

## PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA JUDICIAL

**OUTORGANTE:** Antônio Ivani Siqueira Silva, brasileiro (a),  
delteiro, apresentado portador da Cédula de Identidade nº:  
607187785, inscrito no CPF nº: 069.1252.1624.195, residente e domiciliado  
na Rua Vicente José Bezerra Nº 467 Bairro, CENHO,  
na Cidade de COIMBO /PB.

**OUTORGADO:** GERSON LUCIANO SANTOS NETTO, brasileiro, casado, advogado  
inscrito na OAB/PB sob o nº 24.614, ambos com endereço profissional na Rua:  
Amaury Araújo de Vasconcelos, nº 890 – BL 20 AP 101 – Três Irmãs -, na Cidade  
de Campina Grande/PB, 986434993.

**PODERES:** Poderes para o foro em geral, a fim de defender os interesses e direitos  
do Outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive perante esta  
Douta Vara, propondo Ações competentes em que o Outorgante seja autor ou  
reclamante, defendendo-o quando for Réu, Interessado ou Requerido, podendo  
reclamar, conciliar, desistir, transigir, acordar, recorrer, receber e dar quitação,  
confessar, firmar compromisso, prestar declarações, renunciar direitos, bem como  
substabelecer a presente com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier,  
praticarem todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato,  
ao qual dar como firme e valioso, enfim praticar todos os atos previstos no art. 105 do  
Novo Código de Processo Civil com redação dada pela Lei nº 8.952 de 13.12.94 e art.  
5º, § 2º da Lei n.º 8906, de 04.07.94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos  
Advogados do Brasil).

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS

A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei n.º 1.060/50, declara que é pobre  
na forma da lei e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial  
sem comprometimento da subsistência de sua vida e de sua família.

Campina Grande/PB, 24 de Agosto de 2019.

Antônio Ivani Siqueira Silva  
Outorgante/Declarante

Scanned with CamScanner





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

8654-6

POLEGAR

42326358

*Antonio S Silva*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

NÃO PLASTIFICAR





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
GERAL

**60.718.778-5**

1 via

DATA DE  
EXPEDIÇÃO

**29/12/2015**

NOME

**ANTONIO IVANI SIQUEIRA SILVA**

FILIAÇÃO

**JOSE CARDOSO DA SILVA**

**OTILIA SIQUEIRA SILVA**

NACIONALIDADE

**S.J. DO EGITO - PE**

DATA DE NASCIMENTO  
**28/09/1972**

DO  
MUNICÍPIO

DE

**RO - PB MONTEIRO CC:LV.B021/FLSº013/Nº06335**

CNPJ

**069252674/95**

*Caetano Paulo Filho*  
Caetano Paulo Filho  
Delegado de Polícia Divisionário HRGD. SSP. SP

DELEGADO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



# DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.  
Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica.: Nº 020.297.308



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

## DADOS DO CLIENTE

JOSE CARDOSO DA SILVA  
RUA VICENTE JOSE BEZERRA S/N  
CONGO

## CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

**5/356591-8**

## REFERÊNCIA

**FEV/2019**

## APRESENTAÇÃO

**18/02/2019**

## CONSUMO

**154**

## VENCIMENTO

**25/02/2019**

## TOTAL A PAGAR

**R\$ 138,06**

Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)



DESTAQUE AQUI

JOSE CARDOSO DA SILVA

Roteiro: 11-099-705-3260

83630000001-2 38060054000-5 03565912019-6 02200099019-6

## VENCIMENTO

25/02/2019

## TOTAL A PAGAR

R\$ 138,06

## MATRÍCULA

356591-2019-02-2







17/09/2018

HTCC-Painel Administrativo

## EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

#CIRURGIA: GERAL

Paciente com queixa abdominal

URG FAST negativo

DHE do Claudio Gomp.

Dr. André Vinícius P. de Souza  
RESIDENTE CIRURGIA GERAL 1110  
CRM-PB 11.341

#Histórico#

Paciente vítima de acidente  
a moto, com fratura  
extensa em nível @ queixo.  
concluiu: Enxameio do c.e.

CETROTIPO 29 @

Pacientes em nível IV

Paciente em nível IV  
pede a Transmissão  
MABP 2637 / TEOT 15.522

DESTINO DO PACIENTE / / às : hs.

☐ Centro cirúrgico  
☐ Internação (setor) ☒ Alta hospitalar / ☐ Já revela  
☐ Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL ☐ Decisão Médica  
☐ Óbito

Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)

#Neuro 15-10

Chamado para avaliação do paciente  
vítima de acidente de moto.

Paraplegia flaccida

Nível sensitivo em T4

ADA - A.

TC Col. Cervical / Lombos

Fratura sem deslocamento e  
sem comprometimento da altura do  
Corpo Vertebral de T4

H.D: Contusão supratentorial / fratura de tórax / fratura de fêmur

CO - PNM Col. cervical a urgência.

- Sem proposta cirúrgica,  
no momento.

- Medicação clínica do TEF

Ass. do paciente ou responsável

Cirurgia

Painel Casão Monte Raso  
Neurocirurgia  
CRM/PB 7742

## SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO	CBO	IDADE

1.1.146/projetohleg/impressao?sp?contar=1734881

2/2





GOVERNO  
DA PARAÍBA

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

### Ficha de Acolhimento

Nome:	Antonio Ivani Siqueira Silva		
End:	Bairro: Sane		
Data de Nascimento:	28-09-72	Documento de Identificação:	
Queixa:	dores	Data do Atend.:	17-09-18
		Hora:	01:48
		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:		Frequência cardíaca:	
Pressão arterial:		Temperatura axilar:	
Dosagem de HGT:		Mucosas:	<input type="checkbox"/> Normocorada <input type="checkbox"/> Pálida
Deambulação:	<input type="checkbox"/> Livre <input type="checkbox"/> Cadeira de rodas <input type="checkbox"/> Maca		

### Estratificação

MOD. 110

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


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

Assinatura e carimbo do profissional





Data da internação: 17/09/2018 Hora: 03:38:44

 <b>Sistema Único de Saúde</b> <b>Ministério da Saúde</b>		<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR</b>	
<b>Identificação do Estabelecimento de Saúde</b> 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE <b>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES</b>		2 - CNES <b>2362856</b>	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE <b>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES</b>		4 - CNES <b>2362856</b>	
<b>Identificação do Paciente</b> 5 - NOME DO PACIENTE <b>ANTONIO IVANI SIQUEIRA SILVA</b>		6 - Nº DO PRONTUÁRIO <b>1734893</b>	
7 - CARTÃO DO SUS 		8 - DATA DE NASCIMENTO <b>28/09/1972</b>	
9 - SEXO Masc <input checked="" type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/>		10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL 	
11 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) <b>SUME , 0 , SUME</b>		12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DE TELEFONE <b>83</b>	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA <b>Sumé</b>		14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO - 15 - UF - 16 - CEP <b>251630 PB 58540000</b>	
<b>JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO</b>			
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Reante a história de com dor de</i> <i>da auto melho. com febre</i> <i>estudo em seu 6</i>			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>Do angico</i>			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <i>Hx + Ex físico</i>			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL - 21 - CID 10 PRINCIPAL - 22 - CID 10 SECUNDÁRIO - 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS <i>Lesão grave de membro</i>			
<b>PROCEDIMENTO SOLICITADO</b>			
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO 		25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 	
26 - CLÍNICA 	27 - CARATER DA INTERNAÇÃO <b>02</b>	28 - DOCUMENTO (X) CNS ( ) CPF <b>207428922250018</b>	
29 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 		30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE <b>EULER FABRICIO ALVES CRUZ</b>	
31 - DATA DA SOLICITAÇÃO <b>17/09/2018</b>		32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) 	
<b>PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)</b>			
33 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO 34 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO 35 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO		36 - CNPJ DA SEGURADORA 	
37 - Nº DO BILHETE 		38 - SÉRIE 	
39 - CNPJ EMPRESA 		40 - CNAE DA EMPRESA 	
41 - CBOR 		42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO	
<b>AUTORIZAÇÃO</b>			
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 		44 - COD. ORGÃO EMISSOR 	
45 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF 		46 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 	
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO <b>/ /</b>		48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) 	
49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR 			





4-3  
neuro

DIAGNÓSTICO

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Antonio Lima Lima			Alojamento:	4	Leito	3	Convênio	Infant em Corr
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica						
22/10	1. Dieta <i>líquida</i>		<p><i>Pronto atendimento de.</i></p> <p><i>colúmbia</i></p> <p><i>CO: NTD</i></p>						
	2. SRL 1000ml EV/24h								
	3. Dipirona 02ML+ AD EV 06/06h								
	4. Titral 20mg + AD EV 12/12h								
	5. Omeprazol 40mg 1x/jejum								
	6. Tramal 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h SN								
	7. Nauseadron 01 FA + AD EV 8/8h SN								
	8. Clexane 40mg SC/dia								
	9. SSVV + CCGG								
	<i>Minha boa a 6/6h</i>		<p><i>CO: NTD</i></p>						
	<i>boas 20mg a 12h</i>								

Dr. Gerson Luciano Santos Netto  
Médico - Traumatologista  
CRM 15223

Dr. Gerson Luciano Santos Netto  
Médico - Traumatologista  
CRM 15223



FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

4-3 //

DIAGNÓSTICO

Infec. do  
de Amp. CAAD

Paciente	Amy Amizze		Alojamento:	67	Leito	3	Convênio	
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica					
19/10	1. Dieta <i>húme</i>	06	<p>Bx CAAD</p> <p>ED-VPR</p> <p>Dr. Wagner Netto Otorrinolaringologista CRM-PB 8043</p>					
	2. SRL 1500ml EV/24h	06						
	3. Dipirona 02ML + AD EV 06/06h	06						
	4. Tilatil 20mg + AD EV 12/12h	06						
	5. Omeprazol 40mg <i>jejum</i>	06						
	6. Tramal 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h SN	06						
	7. Nauseadron 01 FA + AD EV 8/8h SN	06						
	8. Clexane 40mg SC/dia	06						
	9. SSVV + CCGG	06						
	<i>Clindam 600mg 2x/dia</i>	06						





## FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

## DIAGNÓSTICO

Infec. COT = COT(0,5)

Paciente	Alojamento:	Leito	Convênio
Antonio Tavares	6	3	
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
18/10	1. Dieta <i>haxat 12h</i> 2. SRL 1500ml EV/24h 3. Dipirona 02ML+ AD EV 06/06h 4. Tilatil 20mg + AD EV 12/12h 5. Omeprazol 40mg EV/jejum 6. Tramal 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h SN 7. Nauseadron 01 FA + AD EV 8/8h SN 8. Clexane 40mg SC/dia 9. SSVV + CCGG	<i>14:00</i> <i>18:00</i> <i>20:00</i> <i>18:00</i> <i>18:00</i>	<i>2.6.2.47.1.46</i>  <i>17.09.14</i>  <i>Dr. Wagner Faleiro</i> <i>ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA</i> <i>CRM-PE 8643</i>





GOVERNO  
DA PARAÍBA

GOVERNO DO ESTADO  
SECRETARIA DE SAÚDE DA PARAÍBA  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA  
DOM LUÍS GONZAGA FERNANDES

### EVOLUÇÃO FISIOTERAPÊUTICA

Paciente		Prontuário	Ala	Leito	Enfermaria
Antônio Ivan Siqueira Silva			Ortopedia I	24	2
Data	Hora		Data	Hora	
25/09/18	Manhã	Paciente veiculado no atendimento pois não tinha feito a higiene pessoal. Desta forma nenhuma conduta foi realizada. ACD UPPA: Tássia Muly, Alaganda P. Marques			Alargamento passivo de triângulo sacral (E); Mobilização passiva de quadril (flexão) (E). Doc. UNIFAPPA: Elaine Lemos
		Martina Medeiros FISIOTERAPEUTA CREFITO 203585-F			Vera Ramos de Farias Aires FISIOTERAPEUTA CREFITO 207889-F
27/09/18	Manhã	Paciente em EGR. Colobrometria, afecção respiratória, com queixa de dor no pescoço, com persistência em manuseio, além de constar de dor no tronco e membros superiores. CD. Planejamento de MIE e mobilização passiva, alongamento de MMS. Dr. Waddingham P. Barros	01/10/18	Manhã	Paciente em EGR com persistência de dor no pescoço, afecção respiratória, com queixa de dor no pescoço e dor no tronco e membros superiores. Planejamento de MIE e mobilização passiva, alongamento de MMS (em flexão e extensão de punho), alongamento de MIE (em quadril e em quadril e em quadril), Exercício ativo de elevação (elevação de ombro (axial), Exercício ativo assistido de elevação de ombro (axial), Mobilização de patela; mobilização de polegar, dígitos e anelar; mobilização de ombro, punho e quadril e de punho. Preservação do movimento de elevação com rotação em posicionamento de ACD UPPA: Tássia Muly, Alaganda P. Barros
		Lorena Vighino FISIOTERAPEUTA CREFITO 240782-F			Martina Medeiros FISIOTERAPEUTA CREFITO 203585-F
29/09/2018	Manhã	Paciente em EGR, colaborativo, debril no toque, alteração de estabilidade no MIE, com estabilidade passiva da MMS. Dor V. 10-12: 130x80 mmHg, latido 72x em repouso; Mobilização passiva de tronco; triângulo flexão passiva; Dissociação de cintura da MMS; Mobilização ativa de MMS; Alongamento de quadril (E)			Alargamento passivo de triângulo sacral (E); Mobilização passiva de quadril (flexão) (E). Doc. UNIFAPPA: Elaine Lemos

900 313







## EVOLUÇÃO FISIOTERAPÊUTICA

Paciente	Prontuário	Ala	Leito	Enfermaria
Arlete Ivani		Neuro	2	6
Data	Hora	Data	Hora	
02/10	T	03/10	M	
<p>Paciente EGE, semi colaborativa, consciente, orientada, pupila isocóricas, reativas, MTE hipotônicas, hipotônicas, reflexos patina (-) e Babinski (-), MMJ intactos, BO 140 mmHg, 50 bpm, pulso por pulso cheio, RPT aa. Diurese (1), sem sono normal, estomago amolecido. Edema em MTE. Em respiração espontânea, expansibilidade torácica simétrica, padrão respiratório misto, 19 bpm, eufônico. Conduta: Foram realizadas mobilizações joelho articulares de MTE passivamente, exercícios de extensão e flexão ativa assistida, alongamento não funcionalizado por solicitação da paciente.</p> <p>Dra. Nadia Rodrigues Pereira FISIOTERAPEUTA CREFITO-PB 232193-F</p>		<p>Paciente G.R, colaborativa, consciente, orientada, pupila isocóricas, miólicas, fotoreagentes, MTE hipertônicas, hipertônicas, reflexos patina (+), Babinski (-) MMJ intactos, BO 130x70 mmHg, 65 bpm, bpm, a.o.a.g. diurese (+), sonda urinária, com alívio de respiração espontânea, expansibilidade torácica simétrica, padrão respiratório abdominal, 19 bpm, eufônico. Conduta: Foram realizadas mobilizações ativas de MMSS e passiva MTE.</p> <p>Dra. Nadia Rodrigues Pereira FISIOTERAPEUTA CREFITO-PB 232193-F</p>		

MOD. 012



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES			ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO	
FOLHA DE ANESTESIA		NOME	Antonio Voni Siqueira Silva			IDADE	SEXO	COR
DATA		14/9/18	PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
TIPO SANGÜÍNEO		HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	UREIA	OUTROS	
		URINA				Migração + catal. germes liberados pelo cristal gal		
AP. RESPIRATÓRIO						ASMA		
AP. CIRCULATÓRIO						ELETROCARDIOGRAMA		
AP. DIGESTIVO				DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO		
ESTADO MENTAL				ATARÁXICOS	CORTICÓIDES	ALERGIA		HIPOTENSORES
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO						ESTADO FÍSICO		
ANESTESIAS ANTERIORES						RISCO		
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTESICA					APLICADA	AS	EFEITO	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>AG. ANESTÉSICOS</p> <p>LIQUÍDOS</p> <p>CÓDIGOS</p> <p>VP. ARTERIAL: O - RESPIRAÇÃO</p> <p>AX - ANESTESIA: O - OPERAÇÃO</p> </div> <div> <p>30 1h</p> <p>4/18</p> <p>3 unidades</p> <p>500 + 500</p> <p>500 + 500</p> <p>500</p> <p>280</p> <p>240</p> <p>220</p> <p>200</p> <p>180</p> <p>160</p> <p>140</p> <p>120</p> <p>100</p> <p>80</p> <p>60</p> <p>40</p> <p>20</p> <p>Sim</p> <p>Excit.</p> <p>Tosse.</p> <p>Lárgo: espasmo: Lenta:</p> <p>Náuseas: Vômitos:</p> <p>Outros:</p> <p>MANUTENÇÃO</p> <p>L4-5 Ag G23</p> <p>Boqueirões</p> <p>7</p> <p>ANESTESIA SATISF: Sim Não</p> <p>Não, por quê?</p> <p>DESPERTAR</p> <p>Reflexos na SO: +</p> <p>Obstr.: Co.: Excit:</p> <p>Náuseas: Vômitos:</p> <p>Outros:</p> <p>Com cânula:</p> <p>Paro o Leito Sim Não</p> <p>CONDIÇÕES:</p> <p>Reguladas - CRP</p> </div> </div>								
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES		<p>Propr. 2g. cymona 2g etilepropr. L.</p> <p>dimet. 0.4g. clonidina 600s</p> <p>deaceton 10g. clonidina 80 + 13g.</p>						
POSIÇÃO		O						
AGENTES		bromoprida L. lamitidina L.						
TÉCNICA								
OPERAÇÃO		Tf. cirurgia a/ filar 5 MID						
CIRURGIÕES		Dr. Jeronimo + Dr. Delees						
ANESTESISTAS		Siqueira						
OBSERVAÇÕES		Siqueira						
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.						PERDA SANGÜÍNEA		

MOD. 068

FOLHA DE ANESTESIA - SRFB







# MATERIAL UTILIZADO EM CIRURGIA

Rastreamento

10223

Hospital: de Ortopedia e Trauma de P. Ceará Código: 10223  
Procedimento: Trat. de fratura de fêmur de P. Ceará Cód. Procedimento: 10223  
Paciente: Antonio José Siqueira Silva  
Data da Cirurgia: 14/05/2018 Nº prontuário: 3734881 Convênio:                       
Cirurgião: Dr. Juvenal Código:                      ☒ Reposição ☐ Caixa Pronta

## DESCRIÇÃO DE PRODUTOS UTILIZADOS

Qtd.	Descrição	Cód. Produto	Valor Unit.	Valor Total
01	<b>Lote: 098863 Código: F08 3 200</b> SISTEMA DE FIXAÇÃO OSSEA SARTORI - LINEFIX SEMURBACIA T. 400 - ESTÉRIL Fabric.: 18/05/2018 Val.: 05/2023 Registro ANVISA Nº: 80083650031 Material: ACO INOX/ALUMINIO Lutz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP CNPJ: 04.881.623/0001-00 - Rio Claro / SP Tel: +55 19 3539-1910 - comercial@sartori.ind.br	<b>Lote: 098714 Código: AF35 8 880</b> PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4.5 X 200 X 7 Fabric.: 14/05/2018 Val.: 05/2023 Registro ANVISA Nº: 80083650028 Material: ACO INOX F13B Lutz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP CNPJ: 04.881.623/0001-00 - Rio Claro / SP Tel: +55 19 3539-1910 - comercial@sartori.ind.br		

## ESPECIFICAÇÃO DE PARAFUSOS

								Valor Unit.	Valor Total
Parafuso Cortical ( ) mm	Nº								
	Qtd.								
	Cód.								
Parafuso Cortical ( ) mm	Nº								
	Qtd.								
	Cód.								
Parafuso Esponjoso 4.0 mm	Nº								
	Qtd.								
	Cód.								
Parafuso Esponjoso 6.5 mm R/16 Curta	Nº								
	Qtd.								
	Cód.								
Parafuso Esponjoso 6.5 mm R/32 Longa	Nº								
	Qtd.								
	Cód.								
Parafuso Maleolar 4.5 mm	Nº								
	Qtd.								
	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:                       
Cód. Instrumentador:                     

### Anotações do Médico

Bio Implants Comércio de Materiais Médicos Cirúrgicos Ltda. - Av. Teodoro Teles, 245B - São Miguel - Crato - CE - CNPJ: 10.323.929/0001-05  
Fone/Fax: (88) 3521.4801 \* www.bioimplants.com.br







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

## DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras

1. Acesso + Drenagem
2. Realize de contos estere
3. Descrição ligadura externa de Jaque O com uma multi ligamentar:  
ligas : 2 criss paron  
Cura - 1 criss  
Cura - 1 criss  
LCA  
LCP  
Cura - 1 criss  
Patelo puol criss.
4. Realizado imposição de artefício por parte que está unido e apresenta sulco (Sulco anelástico ao anelástico vascular)
5. Reparação hmc em punho
6. Colocação de punho externo temporário
7. Sutura + anel

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Luiz Roberto Mendes  
Propriedade e Tecnologia







## Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: <u>Antonio Ivani Siquina Silva - DN: 28/09/73</u>	Idade: <u>45 A.</u>
Convênio: <u>SUS. PimT. 173 48 81.</u>	Data: <u>17/09/18</u>
Procedimento: <u>Fratura exposta de Tibia + sutura de partes moles.</u>	
Cirurgião: <u>Dr. Juliano</u>	Auxiliar: <u>Dr. Euler</u>
Anestesista: <u>Dra. Mabel</u>	
Início: <u>05:00</u>	Término: <u>05:45</u>
Anestesia: <u>Raqui</u>	

Hora	PA	Pulso	SAT 02	Responsável	A. Motora	Consciência
05:30	100x52	86	90%	Ivami da	-	Completamente
06:30	95x58	106	100%	Moulin	-	consciente
07:00	100x64	99	100%	Archea	+	consciente
08:20	106x73	84	100%	Stila	+	11
09:15	116x80	90	100%	Stila + Andriea	+	11
11	121x74	84	100%	Stila + Andriea	+	11
12h	124x83	78	99%	Archea		
14h	128x82	81	100%	Archea		
14h	140x84	91	100%	Archea		

Medicamentos/Materiais	Quantidade
Destino: <u>Ortopedia</u>	
14:30 - Comunicado ao NCK (Dr. Tomas) que a TC estava no sistema.	
15:30 - Orientada para urgência. Heloisa (coord. enfermagem) ciente. Aguardando realizar o exame.	

Observações:
<u>Feito Sol no 06/09/18</u>
<u>Desprezado 600 ml de diurese.</u>
<u>Realizado conforme prescrição médica.</u>
<u>Intelecto e labor de consciência preservados.</u>
<u>12:40 - Em contato com o NCK, o mesmo pediu para realizar tomografia de coluna cervical e lombar imediatamente.</u>
Assinatura Anestesista
Circulante


Relatório de Operação

MOD. 103





# NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: <u>Antônio Ivoni Siqueira Silva</u>		DN: <u>28/09/1972</u>		 <b>GOVERNO DA PARAÍBA</b> SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes
QI	LEITE: <u>Sela 03</u>	CONVÊNIO	IDADE: <u>45</u>	
CIRURGIA: <u>Amputação Perna Direita</u>		CIRURGIÃO: <u>D<sup>o</sup> Julio Bispo + D<sup>o</sup> Euler</u>		
ANESTESIA: <u>Qual</u>		ANESTESIA: <u>D<sup>o</sup> Taylor</u>		
INSTRUMENTADORA		DATA: <u>26/09/18</u>	INÍCIO: <u>08:30</u>	FIM: <u>12:00</u>

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS	Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.	Calef. p/ Oxi.		Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp.	Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
	Diazepam amp. <u>60</u>	Compressa Grande		Catgut cromado Sertix	
	Dimore amp.	Compressa Pequena		Catgut Simples	
	Dolantina amp.	Cotonóide		Catgut Simples Sertix	
<u>05</u>	Efrano ml <u>Suprane ml</u>	Dreno		Catgut Simples Sertix	
	Fenegan amp.	Dreno Kerr n°		Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml	Dreno Penrose n°		Cera p/ osso	
<u>01</u>	<u>Novo ml Propofol</u>	Dreno Pezzer n°		Ethibond	
	Ketalar ml	Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Mercaina % ml	Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Nubain amp.	Equipo de Sangue		Fio de Algodrão Sertix	
	Pavulon amp.	Equipo de PVC		Fio de Algodrão Sertix	
	Protigmine amp.	Esparadrapo Larco cm	<u>02</u>	Fio de Algodrão Sutapak	<u>2-0</u>
	Protóxido l/m	Furacim ml		Fio de Algodrão Sutapak	
<u>01</u>	Quelicin ml	Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardíaca	
<u>02</u>	Rapifen amp. <u>(Alfento)</u>	H <sub>2</sub> O ml	<u>06</u>	Mononylon	<u>2-0</u>
	Thionembulal ml	Intracath Adulto		Mononylon	
	Tracrium amp.	Intracath Infantil		Prolene Sertix	
Qtd.	MEDICAÇÕES	Lâmina de Bisturi n° 23		Prolene Sertix	
	Água Destilada amp.	Lâmina de Bisturi n° 11		Prolene Sertix	
	Decadron amp.	Lâmina de Bisturi n° 15		Prolene Sertix	
	Dipirona amp.	Luvax 7.0	<u>06</u>	Vicryl Sertix	<u>0</u>
	Flaxidol amp.	Luvax 7.5		Vicryl Sertix	
	Flebocortid amp.	Luvax 8.0		Vicryl Sertix	
	Geramicina amp.	Luvax 8.5			
	Glicose amp.	Oxigênio l/m			
	Glucon de Cálcio amp.	Poliflix			
	Haemacel ml.	PVPI Degemante ml			
	Heparema ml.	PVPI Tópico ml.	Qtd.	SOROS	
	Kanakion amp.	Sabão Antisséptico		SG Normotérmico fr 500 ml	
	Lasix amp.	Saco coletor		SG Gelado fr 500 ml	
	Medrothinazol.	Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml	
	Piasil amp.	Seringa desc. 20 ml		SG Ringr fr 500 ml	
	Prolamina	Seringa desc. 05 ml	<u>04</u>	SF fr 500 ml	
	Revivan amp.	Sonda TOT n° 8.0			
	Suption amp.	Sonda Foley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE	
	Cefalotina 1g	Sonda Nasogástrica			
		Sonda Uretral n° 14			
		Steridrem ml			
		Torneirinha			
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES	Vaselina ml		EQUIPAMENTOS	
	Agulha desc. 25 x 7	Gelcon 18		<input checked="" type="checkbox"/> Oxímetro de Pulso	<input type="checkbox"/> Foco Auxiliar
	Agulha desc. 28 x 28	Latese		<input checked="" type="checkbox"/> Serra	<input checked="" type="checkbox"/> Eletrocautério
	Agulha desc. 3 x 4,5			<input checked="" type="checkbox"/> Desfibrilador	<input checked="" type="checkbox"/> Oxícapiógrafo
<u>00</u>	Agulha p/ raque n°	<u>05</u> <u>Eletrados</u>		<input checked="" type="checkbox"/> Foco Frontal	<input checked="" type="checkbox"/> Cardiomonitor
<u>05</u>	Álcool de Estermagem	<u>05</u> <u>Gel Condutor</u>		<input checked="" type="checkbox"/> Fonte de Luz	<input checked="" type="checkbox"/> Perfurador Elétrico
	Álcool Iodado ml	<u>05</u> <u>Cloridina</u>			
	Ataduras de Crepon <u>30 cm</u>				
	Ataduras de Gessada				
	Azul metileno amp.				
	Benzina ml				

CIRCULANTE RESPONSÁVEL

MOD 666



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 24/08/2019 19:21:54

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082419215374600000023064199>

Número do documento: 19082419215374600000023064199



## Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente:	Antônio Ivani Diqueira Silva	Idade:	45 anos
Convênio:	União 1834-881	Data:	26/09/18
Procedimento:	Amputação MID		
Cirurgião:	D. Fêbio	Auxiliar:	D. Cêce
		Anestesista:	Dra. Taylor
Início:	9:30	Término:	10:00
		Anestesia	geral

[illegible][illegible][illegible]

Relatório de Operação

MOD. 103



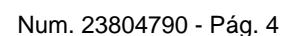


6-2

TKM  
Group MZD

Dr. Wagner Falcão  
ORTODONTIA E ORTODONTOLÓGICA  
CRM-PB 8643

Dr. Wagner - Tucson  
CRIM-PB 9643



## NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

<b>PACIENTE:</b> Antônio Ivani Siqueira de Araujo DU-28-09-1972							<b>GOVERNO DA PARAÍBA</b>
<b>QI</b>	<b>LEITE</b>	<b>CONVÊNIO</b>	<b>IDADE</b>	<b>REGISTRO</b>		SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE	
	Sala 03	SUS	45	1734881			
<b>CIRURGIA</b>			<b>CIRURGIÃO</b>				
Fratura exposta de tíbia			Dr. Durvaldo + Dr. Guler				
<b>ANESTESIA</b>			<b>ANESTESIA</b>				
Raquet+			Dr. Isabela				
<b>INSTRUMENTADORA</b>		<b>DATA</b>	<b>INÍCIO</b>	<b>FIM</b>			
		17/09/2018	0400	0520			
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS		CÓDIGO
	Adrenalina amp.	01	Calel. p/ OXg.		Catgut cromado Sertix		
	Atropina amp.		Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix		
	Diazepam amp.	15	Compressa Grande ..		Catgut cromado Sertix		
	Dimore amp.		Compressa Pequena		Catgut Simples		
	Do antina amp.		Cotonoide		Catgut Simples Sertix		
	Efrane ml		Dreno		Catgut Simples Sertix		
	Fenegan amp.		Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix		
	Fentanil ml		Dreno Penrose nº		Cera p/ osso		
	Incva ml		Dreno Pezzer nº		Ethibond		
01	Ketalar ml dimorfo 0.2	01	Equipo de Macrogotas		Ethibond		
01	Mercaina pesada 7% ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond		
	Nubahin amp.	02	Equipo de Sangue		Fio de Algodão Sertix		
	Pavulon amp.	05	Equipo de PVC		Fio de Algodão Sertix		
	Protigmine amp.	06	Esparadrapo Larco cm		Fio de Algodão Sutapak		
	Protoxido l/m		Furacim ml		Fio de Algodão Sutapak		
	Quelicin ml		Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardiaca		
	Rapifen amp.		H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> ml	02	Mononylon	2.0..	
	Thionembatal ml		Intracath Adulto		Mononylon	0..	
	Tracrump amp.		Intracath Infantil		Prolene Serfix		
Qtd.	MEDICAÇÕES		Lâmina de Bisturi nº 23				
	Agua Destilada amp.	01	Lâmina de Bisturi nº 11				
01	Decadron amp.	01	Lâmina de Bisturi nº 15				
02	Dipirona amp.	01	Luvax 7.0				
	Flaxidol amp.	01	Luvax 7.5				
	Flebocortid amp.	02	Luvax 8.0				
	Geramicina amp.		Luvax 8.5				
	Glicose amp.	30ml	Oxigênio l/m				
	Glucon de Cálcio amp.		Poliflix				
	Haemacel ml.	05	PVPi Degemante ml				
	Haparema ml.		PVPi Tópico ml.	Qtd.	SOROS		
	Kanakion amp.		Sabão Antisséptico	12	SG Normotérmico fr 500 ml		
	Lasix amp.		Saco coletor		SG Gelado fr 500 ml		
	Medrothinazol.	02	Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml		
03	Plasi amp. gustomicina		Seringa desc. 20 ml		SG Ringr fr 500 ml		
02	Revivan amp. transaminas		Seringa desc. 05 ml		SG fr 500 ml		
02	Stuplanon amp.		Sonda	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE		
01	Telaletina 1g clindamicina		Sonda folley				
01	kanitidina		Sonda Nasogática				
01	bromoprida	01	Sonda Uretral nº				
			Sterydrem ml				
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml				
	Agulha desc. 25 x 7		Gelcon 18				
	Agulha desc. 28 x 28		Latese				
02	Agulha desc. 3 x 4,5	05	eletrodos				
03	Alcool de Enfermagem 70%						
03	Alcool Iodado ml						
	Ataduras de Crepon 15cm"						
	Ataduras de Gessada						
	Azul metileno amp.						
	Benzina ml						
				EQUIPAMENTOS			
				(X) Oxímetro de Pulso	( ) Foco Auxiliar		
				( ) Serra	( ) Eletrocautério		
				( ) Desfibrilador	( ) Oxícapiógrafo		
				(X) Foco Frontal	(X) Cardiomonitor		
				(X) Fonte de Luz	(X) Perfurador Elétrico		
				Gabriel + Ivanilda CIRCULANTE RESPONSÁVEL			





GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

Campina Grande, 06 de Setembro de 20 18

À

ADMINISTRAÇÃO DO CEMITÉRIO

ATT. SR.

Solicitamos o sepultamento deste Membro pertencente a ANTÔNIO IVANI

SIQUEIRA SILVA (MID)

Residente na

Dr. Everlan Meira  
MR-Ortopédia e Traumatologia  
CRM-PB 9900

MOD. 080

PACIENTE (OU FAMILIAR RESPONSÁVEL)

MÉDICO RESPONSÁVEL





## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES			ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO
FOLHA DE ANESTESIA		NOME: Antônio Ivami Siqueira Silva			IDADE: 45a.	SEXO: M	COR:
DATA: 26/09/18	PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA	
TIPO SANGÜÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	URÉIA	OUTROS: TRM	
AP. RESPIRATÓRIO					ASMA	BRONQUITE	
AP. CIRCULATÓRIO					ELETROCARDIOGRAMA		
AP. DIGESTIVO			DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO		
ESTADO MENTAL: gnum > sh LOTE			ATÁRAXICOS	CÓRTICO/DES	ALERGIA: nca	HIPOTENSORES	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO					ESTADO FÍSICO: II	RISCO	
ANESTESIAS ANTERIORES							
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA					APLICADA	AS	EFEITO
AGENTES ANESTÉSICOS					INDUÇÃO Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____ Laringo espasm.: _____ Lenta: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____		
LÍQUIDOS	6F 2000 PNL ECG SpO2				MANUTENÇÃO		
CÓDIGOS					ANESTESIA SATISF.: Sim _____ Não _____ Não, por quê? _____		
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES	09h30 → 12h00				DESPERTAR Reflexos na SO: _____ Obstr.: _____ Co2: _____ Excit.: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____		
POSICÃO					Com cânula: _____ Paro o Leito Sim _____ Não _____ CONDIÇÕES: _____		
AGENTES	FNT 200 ug + Prop 180mg + Sh 100 mg				CÂNULAS		
TÉCNICA	geral inal tot 8,0						
OPERAÇÃO	amputação de perna dir.						
CIRURGIÕES	Dr. Jairo Cesar						
ANESTESISTAS	Dra. Tauleah						
OBSERVAÇÕES							
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.					PERDA SANGÜÍNEA		

MOD. 068

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 24/08/2019 19:21:54

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082419215374600000023064199

Número do documento: 19082419215374600000023064199

Num. 23804790 - Pág. 7



GOVERNO  
DA PARAÍBA

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

Nome do Paciente		Nº Prontuário	
Antonio Ivani Siqueira Silva			
Data da Operação	Enf.	Leito	
Operador	1º Auxiliar	2º Auxiliar	
Dr. Rodolfo	Dr. Felipe Guedes	3º Auxiliar	
Instrumentador			
Anestesia	Tipo de Anestesia		
Diagnóstico Pré-Operatório	Ex. exp. de fratura (D) CI Necrose		
Exatidão de pele			
Tipo de Operação	Limpeza Cirúrgica		
Diagnóstico Pós-Operatório	Fácil e Neutro e sem		
MED			
Relatório Imediato da Patologia			
Exame Radiológico no Ato	Não		
Acidente Durante a Operação	Não		

## DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras
1) Paciente em JDM sob anestesia
2) Anestesia + Antiseptico + Aplicação de
campos estêreis
3) Achados: Necrose extensa de pele e subcuta- neo de fratura (D) CI acometimento de fêmur e grande quantidade de secreções purulentas;
4) Debridamento de tecido desvitalizado em 20cm e fratura + lavagem exten- sa CI 25.0.92
5) O39: Grande área de exposição de tibia e fíbula proximal, expostas também região fibular comunal e ciática.
6) Cura

Dr. Wagner Rêgo  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
CRM-PB 3642

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Mod. 018





## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO	
<b>FOLHA DE ANESTESIA</b>		NOME <u>Antônio Ivoni Siqueira Silva</u>		IDADE <u>45</u>	SEXO <u>M</u>	COR	
DATA <u>24/09/18</u>	PRESSÃO ARTERIAL <u>135 x 70</u>	PULSO <u>76</u>	RESPIRAÇÃO <u>Eupnéica</u>	TEMPERATURA	PESO	ALTURA	
TIPO SANGÜÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	UREIA	OUTROS	
URINA							
AP. RESPIRATÓRIO <u>NDV</u>				ASMA <u>N</u>	BRONQUITE <u>N</u>		
AP. CIRCULATÓRIO <u>Estável hemodinamicamente</u>				ELETROCARDIOGRAMA <u>Ritmo sinusal</u>			
AP. DIGESTIVO <u>Jejum &gt; 8h</u>		DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO <u>Bexiga vesical</u>			
ESTADO MENTAL <u>Consciente, orientado</u>		ATARÁXICOS	CORTICÓIDES	ALERGIA <u>Penicilina</u>		HIPOTENSORES	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO				ESTADO FÍSICO <u>ASA III</u>		RISCO	
ANESTESIAS ANTERIORES							
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA <u>Fratura em M.D.</u>							
				APLICADA <u>AS</u>	EFEITO <u>INÍCIO = 20:30 FINAL = 21:10</u>		
AGENTES ANESTÉSICOS	O <sub>2</sub> <u>An</u>			INDUÇÃO			
LIQUIDOS	<u>RL - RL - RL</u>			Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____			
CÓDIGOS	VP. ARTERIAL: O - PULSO: O - RESPIRAÇÃO: O - ANESTESIA: O - OPERAÇÃO: O			Laríng. esparmo: _____ Lenta: _____			
	ECG <u>RS - RS - RS - RS</u>			Náuseas: _____ Vômitos: _____			
	ETCO <sub>2</sub> <u>35 - 35 - 35 - 35</u>			Outros: _____			
	SPo <sub>2</sub> <u>99 - 99 - 99 - 99</u>			MANUTENÇÃO			
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES	Paciente em uso de colar cervical com traqueia traqueotomizada, realizada IOT com mínima flexão cervical e em uso do colar.			1) Cloridrato de, a 1,5g 2) Lidocaína 2% 50ml, a 60mg 3) Propofol, a 200mg 4) Fentanil, a 150mcg 5) Atrocurio, a 20mg 6) Dexametasona, a 10mg 7) Dipiridona, a 2g 8) Tiofentanil, a 40mg ANESTESIA SATISF.: Sim _____ Não _____ Não, por quê? _____ 9) Bromprida, a 10mg 10) Etomidato, a 0,75 11) Neostigmina, a 1,5mg DESPERTAR Reflexos na SOT: _____ Obstr.: _____ Co <sub>2</sub> : _____ Excit.: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____ Com cânula: _____ Paro o Leito Sim _____ Não _____ CONDIÇÕES:			
POSICÃO	<u>2)</u>						
AGENTES	<u>Anima acordada</u>						
TÉCNICA	<u>Gerol Bolon de</u>			CÂNULAS <u>8.0 el cuff</u>			
OPERAÇÃO	<u>Reparo cirúrgico em fôssato</u>						
CIRURGIOS	<u>Dr Wagner</u>						
ANESTESISTAS	<u>Tismora Valle</u>						
OBSERVAÇÕES	<u># Procedimento si intercoult novo #</u>						
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.				PERDA SANGÜÍNEA			

MOD. 068

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 24/08/2019 19:21:54

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082419215374600000023064199

Número do documento: 19082419215374600000023064199

Num. 23804790 - Pág. 9



# NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: <u>Antonio Lima Siqueira Silva An. 28/09/72</u>					
QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO	GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes
		<u>SUS</u>	<u>459</u>	<u>1734881</u>	
CIRURGIA			CIRURGIÃO		
<u>Trat cirúrgico de limpa de abscesso de Wagner</u>			<u>Dr. Wagner</u>		
ANESTESIA			ANESTESIA		
<u>paciente medicação</u>			<u>Dr. Tamaré</u>		
INSTRUMENTADORA		DATA	INÍCIO	FIM	
<u>André</u>		<u>24/09/18</u>	<u>20:20</u>	<u>21:20</u>	
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS
	Adrenalina amp.		Catet. p/ Oxy.		Catgut cromado Sertix
	Atropina amp. <u>7,5</u>		Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix
	Diazepam amp. <u>10</u>		Compressa Grande <u>8888</u>		Catgut cromado Sertix
	Dimore amp.		Compressa Pequena		Catgut Simples
	Dolantina amp.		Colonoide		Catgut Simples Sertix
	<u>Eleonora amp.</u>		Dreno		Catgut Simples Sertix
	<u>Fenegan amp.</u>		Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix
	<u>Fentanil ml</u>		Dreno Penrose nº		Cera p/ osso
	<u>Inova ml</u>		Dreno Pezzer nº		Ethibond
	<u>Ketalar ml</u>		Equipo de Macrogotas		Ethibond
	<u>Mercaina % ml</u>		Equipo de Macrogotas		Ethibond
	<u>Nubahin amp.</u>		Equipo de Sangue		Fio de Algodão Sertix
	<u>Pavulon amp.</u>		Equipo de PVC		Fio de Algodão Sertix
	<u>Protimine amp.</u>		Esparadrapo Larco cm		Fio de Algodão Sutapak
	<u>Protóxido l/m</u>		Furacim ml		Fio de Algodão Sutapak
	<u>Quelicin ml</u>		Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardíaca
	<u>Rapirina amp.</u>		H <sub>2</sub> O, ml		Mononylon
	<u>Trionembul ml</u>		Intracath Adulto		Mononylon
	<u>Tracrium amp.</u>		Intracath Infantil		Prolene Sertix
Qtd.	MEDICAÇÕES		Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Sertix
	Água Destilada amp.		Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Sertix
	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Sertix
	Dipirona amp.		Luvas 7.0		Vicryl Sertix
	Flaxidól amp.		Luvas 7.5		Vicryl Sertix
	Flebocortid amp.		Luvas 8.0		Vicryl Sertix
	Geramida amp.		Luvas 8.5		
	Glicose amp.		Oxigênio l/m		
	Gucon de Cálcio amp.		Polifix		
	Haemacel ml.		PVPI Degemante ml		
	<u>Heparina ml</u>		PVPI Tópico ml.	Qtd.	SOROS
	<u>Kanakion amp.</u>		Sabão Antisséptico		SG Normotérmico fr 500 ml
	<u>Lasix amp.</u>		Saco coletor		SG Gelado fr 500 ml
	<u>Medrotinazol.</u>		Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml
	<u>Plasil amp.</u>		Seringa desc. 20 ml		SG Ringr fr 500 ml
	<u>Prolamina</u>		Seringa desc. 05 ml		<u>SG fr 500 ml</u>
	<u>Revivan amp.</u>		Sonda		
	<u>Suption amp.</u>		Sonda folley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE
	<u>Seladina 10</u>		Sonda Nasogátrica		
			Sonda Uretral nº		
			Sterydrem ml		
			Torneirinha		
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml		
	Agulha desc. 25 x 7		Belcon 18		
	Agulha desc. 28 x 28		Lase		
	Agulha desc. 3 x 4,5				
	Agulha p/ raque nº				
	Álcool de Enfermagem				
	Álcool Iodado ml				
	Ataduras de Crepon				
	Ataduras de Gessada				
	Azul metileno amp.				
	Benzina ml				
				EQUIPAMENTOS	
				<input checked="" type="checkbox"/> Oxímetro de Pulso ( ) Foco Auxiliar <input type="checkbox"/> Serra ( ) Eletrocautério <input type="checkbox"/> Desfibrilador ( ) Oxícapígrafo <input checked="" type="checkbox"/> Foco Frontal ( ) Cardiomonitor <input type="checkbox"/> Fonte de Luz ( ) Perfurador Elétrico	
				CIRCULANTE RESPONSÁVEL	

MOD 066



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 24/08/2019 19:21:54

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082419215437900000023064201>

Número do documento: 19082419215437900000023064201



HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Nome do Paciente		Nº Prontuário	
Antônio Ivoni Siqueira Silva		1734893	
Data da Operação	26-09.18	Enf. ORTO	Leito 2-1
Operador Dr. Moisson		1º Auxiliar Dr. Jélio (MIR)	
2º Auxiliar Dr.	3º Auxiliar	Instrumentador	
Anestesia	Tipo de Anestesia		
Diagnóstico Pré-Operatório Fisioterapia reabilitadora do M.D.			
Tipo de Operação Amputação de M.D.			
Diagnóstico Pós-Operatório O mesmo			
Relatório Imediato da Patologia			
Exame Radiológico no Ato			
Acidente Durante a Operação			

### DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

[illegible]

Med. 018

## RELATÓRIO DE OPERAÇÃO





FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

neuro

DIAGNÓSTICO

TRM + P<sub>2</sub> computar

miD

Paciente	Antônio Ivoni	Alojamento:	6-2	Leito	Convênio	
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica			
05/10	1. Dieta <i>leve</i>	<del>06</del>	<p>BEG está em diminuição</p> <p>afine</p> <p>Fenda: leve mancha +</p> <p>e hematoma</p> <p>col. vpm</p>			
	2. SRL 1500ml EV/24h	<del>06</del>				
	3. Dipirona 02ML + AD EV 06/06h	<del>06</del>				
	4. Tilatil 20mg + AD EV 12/12h	<del>06</del>				
	5. Omeprazol 40mg EV/jejum	<del>06</del>				
	6. Tramal 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h SN	<del>06</del>				
	7. Nauseudron 01 FA + AD EV 8/8h SN	<del>06</del>				
	8. Clexane 40mg SC/dia	<del>06</del>				
	9. SSVV + CCGG	<del>06</del>				
	Mensopren 1g EV 8/8h	<del>06</del>				
	Linezolida 600mg EV 12/12h	<del>06</del>				
	Amoxi c. NCR.	<del>06</del>				
	Cinaton 2x/die	<del>06</del>				

Hallisson Barros de Almeida

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

CRM - PB 9562





ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTEIRO  
SECRETARIA DA SAÚDE



SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA REGIONAL MONTEIRO

Nº DE ORDEM: 74/2018

Em resposta ao Requerimento do Atendimento prestado pela equipe do SAMU 192 o (a)  
Sr.(a): **ANTONIO IVANI SIQUEIRA SILVA**, Inscrição (a) RG: 60.718.778-5 - SSP-SP,  
CPF: 069232674/95. Data de nascimento: 28/09/1972, passamos a informar o que segue:

ID da Ocorrência: 54

Equipe	Central de Regulação Médica Médico Regulador: Dr. CLAUDIO Telefonista Auxiliar de Regulação Médica (TARM): INAIZA E ILMARA Rádio Operador (RO): MARCIO	
Plantonista	US401 Médico: CLAUDIO Enfermeiro: GABRYELLE Condutor: PATRÍCIO	Tempo Resposta: 4min Saída da Base: 22h18min Chegada ao local: 22h50min Saída do Local: 23h10min Chegada ao HRSF: 00h35min

US401 (UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO)

US401 (UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO)

MT: MOTOCLANCIA

(HRSF) HOSPITAL REGIONAL SANTA FILOMENA  
(UPA) UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data:	Hora:	Idade:	Sexo: F ( ) M (X)	Nº de Vítimas no local: 02
16/09/2018	22h16min	45 anos		

Local da Ocorrência: Cidade do Congo- Pb

Bairro: ----- Cidade: Congo- Pb Apoio no Local: PM

\* TEMPO RESPOSTA: É O TEMPO GASTO DESDE A SOLICITAÇÃO ATÉ A CHEGADA NO LOCAL DA OCORRÊNCIA.

Tipo de Agravado (Natureza da Ocorrência)

Trauma ( X ) Clínico ( ) Gineco-Obstétrico ( ) Psiquiátrico ( )	OBS: -
--	--------

Resumo da ocorrência:

Paciente vítima de colisão carro X moto, encontrado em decúbito dorsal, consciente, apresentando dor, edema e ruptura muscular em MID, fratura de joelho direito, vias aéreas livres, pulso radial presente, padrão respiratório regular, FC: 80 bpm, PA: 100x60 mmHg, SpO2= 99%, monitorizado. Realizado atendimento ao paciente traumatizado, imobilizado conforme protocolo de trauma, administrado AVP com solução cristalóide SF e SRL, analgesia e transportado para o Hospital de Trauma de Campina Grande, aos cuidados da equipe, mantendo os parâmetros citados anteriormente.

Anália Cibelle Fernandes Farias  
Coordenadora Geral  
SAMU Regional de Monteiro

ANÁLIA CIBELLE FERNANDES FARIAS  
Diretor de GERAT / SAMU Regional Monteiro

Assinatura do Recebedor: Silvia







GOVERNO DO ESTADO DA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA  
DELEGACIA DE ACIDENTES E  
Rua Raimundo Nonato de Araújo, S/N - Catolé - Campina Grande - 58410163 - (83) 3310-9319



### CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os Registros de Ocorrências Policiais deste Órgão, encontrei a Ocorrência de Nº 000025/19 registrada em 01/02/2019, que passo a transcrever na íntegra: Ao primeiro dia do mês de fevereiro do ano de 2019, nesta cidade de Campina Grande, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DE ACIDENTES E VEÍCULOS, quando encontrava-se presente a Bela. JOSEFA ALVES DE ASSIS, Delegada de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, ai, por volta das 10:36 horas, compareceu o Sr. ANTONIO IVANI SIQUEIRA SILVA, com 46 anos de idade, filho de JOSÉ CARDOSO DA SILVA e ITILIA SIQUEIRA SILVA, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de SÃO JOSÉ DO EGITO - PE, Solteiro, escolaridade Fundamental Incompleta, profissão , portador da Cédula de Identidade Nº 60.718.778-5, expedido pela SSP-SP, com C.P.F. de Nº 06925267495, residindo à rua VICENTE JOSÉ BEZERRA, S/N, bairro CENTRO, na cidade de CONGO - PB.

#### Declarou que:

Informa o comunicante, que por volta das 22h20min do dia 16.09.2018, estava transitando na altura do Km 30/31 da Rodovia PB 214, na cidade do Congo/PB, conduzindo a motocicleta YAMAHA/YBR 125K, ano/modelo 2004/2004, de cor preta, chassi nº 9C6KE044040069313, de placa MMY-3786/PB, licenciada em nome de Inácio Siqueira Cardoso, levando como "carona" a outra vítima MARIA RAIMUNDA ALVES JACINTO, Brasileira, natural do Congo/PB, nascida aos 01.07.1967, filha de José Alves Jacinto e Ana Doraci Jacinto, portadora do RG nº 1.576.743 - SSP/PB e CPF nº 035.204.334-27, residente à Rua Governador Antonio Mariz, S/n, no centro da cidade do Congo/PB, quando ao passar na ponte Heleno A. Silva, foram atingidos por um veículo de marca, placa e demais características não identificadas, inclusive o condutor, sendo que em decorrência do impacto o comunicante e a outra ocupante da moto foram jogados ao solo, causando-lhes ferimentos graves, sendo socorridos pelo SAMU, só que o comunicante foi encaminhado diretamente para o hospital Regional de Emergência e Trauma de Campina Grande/PB, enquanto que a outra ocupante da moto foi levada inicialmente para o hospital Municipal de Sumé/PB e depois foi transferida para o hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande, onde foram submetidos a tratamentos médicos, conforme documentos apresentados nesta Delegacia, enquanto que o condutor do veículo causador do sinistro evadiu-se do local; Que, não foi realizada perícia técnica no local por parte dos Policiais Militares do BPTran, pois os mesmos não foram solicitados; Que, no momento do acidente o tempo apresentava-se bom, com via seca e pouca luminosidade, não encontrando-se o comunicante sob a influência de bebida alcoólica; Que, o comunicante e a passageira da moto não pretendem Representar Criminalmente contra o condutor do veículo envolvido no acidente, caso o mesmo seja identificado. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, excepo a presente certidão. O referido é verdade e dou FÉ.

Campina Grande, Sexta-feira, 1 de Fevereiro de 2019

*Antonio Ivani Siqueira Silva*

ANTONIO IVANI SIQUEIRA SILVA

Declarante

*Jose Alberto do Nascimento*

JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO

Escrivão





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

**Rio de Janeiro, 04 de Maio de 2019**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190158014**

**Vítima: ANTONIO IVANI SIQUEIRA SILVA**

**Data do Acidente: 16/09/2018**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Procurador: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), ANTONIO IVANI SIQUEIRA SILVA**

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 9.450,00

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau completo 10%

% Invalidez Permanente DPVAT: (10% de 70%) 70,00%

Valor a indenizar: 70,00% x 13.500,00 = R\$ 9.450,00

Recebedor: **ANTONIO IVANI SIQUEIRA SILVA**

Valor: **R\$ 9.450,00**

Banco: **237**

Agência: **000001898-8**

Conta: **0000015949-2**

Tipo: **CONTA CORRENTE**

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

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

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

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você







**Poder Judiciário da Paraíba**  
**Vara Única de Sumé**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800359-64.2019.8.15.0451

**DESPACHO**

Vistos, etc.

**1. Da gratuidade processual**

**Defiro a gratuidade judiciária requerida** (art. 98 e seguintes, NCPC), vez que não há elementos nos autos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão do benefício, aptos a autorizar a desconsideração da presunção relativa da alegação de insuficiência de recursos (art. 99, §§ 2º e 3º, NCPC).

**2. Audiência de conciliação**

Considerando que a SEGURADORA LÍDER, promovida, reiteradamente não celebra acordos no bojo de processos judiciais, exceto em casos especiais, bem como tendo em mente que a estrutura do Poder Judiciário nesta Comarca não é das mais robustas, não possuindo centro de conciliação, entendo ser desnecessária a designação de audiência de conciliação no presente caso, devendo a parte ré ser **citada para já apresentar contestação no prazo de 15 (quinze) dias**.

**3. Da citação**

Cite-se a parte requerida, por carta com AR, para contestar no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do art. 335 do NCPC, sob pena, não o fazendo, ser considerada revel (art. 344 do NCPC). **Voltando o AR negativo, cite-se por oficial de justiça, uma vez recolhidas as custas respectivas, se for o caso, inclusive intimando-se para tanto, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de indeferimento da inicial.**



#### 4. Do impulso processual

Seguindo a orientação contida da Recomendação 01/2015 do CNJ, a qual pode ser aplicada analogicamente ao caso em testilha, determino, desde já, **seja designado perito oficial cadastrado no TJPB (médico), atuante nessa Comarca, para realizar perícia médica no autor, a fim de comprovar as sequelas físicas oriundas do acidente automobilístico mencionado na exordial.** Caso haja mais de um perito cadastrado, deverá atentar a escrivania para haver proporcionalidade nas indicações, evitando-se privilegiar algum(s) profissional(ais) em detrimento de outros.

Faculto ao autor juntar, no prazo da contestação, quesitos para serem encaminhados ao perito, bem como indicar assistente técnico.

Outrossim, **intime-se a SEGURADORA LÍDER para efetuar o pagamento, em conta judicial vinculada a este processo, dos honorários periciais,** arbitrados em R\$ 200,00 (duzentos reais), segundo cláusula 1.3 do Convênio 015/2014 TJPB.

Com o depósito do valor dos honorários, intime-se o Perito indicado, o qual já fica automaticamente nomeado pelo Juízo, encaminhando-lhe os quesitos do Juízo, quais sejam: 1) Qual o tipo de lesão apresentada pelo periciado e os respectivos CIDs? 2) Existe relação de causa entre o acidente de trânsito noticiado na petição inicial e a(s) lesão(ões) apresenta(s)? 3) Houve debilidade permanente do membro, sentido ou função? 4) A debilidade é de caráter temporário ou definitivo? Qual o grau, em percentagem (de 0% a 100%), da debilidade apresentada?

**Com a designação da data da perícia pelo médico nomeado, intime-se a parte promotora para comparecer ao local designado pelo médico para a realização da perícia,** munido, preferencialmente, de seus documentos pessoais e toda e qualquer documentação pertinente à demanda.

**Com a entrega do laudo, falem as partes em 10 (dez) dias, informando se têm interesse em conciliar.**

E, finalmente, **entregue o laudo, oficie-se ao Banco do Brasil para que transfira o numerário depositado na conta judicial para a conta bancária indicada pelo perito.**

**Após o cumprimento de todos os itens acima mencionados, conclusos.**





Diligências necessárias. Cumpra-se.

Sumé-PB, datado e assinado eletronicamente.

ALEX MUNIZ BARRETO

*Juiz de Direito em Substituição*





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**Vara Única de Sumé**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800359-64.2019.8.15.0451

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Considerando o advento do novo CPC, que tem em sua essência privilegiar a mediação e a conciliação entre as partes, entendo que, infelizmente, desde que passou a vigorar, em março de 2016, as partes, principalmente, as empresas, não estão ancoradas no mesmo espírito conciliador dos legisladores. Por estas razões, a conciliação prévia, prevista no novo CPC, está se tornando inócua e onerosa às partes e ao Poder Judiciário, atentando, inclusive, aos princípios da celeridade e da razoabilidade duração do processo, razão porque postergo sua designação para futura data, a requerimento das partes, até porque, em outros casos semelhantes, envolvendo seguro DPVAT, os acordos porventura realizados somente costumam ocorrer após a realização de perícia.

Destarte, considerando, ainda, não haver quaisquer prejuízos às partes, determino a citação da parte promovida, nos termos do art. 344 do CPC, no prazo e termos legais.

Contestada a ação, dê-se vista ao autor, para no prazo de 15 dias, impugnar a contestação.

Contestada e impugnada a ação, intimem-se as partes para que informem se há a possibilidade de acordo; caso contrário, que especifiquem as provas que ainda pretendem produzir, justificando a necessidade de sua produção, no prazo de 15 (quinze) dias, com a advertência de que o silêncio importará o julgamento antecipado da lide.

SUMÉ, 3 de março de 2020.

Juiz(a) de Direito







**Poder Judiciário da Paraíba**  
**Vara Única de Sumé**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800359-64.2019.8.15.0451

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Considerando o advento do novo CPC, que tem em sua essência privilegiar a mediação e a conciliação entre as partes, entendo que, infelizmente, desde que passou a vigorar, em março de 2016, as partes, principalmente, as empresas, não estão ancoradas no mesmo espírito conciliador dos legisladores. Por estas razões, a conciliação prévia, prevista no novo CPC, está se tornando inócua e onerosa às partes e ao Poder Judiciário, atentando, inclusive, aos princípios da celeridade e da razoabilidade duração do processo, razão porque postergo sua designação para futura data, a requerimento das partes, até porque, em outros casos semelhantes, envolvendo seguro DPVAT, os acordos porventura realizados somente costumam ocorrer após a realização de perícia.

Destarte, considerando, ainda, não haver quaisquer prejuízos às partes, determino a citação da parte promovida, nos termos do art. 344 do CPC, no prazo e termos legais.

Contestada a ação, dê-se vista ao autor, para no prazo de 15 dias, impugnar a contestação.

Contestada e impugnada a ação, intimem-se as partes para que informem se há a possibilidade de acordo; caso contrário, que especifiquem as provas que ainda pretendem produzir, justificando a necessidade de sua produção, no prazo de 15 (quinze) dias, com a advertência de que o silêncio importará o julgamento antecipado da lide.

SUMÉ, 3 de março de 2020.

Juiz(a) de Direito

