: Dr. Patrícia

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			AGULHA DESCARTÁVEL Nº	10		CROMADO S/A Nº	
265799	BEXTRA		40x12	AGULHA PERIDURAL Nº			ETHIBOND Nº	
1902	BICARBONATO DE SÓDIO			AGULHA RAQUI Nº	05	01	FITA CARDIACA	
4650	CEFALOTINA 1g	02		ALGODÃO HIDRÓFILO		03b	MONOCRYL Nº	
122769	CEFAZOLINA 1g		2259	ALGODÃO ORTOPÉDICO		02	MONONYLON Nº	20" 02
1767	CEFTRIAXONA		9113	ALGODÃO ORTOPÉDICO		02	PROLENE Nº	
154666	CETROPROFENO IV			ATADURA CREPON Nº	15" 04		VICRYL Nº	
1910	CLORETO DE POTÁSSIO			ATADURA GESSADA				
2003	CLORETO DE SÓDIO		2356	BOLSA COLOSTOMIA				
5304	DEXAMETASONA			CÂNULA TRAQUEOSTOMIA Nº				
4855	DICLOFENACO SÓDICO		211958	CAPA PARA VÍDEO				
2020	DIPIRONA	02	2429	CATETER OXIGÊNIO	01			
5673	DOPAMINA		27880	COLETOR URINA ABERTO				
32190	EFEDRINA		22381	COLETOR URINA FECHADO				
5339	FENERGAN			COMPRESSAS				
2038	FUROSEMIDA		142341	COMPRESSAS 25X28	05p			
4286	GARAMICINA			DRENO PENROSE Nº				
2046	GLICOSE 50%			DRENO SUÇÃO Nº				
2054	GLUCONATO DE CÁLCIO			DRENO TÓRAX Nº				
5398	HEPARINA		59587	ELETRODO	05			
5380	HIDROCORTISONA		2585	EQUIPO MACROGOTAS	01			
2062	METOCLOPRAMIDA		287393	EQUIPO P/ ARTROSCOPIA				
37859	NAUSEDRON 8mg 4mg	01+01	2615	ESPARADRAPO	100cm			
69906	OMEPRAZOL 40mg		20117	FITA GLICEMIA				
70181	PROSTIGMINE		142220	GAZES 7,5X7,5	15p			
70238	QUELICIM			GAZES				
28819	RANITIDINA	01	3425	GELFOAN				
70335	SOLUMEDROL 500mg		60917	GILETE	01			
403792	TORADOL			GUENDEL Nº				
70971	TRANSAMIN		3468	INTRA-CATH				
70572	TILATIL 40mg	01		JELCO Nº	01			
CÓD.	PSICOTRÓPICOS	QUANT.		LÂMINA BISTURI Nº	24 01			
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				
8869	HIDANTAL		3700	SERINGA DE 03cc	02			
9962	KETALAR		3719	SERINGA DE 05cc	03			
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.		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							
1996	NEOCAINA PESADA	01						
3212	NILPERIDOL							
142364	NOVAPUPI C/V							
97449	NOVAPUPI ISOBÁRICA							
264580	NOVAPUPI S/V							
2216	PANCURONIO							
82031	PROPOFOL							
142451	ROCURÔNIO							
24678	SEVORANE							
	XVI ESTESIN SPRAY							

CÓD.	SOLUÇÕES	QUANT.
2330	ÁGUA OXIGENADA	
149217	ÁLCOOL	20ml
304000	CLOREXIDINA	20ml
2631	ÉTER	
3603	PVP+DEGERMANTE	20ml
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	laixa Camarch	03
	Placa e Tutano	01
	de 14 furto	
4.5mm	parafuso catical	02
n=130		01
n=32		01
n=32		01
6.5mm	parafuso esp longo	01
n=69		01
n=65		01
	Italo Colação de Souza	
	Téc. DE ENFERMAGEM	
	COREN-PB 883582	





MATERIAL UTILIZADO EM CIRURGIA

Hospital: MAT Código: _____

Procedimento: 12.51 Cód. do Procedimento: _____

Paciente: Valdemar Gomes da Silva

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

Cirurgião: Dr. A. B. C. Coódiço: 123456 ☐ 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 - Clíurçllo

EES	QI DE.
1ª Via Branca - Hospital	
2ª Via Amarela - Anestesiologia	
3ª Via Rosa - Frutamento	
4ª Via Azul - Cirurgião	
Dca	
Farmácia	
Ladr	

[illegible]

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:	Dr. S. M.
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:	Franco FM
TIPO DE OPERAÇÃO:	
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:	Dr. S. M.
RELATÓRIO IMEDIATO DA PATOLOGIA:	
EXAME RADIOLOGICO NO ATO:	Dr. S. M.
ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO:	Dr. S. M.

ANTONIO TARGINO
HOSPITAL



PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: Valdeci Carneiro

ALIA:

h

LEITO: 601

CONVÊNIO: Paraná

DIAGNÓSTICO:

DATA: 27.05.18

MEDICAMENTOS		HORÁRIO			
1) dieta bandeda p/ diabetes					
2) SF99 500mg EV 8h	500	22	06		
3) aspirina 100mg EV 8h	100	22	06		
4) Nimesulida 100mg EV 8h	100	22	06		
5) HGT 0,4/4 RIK conforme protocolo					
6) cloacil 0,8g 40mg n HGT 570 mg/0					
7) cloacil 550					
<p>28.05.18</p> <p>Dr. Dorgeival José de A. Júnior CLÍNICO GERAL CRM-RS 7190</p>					
1) DIETA M medelica					
2) Rase 2000 12h	2000	12	06		
3) cloacil 400 EV 12h	400	12	06		
4) cefepime 1g EV 6h	1000	12	06		
5) Nimesulida 2mg EV 6h	2000	12	06		
6) Aspirina 100mg EV 6h	100	12	06		
7) cloacil 0,8g 40mg					
8) HGT 3/3 H5					
9) protocolo de medicação					

EVOLUÇÃO MÉDICA

28.05.18

PV de FUM + fr. tln

ay

Dr. Guilherme Nascimento Barboza
CRM 1863-CPF 131.257.044-34
ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA



PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME:

AL. A.

DIAGNÓSTICO:

LEITO:

CONVÊNIO:

DATA:

MEDICAMENTOS

HORÁRIO

29.05.18

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Stamp]
Dr. Gabor
CRM 1884 CPF 131.247.044-38
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA

EVOLUÇÃO MÉDICA



HAT HOSPITAL
ANTÔNIO TARGINO

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME:

Valdeir Corrado

IDADE:

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

NOME: Valter Carneiro IDADE:
ALM: LEITO: MÉDICO:

DATA: 28/05/18

MANHÃ

TARDE

Paciente segue estável, consciente, orientado, obediente, hidratado, sem dor, dieta com jejum presente, sem alterações. Sem alterações no momento.

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): DORIVAL 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: 16/09/15 (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.	
<u>LEUCOGRAMA</u>		
Leucócitos	8300	/mm3 3800 - 10000
Resultados Anteriores: 16/09/15 (6310)		
Bastonetes	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: 16/09/15 (140000)		
Série Plaquetária:	Trombocitopenia discreta.	

Método: ANI MACA 2014
 Material: SANGUE TOTAL

Dr. Talita Nunes Cardoso
 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 FILTRAÇÃO 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

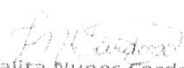
Resultado

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 - 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

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 3,50

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: IMUNOENSAIA ELISA
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

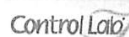
UNIDADE JOSÉ PINHEIRO
☛ Rua Campos Sales, 463

UNIDADE QUEIMADAS
☛ Rua João Barbosa Silva, 77

UNIDADE ANTÔNIO TARGINO 24h
☛ R. Delmiro Gouveia, 349 - 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): 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 Protrombinica	100,00	% 70 a 100
INR	1,00	

ÍNDICE DE SENSIBILIDADE INTERNACIONAL (ISI): 1,20

NÍVEIS TERAPEUTICOS 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 CITRATO

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 CITRATO

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 Dantas, 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

Num. 27028655 - Pág. 10

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 58100-690
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

