



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: EDMILSON DINIZ FONTE, brasileiro, casado, agricultor, portador da Cédula de Identidade nº 1.673.402 SSDS/PB, inscrito no CPF/MF sob o nº 884.433.884-04, residente e domiciliado no Sítio Cachorro Velho, s/n, Zona Rural, Santana de Mangueira/PB, CEP: 58.985-000, através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o advogado.

OUTORGADO: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56, com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

PODERES: a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula “ad judicia et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

CONTRATO HONORÁRIOS: No caso de êxito da presente demanda, a outorgante pagará ao advogado outorgado a importância correspondente a 30% (trinta por cento) da quantia bruta recebida pelo proveito econômico decorrente da presente demanda, ficando desde já autorizado o respectivo desconto.

Conceição/PB, 02 de setembro de 2019.

OUTORGANTE

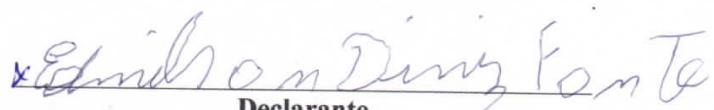
Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com



DECLARAÇÃO

Eu, **EDMILSON DINIZ FONTE**, brasileiro, casado, agricultor, portador da Cédula de Identidade nº 1.673.402 SSDS/PB, inscrito no CPF/MF sob o nº 884.433.884-04, residente e domiciliado no Sítio Cachorro Velho, s/n, Zona Rural, Santana de Mangueira/PB, CEP: 58.985-000, **DECLARO** que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Conceição/PB, 02 de setembro de 2019.


Declarante





Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 04/12/2019 09:33:19
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120409331941700000025843005
Número do documento: 19120409331941700000025843005

Num. 26764935 - Pág. 1



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
16ª AISPC DE POLÍCIA CIVIL DE PRINCESA ISABEL
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE PRINCESA ISABEL



C E R T I D Ã O

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os Livros de Registro de Ocorrências desta Delegacia, encontrei a seguinte Ocorrência Policial:
OCORRÊNCIA POLICIAL N° 487/2018, LIVRO n° 002/2018.

DATA: 19.09.2018

HORA: 11h30min

CIDADE: Princesa Isabel/PB

DELEGADO: GUTEMBERG JOSÉ DA COSTA MARQUES CABRAL

Noticiante: EDMILSON DINIZ FONTES.

Estado civil: Casado **RG:** 1.673.402 - SSDS/PB **CPF:** 884.433.884-04

Sexo: Masculino **Nascimento:** 26.01.1973 **Idade:** 45 ANOS

Nacionalidade: Brasileiro **Naturalidade:** Princesa Isabel/PB

Profissão: Agricultor

Filiação: Espedito Fonte de Moura e Dina Selina Diniz

Endereço: Sítio Poço dos Cachorros, zona rural de Santana de Mangueira/PB.

NARRATIVA

QUE no dia 11 de agosto do corrente ano, por volta das 08h30min, encontrava-me trafegando pela PB 306, quando nas imediações do Sítio Catolé perdi o controle da motocicleta que conduzia em uma curva e me acidentei, vindo a cair; QUE a motocicleta que condizia é de PLACA OFZ 7010/PB, CHASSI 9C2KD0550DR106071, MARCA/MODELO HONDA/NXR 150 BROS ES, ANO 2012/2013, COR PRETA, em nome de José Ivan Rodrigues da Silva; QUE fui socorrido por terceiros e levado para a Unidade de Pronto Atendimento de Princesa Isabel - UPA; QUE devido a gravidade dos ferimentos fui transferido para o Hospital Regional de Patos.

O referido é verdade, Dou fé. 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 01 (um) a 05 (cinco) anos).

Notificante: +Edmilson Diniz Fonte



MM 160.804-4
Agente/Escrivão

Rua Cel. José Pereira Lima, SN, Alto do Cascavel, Princesa Isabel - PB.
Fone/fax: (0XX83) 3457 2381.

SINISTRO 3180505773 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA EDMILSON DINIZ FONTE****COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Sabemi

Seguradora S/A-Filial João Pessoa-PB (Contingência)

BENEFICIÁRIO EDMILSON DINIZ FONTE

CPF/CNPJ: 88443388404

Posição em 18-07-2019 08:54:51

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
-------------------	----------------------	------------------	-------------

15/07/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50
------------	--------------	----------	--------------



FICHA DE INTERNAÇÃO

INTERNADA	5402	PRONTUÁRIO	3981
DATA	11/08/2018	HORA	13:24
OCORRÊNCIA	URGÊNCIA	OPERADOR	LCLEA
CLASSIF. RISCO			
ORIGEM	PROPRIA RESIDENCIA		
MÉDICO	MEDICO PLANTONISTA		
MOTIVO	ACIDENTE DE MOTO		
PACIENTE	EDMILSON DINIZ FONTE	IDADE	45a 6m GÊNERO MASCULINO
FILIAÇÃO I	DINA SELINA DINIZ		
FILIAÇÃO II	ESPEDITO FONTE DE MOURA		
CIDADE	SANTANA DE MANGUEIRAPB	58985000	
ENDEREÇO	SITIO POCO DAS CACHORRAS		
BAIRRO	ZONA RURAL		
NATURALIDADE	SANTANA DE MANGUEIRA		
TELEFONE	83987747441	CELULAR	
C.N.S.	898002310411533	IDENTIDADE	1673402
C.P.F.	884.433.884-04	REG. NAC.	
NASCIMENTO	26/01/1973	COR	PARDO
EST. CIVIL	CASADO	PROFISSÃO	

RESPONSÁVEL FRANCISCA MOUREIRA LUIZ Ass. Resp./Paciente *Francisca moreira luis*
ANAMNESE (História da Moléstia atual, antecedentes pessoais, antecedentes hereditários).

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

EXAMES COMPLEMENTARES (Raio X, laboratoriais)

DIAGNÓSTICO *ACUT TRAUMA*

CID

582/2

DADOS DA SAÍDA

Data 09/08/18

Hora 08 H 00 Min

MOTIVO

Alta Curado Alta Melhorado Alta a Pedido
 Transferência Evasão Óbito

MÉDICO/CRM



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome:	<i>Edmilton Dinis</i>	Nº prontuário
Data da Cirurgia	11/07/18	Enf. <i>Leito</i>
Cirurgião	<i>D. Sérgio</i>	1º Auxiliar
Anestesista		Tipo de Anestesia
Diagnóstico Pré-Operatório	<i>Fractura aberta de punho</i>	
Tipo de Cirurgia	<i>Limpagem e estabilização</i>	
Diagnóstico Pós Operatório		
Relatório Imediato do Patologista		
Exame Radiológico no Ato		
Acidente Durante a Cirurgia		

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

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

- 1) *Fratura no osso tubular*
- 2) *ossos frágeis e contumaz*
- 3) *grande deslocamento*
- 4) *limpeza e desbridamento da ferida*
- 5) *estabilização com fios de sutura*
- 6) *curativo ministrado*
- 7) *sutura da ferida feita*
- 8) *anatomia*

Dra. Silvana S. Braga
Ortopedia e Traumatologia
CRM 5015



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome:		Nº prontuário
Data da Cirurgia <u>06/09/18</u>	Enf.	Leito
Cirurgião <u>DR. WALTERSON</u>	1º Auxiliar	<u>Dr. F. S. P. A.</u>
Anestesista <u>DR. Augusto</u>	Tipo de Anestesia <u>Roquinha</u>	
Diagnóstico Pré-Operatório <u>fract. fibis</u>		
Tipo de Cirurgia <u>Abdome</u>		
Diagnóstico Pós Operatório <u>O mesmo</u>		
Relatório Imediato do Patologista		
Exame Radiológico no Ato		
Acidente Durante a Cirurgia		

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

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

- ① Paciente em BOA SAÚDE
- ② Sem asperges + anaspeges
- ③ Fui o maior tempo.
- ④ Fui o maior + fixo o el placo
- ⑤ Sutura
- ⑥ Encerrado.

Assinatura





REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME:

Edmison Denis

DA CLÍNICA

Médico

ENFERMARIA

A CLÍNICA

Neurologia

LEITO

MOTIVO DA CONSULTA:

(ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO
E ENUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)

paciente vítima de politraumatismo, com TCE e fratura de
femur, evoluí cf prazos do gabinete Neuroológico, subscrito
avaliação e consulta

15/09/18

Dr. Rogério Perônico
Médico
CRM 9500

DATA

ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE

PARECER:

T. C. E.

pac. evolução

restaurado p/ exames. Pd

ap. 150 cm

Dr.存活 (Nº P. T. M. D. S.)

outra demoração F. P.

Gravida V. P.M

15/09/18

DATA

Lúcio Fontes Cruz
Médico Especialista
CRM 3780

ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA





GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO



REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME:	Edmílio Dantas	
DA CLÍNICA	NONUCA	ENFERMARIA
A CLÍNICA	UTA	LEITO
MOTIVO DA CONSULTA: (ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)		
<p>TCC</p> <p>0103118</p>		
DATA	Dr. Alexandre Firmíro Neurologista Assinatura do Médico Consultante	
PARECER:		
DATA	Assinatura do Médico Especialista	





GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO



REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME: <i>FRANCISCO PINA</i>		DA CLÍNICA A CLÍNICA	DATA	ENFERMARIA LEITO
		<i>CIT</i>	<i>NEURO + BVRP</i>	
MOTIVO DA CONSULTA:		(ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)		
		<i>POLEITRA CRATÉGICO</i>  <i>Dr. Tonelito G. de Andrade</i> <i>CRM 5724</i> <i>Neurologista</i> <i>CRM 5724</i> <i>Dr. Alexandre Pinto</i> <i>CRM 5724</i> <i>Neurologista</i> <i>CRM 5724</i>		
PARECER:		<i>NEUROLOGIA</i> <i>POLEITRA CRATÉGICO</i> / <i>HTC</i> <i>card.</i> <i>Paciente colab. sem rel.</i> <i>deixa. PC. com compreensão</i> <i>curtos horários</i> <i>fonte LD.</i> <i>colab. sem rel.</i> <i>melhor cl.</i> <i>CRM 5724</i> <i>Neurologista</i> <i>CRM 5724</i> <i>Dr. Alexandre Pinto</i> <i>CRM 5724</i> <i>Neurologista</i> <i>CRM 5724</i>		
DATA		ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA		
<i>12-08-2018</i>				





GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO



REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME:

Eduardo Diviz Lira

DA CLÍNICA

NONUGA

A CLÍNICA

UTI

ENFERMARIA

LEITO

MOTIVO DA CONSULTA:

(ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUais DESEJA OPINIÃO
E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)

= TCC curva

14/10/18

DATA

ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE

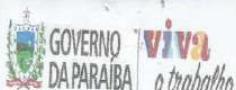
CRM 3126
Dr. Alexandre Furtado
Neurologista

PARECER:

DATA

ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA





GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Responsabilizo-me pela realização da Transfusão Sanguínea no(a) paciente
Edmelson Dias Fontes _____ interno(a)
no(a) _____ SEM execução da prova de
compatibilidade entre o sangue do doador e do receptor, devido ao quadro de
urgência e risco de vida do(a) referido(a) paciente, conforme previsto na Resolução –
RDC nº 343/02 da ANVISA, descrita abaixo:

RDC Nº 3436 – Sexta Feira, 17 de Janeiro de 2003, DIÁRIO OFICIAL – Anexo 1 – I.1.3

RESOLUÇÃO – RDC Nº 343/023 – ANVISA – 13 DE Dezembro de 2002

I.1.3 – A liberação de hemácias sem prova de compatibilidade poderá ser feita, desde
que obedecida a seguinte condição:

Termo de responsabilidade assinado pelo médico responsável pelo paciente no qual
afirme expressamente concordar com o procedimento.

Obs: BOLSA Nº: 60325041943/603250741935

DOADOR Nº: 6416/2081

GRUPO SANGUÍNEO: 0- FATOR Rh: -

VOLUME: 247ml / 245ml

VALIDADE: 20/08/18 / 28/08/18

PATOS, 11 / 08 / 2018


Médico – CRM
Dr. Marconi Lustosa Felix
CRM 2540
Cidade 0.41.298.094-15
Clínica Médica



Evolução Médica

PACIENTE: EDMILSON DINIZ FONTES 016/08/2018
HD:

- 1- POLITRAUMA
- 2- TCE
- 3- FRATURA MID.

Evolução Médica

Paciente admitido em leito de UTI em VM sob IOT, bem adaptado e confortável à ventilação. Os parâmetros de perfusão tissular estão em níveis adequados. Apresentado febre iniciando uso de meios físicos para hipertermia.

GERAL: estado geral gravíssimo, acianótico, anictérico e febril, hipocorado +/4+, desidratado, sob sedo analgesia continuada.

ACV: RCR, 2T, BCNF sem sopros, PA 108 X 66 mmHg, FC 122 BPM

AR: MV + em AHT, S/RA, FR 13 IRPM.

ABD: Plano, depressível, flácido, RHA+.

Extremidades: TEC< 3 seg, edema em MID.

Neurológico: pupilas isocóricas e fotorreagentes.

CD:

- 1. VPM;
- 2. SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS;
- 3. SOLICITO AVALIAÇÃO DA NEUROLOGIA.

Dr. Paulo Sérgio França de Athayde
MÉDICO INTENSIVISTA
CRM 353 - CNS 170282549230006
CPF 11.133.911.364-00



Evolução Médica

PACIENTE: EDMILSON DINIZ FONTES 17/08/2018

HD:

- 1- POLITRAUMA
- 2- TCE
- 3- FRATURA MID.

Evolução Médica

Paciente evolui em leito de UTI em VM sob IOT, bem adaptado e confortável à ventilação. Os parâmetros de perfusão tissular estão em níveis adequados. Apresentado febre iniciando uso de meios físicos para hipertermia.

GERAL: estado geral gravíssimo, acianótico, anictérico e febril, hipocorado +/4+, desidratado, sob sedo analgesia continuada.

ACV: RCR, 2T, BCNF sem sopros, PA 110 X 76 mmHg, FC 102 BPM

AR: MV + em AHT, S/RA. FR 13 IRPM.

ABD: Plano, depressível, flácido, RHA+.

Extremidades : TEC< 3 seg, edema em MID.

Neurológico: pupilas isocônicas e fotorreagentes.

CD:

- 1. VPM;
- 2. SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS;
- 3. SOLICITO AVALIAÇÃO DA NEUROLOGIA.
- 4. SOLICITO TOMOGRAFIA DE CRÂNIO


Kezzyo Medeiros Lacerda
Médico - CRM-PB 8195 / RN 8157
CNS 2036670348400181





EVOLUÇÃO MÉDICA

PACIENTE: EDMILSON DINIZ FONTES

21/08/2018

HD:

- 1- POLITRAUMA
- 2- TCE
- 3- FRATURA MID.

EVOLUÇÃO MÉDICA

Paciente evolui em leito de UTI respirando em cateter 3L/min pós extubação. Evolui sonolento ECG: 12 (AO 3, MRM 5, MRV, 4) Apresentou 2 episódios de febre nas últimas 24h.

GERAL: estado geral grave, acianótico, anictérico e febril, hipocorado +/4+, desidratado.

ACV: RCR, 2T, BCNF sem sopros, PA 139 X 84 mmHg, FC 86 BPM

AR: MV + em AHT, com crepitações grosseiras bibasais. FR 2313 IRPM.

ABD: Plano, depressível, flácido, RHA+.

Extremidades: TEC< 3 seg, edema e fixação externa em MID.

Neurológico: pupilas isocôricas e fotorreagentes.

CD:

1. VPM;
2. SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS;
3. AGUARDO AVALIAÇÃO DA NEUROLOGIA.
4. SOLICITO TOMOGRAFIA DE CRÂNIO.

Yuri Matheus Nogueira Costa
Médico CRM-PB 15567
CRM 702600377003787





REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME:

Edm. Lázaro Dany Faria

DA CLÍNICA

A CLÍNICA neurologia

ENFERMARIA

LEITO

MOTIVO DA CONSULTA:

(ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO
E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)

Paciente politroponizado (TCB + F) expeço em
MS e tume a sua evolução seu exame apontou

Pela evolução constate

Kezzyo Medeiros Lacerda
Médico - CRM/PB 8195 / RM 8157
CNS 2036670348400131

17/08/18

ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE

PARECER:

NEUROLOGIA

Politroponismo / TCE GME

Exame Físico: ECG, displex, multi, náuseas,
febris.

TC crânio hiperdensidade bilaterais mais
intensa a D1 edema cerebral tipo arcos
hemorrágico frontal D2 (hiperdensidade D1)
Cd: Tratava episódio
hidrocefalia

21/08/18

ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA

Dr. Alexandre Firmino
Neurologista
CRM/PB 100572A





EVOLUÇÃO MÉDICA

PACIENTE: EDMILSON DINIZ FONTES

22/08/2018

HD:

- 1- POLITRAUMA
- 2- TCE
- 3- FRATURA MID.

EVOLUÇÃO MÉDICA

Paciente evolui em leito de UTI respirando em cateter 3L/min pós extubação. Evolui com leve sonolência ECG: 12 (AO 3, MRM 5, MRV, 4) Apresentou 3 episódios de febre nas últimas 24h.

GERAL: estado geral grave, acianótico, anictérico e afebril (no momento), hipocorado +/4+, desidratado.

ACV: RCR, 2T, BCNF sem sopros, PA 140 X 89 mmHg, FC 56 BPM

AR: MV + em AHT, com crepitações grosseiras bibasais. FR 16 IRPM.

ABD: Plano, depressível, flácido, RHA+.

Extremidades : TEC< 3 seg, edema e fixação externa em MID.

Neurológico: pupilas isocôricas e fotorreatentes.

CD:

1. VPM;
2. SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS;

Kezzyo Medeiros Lacerda
Médico - CRM/PB 8195 / RN 8157
CNS 2036670348400181





EVOLUÇÃO MÉDICA

PACIENTE: EDMILSON DINIZ FONTES

23/08/2018

HD:

- 1- POLITRAUMA
- 2- TCE
- 3- FRATURA MID.

EVOLUÇÃO MÉDICA

Paciente evolui em leito de UTI respirando em ar ambiente. Evolui com leve sonolência ECG: 12 (AO 3, MRM 5, MRV, 4) Apresentou 1 episódio de febre nas últimas 24h.

GERAL: estado geral grave, acianótico, anictérico e afebril (no momento), hipocorado +/4+, desidratado.

ACV: RCR, 2T, BCNF sem sopros, PA 122 X 85 mmHg, FC 106 BPM

AR: MV + em AHT, com crepitações grosseiras bibasais. FR 20 IRPM.

ABD: Plano, depressível, flácido, RHA+.

Extremidades: TEC< 3 seg, edema e fixação externa em MID.

Neurológico: pupilas isocôricas e fotorreagentes.

CD:

1. VPM;
2. SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS;

Dr. Paulo Sérgio França de Athayde
MÉDICO INTENSIVISTA C.
CRM 3630 - CNS 170162562300099
CPF 4142800-364-00



EVOLUÇÃO MÉDICA

PACIENTE: EDMILSON DINIZ FONTES

24/08/2018

HD:

- 1- POLITRAUMA
- 2- TCE
- 3- FRATURA MID.

EVOLUÇÃO MÉDICA

Paciente evolui em leito de UTI respirando em ar ambiente. Evolui consciente, ECG: 15 (AO 4, MRM 6, MRV 5) Apresentou 1 episódio de febre nas últimas 24h.

GERAL: estado geral regular, consciente e desorientado, acianótico, anictérico e afebril (no momento), hipocorado +/4+, desidratado.

ACV: RCR, 2T, BCNF sem sopros, PA 132 X 100 mmHg, FC 106 BPM

AR: MV + em AHT, com crepitações grosseiras bibasais. FR 16 IRPM.

ABD: Plano, depressível, flácido, RHA+.

Extremidades: TEC< 3 seg, edema e fixação externa em MID.

Neurológico: pupilas isocôricas e fotorreagentes.

CD:

1. VPM;
2. SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS;
3. ALTA DA UTI *suspensa*

4. *Subs. 4.400 mts*

início oftalm. duplo
+ clínica.

Kezzyo Medeiros Lacerda
Médico - CRM/PB 8195 / RN 8157
CNS 2036670346400181

Intervenções: 6:30 h

*Paciente evolui com dispneia (taquipneia Fr: 30pm),
frequente desorientado e turgor peritoneal*

AD: Procurando a DNO.

CD: correção de DNO.

Kezzyo Medeiros Lacerda
Médico - CRM/PB 8195 / RN 8157
CNS 2036670346400181



Pacato Molinero

Socute evoluindo bem, algo desorientado

- TCE
- FMI - D - com fixador externo
- exames bioquímicos normais
- ureia e creatinina sem alterações

Alta programada da UCI

Miguel Aranha
Cirurgião Geral e Clínico
CRM 3107 - CRG 222710



HÓSPITAL REGIONAL DEPUTADO JÂNDUHY CARNEIRO

SECRETARIA DE SAÚDE



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL					
PACIENTE		CONVENIO		IDADE	REGISTRO
06	LEITO 04	CONVENIO		45	3981
CIRURGIA		CIRURGIA		GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE	
TTO Cirurgia de Frat Tibia		Dr.º Alberon			
ANESTESIA		ANESTESIA		HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO	
Instrumentadora		DATA		HORAS	
Liliane		06/09		11:30 / 12:00	
MATERIAL					
QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL		
X	TX. de Instrumentador		Equipo p/ soro e sangue		
	TX. Capnógrafo		Scalp		
	TX. Bomba de Infusão	X	Luvas Est. p/ Procedimentos		
	TX. Aplicação de Sangue	1	Lâmina de Bisturi <i>M28</i>		
X	TX. Monitor Cárdio-Respirador		Sonda de Foley		
	TX. de Laser		Coletor de Urina		
X	TX. de Curativo		Seringa 1 ml		
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml		
X	TX. Sala		Seringa 5 ml		
	TX. Bisturi Elétrico		Seringa 10 ml		
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml		
	TX. Oxímetro de Pulso	X	Eletrodos desc.		
X	Neocain <i>perder</i>	X	Atadura de Crepon 10cm		
	Halotano		Atadura de Crepon 20cm		
	Thionembutal		Atadura Gessada 10cm		
	Quelicin		Sonda Urinal		
	Pavulon		Sonda Nasogástrica		
	Dorminid		Éter Sulfúrico		
	Fentanil 0,05mg		Dreno Penrose		
	Xilatesin a 5%		Dreno Sucção		
	Inoval		Dreno de Tórax		
	Xilocaina a 2%	X	Esparadrapo		
	Etidomidato		Xilocaina Gel		
	Ketalar	X	Álcool 70%		
	Pubicovaina 0,5%	X	PVPI Tintura		
1	Dimorf <i>0,290</i>	X	Gases <i>elapunus</i>		
	Lanexat 0,5ml		Algodão Hidrófilo		
	Narcan	X	Algodão Ortopédico		
	Forane		Cidex		
	Sufenta		Vaseline Estéril		
	Diazepan		1	Aguilha descartável	
	Água destilada 10ml			Pastilha de Formol	
	Prostigmine	1		Fio Cromado 0 s/ agulha <i>antitermosal</i>	
	Atropina			Fio Cromado 0 s/ agulha	
	Adrenalina			Fio Cromado 1 c/ agulha	
	Efertil			Fio Cromado 1 s/ agulha	
F	<i>Levafetamina 10g</i> <i>lifgolax 24</i>			Fio Cromado 2-0 c/ agulha	
1	<i>Distal decadron</i>			Fio Cromado 2-0 s/ agulha	
1	<i>Flasil ordyedran</i>			Cat-gut simples 0 c/ agulha	
1	Dipirona			Cat-gut simples 0 s/ agulha	
	Espanar 5000 VI			Cat-gut simples 2-0 c/ agulha	
1	<i>Tilitil 40mg</i>			Cat-gut simples 2-0 s/ agulha	
	Amicacina 500mg			Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia	
1	Aguilha de Rágua Descartável			Cat-gut simples 3-0 c/ agulha	
	Abbocate 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>fio Nylon 3.0</i>	



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL							
PACIENTE		CONVERSO		IDADE		REGISTRO	
SEXO	LEITO	50		65		3981	
CIRURGIA		CIRURGÃO		ANESTESIA		GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE	
Med. extro. Tumor		Dr. SÉRGIO Bruno		ANESTESISTA		 Dr. Mariana	
ANESTESIA						HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO	
INSTRUMENTADORA		DATA		INÍCIO	FIM		
		11/08/18		14:30	15:00		

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador	1	Equipo p/ soro sanguin
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão	11	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue		Lâmina de Bisturi NR 24
	TX. Monitor Cardio-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
X	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
X	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
X	TX. Sala		Seringa 5 ml
X	TX. Bisturi Elétrico	11	Seringa 10 ml
X	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
X	TX. Oxímetro de Pulso	12	Eletrodos desc.
X	Neocain	1	Atadura de Crepom 10cm
	Halotano		Atadura de Crepom 20cm
	Thionembutal		Atadura Gessada 10cm
	Quelicín		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nasogástrica
	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fentanil 0,06mg		Dreno Penrose
	Xilostesina a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
	Xilocaina a 2%		Espaladrado
	Etdomidate		Xilocaina Gel
	Ketalar		Álcool 70%
	Publicovaina 0,5%		PVPI Tintura
1	Dimorf	X	Gases
	Lanexat 0,5ml		Algodão Hidrófilo
	Narcan		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaseline Estéril
	Diazepam	11	Aguilha descartável
	Água destilada 10ml		Pastilha de Formol
	Prostigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efertil		Fio Cromado 1 s/ agulha
	Cefalofthia 19g extazolina		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plasil		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilitil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Aguilha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abacate 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	NAZVAN 2.0



GOVERNO DA PÁRAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO

Nome: EMILSON DINIZ
Idade: 45 ANOS
Data Exame: 15/08/18
Médico (A) Solicitante: DR. ROGÉRIO PERÓNICO
ÁREA VERMELHA

ULTRASSONOGRAFIA FAST DO ABDOME TOTAL

Exame realizado com transdutor convexo multifrequencial.

ACHADOS:

Não evidenciamos líquido livre ou coletado no interior da cavidade abdominal, no presente estudo.

Estruturas abdominais avaliadas ecograficamente preservadas.

365
Dra. Pâmela Garrido
Médica Radiologista - CRM- 6893





GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO



EVOLUÇÃO CLÍNICA ENFERMARIA

PACIENTE: Edmílson Duvir Pontes **LEITO:**
REG.:



REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME: Edmilia Menezes

DA CLÍNICA Cirurgia
A CLÍNICA Cirurgia Metab

ENFERMARIA
LEITO

2^{na}
03

MOTIVO DA CONSULTA:

(ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO
E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)

*Painel recente claudicante da VTF p/ri
com intenso d. PNM e uso de
cetoazidina e clindamicina.*

26/08/18

DATA

Dr. Magalhães Alves
Especialista em Traumatologia
CRM-PB 7774
RG 000000000000000000

ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE

PARECER:

*Pcte no momento sem queixa
fr (n), AR e Aev (normais) e SEM
uso da IDA.*

*Defa da clínica médica
(aos cuidados oftálmico)*

26/8/18

DATA

ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA

Dr. Felipe Afonso
Médico
CRM-PB 7777



				
REQUISIÇÃO DE PARECER				
NOME: Edmelson Dmz				
DA CLÍNICA C Cirurgia A CLÍNICA Ortopedia		ENFERMARIA 33 LEITO 04		
MOTIVO DA CONSULTA: (ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUais DESEA OPINIÃO E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)				
<i>Roxo Cirurgico</i>				
<input checked="" type="checkbox"/> 30/08/18				
DATA		ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE		
PARECER: <p> <i>Paciente vítima de TEE com quadro de desidratação. Sem antecedentes de comorbilidades prévias. Ao Exame - ECG, hipotônico. Foi intubado no UTI por pneumonia Renal 2+. PS = 100 x 60. mry ECG = Normal. Riso Cirúrgico = <u>Modo de Riso</u> Riso Cirúrgico = <u>Modo de Riso</u> Conduto = Observar anemia + solicitar Novo Biog. função renal e eletrólitos</i> </p>				
<input checked="" type="checkbox"/> 31/08/18				
DATA		ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA		





**Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Mista de Conceição**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0801791-48.2019.8.15.0151

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, 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).

1) Cite-se a parte promovida, por Carta registrada emitida com Aviso de Recebimento em mãos próprias (AR/MP), para, querendo contestar a presente ação, sob pena de confissão e revelia.

2) Com a juntada da contestação, intime-se a parte autora, via patrono, para apresentar impugnação à contestação, no prazo de 15 (quinze) dias¹.

3) Decorrido o prazo, com ou sem impugnação, proceda-se a escrivanaria pesquisa junto ao quadro dos peritos cadastrados no site do TJPB, preferencialmente os que atuam nessa região, ficando desde de já autorizada a sua nomeação.

Uma vez nomeado, intime-se o perito para designar dia, hora e local para realização do exame pericial na parte promovente e respondendo os seguintes quesitos, bem como encaminhado cópia da tabela existente na Lei nº 6.194/74, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, necessárias à intimação das partes, cientificando-lhe que os honorários periciais serão pagos após a apresentação do laudo, pelo Tribunal de Justiça, nos termos da Resolução 09/2017. Devendo o perito apresentar proposta de honorários, contatos e, em especial, o endereço eletrônico para onde serão dirigidas as intimações pessoais (art. 405,§2º, do CPC).

Quesitos do Juízo:

- 1) O examinado está acometido de lesão?
- 2) Se está lesão tem caráter permanente?
- 3) Qual o grau dessa invalidez, numa escala de 0 a 100%, de acordo com a tabela descrita no art. 3º da Lei nº 6.164/74, com as alterações introduzidas pela medida provisória nº 451/2008, ou mesmo pela tabela de acidentes do trabalho e classificação internacional de doenças?

Após a nomeação, intimem-se as partes, via patrono, do inteiro teor deste despacho, bem como para apresentarem os quesitos e indicarem assistentes técnicos, no prazo de 15 (quinze) dias.

Designada a data da perícia, intimem-se as partes, cientificando-se ao autor que deverá comparecer ao local indicado, munida de documentos de identificação pessoal.

4) Uma vez juntado o laudo, independentemente de novo despacho, intimem-se as partes para se manifestar, no prazo de 10 (dez) dias.

Conceição, datado e assinado eletronicamente.

Juiz(a) de Direito

1Art. 350, NCPC. Se o réu alegar fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito do autor, este será ouvido no prazo de 15 (quinze) dias, permitindo-lhe o juiz a produção de prova.