



VANESSA SAMARA  
ADVOGADOS ASSOCIADOS  
PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** Andreia Araújo Figueiredo, brasileiro(a),  
portador do documento RG nº 228612495 e CPF de nº  
12391751704, residente e domiciliado na Rua  
Murinha Dantas, S/N, Bairro  
Centro, cidade de Patos, CEP  
58737-000, Estado PB.

**OUTORGADO:** Vanessa Samara Ferreira Leandro, brasileira, casada, inscrita na Ordem dos Advogados sob o nº 24.411, Paraíba, com Escritório Profissional na Rua Peregrino Filho, 95, Empresarial Antônio Bernardo, Centro, Patos/PB, CEP: 58700-000.

Através do presente instrumento particular de mandato, o **OUTORGANTE** nomeia e constitui como seu procurador o **OUTORGADO**, concedendo-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso, conforme estabelecido no artigo 105 do Novo Código de Processo Civil. Requer, solicitar, pegar junto ao Hospital Regional Deputado Jandui Carneiro- Regional de Patos-PB, todos os prontuários, atestados, laudos e raio x, referentes a minha entrada neste referido instituto de saúde. **Receber mandados de pagamento ou alvarás no Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, ou qualquer outro banco determinado por lei como depositário judicial.**

Patos - Paraíba, 10 de Novembro 2019.

Andreia Araújo Figueiredo

Dra. Vanessa Samara Ferreira Leandro  
OAB/PB nº 24.411  
(83) 9 9131-7273/9.9851- 1409





VANESSA SAMARA  
ADVOGADOS ASSOCIADOS  
DECLARAÇÃO

DECLARANTE: Andreia Araujo Figueredo, brasileiro(a),  
solteira, Agricultora, portador do documento RG nº  
228612495 e CPF de nº 123.917.917-04, residente e  
domiciliado na Rua Morinha Dantas, SN,  
Bairro centro, cidade de noturico,  
CEP 58737-000, Estado PB.

**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA:** Declaramos termos da Lei nº. 7.115/83, perante este órgão judiciário, para o fim especial de obter a **GRATUIDADE DOS ATOS JUDICIAIS**, ser pessoa juridicamente pobre nos termos do § 4º do artigo 5º da lei nº 1.060/50, não podendo arcar com as despesas e encargos processuais sem prejuízo do seu sustento próprio e de sua família, em oportuno, assumo a responsabilidade por minhas afirmações tanto de pobreza como de residência, sujeitando-me às sanções civis e criminais previstas na legislação vigente em caso de falsidade do conteúdo desta declaração

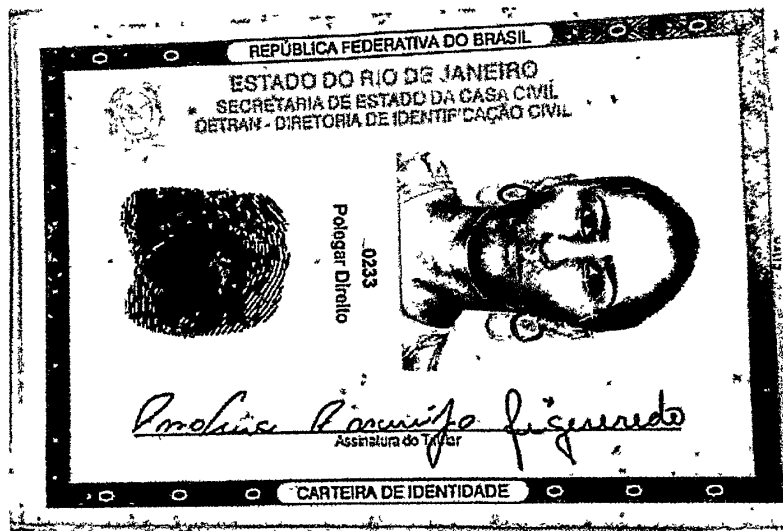
**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA:** Declaro com base na Lei nº 7.115 de 29 de março de 1983 que resido no endereço acima identificado. Declaro ainda ser conhecedor das sanções cíveis, administrativas e criminais a que estarei sujeito caso as informações prestadas não sejam estritamente a verdade

Patos - Paraíba, 10 de Novembro 2019.

Andreia Araujo Figueredo

Dra. Vanessa Samara Ferreira Leandro  
OAB/PB nº 24.411  
(83) 9.9131-7273/9.9851- 1409





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	22.861.249-5
DATA DE EXPEDIÇÃO	26/09/2014
NOME <b>ANDREIA ARAÚJO FIGUEREDO</b>	
FILIAÇÃO <b>FRANCISCO SALES DE FIGUEREDO</b>	
<b>MARIA VITOR ARAÚJO FIGUEREDO</b>	
NATURALIDADE	DATA DE NASCIMENTO
<b>RIO DE JANEIRO</b>	<b>06/08/1984</b>
DOC. ORIGEM	
<b>C. NASC LIV A-66</b>	<b>FLS 209</b>
<b>DUQUE DE CAXIAS</b>	<b>TERM 39.482 C 002</b>
CPF	
<b>001</b>	<b>2 Via</b>
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	



27 SET. 2019



# BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda via de conta.

Solicite para simplificar pagamento da nota fiscal conta de energia elétrica - N° 029.989.355



ENERGISA PARAIBA - 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

ANDREIA ARAUJO FIGUEREDO  
RUA MARIINHA DANTAS S/N  
MATUREIA

## CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1476457-5

## REFERÊNCIA

AGO/2019

## APRESENTAÇÃO

22/08/2019

## CONSUMO

84

## VENCIMENTO

30/08/2019

## TOTAL A PAGAR

R\$ 39,94

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

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				
00190.00009 02624.912008 05455.754175 1 79970000003994				
Pagador: ANDREIA ARAUJO FIGUEREDO CNPJ/CPF: 123.917.917-04				
RUA MARIINHA DANTAS S/N - CENTRO - MATUREIA / PB - CEP 00000-000				
Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
26249120005455754	001476457201908	30/08/2019	R\$ 39,94	
BENEFICIÁRIO:ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA				09.095.183/0001-40
BR230 KM 25, S N - - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 58071-680				
Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/2447-3				



27 SET. 2019



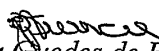


CERTIDÃO

**CERTIFICO**, em razão de requerimento verbal da pessoa interessada, que encontra-se registrada a Ocorrência Policial **064/2019** cujo teor passo a transcrever na íntegra: Aos sete dias do mês de agosto do ano de Dois Mil e Dezenove, nesta cidade de Teixeira/ PB, na Delegacia de Polícia Civil , sob a Responsabilidade do Bel. WENDER GOMES BORGES DE ARAÚJO, e comigo escrevã do seu cargo ao final assinado. Aí Compareceu **ANDREIA ARAÚJO FIGUEREDO**, brasileira, solteira, agricultora, nascida aos 06/08/1984, filha de Francisco Sales de Figueredo e de Maria Vitor Araújo Figueredo, portadora do RG nº 22.861.249-5 SSP/RJ, CPF nº 123.917.917-04, residente na Av. Mariinha Dantas s/nº – Maturéia/PB, para prestar a seguinte ocorrência QUE: na data de 14/06/2019 por volta das 19h40min, a noticiante conduzia a motocicleta Honda CG 150 Titan ESD, ano de fabricação e modelo 2011, cor vermelha, placa OET4856/PB, chassi 9C2KC1650BR537279, licenciada em seu nome; QUE trafegava pela rodovia PB 306 quando nas proximidades do Sítio Sabonete, a noticiante perdeu o controle da motocicleta, derrapando e caindo em seguida; QUE ao cair a noticiante desmaiou e só recobrou os sentidos quando já se encontrava no Hospital Regional de Patos/PB; QUE sofreu fratura exposta no braço esquerdo bem como em dois dedos da mão esquerda; QUE segundo informações a noticiante foi socorrida por terceiros e encaminhada ao Hospital referido, onde recebeu atendimento médico . Nada mais foi Registrado. **TERMO DE RESPONSABILIDADE: DECLARO ASSUMIR INTEIRA RESPONSABILIDADE CIVIL E CRIMINAL**, referente ao Registro da Ocorrência supra, que deu origem a presente Certidão (Artigo 299, do C.P.B. – Falsidade Ideológica – Pena: Reclusão de 1 a 5 (cinco) anos).-

Maturéia, 21 de agosto de 2019

NOTIFICANTE: Andreia Araújo Figueredo

  
Janduilma Guedes de França  
Escrivã de polícia.  
Mat.139.419-3

27 SET. 2019



FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

CNES 2605473 CNPJ 08.778.268.0023/76  
NOME HOSPITAL REGIONAL DEP JANDUHY CARNEIRO  
ENDEREÇO RUA HORÁCIO NÓBREGA, S/N  
CIDADE PATOS UF PB

CLASSIF. RISCO VERMELHO  
ORIGEM VIA PUBLICA  
PACIENTE ANDREA ARAUJO FIGUEIREDO  
NOME SOCIAL  
FILIAÇÃO I MARIA VILTOR ARAUJO FIGUEIREDO FILIAÇÃO II FRANCISCO SALES ARAUJO FIGUEIREDO  
NASCIMENTO 06/08/1984 IDADE 34a 10m COR PARDO GÊNERO F  
PROFISSÃO DO LAR  
ENDEREÇO RUA JOSE ESPEDIAO RIBEIRO nº BAIRRO CENTRO  
CIDADE MATUREIA U.F PB CEP 58737000  
TELEFONE (83)9985-8559 CELULAR  
CNS REG. NASC.  
ESTADO CIVIL SOLTEIRO CPF

F.A.A 48545 PRONTUÁRIO 26597  
MOTIVO ACIDENTE DE TRANSITO MOTOCICLETA OPERADOR EALVES  
DATA 14/06/2019 Horário: 20:23 TIPO DE SERVIÇO URGENCIA E EMERGENCI  
CARATER 02 -URGENCIA  
ENVÊNIO SUS AMBULATORIO  
TRANSPORTE AMBULANCIA BRANCA  
PRESTADOR TEOFILO GREGORIO DE ANDRADE

ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL

*Dr. Jma Camila C. de L. Romalho*

PESO= PA= X mmHg TEMP=

ANAMNESE EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)

*Vítima de acidente de moto com lesões  
de traço, MMFI; lesão de Paul superior*

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPO)

*TC*

SOLICITAÇÃO DE PARECER

em min

*OTC TC PERIA*

DIAGNÓSTICO

PROCEDIMENTO (DESCRIÇÃO)

*Acidente de trânsito*

MATERIAIS, MEDICAMENTOS E OUTROS

OBSERVAÇÃO ( ) SIM ( ) NÃO

MÉDICO/CRM/CNS

CBO

EXCLUSIVO PARA ONCOLOGIA

ESTADIAMENTO PELO SISTEMA TNM

*0301060061*

27 SET. 2019



## FICHA DE INTERNAÇÃO

INTERNAÇÃO	48551	PRONTUÁRIO	26597
DATA	14/06/2019	HORA	22:48
OCORRÊNCIA	URGENCIA	OPERADOR	EALVES
CLASSIF. RISCO			
ORIGEM	VIA PUBLICA		
MÉDICO	ANTONIO IVANES DE LACERDA		
MOTIVO	ACIDENTE DE TRANSITO MOTOCICLETA		
PACIENTE	ANDREA ARAUJO FIGUEIREDO	IDADE	34a 10m GÊNERO FEMININO
FILIAÇÃO I	MARIA VILTOR ARAUJO FIGUEIREDO		
FILIAÇÃO II	FRANCISCO SALES ARAUJO FIGUEIREDO		
CIDADE	MATUREIA PB		58737000
ENDEREÇO	RUA JOSE ESPEDIAO RIBEIRO		
PAÍS	CENTRO		
URUBALIDADE	RIO DE JANEIRO		
TELEFONE	83998585599	CELULAR	
C.N.S.		IDENTIDADE	
P.F.		REG. NAC.	
NASCIMENTO	06/08/1984	COR	PARDO
EST.CIVIL	SOLTEIRO	PROFISSÃO	DO LAR

RESPONSÁVEL ANA CAMILA CARME DE LIRA Ass. Resp./Paciente

*Ana Camila C. de Lira*

ANAMNESE (História da Moléstia atual, antecedentes pessoais, antecedentes hereditários).

*Paciente vítima de acidente de trânsito, sofreu*  
*1. Fratura de metacarpo 5*  
*2. Fratura exposta de mão 5*  
*3. Ferimento de membro inferior direito com laceração de pele*

EXAMES OBJETIVOS (Inspeção geral, exame da região afetada, exame dos diversos aparelhos).

*LA*

EXAMES COMPLEMENTARES (Raio X, laboratoriais)

DIAGNÓSTICO

*Fratura de metacarpo 5*  
*Fratura exposta de mão 5*

DADOS DA SAÍDA

Data *21/06/19*

Hora *07* H *00* Min

MOTIVO




( ) Alta Curado (X) Alta Melhorado ( ) Alta a Pedido  
 ( ) Transferência ( ) Evasão ( ) Óbito

MÉDICO/CRM










*João H. Suassuna Laureana*  
 Ortopedia e Traumatologia  
 CRM 10.938 2477

27 SET. 2019



 <b>COMPLEXO HOSPITALAR REGIONAL</b> DR. JANDUÍ CARNEIRO		 <b>GOVERNO DA PARAÍBA</b>		SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE		
Nome do Paciente:					Nº Prontuário:	
Data da Cirurgia:		Enf.:		Leito:		
Cirurgião:		1º Auxiliar:				
2º Auxiliar:		3º Auxiliar:		Instrumentador:		
Anestesia:		Tipo de Anestesia:				
Diagnóstico Pré- Operatório:						
Tipo de Cirurgia:						
Diagnóstico Pós- Operatório:						
Relatório Imediato do Patologista:						
Exame Radiológico no ato:						
Acidente Durante a Cirurgia:						

### DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

<p>          Dr. Antonio Ivanete       </p> <p>          Dr. Antonio Ivanete       </p> <p>          Dr. Antonio Ivanete       </p> <p>          Dr. Antonio Ivanete       </p> <p>          Dr. Antonio Ivanete       </p> <p>          Dr. Antonio Ivanete       </p> <p>          Dr. Antonio Ivanete       </p> <p>          Dr. Antonio Ivanete       </p> <p>          Dr. Antonio Ivanete       </p>
--



### RELATÓRIO DE CIRURGIA

27 SET. 2019









PACIENTE: <b>ANDRÉA ARAÚJO Figueiredo</b>					 <b>COMPLEXO HOSPITALAR REGIONAL</b> DR. JANDURY CARNEIRO   <b>GOVERNO DA PARAÍBA</b>
QT.: 1	LEITO: 1	CONVÊNIO:	IDADE: <b>34</b>	REGISTRO: <b>26597</b>	
CIRURGIA: <b>PROCT. DE PRAT. DE RÁDIO (R)</b>			CIRURGIÃO: <b>FABIO</b>		
ANESTESIA: <b>Blagueiro de Pexo</b>			ANESTESISTA: <b>VICTOR</b>		
INSTRUMENTADORA:		DATA: <b>20/06/2019</b>	INÍCIO: <b>13:30</b>	FIM: <b>14:10</b>	

### NOTA DE SALA - MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
1	TX. de Instrumentador	1	Equipo p/ soro e sangue
1	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão	2 L	Luva Est. p/ Procedimentos 2 L
	TX. Aplicação de Sangue		Lâmina de Bisturi
1	TX. Monitor Córdio-Respirador		Sonda Foley
1	TX. de Laser		Coletor de Urina
1	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
1	TX. Sala		Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico	12	Seringa 10 ml 12
	TX. Aspirador Elétrico	12	Seringa 20 ml 12
1	TX. Oxímetro de Pulso	12	Eletrodos desc. 12
	Neocaín	12	Atadura de Crepom 10 cm 12
	Halotano	12	Atadura de Crepom 20 cm 12
	Thionembatal		Atadura Gessada 10 cm
	Quelicín		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nesogástrica
	Dorminid		Êter Sulfúrico
	Fetanil 0,05 mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
12	Xilocaína a 2%	12	Esparadrapo
	Etodimide		Xilocaína Gel
	Ketalar	12	Álcool 70% 500 ml
12	Pubicovaina 0,5% 1	12	PVPI Tintura 500 ml
	Dimorf	12	Gases 12
	Lanexat 0,5 ml		Algodão Hidrófilo
	Narcan		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepan	12	Agulha Descartável 25x7 12 L
12	Água destilada 10 ml 12 L		Pastilha de Formol
	Prostigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
12	Adrenalina 1 mg 12 L		Fio Cromado 1 c/ agulha
12	Eforil 1 mg 12 L		Fio Cromado 1 s/ agulha
	Cefalotina 1g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal 16 mg 12 L		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
12	Plasil 10 mg 12 L		Cat-gut Simples 0 c/ agulha
12	Dipirona 12 L		Cat-gut Simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut Simples 2-0 c/ agulha
12	Tilatil 40 mg 12		Cat-gut Simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500 mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Agulha de Raque Descartável		Cat-gut Simples 3-0 c/ agulha
	Abbocote 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha	12	Wet 12 L

27 SET. 2019



PACIENTE: <i>Andréia Araújo Figueiredo</i>					 <b>COMPLEXO HOSPITALAR REGIONAL</b> DR. JANDURY CARNEIRO   <b>GOVERNO DA PARAÍBA</b>
QT.: <i>985x</i>	LEITO:	CONVÊNIO: <i>Sus</i>	IDADE: <i>34 anos</i>	REGISTRO: <i>26597</i>	
CIRURGIA: <i>tro cirurg. mão esquerda</i>			CIRURGIÃO: <i>Dr. Ivanes</i>		
ANESTESIA: <i>local + sedação</i>			ANESTESISTA: <i>Dr. René</i>		
INSTRUMENTADORA: <i>—</i>		DATA: <i>15/06/19</i>	INÍCIO: <i>00:30h</i>	FIM: <i>01:30h</i>	

### NOTA DE SALA - MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador	1	Equipo p/ soro e sangue
	TX. Capnógrafo	1	Scalp <i>2L</i>
	TX. Bomba de Infusão	1	Luva Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue	1	Lâmina de Bisturi
✓	TX. Monitor Córdio-Respirador		Sonda-Foley <i>3F</i>
	TX. de Laser		Coletor de Urina
✓	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
✓	TX. Sala	1	Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico	1	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico	1	Seringa 20 ml
✓	TX. Oxímetro de Pulso	1	Eletrodos desc.
	Neocaín	1	Atadura de Crepom 10 cm
	Halotano		Atadura de Crepom 20 cm
	Thionembatal		Atadura Gessada 10 cm
	Quelicín		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nesogástrica
	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fetanil 0,05 mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
1	Xilocaína a 2%	✓	Esparadrapo
	Etodimide	✓	Xilocaína Gel
	Ketalar	✓	Álcool 70%
1	Pubicovaina 0,5% <i>c/ vaso</i>	✓	PVPI Tintura
	Dimorf	✓	Gases
	Lanexat 0,5 ml		Algodão Hidrófilo
	Narcan		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepan	1	Agulha Descartável
1	Água destilada 10 ml		Pastilha de Formol
	Prostigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efortil		Fio Cromado 1 s/ agulha
1	Cefaletina 19 g <i>ceftriaxone</i>		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plasil		Cat-gut Simples 0 c/ agulha
1	Dipirona		Cat-gut Simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut Simples 2-0 c/ agulha
1	Tilatil		Cat-gut Simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500 mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Agulha de Raque Descartável		Cat-gut Simples 3-0 c/ agulha
	Abbocote 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha	1	<i>nylon 30</i>




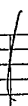

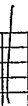

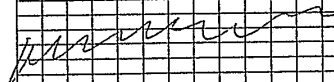
27 SET. 2019



## FOLHA DE ANESTESIA

Hospital: \_\_\_\_\_ Enfermaria: \_\_\_\_\_  
Leito: \_\_\_\_\_ Nº Prontuário: \_\_\_\_\_ Data: 15.06.19

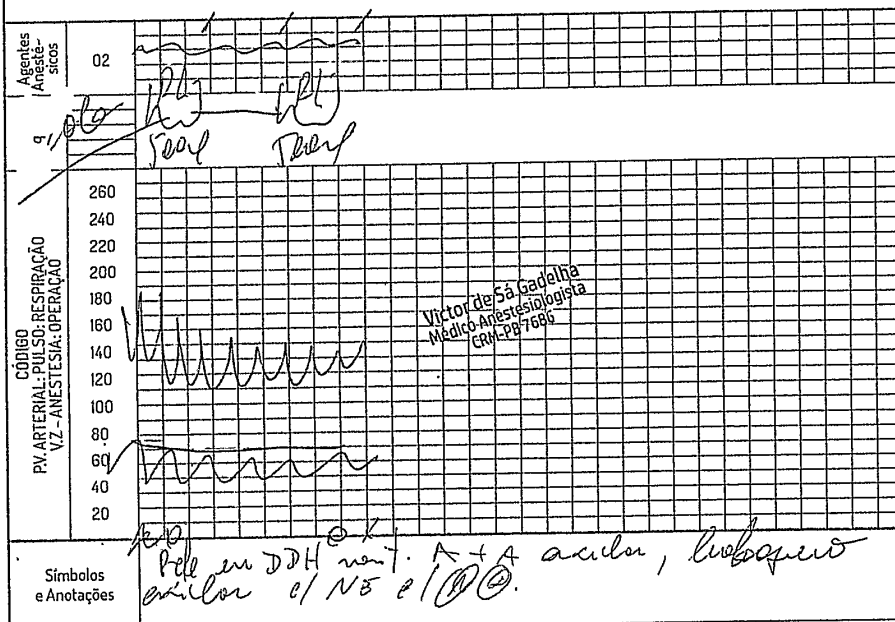
Nome: Andrea Aboio Figueira  
Sexo: ☒ Feminino ☐ Masculino Idade: 39 Peso: \_\_\_\_\_ kg Altura: \_\_\_\_\_ Cor: \_\_\_\_\_  
Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Pressão Arterial Pulso: \_\_\_\_\_ Respiração: \_\_\_\_\_  
Temperatura: \_\_\_\_\_ Tipo Sanguíneo: \_\_\_\_\_ Hemáticas: \_\_\_\_\_ Hemoglobina: \_\_\_\_\_  
Hematócrito: \_\_\_\_\_ Glicemia: \_\_\_\_\_ Uréia: \_\_\_\_\_ Outros: \_\_\_\_\_  
Ina: \_\_\_\_\_  
Aparelho Respiratório: \_\_\_\_\_ Asma: \_\_\_\_\_ Bronquite: \_\_\_\_\_  
Aparelho Circulatório: \_\_\_\_\_ Eletrocardiograma: \_\_\_\_\_  
Aparelho Digestivo: \_\_\_\_\_ Dentes: \_\_\_\_\_ Pecoço: \_\_\_\_\_ Ap. Urinário: \_\_\_\_\_  
Estado Mental: calm Ataraxicos: \_\_\_\_\_ Corticoides: \_\_\_\_\_ Alergia: \_\_\_\_\_ Hipotensores: \_\_\_\_\_  
Diagnóstico Pré Operatório: fratura exposta Mão Estado Físico: ótimo Risco: \_\_\_\_\_  
Anestesia Anteriores: \_\_\_\_\_  
Medicação Pré-Anestésica: Mixopel 50 + fentanil 21 Aplicada às: \_\_\_\_\_ Efeito: \_\_\_\_\_

Agentes Anestésicos	
líquido	
260	
240	
220	
200	
180	
160	
140	
120	
100	
80	
60	
40	
20	
código	
P.V. ARTERIAL - PULSO - RESPIRAÇÃO - ANESTESIA - OPERAÇÃO	
Símbolos e Anotações	

# FOLHA DE ANESTESIA

Hospital: HAP Enfermaria: \_\_\_\_\_  
Leito: \_\_\_\_\_ Nº Prontuário: \_\_\_\_\_ Data: 20 / 06 / 19

Nome: Andressa Araújo Figueiredo  
Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino Idade: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_ kg Altura: \_\_\_\_\_ Cor: \_\_\_\_\_  
Data Nascimento: \_\_\_\_\_ Pressão Arterial Pulso: 133x76/71 Respiração: em mto  
Temperatura: 36,5 Tipo Sanguíneo: \_\_\_\_\_ Hemáticas: \_\_\_\_\_ Hemoglobina: \_\_\_\_\_  
Hematócrito: \_\_\_\_\_ Glicemia: \_\_\_\_\_ Uréia: \_\_\_\_\_ Outros: \_\_\_\_\_  
ina: \_\_\_\_\_  
Aparelho Respiratório: OK Asma: Não Bronquite: \_\_\_\_\_  
Aparelho Circulatório: \_\_\_\_\_ Eletrocardiograma: \_\_\_\_\_  
Aparelho Digestivo: Não Dentes: \_\_\_\_\_ Pecoço: \_\_\_\_\_ Ap. Urinário: \_\_\_\_\_  
Estado Mental: 100% Ataraxicos: \_\_\_\_\_ Corticoides: \_\_\_\_\_ Alergia: Não Hipotensores: \_\_\_\_\_  
Diagnóstico Pré Operatório: Fuquira antebraço Estado Físico: S Risco: \_\_\_\_\_  
Anestesia Anteriores: \_\_\_\_\_  
Medicação Pré-Anestésica: \_\_\_\_\_ Aplicada às: \_\_\_\_\_ Efeito: \_\_\_\_\_



RESUMO DE ALTA

Nº ATENDIMENTO 48551  
DATA 14/06/2019 HORA 22:48  
MÉDICO ANTONIO IVANES DE LACERDA  
PRONTUÁRIO 26597  
OPERADOR EALVES  
PACIENTE ANDREA ARAUJO FIGUEIREDO  
IDADE 34a 10m

RESUMO CLÍNICO:

Queda de 10m

DIAGNÓSTICO:

CID-10:

Fra. um (E)

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Plano de tratamento

EVOLUÇÃO E INTERCORRÊNCIAS:

Post B26, 15/06/2019 em 10m

ORIENTAÇÕES APÓS A ALTA:

Atenção ao ortopedista

CONDIÇÕES DE ALTA/TRANSFERÊNCIA ( ) Curado (X) Melhorado ( ) Inalterado ( ) Óbito  
DESTINO ( ) Residência ( ) Atendimento domiciliar  
( ) Transferência para

PATOS/PB, 21 DE 06 DE 2019.

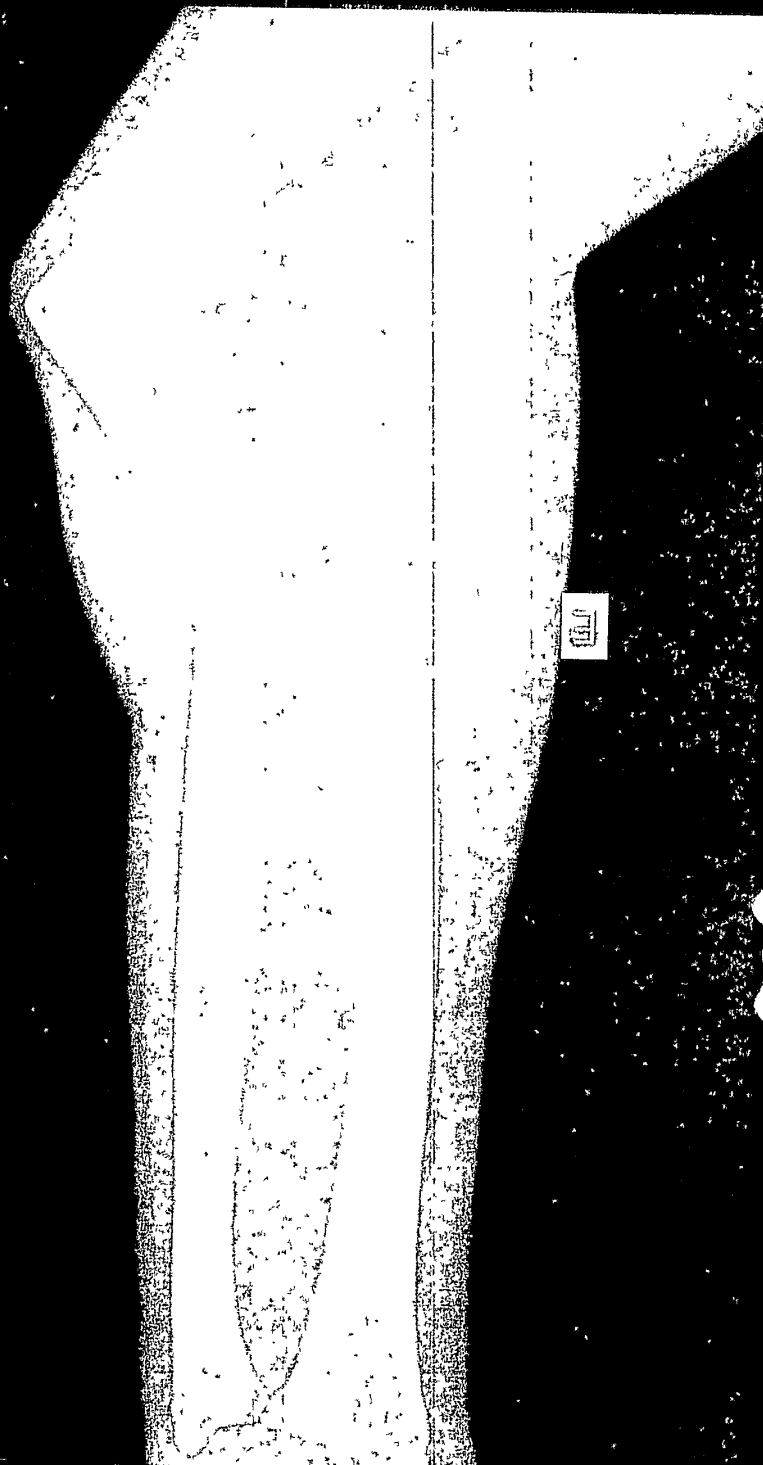
João H. Sugestivo Lourenço  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 1417  
MÉDICO/CRM

27 SET. 2019

008



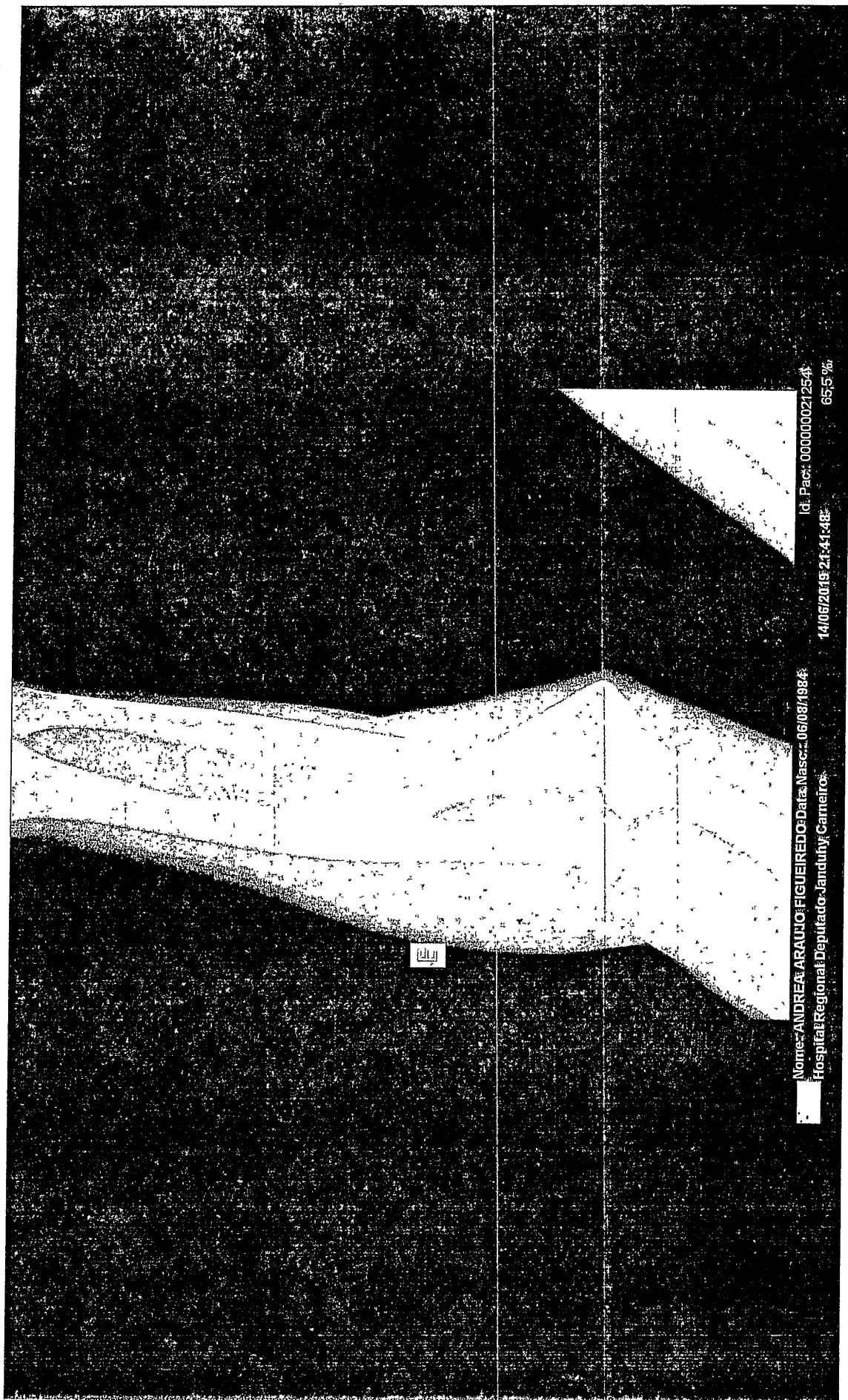
Nome: ANDREA ARAUJO FIGUEIREDO Data Nasc: 06/08/1984  
Hospital Regional Repuado Jandully Carneiro  
Id. Pac: 000000021254 86,3 %  
14/06/2019 21:41:48



27 SET. 2019

27 SET. 2019





Id. Pac: 000000021254  
14/05/2019 21:41:48 65,5 %

Nome: ANDREA ARAUJO FIGUEIREDO Data Nasc: 06/08/1984  
Hospital Regional Deputado Jandufy Carneiro

27 SET. 2019





90/50

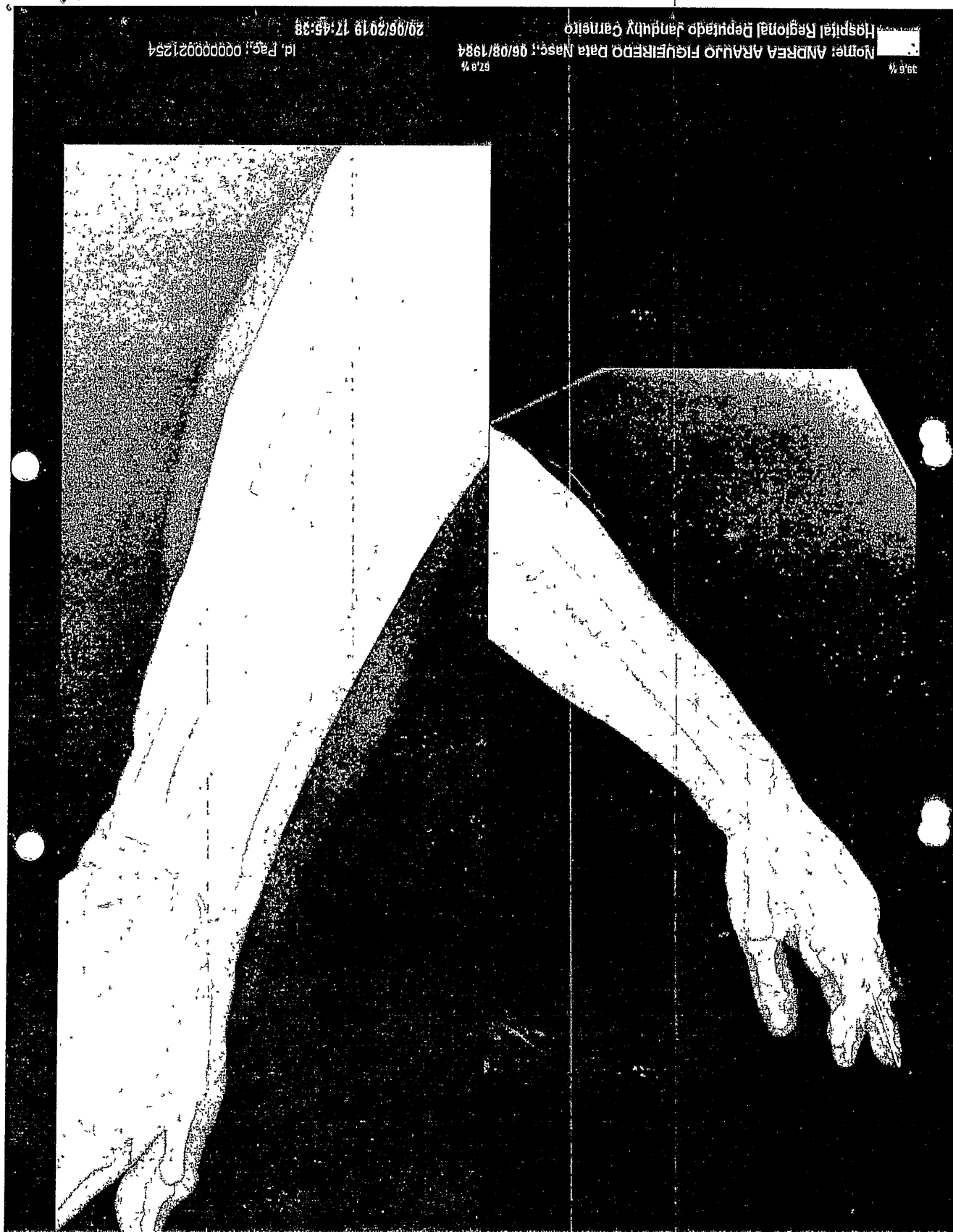
Id. Pág.: 000000021254  
15/05/2019 10:47:57 58,2 %

Nome: ANDREA ARAUJO FIGUEIREDO Data Nasç.: 06/08/1984  
Hospital Regional Depuado Jandhy Carneiro



27 SET. 2019

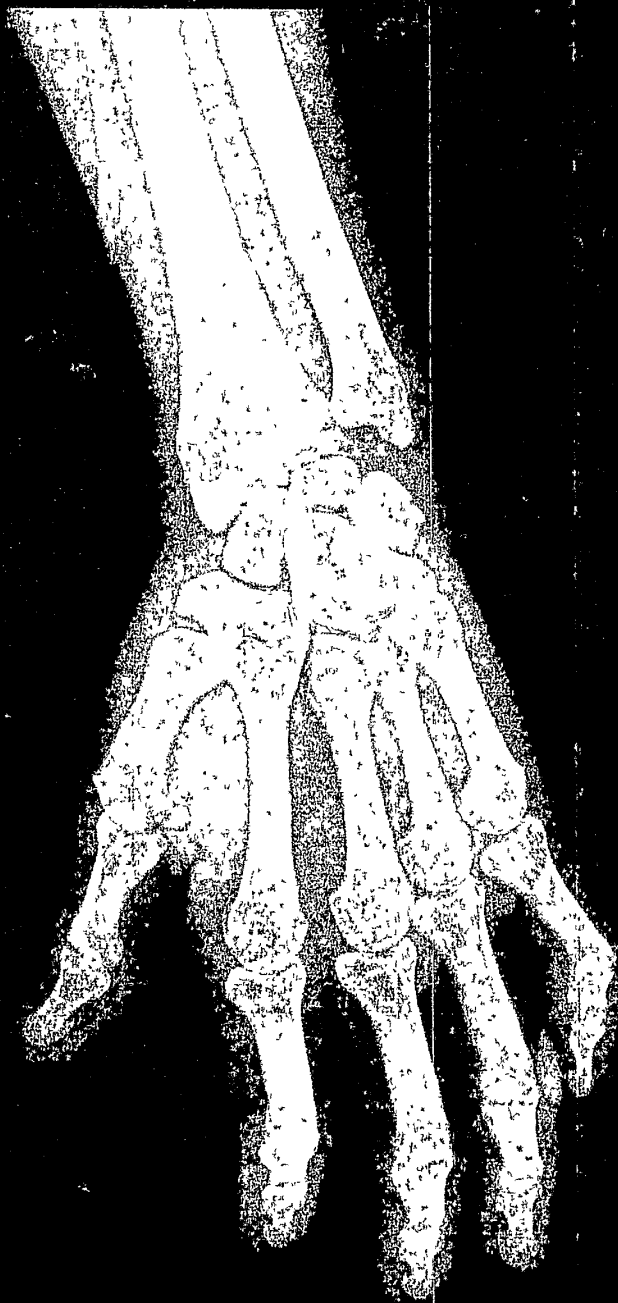




27 SET. 2019



Nome: ANDREA ARAUJO FIGUEIREDO Data Nasc: 06/08/1984  
Hospital Regional Repuado Jandubhy Carneiro  
Id. Pac.: 000000021254 86,3 %  
14/06/2019 21:41:48



27 SET. 2019





Nome: ANDREA ARAUJO FIGUEIREDO Data Nasc.: 08/08/1984  
Hospital Regional Deputado Janduí Carneiro  
Id: Pac: 000000021254  
14/08/2019 21:41:48 65,5%

27 SET. 2019



D

Nome: ÁNDREA ARAUJO FIGUEIREDO Data Nasc.: 06/08/1984  
Hospital Regional Deputado Janduí Carreiro

Id. Pac.: 000000021254  
14/06/2019 21:41:48 68,9 %

27 SET. 2019



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETRAN - PB		Nº 014355355426	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA	COD. RENAVAM	ENTR	EXERCÍCIO
1	003366693640	00/00000000	2019
NOME: ANDREIA ARAUJO FIGUEIREDO			
CNPJ: 12391791704		PLACA: GET4856/PB	
PLACA ANT/UL: NOVO		CHASSI: 39C2RCL650R537279	
ESPECIE/VEIC: PAS/MOTOCICLETA/NAUTAPLIC		COMBUSTÍVEL: ALCO/GASOL	
MARCA/MODELO: HONDA/CG 150 TITAN ESD		ANO FAB: 2011 ANO MOD: 2011	
CAP/POT/CIL: 2 P/149 7CT		CATEGORIA: PARTIC	
COR PREDOMINANTE: VERMELHA		COR PREDOMINANTE: VERMELHA	
FAIXA L.P.V.A.: 1		VENÇ/COTAS: 1	
PARCELAMENTO/COTAS: 0		VENÇ/COTAS: 2	
PREMIO TARIFARIO (R\$): *****		PREMIO TOTAL (R\$): 0	
DATA DE PAGAMENTO: 13/02/2019		DATA DE PAGAMENTO: 13/02/2019	
SEM RESERVA DE DOMÍNIO			
DOCUMENTO DE PORTE GERAL			
NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA			
MATURETA - PR		DATA: 26/02/2019	
42251		42251	

27 SET. 2019





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, 13 de Outubro de 2019**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190555091**

**Vítima: ANDREIA ARAUJO FIGUEREDO**

**Data do Acidente: 14/06/2019**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), ANDREIA ARAUJO FIGUEREDO**

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.362,50

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

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: **ANDREIA ARAUJO FIGUEREDO**

Valor: **R\$ 2.362,50**

Banco: **001**

Agência: **000001156-8**

Conta: **000010026847-1**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

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



## DESPACHO

Vistos *etc.*

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).

Observando-se que a matéria discutida nos presentes autos admite a autocomposição, mas, mesmo tendo a parte autora manifestado seu interesse na composição consensual, verifica-se que eventual conciliação só seria obtida após a produção da prova técnico-pericial, afigurando-se desnecessária (e mesmo desaconselhável, ineficiente (art. 37, *caput*, CF) e prejudicial à celeridade da prestação jurisdicional (art. 5º, LXXVII, CF)) a designação exclusiva de **audiência de conciliação**, quando já se anuncia infrutífera sua realização. Nada impede, entretanto, que a autocomposição seja obtida no curso da lide, e mesmo como **fase preliminar da própria audiência de instrução (art. 359, NCPC)**, motivo pelo qual não se vislumbra prejuízo para a *ratio* conciliadora da novel codificação (art. 3º, § 3º, c/c art. 139, V, NCPC).

Cite-se a parte acionada para, querendo, oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, contados na forma do art. 231, NCPC, devendo constar ainda do mandado ou carta, além dos requisitos do art. 250, NCPC, a ressalva do art. 344, NCPC, no sentido de que, “*se o réu não contestar a ação, será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor*”.

Cumpra-se.

Teixeira/PB, data e assinatura digitais.

**Carlos Gustavo Guimarães Albergaria Barreto**

**Juiz de Direito**





## DESPACHO

Vistos *etc.*

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).

Observando-se que a matéria discutida nos presentes autos admite a autocomposição, mas, mesmo tendo a parte autora manifestado seu interesse na composição consensual, verifica-se que eventual conciliação só seria obtida após a produção da prova técnico-pericial, afigurando-se desnecessária (e mesmo desaconselhável, ineficiente (art. 37, *caput*, CF) e prejudicial à celeridade da prestação jurisdicional (art. 5º, LXXVII, CF)) a designação exclusiva de **audiência de conciliação**, quando já se anuncia infrutífera sua realização. Nada impede, entretanto, que a autocomposição seja obtida no curso da lide, e mesmo como **fase preliminar da própria audiência de instrução (art. 359, NCPC)**, motivo pelo qual não se vislumbra prejuízo para a *ratio* conciliadora da novel codificação (art. 3º, § 3º, c/c art. 139, V, NCPC).

Cite-se a parte acionada para, querendo, oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, contados na forma do art. 231, NCPC, devendo constar ainda do mandado ou carta, além dos requisitos do art. 250, NCPC, a ressalva do art. 344, NCPC, no sentido de que, “*se o réu não contestar a ação, será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor*”.

Cumpra-se.

Teixeira/PB, data e assinatura digitais.

**Carlos Gustavo Guimarães Albergaria Barreto**

**Juiz de Direito**

