



Número: **0800359-64.2019.8.15.0451**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única de Sumé**

Última distribuição : **24/08/2019**

Valor da causa: **R\$ 4.050,00**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ANTONIO IVANI SIQUEIRA SILVA (AUTOR)		GERSON LUCIANO SANTOS NETTO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
23804779	24/08/2019 19:22	Petição Inicial	Petição Inicial
23804782	24/08/2019 19:22	Petição Inicial	Outros Documentos
23804783	24/08/2019 19:22	Procuração	Procuração
23804785	24/08/2019 19:22	Doc. Pessoais e Comp. de Residência	Documento de Identificação
23804787	24/08/2019 19:22	Doc. Médica 1	Outros Documentos
23804790	24/08/2019 19:22	Doc. Médica 2	Outros Documentos
23804792	24/08/2019 19:22	Doc. Médica 3	Outros Documentos
23804793	24/08/2019 19:22	SAMU, BO e Comp. de Pag. Administrativo.	Outros Documentos
24047862	02/10/2019 15:35	Despacho	Despacho
28737586	03/03/2020 16:58	Despacho	Despacho
29245442	18/03/2020 23:21	Expediente	Expediente

Petição Inicial em anexo.





**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA
CIVIL DA COMARCA DE SUMÉ-PB.**

ANTONIO IVANI SIQUEIRA, brasileiro, solteiro, aposentado, inscrito no RG sob o nº 607187785 e CPF sob o nº 069.252.674-95, residente e domiciliado na Rua Vicente José Bezerra, nº 467, Bairro: Centro da cidade de Congo/PB, por intermédio do seu bastante procurador que esta subscreve, com endereço profissional localizado no endereço que consta no rodapé desta, onde deverá receber as intimações, vem perante V. Ex^a, propor o presente:

ACÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT.

COMPLEMENTO

Em face de: **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT**, podendo ser citada através de seu representante legal na Rua Senador Dantas nº 74, 5º andar, Rio de Janeiro - RJ, CEP-20.031.205, CNPJ 09.248.608.0001-04 expondo e ao final requerendo o seguinte:

AB INITIO, diante da situação financeira em que se encontra o Promovente requesta inicialmente a Justiça Gratuita de tal forma a poder ter acesso a Justiça e fazer valer o direito de igualdade.

É cediço que para que tenha eficácia o pedido de assistência judiciária gratuita, nada basta além do simples pedido, expondo a impossibilidade do constituinte em custear as despesas processuais, proferido em petição inicial, conforme preceitua a Lei de nº. 1.060, de 05.02.1950 do Código de Processo Penal em seu art. 4º *caput*.

DA AUDIÊNCIA DE MEDIAÇÃO OU DE CONCILIAÇÃO

Considerando a necessidade de produção de provas no presente feito, bem como a política atual de acordo zero adotada pela parte Ré, a parte autora vem manifestar, em cumprimento ao **art. 319, inciso VII do NCPC/2015**, que não há interesse na realização de audiência de conciliação ou mediação, haja vista a iminente ineficácia do procedimento e a necessidade de que **ambas as partes** dispensem a sua realização, conforme previsto no **art. 334, §4º, inciso I, do NCPC/2015**.





DOS FATOS E DOS DIREITOS

O Autor foi vítima de acidente automobilístico, ocorrido no dia 16/09/2018, quando 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, de cor preta, chassi de nº 9C6KE04440069313, de placa MMY-3786/PB, quando ao passar na ponte Heleno A. Silva, foram atingidos por um veículo de marca, modelo e demais características não identificadas, inclusive o condutor, sendo que em decorrência do impacto o autor foi jogado ao solo e sofrendo lesões graves, sendo socorrido pelo SAMU e encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande-PB, conforme descrito em prontuário médico, atestado médico e no Boletim de Ocorrência em anexo, da Polícia.

Desse sinistro, restaram lesões preocupantes ao Autor, tais como **AMPUTAÇÃO DE PERNA DIREITA E PARTE DE ORGÃO GENETIAL, O QUE FICOU INVALIDO DE CADEIRA DE RODAS, FAZENDO USO DE SONDA, E TOTALMENTE DEPENDENTE DE TERCEIROS** o que sem dúvidas resultou no comprometendo total do membro, conforme se observa nos laudos médicos acostados aos autos e perícia a ser realizada.

Acontece que a parte autora, buscou seus direitos pela via administrativa, recebendo um valor irrisório de **R\$ 9.450,00 (NOVE MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS)**, conforme demonstrativo de pagamento da Seguradora Líder em anexo.

Destarte, o valor recebido é inferior ao que a parte autora tem direito, tendo em vista, que a redução funcional/invalidez dos membros supramencionado corresponde ao valor Máximo de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), conforme tabela DPVAT, descrita em lei especial.

O próprio nome do Seguro DPVAT é esclarecedor: Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre. Isso significa que o DPVAT é um seguro que indeniza vítimas de acidentes causadas por veículos que têm motor próprio (automotores) e circulam por terra ou por asfalto.

O Seguro Obrigatório DPVAT foi criado pela Lei nº 6.194/74, com o objetivo de garantir às vítimas de acidentes causados por veículos, ou por suas cargas, indenizações em caso de morte e invalidez permanente, e o reembolso de despesas médicas.

As indenizações do DPVAT são obrigatórias porque foi criado por lei, em 1974. Essa lei determina que todos os veículos automotores de via terrestre, sem exceção, paguem o seguro. A obrigatoriedade do pagamento garante às vítimas de acidentes com veículos o recebimento de indenizações, ainda eu os responsáveis pelos acidentes não arquem com essa responsabilidade.

Tendo em vista as previsões legais da Lei nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 11482/2007 (art. 8º), que criou o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT), o Autor faz *jus* à indenização financeira pelas seqüelas decorrentes do acidente de trânsito, ou seja, da invalidez





permanente, conforme atesta os documentos médicos em apenso, no valor estabelecido conforme o art. 3º, inciso II e III, *in verbis*:

Art. 3º 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 - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

A parte autora, através de seu procurador, munira-se de todos os documentos exigidos pela legislação susomencionada, tais como laudo médico dos danos físicos que acometeram e o registro de ocorrência no órgão policial competente, **estritamente de acordo com o art. 5º, conforme segue:**

Art. 5º 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.

Assim, instruído de todos os documentos hábeis à sua pretensão, têm o requerente direito à indenização. Dessa forma, o Autor busca junto aos braços do Poder Judiciário o reconhecimento de sua justa indenização.

Ademais, a matéria resta exaustivamente analisada e pacificada:

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. INDENIZAÇÃO CORRESPONDENTE A VALOR CERTO E DETERMINADO - TARIFADO EM LEI PARA OS CASOS DE INVALIDEZ PERMANENTE. MEDIDA PROVISÓRIA

340/2006. PAGAMENTO PARCIAL. COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DEVIDO. 1. Não há que se falar em graduar a invalidez permanente com base na Resolução n.º 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 n.º 6.194/74, de hierarquia superior. 2. A percepção dos valores referentes ao seguro DPVAT na esfera administrativa a título de liquidação





de sinistro não importa em abdicar do direito de receber indenização tarifada, havendo saldo a ser satisfeito, resultante da diferença entre o valor recebido e aquele efetivamente devido em face do previsto em lei. 3. A parte autora possui direito à complementação do valor da indenização tarifado em R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo ser abatido o valor atinente ao pagamento parcial efetuado na esfera administrativa, montante este que deve ser corrigido monetariamente pelo IGP-M, a contar daquele termo, acrescidos de juros moratórios a partir da citação. 4. Honorários advocatícios. Majoração para 15% do valor da condenação. Dado parcial provimento aos recursos. (Apelação Cível Nº 70028013035, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 21/01/2009).

Toda via é indiscutível a especificação da % da perda dentro da tabela da Lei 11.482/2007 , devido a quantificação de perda seja ela parcial ou total, pois quem possui aptidão e capacidade técnica para tal é um médico com especialidade em ortopedia para quantificar a lesão e sua invalidez permanente, devido o autor não possui capacidade econômica para arcar com tais despesas, motivo pelo qual requer a perícia judicial para resguardar direito do autor de acesso à justiça conforme prevê a Constituição Federal de 1988 no artigo 5º, XXXV : “a lei não excluirá da apreciação do Poder Judiciário lesão ou ameaça a direito;”

Nota-se claramente que a lei foi criada para a indenização de vítimas de acidentes de trânsito, tudo nos termos da Lei nº 6.194/74,

DO REQUERIMENTO:

Pelo Exposto, requer a V.Ex.a., com fundamento no art. 186 do Código Civil Pátrio, c/c, no art. 5º, da Lei n. 6.194/74, requerer a procedência da presente, para o fim de condenar a requerida, a complementação do pagamento da indenização em epígrafe, **fundada no valor de R\$ 4.050,00 (QUATRO MIL E CINQUENTA REAIS) referente ao DPVAT**, face a invalidez sofrida pelo autor, que veio a comprometer a função do adquirida através de acidente de trânsito, requerendo ainda o seguinte:

01- Que Seja citada a Promovida, no endereço declinado na exordial, para contestar no prazo legal, sob pena de revelia e confissão;

02- Seja designada audiência de conciliação, não havendo proposta de acordo em ato contínuo em conformidade com **o rito especial imposto a lide**, tenha início a instrução e julgamento;

03 - Protesta provar o alegado por todos os meios de provas em direito admitidos especialmente nas provas documentais, que serão apresentadas independentemente de intimação;





04- Seja intimado o autor para ser inquirido nos autos, e com base na Súmula 54 do STJ, que o valor da condenação seja acrescido de juros e correção monetária retroativo a data do sinistro;

05- Com fundamento no Art. 246, I do Código de Processo Civil Pátrio, seja a promovida, citada através de AR- (Correios e Telégrafos);

06- Seja a demandada condenada em 20%, sobre o valor da condenação, referente à honorários advocatícios, e, sejam intimadas as testemunhas arroladas a prestarem depoimento sob as penas da lei;

07- Não necessitando que seja oficiado a SEGURADORA LIDER para remeter copia do processo administrativo, pois seguem e anexo copias das documentações;

08- Não precisando que seja intimada a direção da casa hospitalar onde o autor, ora paciente, foi atendido para disponibilizar prontuário, pois os mesmos já se encontram em anexo;

09 – **Requer a produção de prova pericial**, oficiando o NUMOL/PERITO a ser nomeado por V. Excelência, visto que tal exame se torna imprescindível para o julgamento da presente demanda;

Finalmente requer a gratuidade da Justiça nos termos do art.2º da Lei n. 1060/50, por ser o mesmo pobre na forma da lei;

Dá-se a presente o valor de **R\$ 4.050,00 (QUATRO MIL E CINQUENTA REAIS)**, para efeitos meramente fiscais.

Nestes termos,

Pede e Espera Deferimento.

Campina Grande - PB, em 24 de Agosto de 2019

GERSON LUCIANO SANTOS NETTO
- Advogado - OAB/PB 24.614





QUESITOS PARA INFORMAÇÃO SOBRE INVALIDEZ PERMANENTE

Conforme o Código de Ética Médica nos seus artigos 59; 83; 102; 112, Para fins de perícia médico-legal e no resguardo dos interesses da Justiça e do próprio paciente, presta as seguintes informações:

PACIENTE:_____.

1) O PACIENTE FOI ATENDIDO NO DIA ____/____/____, por volta das _____ horas, apresentando ferimento produzido por ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO.

2) DAS LESÕES SOFRIDAS HOUVE PERIGO DE VIDA (), de que forma?

_____.

3) DAS LESÕES SOFRIDAS HOUVE SEQÜELAS PERMANENTES, QUANTIFICAR A INVALIDEZ DO PONTO DE VISTA FUNCIONAL? (MENCIONAR O MEMBRO, SENTIDO, ÓRGÃO OU FUNÇÃO PERMANENTEMENTE DEBILITADOS):_____

_____.

4) EXISTEM SEQUELAS RESIDUAIS?:

_____.

5) SE A INVALIDEZ OU DEBILIDADE DO AUTOR É EM GRAU - MÍNIMO, MÉDIO, OU, GRAVE?:

_____.

Sem mais, em ____/____/____.

(assinatura – carimbo – CRM)



PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA JUDICIAL

OUTORGANTE: Antônio Ivani Siqueira Silva, brasileiro (a),
solteiro, 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

COF
MOM

GEM

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

CITE

069252674/95

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

DELEGADO DIRETOR

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	APRESENTAÇÃO	CONSUMO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
FEV/2019	18/02/2019	154	25/02/2019	R\$ 138,06

Acesse: www.energisa.com.br

		DESTAQUE AQUI	
		JOSE CARDOSO DA SILVA Roteiro: 11-099-705-3260 83630000001-2 38060054000-5 03565912019-6 02200099019-6	
VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR	MATRÍCULA	
25/02/2019	R\$ 138,06	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
CRM-PB 11.341

#Histórico#

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

CETROSTOMIA 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

Sem fragmento intra-canal.

H.D: Contusão ligamentar / fratura intra-canal

CD - BVM Col. cervical a urgência.

- Sem proposta cirúrgica,
no momento.

- Medicação clínica do TEF

Análise de risco de risco

Cirurgia de risco

Painel Gestão 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: Sume		
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

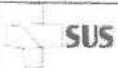
☒ Vermelho - atendimento imediato
☐ Verde - atendimento até 4 horas

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

Assinatura e carimbo do profissional



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

 Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		2 - CNES 2362856	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		4 - CNES 2362856	
Identificação do Paciente 5 - NOME DO PACIENTE ANTONIO IVANI SIQUEIRA SILVA		6 - Nº DO PRONTUÁRIO 1734893	
7 - CARTÃO DO SUS 		8 - DATA DE NASCIMENTO 28/09/1972	
9 - SEXO Masc <input checked="" type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/>		10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL 	
11 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) SUME , 0 , SUME		12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DE TELEFONE 83	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Sumé		14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO - 15 - UF - 16 - CEP 251630 PB 58540000	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Acute infarto de parede anterior com febre</i>			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>Doença aguda</i>			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <i>Ex + Ex físico</i>			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL - 21 - CID 10 PRINCIPAL - 22 - CID 10 SECUNDÁRIO - 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS <i>Infarto agudo do miocárdio</i>			
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO 		25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 	
26 - CLÍNICA 		27 - CARATER DA INTERNAÇÃO 02	
28 - DOCUMENTO (X) CNS () CPF 		29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 207428922250018	
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE EULER FABRICIO ALVES CRUZ		31 - DATA DA SOLICITAÇÃO - 32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) 17/09/2018	
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
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	
AUTORIZAÇÃO			
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 		44 - COD. ORGÃO EMISSOR 	
45 - DOCUMENTO () CNS () CPF 		46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 	
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO / /		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	12 18 24 06							
	4. Titatit 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>Minuta 100mg a 6/6h</i>	12 18 24 06	<p><i>CO: NTD</i></p>						
	<i>Conte 200mg a 12/12h</i>	12 18 24 06							

Dr. Gerson Luciano Santos Netto
Médico Assistente
Clínico de Colúmbia
CRM 15223

Dr. Gerson Luciano Santos Netto
Médico Assistente
Clínico de Colúmbia
CRM 15223



FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

4-3

DIAGNÓSTICO

Inter. esto
de Am. 7. CA 7. 7

Paciente	Alojamento:	Leito	Convênio
Amir Simão Silva	69	3	
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
10/10	1. Dieta <i>biclor</i>	OK	
	2. SRL 1500ml EV/24h	28 36 48 54 60 66	BxG, 197mV
	3. Dipirona 02ML+ AD EV 06/06h	32 38 44 50 56 62	
	4. Tilatil 20mg + AD EV 12/12h	32 38 44 50 56 62	
	5. Omeprazol 40mg <i>VO</i> /jejum	32 38 44 50 56 62	
	6. Tramal 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h SN	32 38 44 50 56 62	
	7. Nauseudron 01 FA + AD EV 8/8h SN	32 38 44 50 56 62	
	8. Clexane 40mg SC/dia	32 38 44 50 56 62	
	9. SSVV + CCGG	32 38 44 50 56 62	
	<i>Clonazepam 0,5mg bid po</i>	32 38 44 50 56 62	
	<i>Dr. Wagner Furtado</i>		
	<i>CRM-SP 8043</i>		



DIAGNÓSTICO

Infec. Ceto Cat. (D)

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Antonio Tavares		Alojamento:	6	Leito	3	Convênio	
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica					
13/10	1. Dieta LAXANTE	14h 20	P. 26, 297, 46					
	2. SRL 1500ml EV/24h	14h 18						
	3. Dipirona 02ML+ AD EV 06/06h	14h 06	P. 17, 17, 14					
	4. Tilatil 20mg + AD EV 12/12h	14h 06						
	5. Omeprazol 40mg EV/jejum	14h 06	Dr. Wagner Faleiro ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-PB 8643					
	6. Tramal 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h SN	14h 06						
	7. Nauseadron 01 FA + AD EV 8/8h SN	14h 06	Dr. Wagner Faleiro ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-PB 8643					
	8. Clexane 40mg SC/dia	14h 06						
	9. SSVV + CCGG	14h 06	Dr. Wagner Faleiro ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-PB 8643					
	Clindacina 600mg (R) 6/6h	14h 06						
	Gent 240mg (R) 1+1/12h	14h 06						





GOVERNO
DA PARAÍBA

GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DE SAÚDE DA PARAÍBA
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIS 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 UEPB: Tássia Trindade, Alagoinha P. Marques			Alongamento passivo de triceps sural (E); Mobilização passiva de quadril (flexão) (E). Doc. UNIFAPPA: Elaine Lemos	
		Martina Medeiros FISIOTERAPEUTA CREFITO 203585-F				Yago Ramos de Paiva Aires FISIOTERAPEUTA CREFITO 207889-F
27/09/18	Manhã	Paciente em EGR. Colocando o aparelho expansivo, com quebra de dor, com persistência em manuseio, bem como a realização de exercícios de fortalecimento muscular, sensibilidade muscular no tronco e membros superiores. CD. Alongamento de MIE e mobilização passiva, alongamento de MUSS. Dr. Waddingham P. Barros	01/10/18	Manhã	Paciente em EGR, com persistência no manuseio, com mobilização de MIE, com quebra de dor, com persistência em manuseio, bem como a realização de exercícios de fortalecimento muscular, sensibilidade muscular no tronco e membros superiores. CD. Alongamento de MIE e mobilização passiva, alongamento de MUSS. Dr. Waddingham P. Barros	
		Lorena Vighetto FISIOTERAPEUTA CREFITO 240782-F				
29/09/2018	Manhã	Paciente em EGR, colaborativo, debril no toque, alteração de sensibilidade no MIE, com mobilização passiva de MUSS. Dr. Waddingham P. Barros. Tqm no tornozelo; Mobilização passiva de tornozelo; tripla flexão passiva; Dissociação de cintura da HSL. Mobilização ativa de MUSS; Alongamento de quadril (E)			ACD UEPB: Tássia Trindade biquim throncles	Martina Medeiros FISIOTERAPEUTA CREFITO 203585-F

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, pupilas isocóricas, reativas à luz. MTE hipotônicas, hipotônicas, reflexos patina (-) e Babinski (-), MMN intactos. BO 140 mmHg, 50 bpm, pulso per. para chi. S. BPT. g.a. - Diúrese (1), sem sono. normal, estomago amolecido. Edema em MTE. Em respiração espontânea, expansibilidade torácica simétrica, padm. respiratória mista, 19 bpm, eufônica. Conduto: Foram realizadas mobilizações joelho articulares de MTE passivamente, exercícios de extensão e flexão ativa assistida, alongamento de quadríceps realizado por solicitação do paciente.</p> <p>Dra. Nadia Rodrigues Pereira FISIOTERAPEUTA CREFITO-PB 232193-F</p>		<p>Paciente G.R., colaborativa, consciente, orientada, pupilas isocóricas, reativas à luz, hiperreflexia, MTE hipertônicas, hiperreflexia, reflexos patina (+), Babinski (+) MMN intactos, BO 130x70 mmHg, 65 bpm, BPT. g.a. - Diúrese (+), sonda urinária, com alívio de respiração espontânea, expansibilidade torácica simétrica, padm. respiratória abdominal, 19 bpm, eufônica. Conduto: Foram realizadas mobilizações ativas de MMSS e passivas MTE.</p> <p>Dra. Nadia Rodrigues Pereira FISIOTERAPEUTA CREFITO-PB 232193-F</p>		

MOD. 012



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECC		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 citrato 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;"> <div style="flex: 1;"> <p>AGENCIAMENTO</p> <p>4/18/18</p> <p>LIQUIDOS</p> <p>3 unidades 500 + 500 + 500 500 + 500 500</p> <p>CÓDIGOS</p> <p>VP. ARTERIAL: 0 - RESPIRAÇÃO AX - ANESTESIA: 0 - OPERAÇÃO</p> <p>SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES</p> <p>Posição: 0</p> <p>AGENTES</p> <p>Técnica</p> <p>OPERAÇÃO</p> <p>CIRURGIÕES</p> <p>ANESTESISTAS</p> <p>OBSERVAÇÕES</p> </div> <div style="flex: 2;"> <p>INDUÇÃO</p> <p>Satisf. <input checked="" type="checkbox"/> Excit. <input type="checkbox"/> Tosse. <input type="checkbox"/></p> <p>Lárgo: <input type="checkbox"/> esparmo: <input type="checkbox"/> Lenta: <input type="checkbox"/></p> <p>Náuseas: <input type="checkbox"/> Vômitos: <input type="checkbox"/></p> <p>Outros: <input type="checkbox"/></p> <p>MANUTENÇÃO</p> <p>4-5 Ag 023</p> <p>Boqueamento</p> <p>7</p> <p>ANESTESIA SATISF: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</p> <p>Não, por quê?</p> <p>DESPERTAR</p> <p>Reflexos na SO: <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Obstr.: <input type="checkbox"/> Co.: <input type="checkbox"/> Excit.: <input type="checkbox"/></p> <p>Náuseas: <input type="checkbox"/> Vômitos: <input type="checkbox"/></p> <p>Outros: <input type="checkbox"/></p> <p>Com cânula:</p> <p>Paro o Leito <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não</p> <p>CONDIÇÕES:</p> <p>Regular - CRP</p> <p>CÂNULAS</p> </div> </div>								
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.						PERDA SANGÜÍNEA		

MOD. 068

FOLHA DE ANESTESIA - SRFB



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 24/08/2019 19:21:53

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082419215300300000023064196

Número do documento: 19082419215300300000023064196

Num. 23804787 - Pág. 10



MATERIAL UTILIZADO EM CIRURGIA

Rastreamento

10223

Hospital: de Ortopedia e Trauma de P. Ceará Código: 10223
Procedimento: Trat. de fratura de fêmur de T. Silva Cód. Procedimento: 10223
Paciente: Antonio Juvani Siqueira Silva
Data da Cirurgia: 14/09/13 Nº prontuário: 1734881 Convênio:
Cirurgião: Dr. Juvêncio Código: ☒ Reposição ☐ Caixa Pronta

DESCRIÇÃO DE PRODUTOS UTILIZADOS

Qtd.	Descrição	Cód. Produto	Valor Unit.	Valor Total
01	Lote: 098863 Código: F08 3 200 SISTEMA DE FIXAÇÃO OSSEA SARTORI - LNERIX 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	Lote: 098714 Código: AF35 8 880 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. Teodorico Teles, 245B - São Miguel - Crato - CE - CNPJ: 10.323.929/0001-05
Fone/Fax: (88) 3521.4801 * www.bioimplants.com.br





**GOVERNO
DA PARAÍBA**

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

Nome do Paciente <u>Antonio Ivani</u>		Nº Prontuário	
Data da Operação <u>17/09/18</u>	Enf.	Leito	
Operador <u>Dr. Luiz Josecio</u>		1º Auxiliar <u>Dr. Paulo</u>	
2º Auxiliar <u>Dr. Tamen</u>	3º Auxiliar <u>Dr. João</u>	Instrumentador <u>Dr. Givan</u>	
Anestesia <u>Dr. Izabela</u>	Tipo de Anestesia <u>Regional</u>		
Diagnóstico Pré-Operatório <u>luxação Extrema de Joelho D</u>			
Tipo de Operação <u>LNC + Fixador externo Transarticular</u>			
Diagnóstico Pós-Operatório <u>O mesmo e lesão multiligamentar grave.</u>			
Relatório Imediato da Patologia			
Exame Radiológico no Ato			
Acidente Durante a Operação			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras
1. <u>Assessia + Dissociação</u>
2. <u>Realiza de contos estere</u>
3. <u>Descreve luxação Extrema de Joelho D com lesão multiligamentar.</u> <u>Lesões: Ligamento anterior</u> <u> Ligamento lateral</u> <u> Ligamento medial</u> <u> LCA</u> <u> LCP</u> <u> Tornozelo fixado</u> <u> Patela fixada externamente.</u>
4. <u>Realizado imobilização do artelho por placa que estava unificada e apresentava sulco (Sulco avulsão do anel vascular)</u>
5. <u>Reparado LMC no punho</u>
6. <u>Colocação de fixador externo transarticular.</u>
7. <u>Sutura e curativo</u>

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

1.012 - Hospital de Emergência e Traumatologia
CRM-PB 8537 / TEOT 15.022





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. Heloísa (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>		 GOVERNO DA PARAÍBA 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^o Julio Bispo + D^o Euler</u>		
ANESTESIA: <u>Qual</u>		ANESTESIA: <u>D^o 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.	Calel. p/ Oxy.		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 ₂ O ml	<u>06</u>	Mononylon	<u>2-0</u>
	Thionembul 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.	Luvas 7.0	<u>06</u>	Vicryl Sertix	<u>0</u>
	Flaxidol amp.	Luvas 7.5		Vicryl Sertix	
	Flebocortid amp.	Luvas 8.0		Vicryl Sertix	
	Geramicina amp.	Luvas 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 Antiséptico		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>	SE 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			
		Sterydrem 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 665



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. Fetho	Auxiliar:	D. Cely
		Anestesista:	Dra. Taylor
Início:	9:30	Término:	10:00
		Anestesia	geral

[illegible][illegible]

Observações:	
Assinatura Anestesista	Circulante

Relatório de Operação

MOD. 103

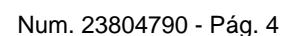


TFM

Group 14

Dr. Wagner Calvão
ORTODONTIA E ORFEDONTOLOGIA
CRM-PB 8643

Dr. Wagner
CRIM-PB 0043



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: <i>Antônio Ivani da Silva</i> <i>01-28-09-1972</i>						GOVERNO DA PARAIBA	
QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE		
	<i>Sala 03</i>	<i>SUS</i>	<i>45</i>	<i>1734881</i>	Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes		
CIRURGIA: <i>Fratura exposta de tíbia</i>				CIRURGIÃO: <i>Dr. Durvalino + Dr. Guler</i>			
ANESTESIA: <i>Raque +</i>				ANESTESIA: <i>Dr. Isabela</i>			
INSTRUMENTADORA		DATA	INÍCIO	FIM			
		<i>17/09/2018</i>	<i>04:00</i>	<i>05:20</i>			
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS			Qtd.	FIOS		CÓDIGO
	Adrenalina amp.	<i>01</i>	Bolsa Colostoma		Catgut cromado Sertix		
	Atropina amp.		Calef. p/ Óxg.		Catgut cromado Sertix		
	Diazepam amp.	<i>15</i>	Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix		
	Dimore amp.		Compressa Grande		Catgut Simplex		
	Do antina amp.		Compressa Pequena		Catgut Simplex Sertix		
	Efrane ml		Cotonoide		Catgut Simplex Sertix		
	Fenegan amp.		Dreno		Catgut Simplex Sertix		
	Fentanil ml		Dreno Kerr nº		Catgut Simplex Sertix		
	Incva ml		Dreno Penrose nº		Cera p/ osso		
<i>01</i>	Ketalar ml <i>diminuído 0,2</i>	<i>01</i>	Dreno Pezzer nº		Ethibond		
<i>01</i>	Mercaina <i>pesada 7%</i> ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond		
	Nubahin amp.	<i>02</i>	Equipo de Macrogotas		Ethibond		
	Pavulon amp.	<i>05</i>	Equipo de Sangue		Fio de Algodrão Sertix		
	Protigmine amp.	<i>06</i>	Equipo de PVC		Fio de Algodrão Sertix		
	Protóxido l/m		Esparadrapo Largo cm		Fio de Algodrão Sutupak		
	Quelicin ml		Furacim ml		Fio de Algodrão Sutupak		
	Rapifen amp.		Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardíaca		
	Thionembul ml		H ₂ O ml	<i>08</i>	Mononylon	<i>2.0</i>	
	Tracrium amp.		Intracath Adulto		Mononylon	<i>0</i>	
			Intracath Infantil		Prolene Serfix		
Qtd.	MEDICAÇÕES		Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Serfix		
<i>01</i>	Água Destilada amp.	<i>01</i>	Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Serfix		
<i>02</i>	Decadron amp.	<i>01</i>	Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Serfix		
	Dipirona amp.	<i>01</i>	Luvas 7.0		Vicryl Serfix		
	Flaxidol amp.	<i>01</i>	Luvas 7.5		Vicryl Serfix		
	Flebocortid amp.	<i>02</i>	Luvas 8.0		Vicryl Serfix		
	Geramicina amp.	<i>30ml</i>	Luvas 8.5				
	Glicose amp.		Oxigênio l/m				
	Glucon de Cálcio amp.	<i>05</i>	Poliflix				
	Haemacel ml.		PVPI Degemante ml				
	Haparema ml.		PVPI Tópico ml.				
	Kanakion amp.		Sabão Antisséptico	<i>12</i>	SOROS		
	Lasix amp.		Saco coletor		SG Normotérmico fr 500 ml		
	Medrothinazol.	<i>02</i>	Seringa desc. 10 ml		SG Gelado fr 500 ml		
<i>03</i>	<i>Passi amp. guatemalense</i>		Seringa desc. 20 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml		
<i>02</i>	<i>Revivan amp. transaminas</i>		Seringa desc. 05 ml		SG Ringr fr 500 ml		
<i>02</i>	<i>Stuption amp.</i>		Sonda		SG fr 500 ml		
<i>02</i>	<i>Selactina 1g clindamicina</i>		Sonda folley				
<i>01</i>	<i>vanilidina</i>		Sonda Nasogátrica				
<i>01</i>	<i>bromoprida</i>	<i>01</i>	Sonda Uretral nº				
			Sterydrem ml				
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Torneirinha				
	Agulha desc. 25 x 7		Vaselina ml				
	Agulha desc. 28 x 28		Gelcon 18				
	Agulha desc. 3 x 4,5	<i>05</i>	Latex				
<i>02</i>	Agulha p/ raque nº <i>25</i>						
<i>05</i>	Álcool de Enfermagem <i>70%</i>						
	Álcool Iodado ml						
<i>03</i>	Ataduras de Crepon <i>16cm"</i>						
	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 () Oxícapnógrafo <input checked="" type="checkbox"/> Foco Frontal () Cardiomonitor <input checked="" type="checkbox"/> Fonte de Luz () Perfurador Elétrico			
				<i>Gabriel + Ivanilda</i> CIRCULANTE RESPONSÁVEL			

MOD 066



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

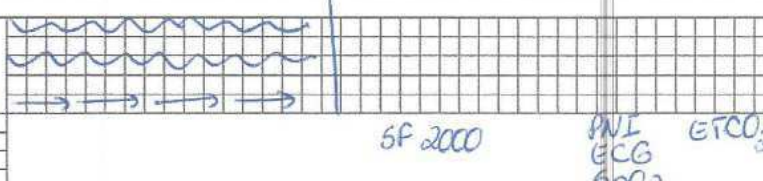
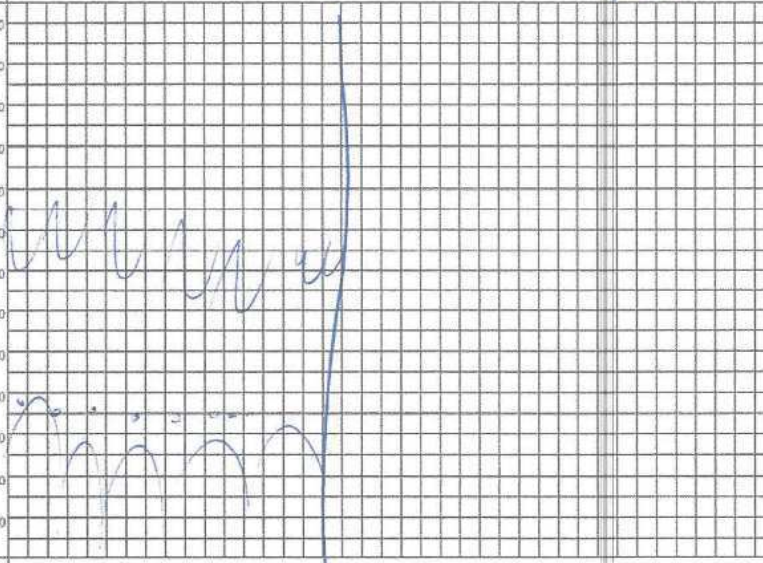


PACIENTE (OU FAMILIAR RESPONSÁVEL)

MÉDICO RESPONSÁVEL

MOD. 080



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	
URINA							
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					MANUTENÇÃO		
CÓDIGOS					ANESTESIA SATISF.: Sim _____ Não _____ Não, por quê? _____		
VP. ARTERIAL: O - RESPIRAÇÃO AX - ANESTESIA: O - OPERAÇÃO					DESPERTAR Reflexos na SO: _____ Obstr.: _____ Co2: _____ Excit.: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____		
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES	09h30 → 12h00				Com cânula: _____ Paro o Leito: Sim _____ Não _____ CONDIÇÕES: _____		
POSICÃO							
AGENTES	FNT 200 ug + Prop 180mg + Sh 100 mg						
TÉCNICA	geral inal tot 8,0				CÂNULAS		
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	Instrumentador	
2º Auxiliar	3º Auxiliar		
Anestesia	Tipo de Anestesia		
Diagnóstico Pré-Operatório			
Tipo de Operação			
Diagnóstico Pós-Operatório			
Relatório Imediato da Patologia			
Exame Radiológico no Ato			
Acidente Durante a Operação			

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
3) Achados: Necrose extensa de pele e subcuta- neo de pernas (2) e comprometimento de fômites e grande quantidade de secreções purulentas;
4) Debridamento de tecido desvitalizado em 20cm e pernas + lavagem exten- sa com solução;
5) O39: Grande área de exposição de tibia e fíbula proximal, expostas também região fibular comunal e cáptica;
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	
FOLHA DE ANESTESIA		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>NDW</u>				ASMA: <u>N</u>		BRONQUITE: <u>N</u>	
AP. CIRCULATÓRIO: <u>Estável hemodinamicamente</u>				ELETROCARDIOGRAMA: <u>Ritmo sinusal</u>			
AP. DIGESTIVO: <u>Jejum > 8h</u>				DENTES:	PESCOÇO:	AP. URINÁRIO: <u>Bexiga vesical</u>	
ESTADO MENTAL: <u>Consciente, orientado</u>				ATARÁXICOS:	CORTICOIDES:	ALERGIA: <u>Penicilina</u>	
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 ₂ <u>An</u>			INDUÇÃO			
LIQUIDOS	<u>RL - RL - RL</u>			Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____			
CÓDIGOS	VP. ARTERIAL: O PULSO: O - RESPIRAÇÃO			Laríng. esparmo: _____ Lenta: _____			
	AX - ANESTESIA: O - OPERAÇÃO			Náuseas: _____ Vômitos: _____			
	ECC <u>RS - RS - RS - RS</u>			Outros: _____			
	ETCO ₂ <u>35 - 35 - 35 - 35</u>			MANUTENÇÃO			
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES			<p>1) Cloridrato de <u>Alfentanil</u>, <u>2,5g</u></p> <p>2) <u>Cloridrato de Propofol</u>, <u>2,5g</u>, <u>2,5g</u></p> <p>3) <u>Propofol</u>, <u>200mg</u></p> <p>4) <u>Fentanil</u>, <u>150mcg</u></p> <p>5) <u>Atracurium</u>, <u>20mg</u></p> <p>6) <u>Dexametasona</u>, <u>10mg</u></p> <p>7) <u>Depirona</u>, <u>2g</u></p> <p>8) <u>Tenoxicam</u>, <u>40mg</u></p> <p>ANESTESIA SATISF.: Sim _____ Não _____</p> <p>Não, por quê? _____</p> <p>9) <u>Etomidato</u>, <u>10mg</u></p> <p>10) <u>Etomidato</u>, <u>0,75</u></p> <p>DESPERTAR</p> <p>11) <u>Neostigmina</u>, <u>1,5mg</u></p> <p>Reflexos na SO₂: _____</p> <p>Obstr.: _____ Co₂: _____ Excit.: _____</p> <p>Náuseas: _____ Vômitos: _____</p> <p>Outros: _____</p> <p>Com cânula: _____</p> <p>Paro o Leito Sim _____ Não _____</p> <p>CONDIÇÕES:</p>				
POSICÃO: <u>2</u>							
AGENTES: <u>Atmosfera</u>							
TÉCNICA: <u>Gerar bolores de</u>			CÂNULAS: <u>8,0 el cuff</u>				
OPERAÇÃO: <u>Biópsia cirúrgica em fôscite</u>							
CIRURGIOS: <u>Dr. Wagner</u>							
ANESTESISTAS: <u>Tismora Valle</u>							
OBSERVAÇÕES: <u># Procedimento si intercorrências #</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

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: <u>Antonio Lima Siqueira Silva An. 28/09/72</u>					
QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO	 GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes
		<u>SUS</u>	<u>459</u>	<u>1734881</u>	
CIRURGIA		CIRURGIÃO			
<u>Trat cir eplimpeparal de Wagner</u>		<u>ANESTESIA</u>			
ANESTESIA		<u>paciente medelgand</u>			
INSTRUMENTADORA		DATA	INÍCIO	FIM	
<u>Andri</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 ₂ 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>Suptionon 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 () Serra () Eletrocautério () Desfibrilador () Oxícapígrafo <input checked="" type="checkbox"/> Foco Frontal () Cardiomonitor () 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 MIB			
Tipo de Operação Amputação de MIB			
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

Paciente	Antônio Ivoni	Alojamento:	6-2	Leito	Convênio	
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica			
05/10	1. Dieta <i>leve</i>	OK	<p>BEG está em diminuição</p> <p>afine</p> <p>Fenda: leve mancha +</p> <p>e hematoma</p> <p>col. vpm</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Hallisson Barros de Almeida</p> <p>ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA</p> <p>CRM - PB 9562</p>			
	2. SRL 1500ml EV/24h	OK				
	3. Dipirona 02ML + AD EV 06/06h	OK				
	4. Tilatil 20mg + AD EV 12/12h	OK				
	5. Omeprazol 40mg EV/jejum	OK				
	6. Tramal 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h SN	OK				
	7. Nauseudron 01 FA + AD EV 8/8h SN	OK				
	8. Clexane 40mg SC/dia	OK				
	9. SSVV + CCGG	OK				
	Mensopren 1g EV 8/8h	OK				
	Linezolida 600mg EV 12/12h	OK				
	Amoxi c. NCR.	OK				
	Cinaton 2x/die	OK				





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

US401 (UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO)

US402 (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)	OBS: -
Clinico ()	
Gineco-Obstétrico ()	
Psiquiátrico ()	

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:

S. K. A. T. I. A. E.





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. 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.

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, intinem-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

