



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
<b>VALDECIR CARNEIRO DA SILVA (AUTOR)</b>	<b>MARCIA AGRA DE SOUZA (ADVOGADO)</b>
<b>SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)</b>	

**Documentos**

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
27028 442	12/12/2019 22:54	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
27028 445	12/12/2019 22:54	<a href="#">Petição inicial Valdecir Carneiro da Silva x DPVAT</a>	Outros Documentos
27028 446	12/12/2019 22:54	<a href="#">Procuração</a>	Procuração
27028 447	12/12/2019 22:54	<a href="#">Documentos Pessoais</a>	Documento de Identificação
27028 448	12/12/2019 22:54	<a href="#">Documentos de comprovação 1</a>	Documento de Comprovação
27028 650	12/12/2019 22:54	<a href="#">Documentos de comprovação 2</a>	Documento de Comprovação
27028 651	12/12/2019 22:54	<a href="#">Documentos de comprovação 3</a>	Documento de Comprovação
27028 655	12/12/2019 22:54	<a href="#">Documentos de comprovação 4</a>	Documento de Comprovação
27028 656	12/12/2019 22:54	<a href="#">Documentos de comprovação 5</a>	Documento de Comprovação
27130 961	31/01/2020 15:51	<a href="#">Despacho</a>	Despacho

Petição inicial anexa em PDF para melhor visibilidade e leitura:



Assinado eletronicamente por: MARCIA AGRA DE SOUZA - 12/12/2019 22:53:59  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121222535635300000026091836>  
Número do documento: 19121222535635300000026091836

Num. 27028442 - Pág. 1

EXCELENTESSIMO 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 nº 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 JUSTICA 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 JUSTICA.**

## **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 AUTOMOBILISTICO – 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 á 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, Edif. 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 cláusula *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



## S U B S T A B E L E C I M E N T O

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



Assinado eletronicamente por: MARCIA AGRA DE SOUZA - 12/12/2019 22:54:04  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1912122254017600000026091840>  
Número do documento: 1912122254017600000026091840

Num. 27028446 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: MARCIA AGRA DE SOUZA - 12/12/2019 22:54:04  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121222540422800000026091841>  
Número do documento: 19121222540422800000026091841

Num. 27028447 - Pág. 1

EM BRANCO

EM BRANCO



Assinado eletronicamente por: MARCIA AGRA DE SOUZA - 12/12/2019 22:54:04  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121222540422800000026091841>  
Número do documento: 19121222540422800000026091841

Num. 27028447 - Pág. 2

**GIMONE PESSOA LUCENA**  
RUA JOSE DO O. 598 - LAURITZEN  
CAMPINA GRANDE / PB CEP: 58401-411 (AG: 411)

Ligação: MONOFÁSICO  
Classe: RES/MT/ B1 / RESIDENCIAL - RESIDENCIAL  
Referência: Nov / 2019  
Número: N1080055823  
Emissor: 09/11/2019

**ENERGISA BORGES** - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Av. Dep. Romildo Afonso 4799 - BR-230 - KM 158 - Três Irmãos  
Companhia Grande / PB - CEP 59042-700  
CNPJ 03.828.598/0001-95 Insc Est. 16.023.533-1  
Nota Fiscal/Correio: Energia Elétrica/P005 065 616  
Cód. para DB. Automático: 00000203562

Atendimento ao Cliente ENERGISA **0800 023 0196** Acesse: [www.energisa.com.br](http://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.

**4/20356-2**

### UC (Unidade Consumidora):

#### Canal de contato

Conheça a Gisa, nossa plataforma virtual do WhatsApp!  
Elá pode te ajudar com informações sobre débitos,  
enviar a segunda via da conta de energia e até fazer pedido  
de Reclamação. Salve nosso número e  
nos chame sempre que precisar. (83) 99135-5640.

CÓD.	Descrição	Anterior	Leitura	Data	Atual	Leitura	Constante	Consumo	Dias	Demonstrativo								
										Quantidade	Tarifa	Valor Base	Coic.	Alta	Isento(R\$)			
0801	Consumo em kWh	02/10/19	37234	08/11/19	37516		1	222	30	282.000	0,759180	213,80	213,80	27	57,72	213,80	2,31	10,88
0801	Adic. B. Amarela							4,48		4,48	27	1,21	4,48	0,05	0,22			
0801	Adic. B. Vermelha							4,59	27	4,59	27	1,24	4,59	0,05	0,23			
0807	CONTRIBUICAO PUELC							29,85	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0804	JUROS DE MORA 10/2019							0,28	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0805	MULTA 10/2019							3,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CCO: Código de Classificação do Item TOTAL 253,88 222,87 60,17 222,87 241 11,13  
Tarifa de Tributos: 0,507880

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

Histórico de Consumo (kWh)  
291 | 296 | 301 | 290 | 285 | 235 | 254 | 244 | 286 | 230 | 253 | 242  
291 | 296 | 301 | 290 | 285 | 235 | 254 | 244 | 286 | 230 | 253 | 242  
Nov/19 Dez/19 Jan/19 Fev/19 Mar/19 Abr/19 Mai/19 Jun/19 Jul/19 Ago/19 Set/19 Out/19

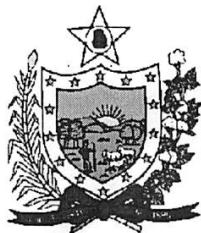
66de.9302.be08.e30e.f214.aab5.059c.1aca.

Indicadores de Qualidade			9/2019-Alto Erâncio			Composição do Consumo		
Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%			
DIC MENSAL 5,55	0,00	NOMINAL	Serviços de Dist. de Energia 00	44,35	17,47			
DIC TRIMESTRAL 11,10	0,00	CONTRATADA	Compra de Energia	85,42	33,69			
DIC ANUAL 22,21	0,00	LIMITE INFERIOR 202	Serviço de Transmissão	8,49	3,35			
DIOME SAL 3,38	0,00	LIMITE SUPERIOR 231	Encargos Sistêmicos	8,95	3,53			
FIC TRIMESTRAL 8,72	0,00		Impostos Diretos e Encargos	104,72	41,78			
FIC ANUAL 19,45	0,00		Outros Serviços	0,03	0,00			
DMIC 3,20	0,00		Total	253,88	100,00			
DIC RI 12,22			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:

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

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



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. 2

### Ficha de Acolhimento

Nome:	Valdício Carneiro Silva					
End:	R. Flávio Souza Carneiro 45	Bairro:	Serrinha P.B			
Data de Nascimento:	30.10.90	Documento de Identificação:	C.Grande			
Queixa:	Abdômen	Data do Atend.:	27.05.18	Hora:	05:18	Documento:
Acidente de trabalho?	( <input type="checkbox"/> Sim	( <input checked="" type="checkbox"/> Não)				

### Classificação de Risco

Nível de consciência:	( <input type="checkbox"/> ) Bom	( <input type="checkbox"/> ) Regular	( <input type="checkbox"/> ) Baixo	Aspecto:	( <input type="checkbox"/> ) Calmo	( <input type="checkbox"/> ) Fáceis de dor	( <input type="checkbox"/> ) Gemente
Frequência respiratória:							
Pressão arterial:							
Dosagem de HGT:							
Deambulação:	( <input type="checkbox"/> ) Livre	( <input type="checkbox"/> ) Cadeira de rodas	( <input checked="" type="checkbox"/> ) Maca	Mucosas:	( <input type="checkbox"/> ) Normocorada	( <input type="checkbox"/> ) Pálida	

### Estratificação

MOD. 110

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

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

*WESLEY  
ENFERM  
COREN*

Assinatura e carimbo do profissional



1/2018

HTCG-Painel Administrativo

**EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO**

**DESTINO DO PACIENTE** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ às \_\_\_\_ : \_\_\_\_ hs.

( )Centro cirúrgico \_\_\_\_\_

#### */ Internação (setor)*

#### **6. Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL**

6 Wts hospitals / 6 Ws royalis

Capítulo 4 | A revelia

Chōhito

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

<http://10.10.10.10/projetohtcg/impreurgencia.php?contar=1662212>

**SERVICIOS REALIZADOS:**

## CÓDIGO/PROCEDIMENTO



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

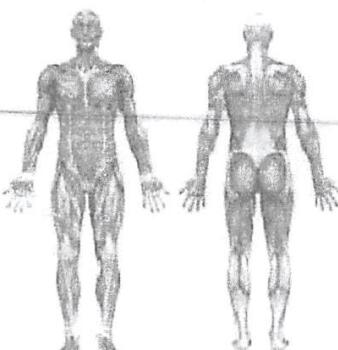
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52  
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 27/05/2018  
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente: Patrícia Maria Gonçalves

PACIENTE: VALDECIR CARNEIRO CEP:58400002 Nascimento:30/10/1970  
SILVA Sexo:M Telefone: 98311286  
Endereço: RUA ILDA DE SOUZA CARNEIRO Idade:047 Bairro:SERROTAO  
Cidade: Campina Grande RG: Nº:45  
Nome da Mãe: CPF: Profissão:PROFESSOR  
Responsável:  
Estado Civil:Solteiro(a) Data de CNS:1258899  
Atend:27/05/2018 CONVÉNIO:SUS  
Motivo: ATROPELAMENTO Hora: 05:23:15 Especialidade:  
Médico: CRM:

OBS FICHA:

MECANISMOS DO TRAUMA

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



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

OBS:

QUEIMADURA:

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

DIGNOSTICO / CID:

POLTRONA INFLAMADA

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS  
PACIENTE VITIM  
Floriano Pe  
eau Economa  
ou Paua (

ALERGIA: ESTA VEL

MEDICAMENTOS: econsei

NEC

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

PUPILAS X Fotoreagentes V Isocóri  
Glasgow S PA 120X

EGR, CUPNAE  
o ABD = DOPNI  
S/ SI

EXAMES SOLICITADOS:  
( ) Laboratoriais  
( ) Gasometria arterial  
( ) Tomografia Computadorizada

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: NCR,

Especialista: ORTOPED

MÉDICO SOLICITANTE

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E C
1	3FO.87.-51
2	TILATEL 400
3	
4	
5	
6	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:



**ESTADO DA PARAIBA**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS**  
**GONZAGA FERNANDES**  
**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS**



**SUS**  
**Sistema**  
**Único**  
**de**  
**Saúde**

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 ]

Resultados Valores de Referências

**SÉRIE VERMELHA**

Eritrócitos.....	4.55 milhões/mm <sup>3</sup>	4,2 à 6,0 milhões/mm <sup>3</sup>
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 <sup>3</sup> (%)	5.000 à 10.000 /mm <sup>3</sup> (/mm <sup>3</sup> )
Neutrofílos		
Promielócitos.....	0	0
Mielócitos.....	0	0
Metamielócitos.....	0	0
Bastonetes.....	4,0	580
Segmentados.....	79,0	11.455
Eosinófilos.....	2,0	290
Basófilos.....	0	0
Linfocitos		
Típicos.....	13,0	1.885
Atípicos.....	0	0
Monocitos.....	2,0	290
CONTAGEM DE PLAQUETAS.....	138.000 mm <sup>3</sup>	2.0 a 10 % - até 1.000 / mm <sup>3</sup> 140.000 a 400.000 mm <sup>3</sup>

OBSERVAÇÕES..... Contagens repetidas e confirmadas.

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

Deyvission Bruno S. Cabral  
 BIOMÉDICO  
 CRBM-PE, 5241

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



**PNCQ**  
 Programa Nacional  
 de Controle de Qualidade



Assinado eletronicamente por: MARCIA AGRA DE SOUZA - 12/12/2019 22:54:08  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121222540571400000026091843>  
 Número do documento: 19121222540571400000026091843

Num. 27028650 - Pág. 1



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

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.

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



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





REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME:	VALDECIR CARNEIRO FILHO						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:

RAIO X  
REALIZADO EM:  
26/05/18

EXAMES SOLICITADOS: - RX COLUNA CONVENC  
- RX PERNAS(D) - RX TORAX  
- RX QUADRIL

URGÊNCIA: <input type="checkbox"/>	ROTINA: <input type="checkbox"/>
DATA:	HORA DA SOLICITAÇÃO:

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

Carimbo e Assinatura do Médico





ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DA SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE  
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



PACIENTE: *Val do an Contra* DATA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
AMBULATÓRIO ( ) EMERGÊNCIA ( ) ALA ( )

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

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ DATA

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





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:

POLIMALIA

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

- USG FAST

ULTRASSONOGRAFIA

Realizada em:

27/05/18

Jheny Wesley Costa  
Médico Residente Ciadia Geral  
CRM - B 8499

URGÊNCIA: <input checked="" type="checkbox"/>	ROTINA: <input type="checkbox"/>
DATA: 27/05/18	HORA DA SOLICITAÇÃO:

Carimbo e Assinatura do Médico

MOD. 002





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



## 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 Valdecim 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 Araújo  
Assinatura do doente ou responsável

Testemunhas: Jhon Carlos Patrício 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

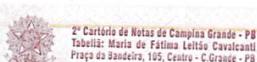
Período da internação: 27/05/2018 a 29/05/2018

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

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 Letícia Cavalcanti  
Praça da Bandeira, 105, Centro - C.Grande - PB

Reconheço, por semelhança, a(s) firma(s) da(s) pessoa(s) que assinam a presente, e que é a sua firma reconhecida.

VALDECIR CARNEIRO DA SILVA.

Campina Grande/PB 18/06/2018

Em testemunho \_\_\_\_\_ da verdade. Declaro:

Escrevente: LUCIANA CAROLINO DOS SANTOS

Selo Digital: APBB1601-YNTY

Confira os dados em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Emol R\$9,48 ISS R\$0,47 Farpen R\$0,28 Fepij R\$1,74 MP R\$0,15



Luciana Carolino dos Santos  
Escrevente Autorizada



23/06/2018

- NFe Publica

 <p><b>P. M. Campina Grande</b> SECRETARIA DE FINANÇAS <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b> Código de Verificação <b>8F7C.4344.A20F.E85A.DA6C.38EC.74F5.673B</b> Competência: <b>06/2018</b></p>	Número da Nota <b>44752</b>			
	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 Endereço: RUA DELMIRO GOUVEIA 442 Bairro: CENTENARIO Município: CAMPINA GRANDE	Inscrição Municipal: 39142 CEP: 58428-016 Complemento: Não Informado UF: PB	Inscrição Estadual: País: Brasil		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social / Nome: VALDECIR CARNEIRO DA SILVA CNPJ / CPF: 768.743.544-34 Endereço: RUA JOSE DO O 596 Bairro: ALTO BRANCO Município: CAMPINA GRANDE	Inscrição Estadual: CEP: 58401-335 Complemento: Não Informado UF: PB	País: BRASIL		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS DESPESAS MÉDICAS HOSPITALARES PRESTADAS AO MESMO. (INTERNAÇÃO)				
À VISTA				
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$4.680,00</b>				
Código do Serviço Item da Lista	86101001 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO P 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambula...			
INSS (R\$) - % Base de Cálculo do ISS(R\$)	IRRF (R\$) - % Aliquota(%)	CSLL (R\$) - % Valor do ISS(R\$)	PIS (R\$) - % 163,80	COFINS (R\$) - % Valor Líquido(R\$)
0,00 4.680,00	0,00 3,50	0,00	0,00	0,00 4.680,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
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: <a href="http://www.campinagrande.pb.gov.br">http://www.campinagrande.pb.gov.br</a> e clique no link NFS-e		Código de Verificação: <b>8F7C.4344.A20F.E85A.DA6C.38EC.74F5.673B</b>		
RECEBEMOS DA EMPRESA HOSPITAL ANTONIO TARGINO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA		Número da Nota: <b>44752</b>		
Local	Data	Assinatura		

[http://campinagrande.giap.com.br/apex/cgrande/f?p=355:22:::NO::P22\\_ID,P22\\_VERIFICACAO:5000749,8F7C4344A20FE85ADA6C38EC74F56...](http://campinagrande.giap.com.br/apex/cgrande/f?p=355:22:::NO::P22_ID,P22_VERIFICACAO:5000749,8F7C4344A20FE85ADA6C38EC74F56...) 1/1



Assinado eletronicamente por: MARCIA AGRA DE SOUZA - 12/12/2019 22:54:10  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121222540826100000026091844>  
 Número do documento: 19121222540826100000026091844

Num. 27028651 - Pág. 2



## ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente

Vandeci Cunha da Silva  
necessita de 06 (MESES) dias de afastamento de suas  
atividades - Produtor -  
a partir desta data.

CID S82.2

AUTORIZAÇÃO DO PACIENTE OU DE SEU  
REPRESENTANTE LEGAL A REGISTRAR  
O DIAGNÓSTICOS CODIFICADO CID OU  
POR EXTERNO

Campina Grande, 27/07/18

Ass. Médico - CRM

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

### 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: AHE72520-TMG6  
Emol R\$2,38 ISS R\$0,12 Farpen R\$0,28 Fepj R\$0,44 MP R\$0,04

*Viviane Clevidia de Sousa Cariani  
Escrevente Autorizada*



EM BRANCO

EM BRANCO



Assinado eletronicamente por: MARCIA AGRA DE SOUZA - 12/12/2019 22:54:10  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121222540826100000026091844>  
Número do documento: 19121222540826100000026091844

Num. 27028651 - Pág. 4



**HOSPITAL ANTONIO TARGINO**  
**SISTEMA DE CONTROLE CLÍNICO**  
**REGISTRO DE INTERNAÇÃO**

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

\*770731

Prontuário	Nome do Paciente	Nascimento	Idade	Sexo
<b>657913</b>	VALDECIR CARNEIRO DA SILVA	30/10/1970	47	M
Estado Civil	CPF	RG		Profissão
-	768.743.544-34	1511292 SSP PB		
Filiação		Grau de instrução		
Mãe:	MARIA JOSE CARNEIRO DA SILVA	Pai:	JOSE PAULINO DA SILVA	
Endereço	R.JOSE DO O,596 - AT BRANCO, CAMPINA GRANDE-PB CEP: 58102465	Complemento		

	Idade	Sexo	Cor	Naturalidade
Profissão	7	M		
Fone Residencial				
Fone				

**TIPO ATENDIMENTO**  
**5-INTERNACAO CIRURGICA**

Validade N° CN

100

100

<b>Posto</b>	<b>Acomodação</b>	<b>Nº Carteira</b>
ALA LUCIANO LOBO	203005 APARTAMENTO 602	1
<b>Plano / Convênio</b>	<b>Médico Atendente</b>	<b>Atendimento Data</b>
37-PACOTE/1-PACOTE	1155-GODOFREDO NASCIMENTO BORBOREMA	2292316 27/05/2018
		Hora Setor
		20:48 3008-SECRETARIA CONVENIOS

**Guia  
INTERNACAO**  
**Procedimento**  
99995666 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 PB para fazer as investigações necessárias ao diagnóstico, e executar tratamentos, operações, anestesias, transfusões de sangue, o outras condutas médicas que venham de encontro às necessidades clínico-chirúrgicas do caso, bem como comprometendo-se a respeitar as instruções que lhe forem fornecidas, inclusive quanto a imprevistos ouvidos da eventualidade ou da não observância das orientações médicas.

Estou ciente das complicações inerentes ao ato cirúrgico abaixo.

CAMPINA GRANDE , 27 de Maio de 2018

A standard linear barcode consisting of vertical black bars of varying widths on a white background.

\*657913\*

**Responsável:** VALDECIR CARNEIRO DA SILVA  
**Endereço:** R. JOSE DO O, 596 Bairro AT BRANCO, CAMPINA GRANDE-PB  
**Telefone:** 33227554

Responsável pelo Paciente

*Ribia* *Al* *D* *E*  
**RX DE CONTROLE**  
REALIZADO EM *28/05/18*

Alexandre da Silva Almeida  
CRRO 1584-T  
Técnico em Radiologia

Assinado eletronicamente por: MARCIA AGRA DE SOUZA - 12/12/2019 22:54:10  
<http://pjeb.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1912122254082610000026091844>  
Número do documento: 1912122254082610000026091844

Num. 27028651 - Pág. 5

**NOTA DE SALA**

Nº 044536

PACIENTE: 7 abelheira Carmo da Silva - 44a  
 CONVÉNIO: Facioli SUS  PRONTUÁRIO: 6579913/2292316 DATA: 28/05/18  
 CIRURGIA: Redução cirúrgica varão fisiológico  
 CIRURGIÃO: Dra. Godofredo AUXILIAR: Dr. Patrícia  
 AUXILIAR: Jálio ANESTESISTA:

CÓD.	MEDICAMENTO	QUANT.	CÓD.	MATERIAL	QUANT.	CÓD.	FIOS	QUANT.
1872	ADRENALINA	111	107329	ADAPTADOR P/ SORO	01	2330	ACIFLEX Nº	
1880	ÁGUA DESTILADA	111	110089	AG. RAQUI 27BD		149217	ALGODÃO C/A Nº	
1899	AMINOFILINA		120089	AG. RAQUI 25BD		304000	ALGODÃO S/A Nº	
1929	ARAMIN		161281	AG. RAQUI P/ OBESO BD		2631	CROMADO C/A Nº	
2070	ATROPINA		40x92	AGULHA DESCARTÁVEL Nº	10	3603	CROMADO S/A Nº	
265799	BEXTRA			AGULHA PERIDURAL Nº		3611	ETHIBOND Nº	
1902	BICARBONATO DE SÓDIO			AGULHA RAQUI Nº 25	01	3111	FITA CARDIACA	
4650	CEFALOTINA 1g	02	2259	ALGODÃO HIDRÓFILO	036	2430	MONONYL Nº	
122769	CEFAZOLINA 1g		9113	ALGODÃO ORTOPÉDICO	02		PROLENE Nº	
1767	CEFTRIAXONA			ATADURA CREPON Nº 15	04		VICRYL Nº	
154666	CETROPROFENO IV			ATADURA GESSADA				
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 OXIGÉNIO	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 SUCÇÃO 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	100 cm			
37859	NAUSEDROL 0mg 4mg	0140	20117	FITA GLICEMIA				
69906	OMEPRAZOL 40mg		142220	GAZES 7,5X7,5	15p.			
70181	PROSTIGMINE			GAZES				
70238	QUELCIM	01	3425	GELFOAN				
28819	RANITIDINA		60917	GILETE	01			
70335	SOLUMEDROL 500mg		3468	GUENDEL Nº				
403792	TORADOL			INTRA-CATH				
70971	TRANSAMIN		3426	JELCO Nº 18	01			
70572	TILATIL 40mg	01		LÂMINA BISTURI Nº 24	01			
	PSICOTRÓPICOS		132709	LUVAS 6,5				
70254	ALFENTANILA		111209	LUVAS 7,0				
8885	DIEMPAX 10mg		40126	LUVAS 7,5	03			
3026	DIMORF 1,0mg		3522	LUVAS 8,0	02			
3034	DIMORF 0,2mg	01	149870	LUVAS 8,5				
125149	DIMORF 10mg		69752	MICROPORE LARGO				
69655	DORMONID	01		SCALPS Nº				
69639	DORMONID COMP.		3735	SERINGA DE 01cc				
46850	FENOBARBITAL		3700	SERINGA DE 03cc	02			
8869	HIDANTAL		3719	SERINGA DE 05cc	03			
9962	KETALAR		3689	SERINGA DE 10cc	02			
69820	PETIDINA		3697	SERINGA DE 20cc	03			
73210	TRAMAL		341797	SERINGA DE 60cc (bico longo/curto)				
146632	ULTIVA			SONDA FOLEY Nº				
	ANESTÉSICOS			SONDA NELATON				
70548	ATRACURIO			SONDA NSG				
126233	CISATRACURIO			SONDA RETAL				
9091	ETOMIDATO		53937	SURGICEL				
3042	FENTANIL	01	4081	TORNEIRA 03 VIAS	01			
2801	LIDOCAINA 2% C/V			TUBO ENDOTRAQUEAL Nº				
2119	LIDOCAINA 2% S/V							
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							
	XYLESTESIN SPRAY							



**Top Implantes e Materiais Cirúrgicos Ltda**  
Rua Prof. Inácio Simões, 42  
Centenário - CEP 58.428-013  
Fone: (83) 3322.2575  
Campina Grande - PB  
topimplantes@gmail.com

## MATERIAL UTILIZADO EM CIRURGIA

Hospital: HAT Código: \_\_\_\_\_

Procedimento: \_\_\_\_\_ Cód. do Procedimento: \_\_\_\_\_

Paciente: Victor Cesar dos Santos

Data da Cirurgia: 28/10/18 Prontuário N°: 65299813 Convênio: Fazenda

Cirurgião: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_ ( ) Reposição ( ) Caixa Pronta

## **DESCRICÃO DE PRODUTOS UTILIZADOS**

## **ESPECIFICAÇÃO DE PARAFUSOS**

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

Obs : O preenchimento do prontuário é obrigatório.

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ESTOQUE

BRECHIMENTO EXCLUSIVO DO CONSULTOR DE VENDAS

Condições de pagamento: \_\_\_\_\_

Eaturar N.E. para:

Cód. do consultor: \_\_\_\_\_ Total: \_\_\_\_\_

Nº do pedido:



**HOSPITAL  
ANTONIO TARGINO**

R.F. Recepção do Técnico  
Dr. Lúcio Otávio Holanda  
CRF/RB 2846

**BOLETIM DE ANESTESIA**

1ª Via Branca - Hospital  
2ª Via Amarela - Anestesista  
3ª Via Rosa - Faturamento  
4ª Via Azul - Cirurgião

NOME:	Valdeci Cunha da Silva				
CONVÉNIO:	PACOTE	IDADE:	47	SEXO:	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
NÚMERO DA CARTEIRA:					INÍCIO: 9/20
GUIA DE INTERNAÇÃO:					TERMINO: 10/20
SENHA:					HORÁRIO ESPECIAL: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
DATA DE NASCIMENTO: 30/10/1940					

Diagnóstico Pré-Operatório:	Fratura de tibia e perna
1ª Equipe Cirúrgica (Cirurgião/1º/2º/3º Auxiliares)	Dra. Gleice Freire Rosane
Equipe Anestesiológica	Dra. Letícia Souza
Instrumentador(a)	Jean
Códigos	

Procedimentos Realizados:

Redução com parafuso fixo

CIRURGIA	AGENTES	QTDE.
<input checked="" type="checkbox"/> ELETIVA	<input type="checkbox"/> URGÊNCIA	
<input type="checkbox"/> AMBULATORIAL	<input type="checkbox"/> ATROFINA	
<input type="checkbox"/> ESTADO FÍSICO (ASA)	<input type="checkbox"/> Bextra	
I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> Bupivacaina Isolárica	
	<input type="checkbox"/> Bupivacaina Hiperbarica	
	<input type="checkbox"/> Cipro	
	<input type="checkbox"/> Clexane	
	<input type="checkbox"/> Decatomin	
	<input type="checkbox"/> Dipirona	
	<input type="checkbox"/> Diprivan	
	<input type="checkbox"/> Dobutrex	
	<input type="checkbox"/> Dornomid 15mg	
	<input type="checkbox"/> Ecetamina	
	<input type="checkbox"/> Esmeron	
	<input type="checkbox"/> Fentanil	
	<input type="checkbox"/> Flagon	
	<input type="checkbox"/> Halotano	
	<input type="checkbox"/> Hidrocortisona	
	<input type="checkbox"/> Hypromonidade	
	<input type="checkbox"/> Ketazol	
	<input type="checkbox"/> Keflin	
	<input type="checkbox"/> Ketalar	
	<input type="checkbox"/> Lasix	
	<input type="checkbox"/> Liqumine	
	<input type="checkbox"/> Methergin	
	<input type="checkbox"/> Morfina 0,2 mg	
	<input type="checkbox"/> Narcan	
	<input type="checkbox"/> Napropin	
	<input type="checkbox"/> Nimbium	
	<input type="checkbox"/> Nitrid	
	<input type="checkbox"/> Noradrenalinha	
	<input type="checkbox"/> Norcuron	
	<input type="checkbox"/> Octocicina	
	<input type="checkbox"/> Pavulon	
	<input type="checkbox"/> Plastil	
	<input type="checkbox"/> Profenid	
	<input type="checkbox"/> Prostigmine	
	<input type="checkbox"/> Quelicin	
	<input type="checkbox"/> Rapifen	
	<input type="checkbox"/> Resivian	
	<input type="checkbox"/> Sevorane	
	<input type="checkbox"/> Sufenta	
	<input type="checkbox"/> Tilatil 40 mg	
	<input type="checkbox"/> Utiva	
	<input type="checkbox"/> Tectatum (Atracúrio)	
	<input type="checkbox"/> Valium	
	<input type="checkbox"/> Xylocaina	
	<input type="checkbox"/> Xylocaina Hipobarica	
	<input type="checkbox"/> Xylocaina Spray	
	<input type="checkbox"/> Zofran 250 mg	
	<input type="checkbox"/> Água Distilada - 50ml	

Horário → 10:00

11:00

12:00

13:00

14:00

15:00

16:00

17:00

18:00

LOCAL:	OXIGÊNIO	AGENTES	NO AR
SOL. OPERÁRIAS	X		
SOL. DE RINGER	X		
LÍQUIDOS (COM REAGULAS)	X		
VENOSOS	X		
ECG	X		
SpO <sub>2</sub>	X		
ECO <sub>2</sub>	X		
DIURESE	X		
ESPIROMETRIA	X		

TOPOGRAFE	Tempo	Local:
Pulso	●	
PA	Y	180
PA	—	150
TEM	▲	120





DR. GILSON DE MELLO BARBOSA  
CRM / 83 - CFP / 131247 / A4-34  
DIRETOR DE CLÍNICA E TÉCNICA - DR. GILSON DE MELLO BARBOSA

(b) sum + fse

6) Fazendo

5) Pode ser

4) Rua da quinze

3) Quem é quem

2) Quem é quem

1) Quem é quem

VIA DE ACESSO-ARTICA E TÉCNICA-LIGADURAS-DRENAGEM-SUTURA-MATEMÁTICO-ASPECTO-VICERAS

### RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO:

EXAME RADIOLOGICO NO ATO:

RELATÓRIO IMEDIATO DA PATOLOGIA:

DIAGNOSTICO POS-OPERAÇÃO:

TIPO DE OPERAÇÃO:

DIAGNOSTICO PRE-OPERAÇÃO:

ANESTESISTA: Dr. Neri  
TIPO DE ANESTESIA:

3º AUXILIAR:  
INSTRUMENTADOR:

2º AUXILIAR:  
OPERADOR:

DATA DA OPERAÇÃO: 27/05/19  
ENFERMARIA:

Nº DO PRONTO-ARQUIVO:

Nº DO ATENDIMENTO:

PACIENTE: U. M. L. C. S. S.

ANTÔNIO TARGINO  
HOSPITAL





## PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME:

Valdeci Parreira

A.I.A:

54

LEITO: 601

CONVENIO: Parcota

DIAGNÓSTICO:

DATA:

27.05.18

## MEDICAMENTOS

1) óptico brundo pt clorofito  
2) sifox 500mg 6v 8106.  
3) amoxiamp 600mg 6v 6184 SIN.  
4) Novocaina 10mls 6v 8106 SIN.  
5) 606 4146 RIK conforme protocolo  
6) clorox 0 80% 40ml m H07590 nyp 07  
7) cco61 85ml

## HORÁRIO

32 06  
59 06  
59 06  
59 06  
59 06  
59 06  
59 06

280518

Dr. Dômègial José de M. Júnior  
CLINICO GERAL  
CRM-SP 1400

(1) DIETA 11) dietética  
(2) frango 200g 124 125  
(3) arroz 400g EV 12128  
(4) feijão 1kg EV 665  
(5) macarrão 200g EV 6-6+ 1014 12 22 01  
(6) macarrão 700g 24  
(7) ovo 100g 11  
(8) HGT 313 HS 14180 IX 12 22 01  
(9) frango de manteiga

14 24 06  
10 24 01  
10 22 01  
12 22 01  
08 01  
12 06  
12 22 03  
106

## EVOLUÇÃO MÉDICA

28.05.18

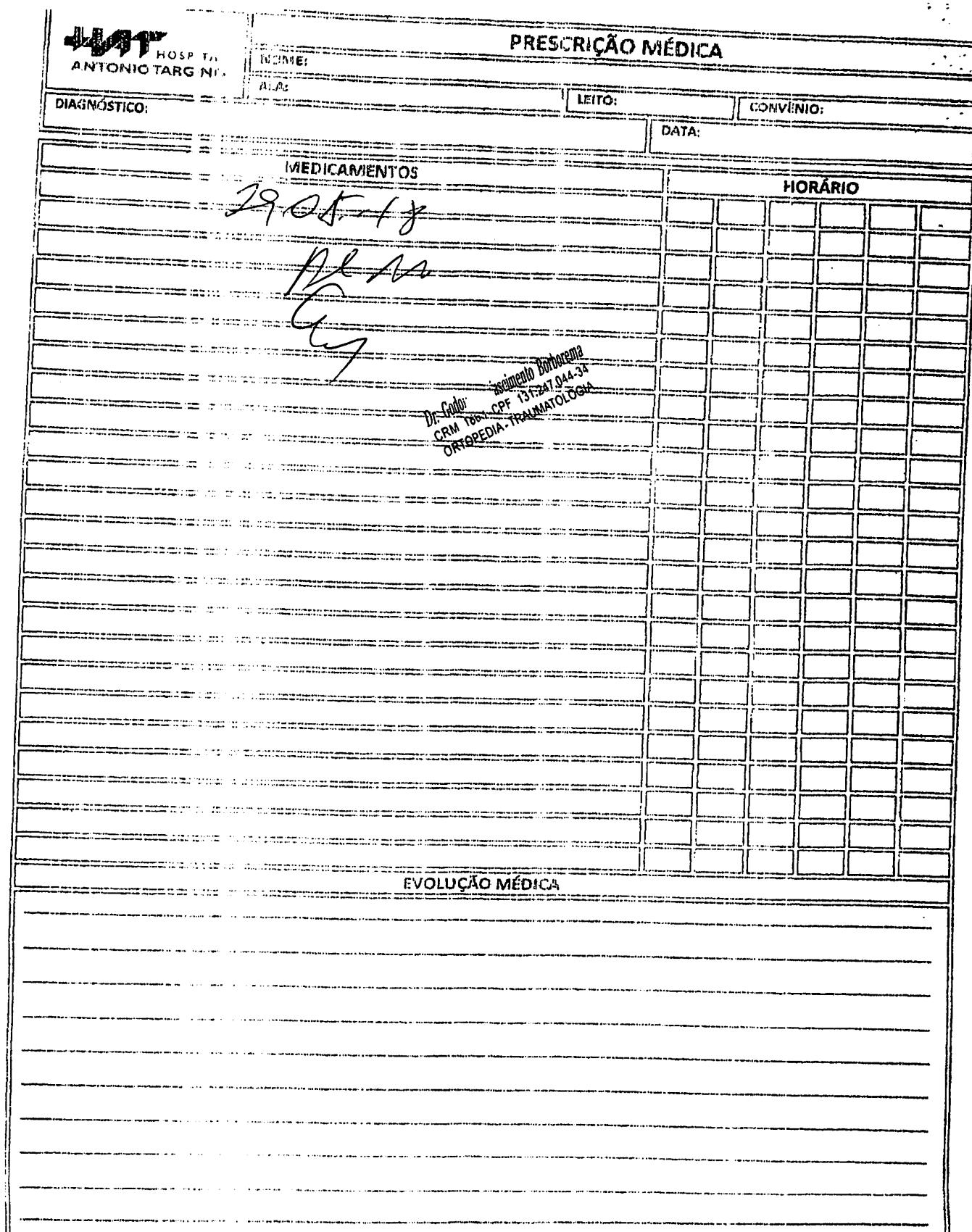
P/ de Frukt fr filh

O

A/

Dr. Colucci Nascimento Borbecchia  
CRM 1863-CPF 131.247.044-34  
ORTOPEDIA-TRAMATOGIA

or



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. 4

		EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM			
 <b>HOSPITAL ANTÔNIO TARGINO</b>		INFORME:	Válida em	DATA:	10ADE:
ALTA:				LITO: 601	MÉDICO:
		DATA: 27/05/18			
MANHÃ					
TARDE					
NOITE		<p>Paciente admitido neste unidade          Fazendo exames de coleta de para procedi-          mento cirúrgico. Agora multado com          exames de glicemia. Exame que          vai decidir se o paciente pode ser          operado.</p> <p>Jucara Andrade de Oliveira          Técnico de Enfermagem          COREN/709726 PB</p>			



HOSPITAL ANTONIO TARGAL		EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM		
INFORME	Valete	EDONEVA	LEITO:	IDADE:
DATA:	28/05/08			
MANHÃ				
TARDE	<p>Paciente Jefere estável, consciente, orientado, obrol, mareantes, orina clara no dírito e amarelo. Pressão arterial regular, P: 120, S: 70. Observado episódio de mal-estar.</p>			
NOITE	<p>Paciente com quadro regular sem queixas em momento medicado Aci + SSUV.</p>			



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

<u>ERITROGRAMA</u>		Valores Encontrados		Valores de Referência	
Hemácias	3,94		milh/mm <sup>3</sup>	3.90 a 6.70	
Hemoglobina	12,0		g/dL	H: 13,5 a 18,0 M: 12,0 a 16,0	
Resultados Anteriores: 16/09/18 (15,4)					
Hematórito	34,8		%	H: 41 a 55 M: 36 a 49	
V.C.M.	88,3		u3	80,0 - 98,0	
Resultados Anteriores: 16/09/18 (91,4)					
H.C.M.	30,5		pg	26,0 - 32,0	
Resultados Anteriores: 16/09/18 (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		/mm <sup>3</sup>	3800 - 10000	
Resultados Anteriores: 17/09/18 (8300)					
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		/mm <sup>3</sup>	140.000 - 450.000	
Resultados Anteriores: 16/09/18 (146000)					
Série Plaquetária:	Trombocitopenia discreta.				

Metodo: AUTOMATICO  
Material: SANGUE TOTAL

**Dra. Tafta Nunes Cardoso**  
 FARMACÉUTICA / BIOQUÍMICA  
 CRF - PB 4096

Acesse seus resultados: [www.labprosangue.com.br](http://www.labprosangue.com.br) Central de Atendimento: 83 2102.5577 83 2102 5555 83 988310102

<b>UNIDADE CENTRO</b> Rua Sandra Borborema, 61	<b>UNIDADE CATÓLÉ</b> Av. Vigário Geraldo, 877	<b>UNIDADE PRATA</b> Rua Rodrigues Alves, 1049	<b>UNIDADE CATINGUEIRA</b> R. Severino Sezefredo de Almeida, 17	<b>UNIDADE JOÃO XXIII</b> (24h) Rua Niló Peçanha, 83 Prata
<b>UNIDADE INTEGRAÇÃO</b> Rua Sebastião Donato, 25	<b>UNIDADE CRUZEIRO</b> Av. Almirante Barroso, 1493	<b>UNIDADE JOSE PINHEIRO</b> Rua Campos Sales, 463	<b>UNIDADE QUEIMADAS</b> Rua João Barbosa Silva, 77	<b>UNIDADE ANTÔNIO TARGINO</b> (24h) R. Delmira Gouvaia, 349 Centroário

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. 7

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



Controle de Qualidade  
**ControlLab**

Valor(es) de referência  
mg/dL 70 a 99

#### GLICEMIA

Resultado 155

Resultados Anteriores: menor ou igual a 140

Método: AUTOMÁTICA - B. VITRO  
Materias: SORO

#### CREATININA

Resultado 0,79

Resultados Anteriores: menor ou igual a 0,90

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

Resultados Anteriores: menor ou igual a 60 (Maior ou igual a 60)

Adulto negro 135

mL/min/1,73  
m2

Resultados Anteriores: menor ou igual a 60 (Maior ou igual a 60)

Valores de referência:

ADULTO MAIOR DE 18 ANOS: SUPERIOR A 60 mL/min/1,73 m2

Notas:

- Ritmo de filtração glomerular(RFG) é o melhor parâmetro da função renal. Valores persistentemente abaixo de 60 mL/min/1,73m<sup>2</sup> 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: AUTOMÁTICO (TOSHIBA 210)

Materias: SORO

#### UREIA

Resultado 23

Valor(es) de referência  
mg/dL 10 a 50

Resultados Anteriores: menor ou igual a 50

Método: AUTOMÁTICO (TOSHIBA 210)

Materias: SORO

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

Acesse seus resultados: [www.labprosangue.com.br](http://www.labprosangue.com.br) Central de Atendimento: 83 2102.5577 83 2102.5555 83 988310102

UNIDADE CENTRO	UNIDADE CATÓLÉ	UNIDADE PRATA	UNIDADE CATINGUEIRA	UNIDADE JOÃO XXIII
• Rua Sandra Borboreira, 61	• Av. Vigário Gago, 877	• Rua Rodrigues Alves, 1049	• R Severino Sezefredo de Almeida, 17	• 24H • Rua Nilo Peçanha, 83 - Prata
UNIDADE INTEGRAÇÃO	UNIDADE CRUZEIRO	UNIDADE JOSÉ PINHEIRO	UNIDADE QUEIMADAS	UNIDADE ANTÔNIO TARGINO
• Rua Sebastião Donato, 25	• Av. Almirante Barroso, 1493	• Rua Camões Sales, 463	• Rua João Barbosa Silva, 77	• 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

ControlLab



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): DORGIVAL JOSE DE A. JUNIOR/7190  
Convenio: PACOTE -HAT  
Emissão: 28/05/2018 - 09:50:28 Local: LUCIANO LOBO

**POTÁSSIO**

Resultado 3,50

Referência: 160 a 130 a 4,70

Método: ELETRODO ION SELETIVO (ISE)  
Material: Sera

**Valor(es) de referência**

mEq/L 3,5 a 5,5

**SÓDIO**

Resultado 137,00

Referência: 135 a 145

Método: ELETRODO ION SELETIVO (ISE)

Material: Sera

**Valor(es) de referência**

mEq/L 135 a 145

**CLORETO**

Resultado 96

**Valor(es) de referência**

mmol/L 96 a 106

Método: ELETRODO DE OXIGENIO (ISE)  
Material: Sera

**PROTEÍNA C REATIVA ULTRA SENSÍVEL**

Resultado 47,70

**Valor(es) de referência**

mg/L Para risco coronariano:

baixo risco: ate 1

risco medio: 1 a 3

alto risco: maior que 3

Para doenças inflamatórias na fase aguda: maior que 8

Método: IMMUNOASSAY (ELISA)  
Material: Sera

Acesse seus resultados: [www.labprosangue.com.br](http://www.labprosangue.com.br) Central de Atendimento: 83 2102.5577 83 2102.5555 83 988310102

**UNIDADE CENTRO**  
Rua Sandra Borborema, 61

**UNIDADE CATÓLÉ**  
Av. Vigário Catíxto, 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**

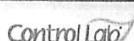
Rua João Barbosa Silva, 77

**UNIDADE ANTÔNIO TARGINO**

R. Delmido 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. 9

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



Controle da Qualidade  
**ControlLab**

Valores de Referência

**TEMPO DE PROTROMBINA - INR**

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

ÍNDICE DE SENSIBILIDADE INTERNACIONAL (ISI): 1,20

NIVEIS TERAPEUTICOS RECOMENDADOS PARA O INR:

ESTADO CLINICO:

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 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  
Bloqueio de valvula cardíaca,embolia sistêmica recorrente e embolia arterial.....:3.0 a 4.4

Média: Automatizada

Material: PLASMA CITRATO

**TEMPO DA TROMBOPLASTINA PARCIAL**

Valores de Referência

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

Média: 30,0

Material: PLASMA CITRATO

**Dra. Talita Nunes Cardoso**  
FARMACÉUTICA / BIOQUÍMICA  
CRF - PB 4096

Acesse seus resultados: [www.labprosangue.com.br](http://www.labprosangue.com.br) Central de Atendimento: ☎ 83 2102.5577 ☎ 83 2102 5555 ☎ 83 988310102

<b>UNIDADE CENTRO</b> 📍 Rua Sandra Borborema, 61	<b>UNIDADE CATÓLE</b> 📍 Av. Vigário Caixto, 877	<b>UNIDADE PRATA</b> 📍 Rua Rodrigues Alves, 1049	<b>UNIDADE CATINGUEIRA</b> 📍 R. Severino Sazelefredo de Almeida, 17	<b>UNIDADE JOÃO XXIII</b> ☎ 24H 📍 Rua Nilo Peçanha, 83 - Prata
<b>UNIDADE INTEGRAÇÃO</b> 📍 Rua Sebastião Donato, 25	<b>UNIDADE CRUZEIRO</b> 📍 Av. Almirante Barroso, 1493	<b>UNIDADE JOSÉ PINHEIRO</b> 📍 Rua Campos Sales, 463	<b>UNIDADE QUEIMADAS</b> 📍 Rua João Barbosa Silva, 77	<b>UNIDADE ANTÔNIO TARGINO</b> ☎ 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

**ControlLab**



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
<b>TOTAL</b>			<b>R\$431,73</b>

Campina Grande, 29 de Maio de 2018

F 06.626.253.0.45-16  
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.



ASSINATURA DO FARMACÊUTICO	
Nome:	UF:
Médico:	Cidade:
Date:	
DESENTRALIZADO DO COMPROVANTE	
<p style="text-align: center;">26/12/2018</p> <p><u>Marcia Agra de Souza</u></p> <p><u>AMYT 212 45 mg</u></p> <p><u>Ortopedia - Traumatologia</u></p> <p><u>CRM 1863 - CFP 131270434</u></p> <p><u>Dr. Geraldo Nestorino Bortoluzzi</u></p> <p><u>Endereço: Rua Delfim Moreira 640 - Centro - 44230-000</u></p> <p><u>ONPI: B8834137/0002-33</u></p> <p><u>Nome completo: HAI</u></p> <p><u>Hospital São Lucas</u></p> <p><u>Setor: Ortopedia</u></p> <p><u>Receituário Controlado Especial</u></p> <p><u>DESENTRALIZADO DO EMISSOR</u></p> <p><u>23/VIA PACIENTE</u></p> <p><u>1/VIA FARMÁCIA</u></p>	





Assinado eletronicamente por: MARCIA AGRA DE SOUZA - 12/12/2019 22:54:15  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121222541355400000026091849>  
Número do documento: 19121222541355400000026091849

Num. 27028656 - Pág. 3



**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

