



GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
12ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE ALAGOA NOVA/PB

- CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL -

CERTIFICO, em razão do meu Ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada que, revendo neste Cartório Policial o Livro de Registro de Ocorrências nº 001/2016, nele encontrei às folhas nº 008 o registro nº 008/16, cujo teor agora passa a transcrever na íntegra: Ao dia 06 do mês de JANEIRO do ano de 2016, nesta cidade de Alagoa Nova/PB, Estado da Paraíba e na Delegacia de Polícia Civil onde se achava presente a Bel EDUARDO ALMEIDA RIBEIRO, Delegado de Polícia Civil, comigo Escrivão do seu cargo no final assinado e declarado, por volta das 09:29 horas, **COMPARECEU: ANDERSON GALDINO DA SILVA**, RG Nº 4.041.599 SSP/PB, brasileiro, nascido em 06/03/1994, SOLTEIRO, natural de SÃO PAULO/SP, ESTUDANTE, filho de ADENOR GALDINO DA SILVA e de ANA LUCIA GOMES DA SILVA, residente NO SÍTIO BACUPARI, Nº (PRÓXIMO AO CAMPO DE FUTEBOL), ALAGOA NOVA/PB, FONE: 98182-9104 (pai). NOTIFICOU QUE: no dia 04/10/2015, por volta 03:00 horas, conduzia sua moto HONDA/CG 150 TITAN KS, PLACA MNO 4583/PB, COR PRATA, ANO: 2006/2006, CHASSI Nº 9C2KC08106R882600, registrada em nome de VALDEMAR GOMES DA SILVA, pelo Sítio Paudarco, situado neste município, e ao passar por um trecho, o qual concentrava muita areia, perdeu o controle do veículo vindo a cair ao chão, sofrendo lesão na perna esquerda; QUE foi socorrido por uma ambulância local, sendo encaminhado ao Hospital de Trauma em Campina Grande; QUE no Trauma foi constatado fratura do fêmur, passando pelo procedimento cirúrgico, ficando internado por cerca de 20 dias; QUE cita como testemunhas do sinistro as pessoas de: VALDEMAR GOMES DA SILVA, (RG nº569.124 SSP/PB) e SEVERINO DELFINO FILHO (RG Nº4.064.579 SSP/PB), ambos residentes no Sítio Bacupari (próximo ao campo de futebol), nesta cidade. Nada mais havendo a relatar, ciente o(a) requerente das implicações contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado, expeço a referida Certidão. O referido é verdade e dou fé.

Alagoa Nova/PB, 06 de JANEIRO de 2016.

NOTIFICANTE: x Anderson Galдино da Silva

SAULO RAMOS SILVA
Escrivão de Polícia Civil
Mat.: 168.434-5

Scanned by CamScanner



LUCIA GOMES DA SILVA
BACUPARI, S/N - AREA RURAL
AGUA NOVA / PB CEP: 58125000 (AG: 71)

Emissão: 29/08/2018 Referência: Ago / 2018

Classe/Subcls: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFÁSICO
Roteiro: 17 - 77 - 680 - 2960 Nº medidor: 00008289009

Energisa

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.822-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 011.813.313
Cód. para Déb. Automático: 00014540074

08/08/2018 08/08/2018 08/08/2018

Ago / 2018 29/08/2018 27/09/2018 372.970.141-0
Insc. Est.

5/14540074

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.

Data	Leitura	Data	Leitura	Consumo	Dias
30/07/18	9371	29/08/18	9478	107	30

Demonstrativo										
CC	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc	Ang	ICMS(R\$)	Base Calc	Pis(R\$)	Cofins(R\$)	
		Tributos Total(R\$)		ICMS(R\$)	ICMS	Pis/Cofins(R\$)		(1,0845%)	(4,9955%)	
0601	Consumo até 30kVWh-BR	30,000	0,255600	7,66	7,66	27	2,07	7,66	0,08	0,38
0601	Consumo - 31 a 100kVWh-BR	70,000	0,438160	30,67	30,67	27	8,28	30,67	0,33	1,53
0601	Consumo - 101 a 220kVWh-BR	7,000	0,857220	4,60	4,60	27	1,24	4,60	0,05	0,23
0601	Adic. B. Vermelha			4,37	4,37	27	1,18	4,37	0,05	0,22
0610	Subsídio			40,60	40,60	27	10,96	40,60	0,44	2,03
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0907	CONTRIBUIÇÃO ILUM PUBLICA			1,11	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0904	JUROS DE MORA 06/2018			0,40	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 06/2018			0,97	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0904	COMP. INDICADOR-DIC TRIMESTRAL 06/2018			-0,69	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 06/2018			0,76	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0906	Devolução Subsídio			-27,17	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI: Código de Classificação do Item TOTAL: 63,28 87,90 23,73 87,90 0,95 4,39

05/09/2018 R\$ 63,28

Histórico de Consumo (kWh)											
117	116	124	120	120	121	140	130	105	108	99	106
Ago/17	Set/17	Out/17	Nov/17	Dez/17	Jan/18	Fev/18	Mar/18	Abr/18	Mai/18	Jun/18	Jul/18

RESERVADO AO FISCO
65fd.060e.80d7.c41c.a9a0.6211.65d8.663c.

Scanned by CamScanner



Seguradora Líder • DPVAT

Rio de Janeiro, 16 de Abril de 2016

Carta nº: 8981876

A/C: ANDERSON GALDINO DA SILVA

Sinistro: 3160193153 ASL-0115705/16
Vitima: ANDERSON GALDINO DA SILVA
Data Acidente: 04/10/2015
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: ANDERSON GALDINO DA SILVA

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 001

Agência: 000003814-8

Conta: 0000017735-0

Tipo: CONTA CORRENTE

Memória de Cálculo:

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

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 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

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Scanned by CamScanner



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Outorgante: Anderson Galvão da Silva
brasileiro, Solteiro, agricultor,
portador(a) RG nº 4.041.593, CPF nº
06346459488, residente e domiciliado(a)
no(a) Sítio Bacupari nº S/N-
Area Rural, Alagoa Nova - PB; E-mail:

Outorgado: **ISRAEL DE SOUZA FARIAS**, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na OAB/PB sob nº 25.670, com escritório profissional na Rua Manoel Araújo, nº 70, Centro, Alagoa Nova-PB, CEP: 58125.000, Endereço Eletrônico: israelfariasadv@gmail.com, fone: (83) 98116.7741, (83) 99631.8671;

Pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seu bastante procurador o advogado supra, a quem confere amplos e gerais poderes para o foro em geral com a cláusula "ad Judicia", conforme art. 38 parte final do CPC, **COM FIM ESPECIAL DE ENTRAR NA JUSTIÇA COMUM COM AÇÃO DE COBRANÇA PARA FINS DE RECEBIMENTO DO SEGURO DPVAT.** Podendo o outorgado, confessar, assinar, desistir, propor acordo, receber intimações, dar quitações, transigir, apresentar réplica, oposições, firmar, apresentar recurso e contra razões, e ainda requerer seguro de vida, junto bem como, substabelecer esta com ou sem reservas de poderes, podendo e acompanhar todo processo até o final do julgamento, representado ainda o outorgante, para fins dos dispostos dos artigos 447 e 448 do Código de Processo Civil, podendo finalmente, praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste mandato. **Os honorários advocatícios, em não havendo contrato que os regule, serão pagos a base de 30% (trinta por cento), sobre o valor da condenação final, apurado em liquidação de sentença, sem prejuízo dos honorários de sucumbências, conforme aqui pactos através do presente Instrumento.**

Alagoa Nova /PB, 22 / 03 / 2018.

Anderson Galvão da Silva
OUTORGANTE

*Isento de reconhecimento de Firma, em face da Lei 8.952 de 13/12/1994, que dá nova redação ao artigo 38 do CPC.

Scanned by CamScanner



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Anderson Galdino da Silva,
brasileiro(a), Solteiro, Agricultor, portador(a)
de RG n.º 4.042.553, CPF n.º 061.464.554 88,
residente e domiciliado(a) na
Sítio Ocuparia, nº 3/N,
Área Rural, Município de Alagoa Nova - PB,
declaro, nos moldes do art. 1.º da Lei n.º 7.115, de 29 de agosto de 1983, com a
finalidade de obtenção do Benefício da Justiça Gratuita, conforme dispõe o
art. 4.º da Lei n.º 1.060/50, que minha situação econômica não me permite
pagar custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízos do meu
sustento próprio e da minha família.

Alagoa Nova /PB, 12 de 03 de 2018.

Anderson Galdino da Silva
Declarante



CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Por este instrumento particular de CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS, figurando como **CONTRATANTE**,

Anderson Galdino da Silva,
Brasileiro, Solteiro, Agricultor, portador(a) do RG
nº 4.043.593, CPF nº 06146459488, residente e
domiciliado(a) no(a) Sítio Bacupari nº
S/N - Área Rural, Alagoa Nova - PB;

E como **CONTRATADO, o ADVOGADO**, O Bel **ISRAEL DE SOUZA FARIAS**, brasileiro, inscrito na OAB/PB sob nº 25.670, com escritório profissional na Rua Manoel Araújo, nº 70, Centro, Alagoa Nova-PB, CEP: 58125.000, Endereço Eletrônico: israelariasadv@gmail.com, fone: (83) 98116.7741, (83) 99631.8671, têm entre si, justo e contratado, o que mutuamente aceitam e outorgam, mediante as cláusulas e condições seguintes:

1 - DO SERVIÇO JURÍDICO: O CONTRATADO, em face do presente instrumento contratual obriga-se a IMPETRAR NA JUSTIÇA COMUM, AÇÃO DE COBRANÇA PARA FINS DE RECEBIMENTO DE SEGURO DPVAT face a sinistro de trânsito;

2 - DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS: Pelos serviços prestados e especificados na cláusula 1, o CONTRATADO, receberá a título de honorários, 30% (TRINTA POR CENTO), sobre o valor bruto da condenação final, apurado em liquidação de sentença, sem prejuízo dos honorários de sucumbências (nos termos do art. 23 do EOAB, Lei 8.906/94), conforme aqui pactos através do presente Instrumento.

3 - DA AÇÃO JUDICIAL IMPETRADA: Fica estabelecido que, iniciados os serviços especificados na cláusula 1, são devidos os honorários contratados por completo neste instrumento, ainda que em caso de desistência por parte do CONTRATANTE, ou se for cassado o mandato do CONTRATADO sem sua culpa, ou ainda, por acordo do CONTRATANTE com a parte contrária, sem a devida aquiescência do CONTRATADO, podendo este exigir os honorários de imediato.

Parágrafo Primeiro: Fica estabelecido que em caso de serviços de cobrança ou de execução, ou ainda de qualquer outra natureza, em que o CONTRATADO receba verba ou importância em nome do CONTRATANTE, este desde já, autoriza àquele, descontar os honorários advocatícios, da verba ou importância recebida, ficando obrigado o CONTRATADO a reembolsar o CONTRATANTE no valor correspondente ao saldo remanescente.

4 - DISPOSIÇÕES GERAIS: O presente contrato, com natureza de título executivo extrajudicial, nos termos do art. 585, inciso II do Código de Processo Civil, obriga as partes e seus herdeiros e sucessores em todas as obrigações aqui assumidas;

5 - DO FORO DE ELEIÇÃO: As partes elegem o Foro da Comarca de Alagoa Nova-PB, como o competente para dirimir quaisquer dúvidas e/ou divergências que porventura venham a ocorrer em virtude do cumprimento do presente contrato, em detrimento de qualquer outro por mais privilegiado que se configure.

E, por estarem, assim, justos e contratados, firmam o presente instrumento, ASSINAM, na presença das testemunhas abaixo assinadas, que a tudo assistem.

Alagoa Nova - PB, 12/03/18.

CONTRATANTE: Anderson Galdino da Silva
CONTRATADO: Israel de Souza Farias

TESTEMUNHAS: _____



SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE PRESTADORA DO ATENDIMENTO
 Código da Unidade: 00023671 CNPJ: 08-778.268/0001-60
 Nome: HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
 Endereço: AV. FLORIANO PEIXOTO, 4700 - MALVINAS
 Município: CAMPINA GRANDE Estado: PARAIBA UF: 25

PACIENTE:
 Nome: ANDERSON GALDINO DA SILVA BRITO Sexo: MASCULINO Idade: 21.6
 Profissão: AGRICULTOR-81468357 (T) Documento: 705203437389770
 Endereço: SÍTIO BACUPARI Bairro: ZONA RURAL
 Município: ALAGOA NOVA Estado: PB CEP: 550040
 Data Atendimento: 04/10/2015 04:13h Código do Município: 250040

RAÇA/COR
 () 1 - BRANCA () 2 - PRETA () 3 - PARD
 () 4 - AMARELA () 5 - INDÍGENA () 99 - SEM INFORMAÇÃO

ANAMNESE E EXAME FÍSICO SUMÁRIOS:
 QUEIXAS: ACIDENTE DE MOTO
 16/04/2015
 JURY MILE

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE TIPO
 RESULTADOS
 MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS RECURSOS
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 DIAGNÓSTICO: JURY MILE

ULTRASSONOGRAFIA
 Realizada em: 04/10/15

NATUREZA DA CONSULTA
 Consulta Básica (PAB) ☒
 Consulta Especializada ☐

PROCEDIMENTO
 JURY MILE

TIPO DE ATENDIMENTO
☐ 01 - URGÊNCIA,
☐ 02 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU SERVIÇO DA EMPRESA,
☐ 03 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO,
☐ 04 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO,
☐ 05 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

MEDICAÇÃO **ENCAMINHAMENTO**
☐ 01 - PRESCRITA ☐ OBSERVAÇÃO ☐ RESIDÊNCIA ☐ INTERNAÇÃO
☐ 02 - APLICADA ☐ OUTRO HOSPITAL ☐ ÓBITO ☐ OUTROS

SERVIÇOS REALIZADOS:
 CÓDIGO / PROCEDIMENTO CBO IDADE

ASS. DO(S) PROFISSIONAL(ES) ASSISTENTE(S) - CARIMBO(S)
 ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL - OU POLEGAR DIREITO
 ASS. DO REVISOR TÉCNICO (CARIMBO)

JURY MILE

MOD. 014



Ficha de Acolhimento

Nome: Anderson Galdino da Silva
End: Sítio Sapopara Bairro: Alagoa Nova
Data de Nascimento: 06-03-1994 Documento de Identificação:
Queixa: Acidente de moto Data do Atendimento: 04-10-15 Hora: 04:12 Documento:

Classificação de Risco

Nível de consciência: () Bom () Regular () Baixo Aspecto: () Calmo () Facies de dor () Gemente
Frequência respiratória: Frequência cardíaca:
Pressão arterial: Temperatura axilar:
Dosagem de HGT: Mucosas: () Normocorada () Pálida
Deambulação: () Livre () Cadeira de rodas () Maca

Estratificação

MOD. 110

emergência
() Vermelho - atendimento imediato
() Verde - atendimento até 4 horas

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

Assinatura e carimbo do profissional

Secretaria Municipal de Saúde
Amamentar: Educar para vida



Dr. Israel de Souza Farias
CRM 10.066

Paciente: FME
Endereço: no endereço

PREFEITURA DE ALAGOA NOVA
Secretaria Municipal de Saúde
Hospital Sofia de Castro Costa
CNPJ 06.700.894-0011-48
Av. São Sebastião, s/n - Fone: (33) 3365-1011
CEP 54125-000 - Alagoa Nova - Paraíba



GOVERNO
DO PARÁ

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE ENFERMAGEM

GRUPO DE ATENDIMENTO EM URGÊNCIA

Diagnóstico

FEI 2018 - ATENDIMENTO EM URGÊNCIA

Dr. de Souza

Paciente

Anderson Cabral de M.

Alojamento

9

Leito

3

Convênio

Data

1. Última Menstruação

Prescrição Médica

Horário

Evolução Médica

22/11

1. Última Menstruação

Prescrição Médica

Horário

Evolução Médica

2. SRT 1500ml EV/24h

3. Digipura 02ml + AD EV 06/06h

4. Tilatil 20mg + AD EV 12/12h

5. Omeprazol 40mg EV/jelun

6. Tranal 100mg + 100ml SF 0.9% EV 8/8h SN

7. Nauseadron 01 FA + AD EV 8/8h SN

8. Clexane 40mg SC/dia

9. SSW +CCGG

10. Última Menstruação

Prescrição Médica

Horário

Evolução Médica

11. Última Menstruação

Prescrição Médica

Horário

Evolução Médica

12. Última Menstruação

Prescrição Médica

Horário

Evolução Médica

13. Última Menstruação

Prescrição Médica

Horário

Evolução Médica

14. Última Menstruação

Prescrição Médica

Horário

Evolução Médica

15. Última Menstruação

Prescrição Médica

Horário

Evolução Médica

16. Última Menstruação

Prescrição Médica

Horário

Evolução Médica

17. Última Menstruação

Prescrição Médica

Horário

Evolução Médica

18. Última Menstruação

Prescrição Médica

Horário

Evolução Médica



GOVERNO
DO PARANÁ

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE ENFERMAGEM
NÚCLEO DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO
SINARA FERNANDES

Diagnóstico

Paciente

Israel de Souza Farias

Alojamento

9

OK

Leito

3

Convênio

Data

1. Orta

Prescrição Médica

Horário

Evolução Médica

2. Sól. 1500ml EV/24h

3. Dipirona 02ml + AD EV 06/05h

4. Titati 20mg + AD EV 12/12h

5. Omeprazol 40mg EV/jejum

6. Tramal 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h SN

7. Nauseadron 01 FA + AD EV 8/8h SN

8. Clexane 40mg SC/dia

9. SSVV + CCGG

OK
OK
OK
OK
OK
OK
OK
OK
OK

OK
OK
OK
OK
OK
OK
OK
OK
OK

OK
OK
OK
OK
OK
OK
OK
OK
OK

Dr. Israel de Souza Farias
CRM-PB 9551

Dr. Israel de Souza Farias
CRM-PB 9551

Paciente Anderson Silva

Acometido

Leito

Convênio

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
14/10	1. Dieta 10.000 2. SRI 1500ml EV/24h 3. Diglicina 02ml + AD EV 06/06h 4. Tiliat 20mg + AD EV 12/12h 5. Omeprazol 40mg EV/jum 6. Tramal 100mg + 100ml SI 0.9% EV 8/8h SN 7. Nausection 01 FA+ AD EV 8/8h SN 8. Clexane 40mg SC/dia 9. SSV ACCGG 10. Azeite de Oliva 10g de óleo de Oliva	3h 12h 18h 24h 30h 36h 42h 48h 54h 60h 66h 72h 78h 84h 90h 96h 102h 108h 114h 120h 126h 132h 138h 144h 150h 156h 162h 168h 174h 180h 186h 192h 198h 204h 210h 216h 222h 228h 234h 240h 246h 252h 258h 264h 270h 276h 282h 288h 294h 300h 306h 312h 318h 324h 330h 336h 342h 348h 354h 360h 366h 372h 378h 384h 390h 396h 402h 408h 414h 420h 426h 432h 438h 444h 450h 456h 462h 468h 474h 480h 486h 492h 498h 504h 510h 516h 522h 528h 534h 540h 546h 552h 558h 564h 570h 576h 582h 588h 594h 600h 606h 612h 618h 624h 630h 636h 642h 648h 654h 660h 666h 672h 678h 684h 690h 696h 702h 708h 714h 720h 726h 732h 738h 744h 750h 756h 762h 768h 774h 780h 786h 792h 798h 804h 810h 816h 822h 828h 834h 840h 846h 852h 858h 864h 870h 876h 882h 888h 894h 900h 906h 912h 918h 924h 930h 936h 942h 948h 954h 960h 966h 972h 978h 984h 990h 996h 1002h 1008h 1014h 1020h 1026h 1032h 1038h 1044h 1050h 1056h 1062h 1068h 1074h 1080h 1086h 1092h 1098h 1104h 1110h 1116h 1122h 1128h 1134h 1140h 1146h 1152h 1158h 1164h 1170h 1176h 1182h 1188h 1194h 1200h	17h 18h 19h 20h 21h 22h 23h 24h 25h 26h 27h 28h 29h 30h 31h 32h 33h 34h 35h 36h 37h 38h 39h 40h 41h 42h 43h 44h 45h 46h 47h 48h 49h 50h 51h 52h 53h 54h 55h 56h 57h 58h 59h 60h 61h 62h 63h 64h 65h 66h 67h 68h 69h 70h 71h 72h 73h 74h 75h 76h 77h 78h 79h 80h 81h 82h 83h 84h 85h 86h 87h 88h 89h 90h 91h 92h 93h 94h 95h 96h 97h 98h 99h 100h 101h 102h 103h 104h 105h 106h 107h 108h 109h 110h 111h 112h 113h 114h 115h 116h 117h 118h 119h 120h 121h 122h 123h 124h 125h 126h 127h 128h 129h 130h 131h 132h 133h 134h 135h 136h 137h 138h 139h 140h 141h 142h 143h 144h 145h 146h 147h 148h 149h 150h 151h 152h 153h 154h 155h 156h 157h 158h 159h 160h 161h 162h 163h 164h 165h 166h 167h 168h 169h 170h 171h 172h 173h 174h 175h 176h 177h 178h 179h 180h 181h 182h 183h 184h 185h 186h 187h 188h 189h 190h 191h 192h 193h 194h 195h 196h 197h 198h 199h 200h 201h 202h 203h 204h 205h 206h 207h 208h 209h 210h 211h 212h 213h 214h 215h 216h 217h 218h 219h 220h 221h 222h 223h 224h 225h 226h 227h 228h 229h 230h 231h 232h 233h 234h 235h 236h 237h 238h 239h 240h 241h 242h 243h 244h 245h 246h 247h 248h 249h 250h 251h 252h 253h 254h 255h 256h 257h 258h 259h 260h 261h 262h 263h 264h 265h 266h 267h 268h 269h 270h 271h 272h 273h 274h 275h 276h 277h 278h 279h 280h 281h 282h 283h 284h 285h 286h 287h 288h 289h 290h 291h 292h 293h 294h 295h 296h 297h 298h 299h 300h 301h 302h 303h 304h 305h 306h 307h 308h 309h 310h 311h 312h 313h 314h 315h 316h 317h 318h 319h 320h 321h 322h 323h 324h 325h 326h 327h 328h 329h 330h 331h 332h 333h 334h 335h 336h 337h 338h 339h 340h 341h 342h 343h 344h 345h 346h 347h 348h 349h 350h 351h 352h 353h 354h 355h 356h 357h 358h 359h 360h 361h 362h 363h 364h 365h 366h 367h 368h 369h 370h 371h 372h 373h 374h 375h 376h 377h 378h 379h 380h 381h 382h 383h 384h 385h 386h 387h 388h 389h 390h 391h 392h 393h 394h 395h 396h 397h 398h 399h 400h 401h 402h 403h 404h 405h 406h 407h 408h 409h 410h 411h 412h 413h 414h 415h 416h 417h 418h 419h 420h 421h 422h 423h 424h 425h 426h 427h 428h 429h 430h 431h 432h 433h 434h 435h 436h 437h 438h 439h 440h 441h 442h 443h 444h 445h 446h 447h 448h 449h 450h 451h 452h 453h 454h 455h 456h 457h 458h 459h 460h 461h 462h 463h 464h 465h 466h 467h 468h 469h 470h 471h 472h 473h 474h 475h 476h 477h 478h 479h 480h 481h 482h 483h 484h 485h 486h 487h 488h 489h 490h 491h 492h 493h 494h 495h 496h 497h 498h 499h 500h 501h 502h 503h 504h 505h 506h 507h 508h 509h 510h 511h 512h 513h 514h 515h 516h 517h 518h 519h 520h 521h 522h 523h 524h 525h 526h 527h 528h 529h 530h 531h 532h 533h 534h 535h 536h 537h 538h 539h 540h 541h 542h 543h 544h 545h 546h 547h 548h 549h 550h 551h 552h 553h 554h 555h 556h 557h 558h 559h 560h 561h 562h 563h 564h 565h 566h 567h 568h 569h 570h 571h 572h 573h 574h 575h 576h 577h 578h 579h 580h 581h 582h 583h 584h 585h 586h 587h 588h 589h 590h 591h 592h 593h 594h 595h 596h 597h 598h 599h 600h 601h 602h 603h 604h 605h 606h 607h 608h 609h 610h 611h 612h 613h 614h 615h 616h 617h 618h 619h 620h 621h 622h 623h 624h 625h 626h 627h 628h 629h 630h 631h 632h 633h 634h 635h 636h 637h 638h 639h 640h 641h 642h 643h 644h 645h 646h 647h 648h 649h 650h 651h 652h 653h 654h 655h 656h 657h 658h 659h 660h 661h 662h 663h 664h 665h 666h 667h 668h 669h 670h 671h 672h 673h 674h 675h 676h 677h 678h 679h 680h 681h 682h 683h 684h 685h 686h 687h 688h 689h 690h 691h 692h 693h 694h 695h 696h 697h 698h 699h 700h 701h 702h 703h 704h 705h 706h 707h 708h 709h 710h 711h 712h 713h 714h 715h 716h 717h 718h 719h 720h 721h 722h 723h 724h 725h 726h 727h 728h 729h 730h 731h 732h 733h 734h 735h 736h 737h 738h 739h 740h 741h 742h 743h 744h 745h 746h 747h 748h 749h 750h 751h 752h 753h 754h 755h 756h 757h 758h 759h 760h 761h 762h 763h 764h 765h 766h 767h 768h 769h 770h 771h 772h 773h 774h 775h 776h 777h 778h 779h 780h 781h 782h 783h 784h 785h 786h 787h 788h 789h 790h 791h 792h 793h 794h 795h 796h 797h 798h 799h 800h 801h 802h 803h 804h 805h 806h 807h 808h 809h 810h 811h 812h 813h 814h 815h 816h 817h 818h 819h 820h 821h 822h 823h 824h 825h 826h 827h 828h 829h 830h 831h 832h 833h 834h 835h 836h 837h 838h 839h 840h 841h 842h 843h 844h 845h 846h 847h 848h 849h 850h 851h 852h 853h 854h 855h 856h 857h 858h 859h 860h 861h 862h 863h 864h 865h 866h 867h 868h 869h 870h 871h 872h 873h 874h 875h 876h 877h 878h 879h 880h 881h 882h 883h 884h 885h 886h 887h 888h 889h 890h 891h 892h 893h 894h 895h 896h 897h 898h 899h 900h 901h 902h 903h 904h 905h 906h 907h 908h 909h 910h 911h 912h 913h 914h 915h 916h 917h 918h 919h 920h 921h 922h 923h 924h 925h 926h 927h 928h 929h 930h 931h 932h 933h 934h 935h 936h 937h 938h 939h 940h 941h 942h 943h 944h 945h 946h 947h 948h 949h 950h 951h 952h 953h 954h 955h 956h 957h 958h 959h 960h 961h 962h 963h 964h 965h 966h 967h 968h 969h 970h 971h 972h 973h 974h 975h 976h 977h 978h 979h 980h 981h 982h 983h 984h 985h 986h 987h 988h 989h 990h 991h 992h 993h 994h 995h 996h 997h 998h 999h 1000h

EXAME FÍSICO **EXAME DE EVOLUÇÃO**

Fx. exp. Ténua

Paciente: **Anderson Silva**

Admissão: **9**

Leito: **3**

Convênio: **1**

MMO

Clínica **AVC**

Prontidão Médica

Exame

Exatidão Médica

Ant. Exatidão 10/10/10

Exatidão 10/10/10

Exatidão 10/10/10

Exatidão 10/10/10

Exatidão 10/10/10

Exatidão 10/10/10

Exatidão 10/10/10

10. Alteração de estado de consciência

EGE, aleável, notável
neurovascular etc
cd. vpm

10



GONNAR DAGLILJ SUNDAGA-FERNANDES

Ex. 280. Terminal.

STAMEN OF THE SOLITARY

3	Convénio
---	----------

435

Paciente:

Andresson Gadelme da Silva

Enfermeira:

9

Leito: 3

Data:

08/10/15

DIAGNÓSTICOS		FATORES RELACIONADOS / FATORES DE RISCO					CARACTERÍSTICAS DEFINIDORAS				
1	Constipação	Diuréticos ()	Desidratação ()	Estresse ()	Outro ()	Abdome distendido ()	Dor à evacuação	Outro ()			
2	Nutrição desequilibrada: menos do que as necessidades	Hábitos de evacuação irregulares ()	Lesão neurológica ()			Anorexia ()	Dor abdominal ()				
3	Deficit no auto cuidado para banho	Fatores biológicos ()	Capacidade prejudicada de ingerir os alimentos ()			Cavidade bucal ferida ()	Diarréia ()	Outro ()			
4	Dor aguda	Fatores psicológicos ()	Outro ()			Dor abdominal ()	Mucosas pálidas ()				
5	Hipertermia	Prejuízo neuromuscular ()	Dor ()	Frequência ()	Outro ()	Incapacidade de acessar o banheiro ()	Outro ()				
6	Integridade da pele prejudicada	Ansiedade ()				Incapacidade de lavar o corpo ()					
7	Mobilidade Física prejudicada	Agentes lesivos (Ex: Biológicos, químicos, físicos, psicológicos) ()				Alterações na pressão sanguínea ()	Outro ()				
8	Padrão respiratório ineficaz	Outros ()				Relato verbal de dor ()					
9	Risco de desequilíbrio eletrolítico	Anestesia ()	Desidratação ()	Trauma ()	Outro ()	Aumento na temperatura corporal acima dos parâmetros normais ()					
10	Risco de infecção	Aumento da taxa metabólica ()				Taquicardia ()	Taquipneia ()	Outro ()			
11	Risco de queda	Extremos de idade ()	Circulação prejudicada ()			Destruição de camadas da pele ()	Invasão de estruturas do corpo ()				
12	Padrão de sono prejudicado	Hipotermia ()	Imobilização física (X)	Outro ()		Rompimento da superfície da pele (X)	Outro ()				
13	Outro	Ansiedade ()	Desconforto ()	Rigidez articular		Dificuldade para vestir-se (X)	Dispneia ao esforço ()	Outro			
14	Outro	Prejuízo muscular esquelético (X)	Desuso ()	Outro ()		Movimentos descontrolados ()					

1	Ascor ()	Queimaduras ()	Vômito ()	Diarréia ()	
2	Dronos ()	Outros ()			
3	Aumento da exposição ambiental a patógenos ()	Deleses primárias inadequadas ()			
4	Procedimentos invasivos (X)	Outro ()			
5	Mobilidade física prejudicada (X)	Modificações ()			
6	Extremos de idade ()	Agitação/Desorientação ()			
7	Falta de privacidade/contato do sono ()	Outro ()			
8	Ruído ()	Imobilização física ()			
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Paciente

Maddalena S. Silva

Atendimento

9

1º ano

3

Convênio

II

Prescrição de R. Silva

Prescrição médica

Item	Prescrição	Quantidade	Observações
1	Amoxiclav 625/37.5	300	
2	Sal 1500 mg	300	
3	Diphenhydramine 25 mg	300	
4	Amoxiclav 625/37.5	300	
5	Omeprazol 20 mg	300	
6	Paracetamol 500 mg	300	
7	Paracetamol 500 mg	300	
8	Clonazepam 0.5 mg	300	
9	SSV + CCG	300	
10	Amoxiclav 625/37.5	300	

Dr. Israel de Souza Farias
CRM-PB 1537

Diagnóstico

Diagnóstico
Test Aspt 2 meses E

Patient

Anderson - S. York

Appendimento

7

1. *Quilichini*

3. $2x^2 + 3x - 5$

Convento

1

Delta

06/10

Prescrição Médica

1. Meta Phenyl

2. SHL 1500 EV/24h

3. Digiprinta 02ml + AD EV 06/06/06

6780 LING AND JIANG

$$\liminf_{n \rightarrow \infty} \frac{1}{n} \log \frac{1}{\mathbb{P}(\mathcal{E}_n)} = 0$$

Journal of Management Studies

MC498 AT 00-401 10 Lines

PROF. DR. GÖRGEN

200

10. $\text{C}_{10}\text{H}_{16}\text{O}$ 600 g/L 616 g/L

10. $\text{C}_{10}\text{H}_{16}\text{O}$ 600 g/L 616 g/L

Morán

Evolving Needs

PC, alcohol, ECG,
Euphoria, decreased
appetite, anorexia
Nausea, vomiting

CP-VPA

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Anderson Galdino de Silva Registro: _____ Leito: 9-3 Setor Atual: Ortopedia

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: _____ °C; P: _____ bpm; FR: _____ irpm; PA: _____ mmHg; FC: _____ bpm; SPO2: _____ %
HGT: _____ mg/dl; Peso: _____ Kg; Altura: _____ cm Dor: () Local: _____ Obs.: _____

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (☒) Consciente () Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Outro

GLASGOW(3-15): _____

Drogas (Sedação/Analgesia): _____

Pupilas: (☒) Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotorreagentes () Mióticas () Midríaticas

Mobilidade Física: () Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local: _____

Linguagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disartria.

Obs: _____

OXIGENAÇÃO

Respiração: (☒) Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min () Traqueostomia () Ayre/Tubo T

() VMNI () VMI TOT nº _____ Comissura labial nº _____ FiO2: _____ % PEEP: _____ cmH2O

(☒) Eupnéia; () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispnéia () Outros: _____

Ausculção pulmonar: Murmúrio vesicular presente: () Diminuídos () D () E

Ruidos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros: _____

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectoração: () Quantidade e aspecto: _____

Aspiração: Quantidade e aspecto: _____ Dreno de tórax: () D () E () Selo d'água!

Data da inserção do dreno: _____ / _____ / _____ Aspecto da drenagem torácica: _____

Gasometria arterial: PH _____ PCO2 _____ PO2 _____ HCO3 _____ EB _____ SpO2 _____ Date: _____ / _____ / _____ Hora: _____

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação: _____

SEGURANÇA FÍSICA

(☒) Tranquilo () Agitado () Agressivo () Risco de queda. Observação: _____

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (☒) Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cheio.





Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente:	Anderson Baldino da Silva Neto		Idade:	21a	
Convênio:	PREGA - 1243187		Data:	21/11/15	
Procedimento:	Pinçada de palmo-diafragma de pulmão				
Cirurgião:	Dr. Wausa	Auxiliar:	Dr. Jaylla	Anestesista:	Dr. Humberto
Início:	8:20	Término:	9:55	Anestesia:	raqui

[illegible][illegible]

Observações:

Assinatura Anestesista

Circulante

Relatório de Operações

MCD 163



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES			ENFERMARIA	LEITO	PRONTUÁRIO
FOLHA DE ANESTESIA		NOME	Anderson Galvão da Silva			IDADE	21a
		SEXO	M			COR	-
DATA	21/10/15	PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
TIPO SANGÜÍNEO		HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	URÉIA	OUTROS
		URINA					
AP. RESPIRATÓRIO		Nada em RTT				ASMA	BRONquite
AP. CIRCULATÓRIO		nem se				ELETROCARDIOGRAMA	
AP. DIGESTIVO		Tôjucos 2h		DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO	
ESTADO MENTAL				ATARIACCOS	CORTICOIDES	ALERGIA	HIPOTENSORES
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO						ESTADO FÍSICO	INSD
ANESTESIAS ANTERIORES							
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA				APLICADA	AS	EFEITO	
08:15 1/2 ④ 1/2 ⑩							
AGE ANE. SCS	OR	Indução				Satisf.: Excit.: Tosse:	
						Laringo espasmo: Lenta:	
						Náuseas: Vômitos:	
						Outros:	
						MANUTENÇÃO	
						① Midazolam 2mg	
						② Fentanyl 0,1mg	
						③ Ceftaz. 2g	
						④ Dexamet. 10mg	
						⑤ Vasopress. 1mg	
						⑥ Atropina 0,1mg	
						ANESTESIA SATISF.: Sim Não	
						Não, por quê?	
						⑦ D. p. 2g	
						DESPERTAR	
						Reflexos na SC:	
						Obstr.: CO ₂ : Excit.	
						Náuseas: Vômitos:	
						Outros:	
						⑧ Toraxam 60g	
						Com canula:	
						Paro o Leito: Sim Não	
						CONDIÇÕES:	
						⑩ Efe. 20mg	
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES		Assesoria + anulação da região do pescoço, punção em 13-16 cm, guilho 260, guilho, ligam. elástico, desinfeção da punção, do ar canga.					
POSICÃO		infestado ⑤+⑥.					
AGENTES		Anestesiologista					
TÉCNICA		Téc. cirurgia de Part. de Rima E					
OPERAÇÃO		Wangston + Q. 12					
CIRURGIÕES		Wangston + Q. 12					
ANESTESISTAS		Wangston					
OBSERVAÇÕES							
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E POS-OPERATÓRIAS				PERDA SANGÜÍNEA		FOLHA DE ANESTESIA - SRPE	



Nome do Paciente		Nº Prontuário	
Anderson Galdino da Silva			
Data da Operação	Enf.	Leito	
21/10/15			
Operador		1.º Auxiliar	
Wm. Warrson		Wm. Faylle	
2.º Auxiliar	3.º Auxiliar	Instrumentador	
Anestesia	Tipo de Anestesia		
Dr. Humberto			
Diagnóstico Pré-Operatório			
fx de fêmur E			
Tipo de Operação			
Osteomítese - RAFI de fx de fêmur E			
Diagnóstico Pós-Operatório			
O mesmo			
Relatório Imediato da Patologia			
Ø			
Exame Radiológico no Ato			
Ø			
Acidente Durante a Operação			
Ø			

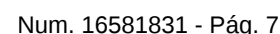
- 1) Paciente em decúbito dorsal, sob efeito da anestesia,
- 2) Anestesia e antiespasmódica,
- 3) Exposição de campos estereis,
- 4) Incisão em face lateral de coxa E,
- 5) Limpeção por planos,
- 6) Redução aberta e fixação interna de fx de fêmur E com placa LCP 4.5 10 furos e 8 parafusos corticais,
- 7) Lavado exaustivo de FO com SFO, 9L.
- 8) Sutura por planos,
- 9) Curativo

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE:					
QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO	
<u>Andersen Galdino da Silva Brito Onib</u>		<u>SUS</u>	<u>21,6</u>	<u>1243187</u>	
CIRURGIA	<u>Tretamento cirurgico e fixacao de fratura distal do fêmur</u>		CIRURGIÃO	<u>Dr. Warbem + Dr. Jaylla</u>	
ANESTESIA	<u>Raque</u>		ANESTESIA	<u>Dr. Humberto</u>	
INSTRUMENTADORA	DATA	INICIO	FIM		
<u>Norma</u>	<u>21/10/13</u>	<u>08:20</u>	<u>09:55</u>		
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS	Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.	Calet, p/ OXg		Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp.	Calet. De Uniar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
	Diazepam amp.	Compressa Grande		Catgut cromado Sertix	
	Dimore amp.	Compressa Pequena		Catgut Simples	
	Dolantina amp.	Colonide		Catgut Simples Sertix	
	Efrane ml	Dreno		Catgut Simples Sertix	
	Fenegan amp.	Dreno Kerr n°		Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml	Dreno Penrose n°		Cera pr osso	
	Inova ml	Dreno Pezzer n°		Ethibond	
	Ketalar ml	Equipo de Macroglas		Ethibond	
01	Mecainamyl passada	Equipo de Macroglas		Ethibond	
01	Nubabir amp dimora	Equipo de Sangue		Fio de Algodão Sertix	
01	Pavlon amp efedrina	Equipo de PVC		Fio de Algodão Sertix	
01	Poliglicol amp pentinila uls	Espandrapo Largo cm		Fio de Algodão Sutapak	
	Protex do ltm	Furacin ml		Fio de Algodão Sutapak	
	Quelicin ml uls	Gase Pacote c/ 10 unidades		Fita card ace	
	Rapifen amp.	H.O. ml		Mononylon	2.0
	Thionembatal ml	Intracath Adulto		Mononylon	
	Trachum amp.	Intracath Infantil		Prolene Sertix	
Qtd.	MEDICAÇÕES	Lâmina de Bisturi nº 23 ..		Prolene Sertix	
	Agua Destrada amp	Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Sertix	
	Decadron amp.	Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Sertix	
	Dipirona amp. ..	Luvas 7.0		Vicryl Sertix	
02	Fluido amp Tenoxicam 5mg	Luvas 7.5		Vicryl Sertix	
02	Elasocid amp Cefazolina 1g	Luvas 8.0		Vicryl Sertix	
01	Geramicina amp dexmetozona 0.3	Luvas 8.5	03	Dreno de sucat 4,8	
01	Glicos amp endabetheria	Oxigenio litm	uls	tauvas de procedimento	
01	Glicos de Calcitn amp Midaglem	Politix	uls	SP P/ procedimentos	
	Haemacel m	PVPi Degernante ml			
	Heparema ml,	PVPi Tópico ml.	Qtd.	SOROS	
	Konokion amp.	Sabão Antiséptico		SG Normotermico tr 500 ml	
	Lasix amp.	Saco coletor		SG Gelado tr 500 ml	
	Medrolinazol.	Seringa desc. 10 ml ..		SG Hipertermico tr 500 ml	
	Plasil amp.	Seringa desc. 20 ml		SG Ringr tr 500 ml	
	Prolamina	Seringa desc. 05 ml .		SG tr 500 ml	
	Ravivan amp.	Sonda			
	Sulptanori amp.	Sonda Foley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE	
	Cefalotina 1g	Sonda Nasogatica			
		Sonda Uretral nº			
		Sterydrom ml			
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES	Terminha .			
01	Aguiha desc. 26 x 2 - 40 X 12 .	Vaselina ml			
	Aguiha desc. 28 x 28	Gelson 18			
	Aguiha desc. 3 x 4,5	Latese			
uls	Aguiha pl raque nº 26	electrodos que computador			
	Alcool de Enfermagem 70%				
02	Alcool Iodado ml				
	Ataduras de Crepon ..				
	Ataduras de Gessada				
	Azul metileno amp				
	Renzina ml				
			EQUIPAMENTOS		
			X Oximetro de Pulso	() Foco Auxiliar	
			Serra	X Eletrocautério	
			Desfibrilador	() Oxiciplógrafo	
			X Foco Frontal	X Cardiomonitor	
			Fonte de Luz	X Perfurador Elétrico	
			Circulante Responsável		





MATERIAL UTILIZADO EM CIRURGIA

Rastreamento

4242

Hospital: de Emergência e Trauma de P. Grande Código: _____
Procedimento: Tratamento cir. e fix. de fratura da tíbia Cód. Procedimento: _____

Paciente: Anderson Galvão da Silva

Data da Cirurgia: 21/10/15 Nº prontuário: 1243197 Convênio: _____

Cirurgião: Dr. Wilson Código: _____ ☒ Reposição ☐ Caixa Pronta

DESCRIÇÃO DE PRODUTOS UTILIZADOS

Qtd.	Descrição	Cód. Produto	Valor Unit.	Valor Total
01	Placa Ac longa 10 furos 4.5			

ESPECIFICAÇÃO DE PARAFUSOS

								Valor Unit.	Valor Total
Parafuso Cortical (4.5) mm	Nº	34	36	38	42				
	Qtd	02	02	01	03				
	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





MATERIAL UTILIZADO EM CIRURGIA

Rastreamento
4016

Hospital: _____ Código: _____
Procedimento: _____ Cód. Procedimento: _____
Paciente: _____
Data da Cirurgia: _____ Nº prontuário: _____ Convênio: _____
Cirurgião: _____ Código: _____
() Reposição () Caixa Pronta

DESCRIÇÃO DE PRODUTOS UTILIZADOS

Qtd.	Descrição	Cód. Produto	Valor Unit.	Valor Total
	Lote: 056922 Código: F08 3 200 Sistema de Fixação Óssea Sartori - Linear Fêmur/Bacia T 400 - Estéril Fabric.: 05/03/2015 Val.: 03/2020 Registro ANVISA Nº: 80083650031 Material: Aço Inox / Alumínio Lula Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro / SP Tel: (19) 3533-1400 - info@sartori.ind.br	T 400		
	Lote: 056972 Código: AF35 9 880 Pino Intramedular Ósseo - R x C x 4,5 x 200 x T Fabric.: 05/03/2015 Val.: 03/2020 Registro ANVISA Nº: 80083650026 Material: Aço Inox			

CIFICAÇÃO 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

Dr. Jonh Lima
Ortopedia e Traumatologia
CRM 175.583 - TEOT 14.273

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



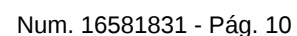
Nome do Paciente		Nº Prontuário	
Andressa Silva		.	
Data da Operação	Enf.	Leito	
04/10/15			
Operador	1.º Auxiliar		
D. Jonh Lima			
2.º Auxiliar	3.º Auxiliar	Instrumentador	
		D. Boni	
Anestesia	Tipo de Anestesia		
D. Ricoulo			
Diagnóstico Pré-Operatório			
Fract. exposta da fêmur E			
Tipo de Operação			
EMC + fixação externa			
Diagnóstico Pós-Operatório			
Relatório Imediato da Patologia			
Exame Radiológico no Ato			
Acidente Durante a Operação			

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

Exatidão, dorso
pressão e compressão
pressão - pressão de 50
Redução de fratura de humero
Redução de fratura e post-Operação com
fixação externa e imobilização
Sutura de pele
Anestesia

Dr. Jonh Lima
Ortopedia e Traumatologia
CRM 173.583 / RCO 14.273

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: <u>Anderson Baldino da Silva Brito</u> <u>Dr: 06/03/94</u>					 GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes
QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO	
	<u>03</u>	<u>Sus</u>	<u>23 anos</u>	<u>123387</u>	
CIRURGIA: <u>Remoção cirúrgica com</u>		CIRURGIÃO: <u>Dr. Jhon</u>			
ANESTESIA: <u>Raque</u>		ANESTESIA: <u>Dr. Ricardo</u>			
INSTRUMENTADORA		DATA	INÍCIO	FIM	
		<u>04/10/15</u>	<u>08:40</u>	<u>09:15</u>	

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS	Bolsa Coostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp	<u>03</u>		Catgut cromado Serlix	
	Atropina amp			Catgut cromado Serlix	
	Diazepam amp			Catgut cromado Serlix	
<u>03</u>	Dinof amp	<u>02</u>		Catgut Simples	
	Dolantina amp			Catgut Simples Serlix	
	Efrane ml			Catgut Simples Serlix	
<u>03</u>	Fenepam amp			Catgut Simples Serlix	
	Fentani ml			Cura pl osso	
	Inova ml			Ethibond	
	Ketalar ml			Ethibond	
<u>03</u>	Morcoina % ml			Ethibond	
	Nubatin amp			Fio de Algodão Serlix	
	Pavulon amp			Fio de Algodão Serlix	
	Protigmine amp	<u>03</u>		Fio de Algodão Sutapak	
	Protóxido lim	<u>03</u>		Fio de Algodão Sutapak	
	Quelcin ml	<u>03</u>		Fila cardíaca	
	Rapfen amp		<u>03</u>	Maronylon 2-0	
	Thionembatal ml			Maronylon	
	Tracrium amp			Prolene Serlix	
Qtd.	MEDICAÇÕES	<u>03</u>			
<u>02</u>	Água Destilada amp			Prolene Serlix	
	Decadron amp			Prolene Serlix	
<u>03</u>	Dipreno amp			Prolene Serlix	
	Flaxidol amp	<u>03</u>		Prolene Serlix	
	Fluocortid amp	<u>03</u>		Vicryl Serlix	
	Geramicina amp	<u>03</u>		Vicryl Serlix	
	Glicose amp	<u>03</u>		Vicryl Serlix	
	Glicon de Cálcio amp	<u>03</u>			
	Haemacel ml	<u>03</u>			
	Heparema ml	<u>03</u>			
<u>03</u>	Kanakion amp	<u>03</u>			
	Laxix amp	<u>03</u>			
	Medrinazol	<u>03</u>			
	Plasil amp	<u>03</u>			
	Protamina	<u>03</u>			
	Rapfen amp	<u>03</u>			
	Supteron amp	<u>03</u>			
	Cetalaína 1g	<u>03</u>			
	<u>ondansetrona 2mg</u>				
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES				
	Agulha desc. 25 x 7				
	Agulha desc. 28 x 28				
	Agulha desc. 3 x 4.5	<u>05</u>			
	Agulha tri raque nº <u>23</u>				
	Álcool de Enfermagem				
	Álcool Iodado ml				
	Ataduras de Crepon				
	Ataduras de Gessada				
	Azul melileno amp				
	Benzina ml				

Lote: 056922 Código: F09 3 200
 Sistema de Fixação Ossea Sartori - Linety
 Fêmur/Bacia T 400 - Estéril
 Fabric.: 05/03/2015 Val.: 03/2020
 Registro ANVISA N°: 90083650031
 Material: Aço Inox / Alumínio
 Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP
 CNPJ: 04.951.623/0001-00 - Rio Claro / SP
 Tel: (19) 3539-1400 - info@sartori.in.br

SOROS

SG Normotérmico fr 500 ml
 SG Gelado fr 500 ml
 SG Hipertérmico fr 500 ml
 SG Ringr fr 500 ml
 SG 500 ml

Lote: 056972 Código: AF35 8 880
 Ringr Intra-Medular Osseo - R x C x 4.5 x
 200 x T
 Fabric.: 05/03/2015 Val.: 03/2020
 Registro ANVISA N°: 80082650026
 Material: Aço Inox
 Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP
 CNPJ: 04.951.623/0001-00 - Rio Claro / SP
 Tel: (19) 3539-1400 - info@sartori.in.br

EQUIPAMENTOS

☒ Oxímetro de Pulso ☐ Foco Auxiliar
☐ Serra ☐ Eletrocautério
☐ Desfibrilador ☒ Oxigênio gráfico
☒ Foco Escalante ☒ Cardíomonitor
☐ Fonte de Luz ☐ Perfurador Elétrico

CIRCULANTE RESPONSÁVEL: Sulici +
Pamela +
José Carlos





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

PACIENTE:	ANDERSON GALDINO DA SILVA BRITO
DATA DO EXAME:	04/10/2015

ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL – “FAST”

METODOLOGIA:

Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico na frequência de 4,0 MHz.

ANÁLISE:

Não identificamos sinais de líquido livre intra-abdominal, derrame pleural ou pericárdico no presente estudo.

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


Dr. William Ramos Tejo Neto
Médico radiologista
CRM/PB 6733



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECCGHOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

ENFERMARIA

LEITO

Nº PRONTUÁRIO

FOLHA DE ANESTESIA

NOME

Arduary Silva

IDADE

SEXO

COR

24/10/2015

PRESSÃO ARTERIAL

PULSO

RESPIRAÇÃO

TEMPERATURA

PESO

ALTURA

TIPO SANGÜÍNEO

HEMÁCIAS

HEMOGLOBINA

HEMATÓCRITO

GLICEMIA

URÉIA

OUTROS

URINA

AP. RESPIRATÓRIO

cm y m

ASMA

BRONQUITE

AP. CIRCULATÓRIO

ELETROCARDIOGRAMA

AP. DIGESTIVO

DENTES

PESCOÇO

AP. URINÁRIO

ESTADO MENTAL

ATAVAXIOS

CORTICÓIDES

ALERGIA

HIPOTENSORES

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO

Fratura exposta da crânio da face (E)

ESTADO FÍSICO

RISCO

ANESTESIAS ANTERIORES

MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA

APLICADA

AS

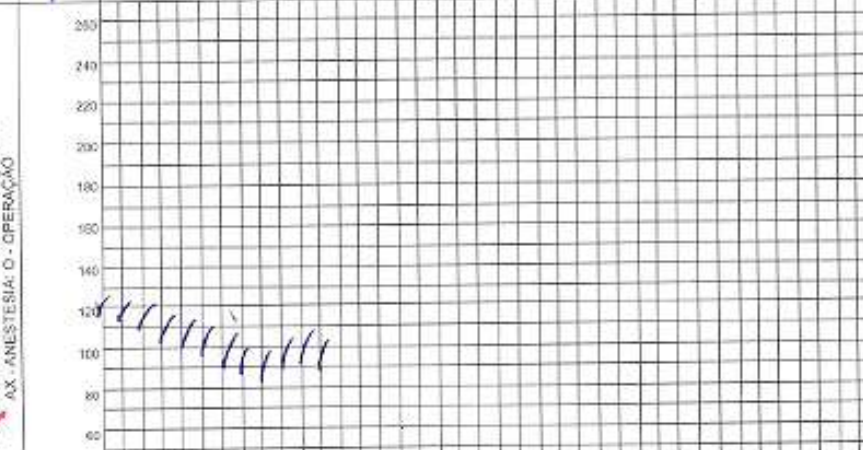
EFEITO

AGENTES ANESTÉSICOS



LÍQUIDOS

56500 RFW

CÓDIGOS
VE. ARTERIAL: O - PULSO: O - RESPIRAÇÃO: O - ANESTESIA: O - OPERAÇÃO: O

Satisf.: / Indução: / Tosse: /
 Excit.: / Laringo espasmo: / Lenta: /
 Náuseas: / Vômitos: /
 Outros: /

MANUTENÇÃO

ANESTESIA SATISF. Sim / Não /
 Não, por quê? /

DESPERTAR

Reflexos na SO: /
 Obstr.: / PO: / Excit.: /
 Náuseas: / Vômitos: /
 Outros: /

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

Diploia - 02 pa. Externos - 10 seg. Cateteres 02 pa.
 Rastreio 02 seg. Cateteres - 100 seg.

Com cânula: /
 Para o Leito: Sim / Não /

CONDIÇÕES:

POSICÃO

AGENTES

TÉCNICA

OPERAÇÃO

CIRURGIÕES

ANESTESISTAS

OBSERVAÇÕES

ANOTAR NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS

PERDA SANGÜÍNEA

FOLHA DE ANESTESIA - SRPS





Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente:	Anderson Guedes da Silva Brito		Idade:	31	
Convênio:	SUS		Data:	04/10/15	
Procedimento:	Redução e fixação de fêmur P.				
Cirurgião:	Dr. Jhon	Auxiliar:	Anestesista:	Dr. Ricardo Lourenço	
Início:	08:40	Término:	09:15	Anestesia:	Roxe

[illegible][illegible]

Observações:

Assinatura Anestesista

Circulante

Relatório de Operações

MOD 579



Pele: ☒ Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.	
Tempo de enchimento capilar: () ≤ 3 segundos; () > 3 segundos; () Turgência jugular: ()	
Drogas vasoativas: () Quais? Precordialgia ()	
Ausculta cardíaca: ☒ Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo	
Cateter vascular: () Periférico () Central () Dissecção. Localização: Data da punção: ____/____/____	
Edema: () MMSS ☒ MMII () Face () Anasarca. Observações:	
ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)	
Tipo sem ático: ☒ Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso.	
Dentição: ☒ Completa () Incompleta () Prótese.	
Alimentação: ☒ VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT; Hora: Data: ____/____/____	
Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros:	
Abdômen: () Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:	
RHA: () Normoativos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados	
Eliminação intestinal: ☒ Normal () Líquida () Constipado há ____ dias () Outros:	
Eliminação urinária: ☒ Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Débito ml/h;	
Aspecto: () Outros: Observações:	
INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA	
Condição da pele: () Íntegra () Ressecada () Equimoses () Hematomas () Escoriações () Outro:	
Coloração da pele: () Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica Turgor da pele: () Preservado	
Condições das mucosas: () Úmidas () Secas Manifestações de sede: ()	
Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto: Curativo em: ____/____/____	
Dreno: () Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: ____/____/____	
Úlcera de pressão: () Estágio: Local: Descrição: Curativo: ____/____/____	
CUIDADO CORPORAL	
Cuidado corporal: () Independente ☒ Dependente () Parcialmente dependente. Observações:	
Higiene corporal: ☒ Satisfatória () Insatisfatória Higiene Corporal: () Satisfatória () Insatisfatória	
Limitação física: ☒ Acamado () Cadeira de rodas () Outro:	
SONO E REPOUÇO	
☒ Preservado () Insônia () Dorme durante o dia () Sono Interrompido. Observações:	
4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS	
COMUNICAÇÃO, GREGARIA E SEGURANÇA EMOCIONAL	
Comunicação: ☒ Preservada () Prejudicada Sentimentos e comportamentos: ☒ Cooperativo () Medo:	
() Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:	
5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS	
RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE	
Tipo: <i>Católico</i> ☒ Praticante () Não praticante. Observações:	
INTERCORRÊNCIAS	
<i>paciente evoluindo sem intercorrências no momento.</i>	
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: <i>[Assinatura]</i> DATA: <i>19.10.2015</i> HORA: <i>15:10</i> h	

FONTE: BORDINHÃO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

422

POLÍCIA DIRETO

Anderson Galdino da Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.041.599 DATA DE EXPEDIÇÃO 09/04/2012

NOME ANDERSON GALDINO DA SILVA

FILIAÇÃO ADENOR GALDINO DA SILVA
ANA LÚCIA GOMES DA SILVA

NATURALIDADE SÃO PAULO-SP DATA DE NASCIMENTO 06/03/1994

DOC ORIGEM NASC.N.196468 FLS.203 LIV.A326
CARTÓRIO 32 SÃO PAULO SP

CPF 061.464.594-88

Assinatura do Titular: *Israel Aureliano da Silva*
Assinatura do Diretor: *Israel Aureliano da Silva*
Assinatura do Diretor: *Israel Aureliano da Silva*

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



R. H.

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade requerida.

Nos termos do art. 334, do Novo Código de Processo Civil, agende-se audiência de conciliação.

Cite-se o réu para audiência designada com o prazo mínimo de 20 (vinte) dias de antecedência.

Intime-se a parte autora, através de seu advogado.

O réu poderá apresentar contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, cujo termo inicial será a data da audiência de conciliação.

Cumpra-se.

Juiz de Direito

Data e assinatura digital.



CITAÇÃO À PARTE RÉ PARA COMPARECER A AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO DESIGNADA PARA O DIA **27 (VINTE E SETE) DE AGOSTO DE 2020, PELAS 9:00H., NO FÓRUM LOCAL**, ficando advertida de que o prazo para contestação começará fluir a partir da realização da audiência referida, no prazo de 15 dias.



AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO DESIGNADA PARA O DIA 27 DE AGOSTO DE 2020, PELAS 9:00H., NO FÓRUM LOCAL.

