

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

Rio de Janeiro, 08 de Abril de 2020

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190572721

Vítima: KLEITON JOSE BARBOZA FERREIRA

Data do Acidente: 30/06/2019

Cobertura: INVALIDEZ

PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Outorgante:

Kleiton José Barboza Ferreira
brasileiro, casado, mototaxista,
portador(a) RG nº 3.107.820 555/PB, CPF nº
059.391.874-63, residente e domiciliado(a)
no(a) Rua Prof. Apolônio Amorim, nº 207
Alto Branco, Campina Grande/PB
e-mail: _____

Outorgado:

PATRÍCIO CÂNDIDO PEREIRA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob n.º 13.863B, com endereço profissional na Rua Santa Catarina, N.º 833, Liberdade, Campina Grande/PB, CEP.: 58.414-035, fone: (83) 98700.8099, (83) 99935.9957. E-mail: patricioadv@hotmail.com

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. 103 usque 107 do NOVO CPC, **COM FIM ESPECIAL**

entrar na justiça comum com ação de cobrança em
face de Riter

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 337 E ss. 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 20% (vinte por cento), sobre o valor bruto da condenação final, apurado em liquidação de sentença, sem prejuízo dos honorários de sucumbências, conforme aqui pactos através do presente Instrumento.**

Campina Grande /PB, 30 / 04 2020.

Kleiton José Barboza Ferreira
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.



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Kleiton José Barbosa Ferreira,
brasileiro, casado, profissional, portador(a) RG nº
3.107.820 5505/PB, CPF nº 059.391.874-63, residente e
domiciliado(a) no(a) Rua Prof. Apolinário Amorim nº 204-
Alto Branco, Campina Grande/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.

Campina Grande /PB, 30 de Abul de 2020.

Kleiton José Barbosa Ferreira
Declarante



CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

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

Kleiton José Barboza Fervoro,
brasileiro, casado, maior de idade, portador(a) RG nº
3.107.820 SEDS/PB, CPF nº 059.391.874-63, residente e
domiciliado(a) no(a) Rua Prof. Apolinário Amorim nº 207,
Alto Branco, Campina Grande/PB;

E como CONTRATADO, o ADVOGADO, O Bel PATRÍCIO CÂNDIDO PEREIRA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob n.º 13.863B, com endereço profissional na Rua Santa Catarina, N.º 833, Liberdade, Campina Grande/PB, CEP.: 58.414-035, fone: (83) 98700.8099, (83) 99935.9957, 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, 20% (VINTE 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 Campina Grande-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.

Campina Grande - PB, 30 / Abil / 2020.

CONTRATANTE:

CONTRATADO:

TESTEMUNHAS:



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NO ME
KLEITON JOSE BARBOZA FERREIRA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
3107820 SSP PB

CPF
059.391.874-63 DATA NASCIMENTO
31/03/1984

FILIAÇÃO
JOSE ARAUJO FERREIRA
CLEONICE BARBOZA

PERMISSÃO ACC CATHAS
AD

Nº REGISTRO
02940875126 VALIDADE
14/01/2024 1ª HABILITAÇÃO
15/07/2003

OBSERVAÇÕES

Kleitton Jose Barboza Ferreira
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CAMPINA GRANDE, PB DATA EMISSÃO
15/01/2019

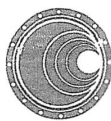
ASSINATURA DO EMISSOR
00898590267
PB038248859

PARAÍBA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1660967954

PROIBIDO PLASTIFICAR
1660967954





CAGEPA
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA,
INFORME ESTE NÚMERO
MATRÍCULA

11259027

REFERÊNCIA

JUN/2019

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

KLETON JOSÉ B FERREIRA
RUA PREF. APOLONIA AMORIM, 207 - VL 01 - ALTO
BRANCO CAMPINA GRANDE PB 58401-528

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Público	
018.027.115.0180.000	000	1	0	0	0	
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto		
Y10S226611	20/07/2010	JARDIM	LIGADO	LIGADO		
ANTERIOR		ATUAL	CONSUMO (M3)	NUM DE DIAS	PROXIMA LEITURA	
507		513	6	29	03/07/2019	
HIST. COND. FATOR. LEIT. QUALID. ÁGUA ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS.						
MAR/2019		3	PARÂMETROS	EXIG.	ANALIS.	CON GRMS
ABR/2019		5	TURBIDZ	1/8	1/8	1/6
MAR/2019		6	CLORO	1/8	1/8	1/7
FEV/2019		6	COL TERMO	0	0	0
JAN/2019		5	COR	55	169	168
DEZ/2018		5	COT TOTAIS	178	178	178
MEDIA(M)		5	DADOS REFERENTES A: ABR/2019			

DATA DA IMPRESSÃO: 04/06/2019

HORA DA IMPRESSÃO: 07:23:34

DESCRIÇÃO	CONSUMO	TOTAL(R\$)
ÁGUA		
RE TOTAL 1 UNIDADE(S)	6 M3	10,50
CONSUMO DE ÁGUA		
ESGOTO		
RE TOTAL 1 UNIDADE(S)	6 M3	1,06
CONSUMO DE ESGOTO		

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 1,07 PIS E CONFINS. LEI 12.741/12

VENCIMENTO: 17/06/2019 Total a Pagar: R\$ 11,62



CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA

CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: REAL

TIPO DE TARIFA: 3

INFORMAÇÕES GERAIS:

#CPL-0001-0001-0011-0011



Assinado eletronicamente por: PATRICIO CANDIDO PEREIRA - 30/04/2020 10:53:21

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20043010532177100000029096085>

Número do documento: 20043010532177100000029096085



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº08765.01.2019.2.00.401

OCORRÊNCIA(S)

Suposto(s) Autor(es):

Tipificação 1: LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO

Data da Ocorrência: 30/06/2019

Hora: 09:20:00

Forma da Comunicação: Verbal

Endereço: João da Silva Pimentel, Centro, Campina Grande, PB.

Complemento: Próximo Ao Numero 362

Ponto de referência: Panificadora São Francisco

PARTE(S)

VITIMA	Nome: Kleiton Jose Barbosa Ferreira
	Conhecido por: Não informado
	Filiação: Cleonice Barbosa e Jose Araujo Ferreira
	Idade: 35 Data de Nascimento: 31/03/1984 Identidade de Gênero: masculino
	Nacionalidade: brasileira Naturalidade: Campina Grande
	Estado Civil: casado(a)
	Escolaridade: Ensino fundamental incompleto Profissão: Mototaxista
	Cargo: Não informado Matrícula: Não informado
	Documentos(s) de Identificação: CPF nº 059.391.874-63, CNH nº 02940875126
	Endereço: Rua Apolônio Amorim, 207, Alto Branco, Campina Grande, PB
TESTEMUNHA	Complemento: vila 01
	Ponto de referência: Radio Panorâmica Fm
	Telefone: (83) 99808-9292
	Nome: Rossandro da Silva Costa
	Conhecido por: Não informado
	Filiação: Josefa Severina da Silva Costa e Luiz Pedro da Costa
	Idade: 45 Data de Nascimento: 02/08/1974 Identidade de Gênero: masculino
	Nacionalidade: brasileira Naturalidade: Campina Grande
	Estado Civil: solteiro(a)
	Escolaridade: Ensino fundamental completo Profissão: Mototaxista
	Cargo: Não informado Matrícula: Não informado
	Documentos(s) de Identificação: CPF nº 991.574.034-49, CNH nº 03943036609
	Endereço: Av Internacional, 204, Nações, Campina Grande, PB
	Complemento: casa a
	Ponto de referência: Igreja Diamantina
	Telefone: (83) 98800-3337

Procedimento Policial: 08765.01.2019.2.00.401





TESTEMUNHA	Nome: Joao Batista Sousa Alves
	Conhecido por: Não informado
	Filiação: Neusa Sousa Alves e Josue Alves
	Idade: 34 Data de Nascimento: 13/06/1985 Identidade de Gênero: masculino
	Nacionalidade: brasileira Naturalidade: Campina Grande
	Estado Civil: solteiro(a)
	Escolaridade: Ensino fundamental incompleto Profissão: Mototaxista
	Cargo: Não informado Matrícula: Não informado
	Documentos(s) de Identificação: CPF nº 067.100.074-80, CNH nº 05822706266
	Endereço: Francisco Abilio, 26, Alto Branco, Campina Grande, PB
Complemento: Não informado	
Ponto de referência: Barraca de Seu Zeca	
Telefone: (83) 98632-2209	

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

(1) **Moto**, marca honda/cg, modelo 150 titan ex, tipo de veículo aluguel, cor branca, ano 2012, placa OFG-2616, chassi 9c2kc1660cr544844, renavam 0048624139-4, características gerais: Licenciada Em Nome do Comunicante

DILIGÊNCIAS ADOTADAS/EXAMES REQUISITADOS

PARTE	Exame de Lesão Corporal Leve/grave Nº 191.2019
	(1) Kleiton Jose Barbosa Ferreira (VITIMA)

HISTÓRICO

Informa o comunicante/vítima, que no dia 30/06/2019, por volta das 9:20h, conduzia o Ciclomotor modelo 150 titan ex, marca honda/cg, tipo de veículo aluguel, cor branca, ano 2012, placa OFG2616, chassi 9c2kc1660cr544844, renavam 0048624139-4, licenciada em seu nome, quando trafegava na Rua João da Silva Pimentel, bairro Centro, nesta cidade, momento em que colidiu com o retrovisor direito de um Veículo de Sinais e condutor não identificados, que trafegava na mesma mão da via; que com o impacto a vítima caiu ao solo e sofreu Fratura de Clavícula do lado esquerdo, conforme Prontuário em anexo, e Atestado Médico CID S. 42.0, em anexo; Não foi acionado o SAMU, sendo a vítima foi socorrida pelo irmão e levada para sua residência; que quatro dias após o acidente, deu entrada no Hospital Antonio Targino, nesta cidade, por queda de moto, local onde passou por procedimento cirúrgico. Na ocasião do acidente o tempo apresentava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não se encontrando o envolvido sob a influência de bebidas alcoólicas. Não compareceram os Policiais Militares do CPTRAN, razão pela qual não foi elaborado o Boletim de Acidente de Trânsito. Afirma a vítima não ter o desejo de Representar Criminalmente contra o condutor do veículo causador do acidente.

Nada mais disse. Encerrado está o presente termo.

Procedimento Policial: 08765.01.2019.2.00.401



SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil
2ª Superintendência Regional de Polícia Civil
Central de Polícia Civil de Campina Grande -
Setor de Boletim de Ocorrência



**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



**GOVERNO
DA PARAÍBA**
Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social

Campina Grande/PB, 12 de agosto de 2019.


JOSEFA ALVES DE ASSIS

Delegado(a) de Polícia Civil

x 
KLEITON JOSE BARBOSA FERREIRA

Noticiante


JUNIA BARBOSA LUZ DO RÊGO

Agente de Investigação

Procedimento Policial: 08765.01.2019.2.00.401

3/3



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB Nº 014201475707
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD. RENAVAM 0048624139-4 R.N.T.R.C. 00/000000000 EXERCÍCIO 2018

NOME
KLEITON JOSE BARBOZA FERREIRA

CPF / CNPJ 05939187463 PLACA OFG2616/PB

PLACA ANT / UF NOVO PB CHASSI 9C2KC1660CR544844

ESPÉCIE TIPO PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC COMBUSTÍVEL ALCO/GASOL

MARCA / MODELO HONDA/CG 150 TITAN EX ANO FAB. 2012 ANO MOD. 2012

CAP / POT / CIL 2 4/149 /CI CATEGORIA ALUGUEL COR PREDOMINANTE BRANCA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA 00/00/0000 1ª VENC / COTAS

PARCELAMENTO / COTAS 2ª 3ª

PREMIO TARIFARIO (R\$) 0,00 VENC. (R\$) 0,00 PREMIO TOTAL (R\$) 0,00 DATA PAGAMENTO 31/08/2018

OBSERVAÇÕES
SEM RESERVA DE DOMÍNIO
VEIC. MODIFICADO RES. 25/98

LOCAL CAMPINA GRANDE-PB DATA 10/09/2018

32375 53362

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PB Nº 014201475707 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 10/09/2018

VIA 1 CPF / CNPJ 05939187463 PLACA OFG2616/PB

RENAVAM 00486241394 MARCA / MODELO HONDA/CG 150 TITAN EX

ANO FAB. 2012 CAT. TARIF. 9 Nº CHASSI 9C2KC1660CR544844

PRÊMIO TARIFÁRIO

** FMS (R\$) ** DENATRAM (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) 0,00 TOTAL DO SEGURO (R\$) 0,00

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 31/08/2018

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 00.245.602/0001-04

53362 1332595 20190910



30/06/2019

HTCG-Painel Administrativo

GOVERNO DA PARAIBA
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) N°:1932698 CLASS. DE RISCO: AMARELO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mai. Floriano Peixoto, 4700 - Mairim, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 30/06/2019
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente: acolhimento

PACIENTE: KLEITON JOSE BARBOSA CEP:58400002

Nascimento:31/03/1984

FERREIRA

Endereço:POLONIA AMORIM

Sexo:M

Telefone: 91925468

Cidade: Campina Grande

Idade:035

Bairro:ALTO BRANCO

Nome da Mãe: CLEONICE BARBOSA

RG: 3107820

N°:207

Responsável: MESMO

CPF: 059.391.874

Profissão:MOTOTAXI

Estado Civil:Casado(a)

Data de Atendimento:30/06/2019

CNS:708405261579860

Motivo: ACIDENTE DE MOTO MOTO X CARRO

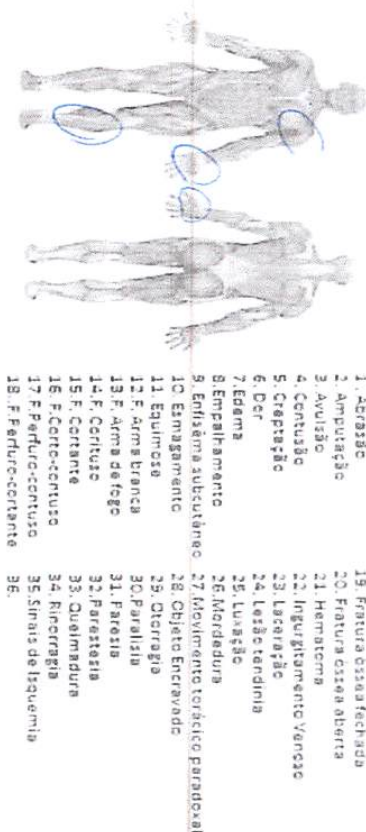
Hora: 12:03:07

CONVÊNIO:SUS

OBS FICHA:

MECANISMOS DO TRAUMA

LOCAL DA LESÃO (identifique o local com o número correspondente ao lado)



OBS:

QUEIMADURA:
Superfície corporal lesada = _____ % Grau () 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau
DIAGNOSTICO / CID:

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍN 5

Exame primário de lesões: não há lesões de pele, nem de membros superiores e inferiores, nem de cabeça e pescoço. Não há sinais de trauma. Não há sinais de trauma. Não há sinais de trauma.

ALERGIA:

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

PUPILAS

Glasgow

EXAMES SOLICITADOS:

() Laboratoriais
() Gasometria arterial
() Tomografia Computadorizada

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista:

Especialista:

MÉDICO SOLICITANTE

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº

PRESCRIÇÕES E CONDUTAS

HORÁRIO REALIZADO

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

Dr. Dárcio Carrilho
Cirurgião Geral
CRM-PB 9955

30/06/2019

HTCG-Panel Administrativo



GOVERNO
DA PARAÍBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 30/06/2019

Paciente: KLEITON JOSE BARBOSA FERREIRA Idade: 035 N° ATEND: 1932698

ACIDENTE DE TRABALHO : NAO
DATA: 30/06/2019 HORA : 12:03:31

ESPECIALIDADE : CIRURGIA

MOTIVO : ACIDENTE DE MOTO
ESPECIFICAÇÃO DO MOTIVO : MOTO X CARRO

SINAIS VITAIS
HGT: SAT O2: PA: TEMP: FC: FR: PESO:

DIABETES () SIM (X) NÃO HAS () SIM (X) NÃO
DEF. MOTORA () SIM (X) NÃO

ALERGIAS : NEGA
MEDICAÇÃO EM USO :
ESTADO GERAL :
AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA

() CONVULSÃO () INCONSCIENTE (X) CONSCIENTE (X) ORIENTADO
() DESORIENTADO () AGITADO (X) COOPERATIVO () DEPRESSIVO () APÁTICO
() IRRITADO () DIMINUIÇÃO DE FORÇA MOTORA

SINTOMAS REFERIDOS

() FEBRE () VÔMITO () DIARRÉIA () EXANTEMA
() PRURIDO () DISPNEIA (X) DOR () INAPETÊNCIA () ALTERAÇÕES VISUAL
() ANAFLAXIA () FLEBITE () INAPETÊNCIA () ALTERAÇÕES VISUAL
() EPIGASTRALGIA () CONSTIPAÇÃO () MELENA () SÍBILOS () TOSSE



CLASSIFICAÇÃO DE RISCO :
AMARELO

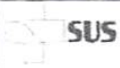
CONTROLE DOS SINAIS VITAIS:

HORA	PA	TEMP	FC	FR	DIURESE	ASSINATURA ENFERMEIRO/COREN	DO

OBS:
ENFERMEIRO/COREN
Acolhimento

Handwritten signature and date: 30/06/2019

Data da internação: 30/06/2019 Hora: 12:57:08

 Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde				2 - CNES	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES				2362856	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES				4 - CNES 2362856	
Identificação do Paciente				6 - N° DO PRONTUÁRIO	
5 - NOME DO PACIENTE KLEITON JOSE BARBOSA FERREIRA				1932730	
7 - CARTÃO DO SUS 708405261579860		8 - DATA DE NASCIMENTO 31/03/1984		9 - SEXO Masc <input checked="" type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/>	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL CLEONICE BARBOSA				11 - TELEFONE DE CONTATO 83 91925468	
12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO) APOLONIA AMORIM, 207, ALTO BRANCO					
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Campina Grande				14 - CÓDIGO MUNICIPAL 250400	15 - UF PB
				16 - CEP 58400002	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO					
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS Dor + micção dolorosa em ambas 850050					
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO Rodizaxifos + exame físico					
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)					
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL Dor em ambas pernas		21 - CID 10 PRINCIPAL		22 - CID 10 SECUNDÁRIO	
				23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	
PROCEDIMENTO SOLICITADO					
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO				25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
26 - CLÍNICA		27 - CARATER DA INTERNAÇÃO 02		28 - DOCUMENTO (X) CNS () CPF 704304514628896	
29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE				30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE FABIO MARCOS CRISPIM LIMA	
31 - DATA DA SOLICITAÇÃO 30/06/2019				32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)	
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)					
33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO		36 - CNPJ DA SEGURADORA		37 - N° DO BILHETE	
34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO				38 - SÉRIE	
35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO		39 - CNPJ EMPRESA		40 - CNAE DA EMPRESA	
				41 - CBOR	
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO					
AUTORIZAÇÃO					
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		44 - COD. ORGÃO EMISSOR		45 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
45 - DOCUMENTO () CNS () CPF		46 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO / /		48 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)			



GOVERNO
DA PARAÍBA

(9)

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 03/07/2019

Horas: 06:24:49

Médico (a) Diarista : Eduardo Otavio Braga Moraes

PRESCRIÇÃO MÉDICA

OK

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1932730 Paciente: KLEITON JOSE BARBOSA FERREIRA Idade: 035 Sexo: M

Nome da Mãe: CLEONICE BARBOSA Data de Nascimento: 31/03/1984 Admissão: 30/06/2019

Clínica: AMARELA Enfermaria: 9 Leito: 5 Diagnóstico: LAC A ESQUERDA

DIA 03/07/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Eduardo Otavio Braga Moraes /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	OK
2	SCALPE SALINIZADO	OK
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h	22/08 24/06
4	OMEPRAZOL INJ 40MG 1FRA AMP. 24h/24h (ADM AS 8h) Diluir em 10 ML DILUENTE PROPRIO	OK
5	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG 2ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO FAZER DE 88H	OK

EVOLUÇÃO

DATA: 03/07/2019 HORA: 06:23:53

ortopedia

paciente com dor + incapacidade funcional em ombro esquerdo

hf: lac

cd: EX LAB OK

AGUARDA CIRURGIA

ASSINATURA + CARIMBO
Eduardo Otavio Braga MoraesDr. Eduardo Braga Moraes
Ortopedia - Traumatologia
CRM - PB 6588

30/06/2019

HTCG-Painel Administrativo

Data: 30/06/2019

Horas: 13:08:15

Médico (a) Diarista : Fabio Marcos Crispim Lima

GOVERNO
DA PARAÍBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1932730 Paciente: KLEITON JOSE BARBOSA FERREIRA Idade: 035

Nome da Mãe: CLEONICE BARBOSA Data de Nascimento: 31/03/1984 Sexo: M

Clínica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 10 Leito: 5 Diagnóstico: LAC A ESQUERDA

DIA 30/06/2019

MÉDICO(A): Fabio Marcos Crispim Lima /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. 1FRASCO, 8h/8h	
3	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	
4	OMEPRAZOL INJ 40MG 1FRA AMP, 24h/24h (ADM AS 8h) Diluir em 10 ML DILUENTE PRÓPRIO	
5	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSÁRIO FAZER DE 88H	





GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 01/07/2019

Horas: 10:35:33

Médico (a) Diarista : Schubert Luigi Costa Rodrigues

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1932730 Paciente: KLEITON JOSE BARBOSA FERREIRA Idade: 035 Sexo: M

Nome da Mãe: CLEONICE BARBOSA Data de Nascimento: 31/03/1984 Admissão: 30/06/2019

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 10 Leito: 5 Diagnóstico: LAC A ESQUERDA

DIA 01/07/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Schubert Luigi Costa Rodrigues /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	SN
2	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML E.V. 1FRASCO, 8h/8h	1 2 3
3	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 06 06
	OMEPRAZOL INJ 40MG 1FRA AMP. 24h/24h (ADM AS 6h) Diluir em 10 ML DILUENTE PRÓPRIO	06
5	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSÁRIO FAZER DE 88H	SN

EVOLUÇÃO

DATA: 01/07/2019 HORA: 10:35:26

ortopedia

paciente com dor + incapacidade funcional em ombro esquerdo

hf: lac

cd: internação cirúrgica

Dr. Schubert Costa
CRM/PB 5523

ASSINATURA + CARIMBO
Schubert Luigi Costa Rodrigues



02/07/2019

HPM-Painel Administrativo

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 02/07/2019

Horas: 11:05:23

Médico (a) Diarista : Schubert Luigi Costa Rodrigues

GOVERNO
DA PARÁ

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1932730 Paciente: KLEITON JOSE BARBOSA FERREIRA Idade: 035 Sexo: M

Nome da Mãe: CLEONICE BARBOSA Data de Nascimento: 31/03/1984 Admissão: 30/06/2019

Clínica: AMARELA Enfermaria: 9 Leito: 5 Diagnóstico: LAC A ESQUERDA

DIA 02/07/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Schubert Luigi Costa Rodrigues /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	At
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. 1FRASCO, 8h/8h	X= 2X 3=
3	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	X= 2X 24 26
4	OMEPRAZOL INJ 40MG 1FRA AMP. 24h/24h (ADM AS 8h) Diluir em 10 ML DILUENTE PRÓPRIO	26
5	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSÁRIO FAZER DE 88H	

EVOLUÇÃO

DATA: 02/07/2019 HORA: 11:04:50

ortopedia

paciente com dor + incapacidade funcional em ombro esquerdo

hf: lac

cd: internação cirúrgica

Dr. Schubert Costa
Médico(a) Assistente
Clínica de Ortopedia e Traumatologia

ASSINATURA + CARIMBO
Schubert Luigi Costa Rodrigues



**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

O abaixo assinado _____
pessoa responsável pelo doente _____
dá plena autorização aos médicos do Hospital _____ que o
assistirem, para fazerem as investigações julgadas necessárias ao diagnóstico e para a execução do
tratamento, comprometendo-se a respeitar todas as disposições gerais contidas nos regulamentos do
estabelecimento.

Em, _____ de _____ de _____

Assinatura do doente ou responsável

Testemunhas: _____

O abaixo assinado _____
pessoa responsável pelo doente Klitoria Jose Barbara Ferreira
reconhece que o mesmo deixou o hospital contra o parecer dos médicos deste estabelecimento,
assumindo inteira responsabilidade por sua decisão.

Ident. 1815221-
SSP-PEEm, 03 de Julho de 2019ALAN S. L. F. R.
Assinatura do doente ou responsável

Testemunhas: _____

O abaixo assinado _____
pessoa responsável pelo doente _____
certifica que o mesmo teve alta do hospital por ter infringido o regulamento deste estabelecimento.

Em, _____ de _____ de _____

Assinatura do doente ou responsável

Testemunhas: _____

O abaixo assinado _____
pessoa responsável pelo doente _____
reconhece que a mesma está em condições de acordo e declara pela presente que nenhum médico ou
qualquer outro membro do hospital contribuiu intencionalmente para a indução do mesmo

Em, _____ de _____ de _____

Assinatura do doente ou responsável

Testemunhas: _____



Num. 30277844 - Pág. 1

PACIENTE: **KLETON JOSE BARBOSA**
Nº DO PRONTUÁRIO: **04107119** Nº DO ATENDIMENTO:
DATA DA OPERAÇÃO: **04/07/19** ENFERMARIA: **01** LEITO:
OPERADOR: **Dr. Luciano Grezes**
1º AUXILIAR: **Dr. Marcos** 2º AUXILIAR:
3º AUXILIAR: **Dr. Marcos** INSTRUMENTADOR:
ANESTESISTA: **Dr. Marcos** DE ANESTESIA:
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: **Prostata adenomatoide**
TIPO DE OPERAÇÃO: **Prostatectomia**
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:
RELATÓRIO MÉDICO DA PATOLOGIA:
EXAME RADIO: **OG 1º NOATO**
ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO:

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

VIA DE ACESSO: **Perineal**
PACIENTE: **KLETON JOSE BARBOSA**
Nº DO PRONTUÁRIO: **04107119**
Nº DO ATENDIMENTO: **04107119**
DATA DA OPERAÇÃO: **04/07/19**
ENFERMARIA: **01** LEITO: **01**
OPERADOR: **Dr. Luciano Grezes**
1º AUXILIAR: **Dr. Marcos**
2º AUXILIAR: **Dr. Marcos**
3º AUXILIAR: **Dr. Marcos**
INSTRUMENTADOR: **Dr. Marcos**
ANESTESISTA: **Dr. Marcos**
DE ANESTESIA: **Dr. Marcos**
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: **Prostata adenomatoide**
TIPO DE OPERAÇÃO: **Prostatectomia**
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:
RELATÓRIO MÉDICO DA PATOLOGIA:
EXAME RADIO: **OG 1º NOATO**
ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO:
VIA DE ACESSO: **Perineal**
PACIENTE: **KLETON JOSE BARBOSA**
Nº DO PRONTUÁRIO: **04107119**
Nº DO ATENDIMENTO: **04107119**
DATA DA OPERAÇÃO: **04/07/19**
ENFERMARIA: **01** LEITO: **01**
OPERADOR: **Dr. Luciano Grezes**
1º AUXILIAR: **Dr. Marcos**
2º AUXILIAR: **Dr. Marcos**
3º AUXILIAR: **Dr. Marcos**
INSTRUMENTADOR: **Dr. Marcos**
ANESTESISTA: **Dr. Marcos**
DE ANESTESIA: **Dr. Marcos**
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: **Prostata adenomatoide**
TIPO DE OPERAÇÃO: **Prostatectomia**
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:
RELATÓRIO MÉDICO DA PATOLOGIA:
EXAME RADIO: **OG 1º NOATO**
ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO:

PACIENTE: Kleiton José Barbosa Ferreira - 35a
CONVÊNIO: SUS PRONTUÁRIO: 825271-2351171 DATA: 04/07/19
CIRURGIA: Luxação acromioclavicular (E) do ombro c/ fixação
CIRURGIÃO: Drº: João Carlos Guedes AUXILIAR:
AUXILIAR: ANESTESISTA: Drº: Marcio

CIRCULANTE: Italo SALA: 04 HORÁRIO: INÍCIO: 12:45 FINAL: 13:30

COD.	MEDICAMENTO	QUANT.	COD.	MATERIAL	QUANT.	COD.	FIOS	QUANT.
1872	ADRENALINA		107329	ADAPTADOR P/ SORO	01		ACIFLEX Nº	
1880	ÁGUA DESTILADA	04	110089	AG. RAQUI 27BD			ALGODÃO C/A Nº	
1899	AMINOFILINA		120089	AG. RAQUI 25BD			ALGODÃO S/A Nº	
1929	ARAMIN		161281	AG. RAQUI P/ OBESO BD			CROMADO C/A Nº	
2070	ATROPINA		161281	AG. RAQUI P/ OBESO BD			CROMADO S/A Nº	
265798	BEXTRA		161281	AGULHA DESCARTÁVEL Nº	03		ETHIBOND Nº	
1902	BICARBONATO DE SÓDIO			AGULHA PERIDURAL Nº			FITA CARDIACA	
4650	CEFAZOLINA 1g	02		AGULHA RAQUI Nº			MONOCRYL Nº	
122769	CEFAZOLINA 1g		2259	ALGODÃO HIDRÓFILO	036		MONONYLON Nº	
1767	CEFTRIAXONA		9113	ALGODÃO ORTOPÉDICO			PROLENE Nº	
154868	CETROPROFENO IV			ATADURA CREPON Nº	10		VICRYL Nº	
1910	CLORETO DE POTÁSSIO			ATADURA GESSADA				
2003	CLORETO DE SÓDIO		2356	BOLSA COLOSTOMIA				
5304	DEXAMETASONA	01		CÂNULA TRAQUEOSTOMIA Nº				
4855	DICLOFENACO SÓDICO	02	211958	CAPA PARA VÍDEO				
2020	DIPIRONA		2429	CATETER OXIGÊNIO	01			
5673	DOPAMINA		27880	COLETOR URINA ABERTO				
32190	EFEDRINA		22381	COLETOR URINA FECHADO				
5339	FENERGAN			COMPRESSAS				
2038	FUROSEMIDA		142341	COMPRESSAS 25X28	03p			
4286	GARAMICINA			DRENO PENROSE Nº				
2046	GLICOSE 50%			DRENO SUÇÃO Nº				
2054	GLUCONATO DE CÁLCIO			DRENO TÓRAX Nº				
5398	HEPARINA		59587	ELETRODO	05			
5380	HIDROCORTISONA		2585	EQUIPO MACROGOTAS	01			
2062	METOCLOPRAMIDA		287393	EQUIPO P/ ARTROSCOPIA				
37859	NAUSEDRON 8mg	01	2615	ESPARADRAPO	10cm			
69908	OMEPRAZOL 40mg		20117	FITA GLICEMIA				
70181	PROSTIGMINE		142220	GAZES 7,5X7,5	10p			
70238	QUELICIM			GAZES				
28819	RANITIDINA	01	3425	GELFOAN				
70335	SOLUMEDROL 500mg		60917	GILETE				
403792	TORADOL			GUENDEL Nº				
70971	TRANSAMIN		3468	INTRA-CATH				
70572	TILATIL 40mg	01		JELCO Nº	18			
	PSICOTRÓPICOS	QUANT.		LÂMINA BISTURI Nº				
70254	ALFENTANILA		132299	LUVAS 6.5				
8885	DIEMPAX 10mg		111289	LUVAS 7.0				
3026	DIMORF 1.0mg		40126	LUVAS 7.5	01			
3034	DIMORF 0.2mg		3522	LUVAS 8.0	01			
125149	DIMORF 10mg		149870	LUVAS 8.5				
69855	DORMONID	01	69752	MICROPORE LARGO				
69839	DORMONID COMP.			SCAL PS 10x21	01			
48850	FENOBARBITAL		3735	SERINGA DE 0.1cc				
8869	HIDANTAL		3700	SERINGA DE 0.3cc				
9962	KETALAR		3719	SERINGA DE 0.5cc				
69820	PETIDINA		3689	SERINGA DE 1.0cc	03			
73210	TRAMAL		3697	SERINGA DE 2.0cc	03			
146832	ULTIVA		341797	SERINGA DE 5.0cc (bico longo/curto)				
	ANESTÉSICOS	QUANT.		SONDA FOLEY Nº				
70548	ATRACURIO			SONDA NELATON				
126233	CISATRACURIO			SONDA NSG				
9091	ETOMIDATO			SONDA RETAL				
3042	FENTANIL	01	53937	SURGICEL				
2801	LIDOCAINA 2% CV	01	4081	TORNEIRA 03 VIAS				
2119	LIDOCAINA 2% SV			TUBO ENDOTRAQUEAL Nº				
2810	LIDOCAINA GELEIA							
2180	NEOCAINA 0.5% CV	01						
70750	NEOCAINA 0.5% SV							
1998	NEOCAINA PESADA							
3212	NILPERIDOL							
142364	NOVAPUPI CV							
97449	NOVAPUPI ISOBARICA							
264580	NOVAPUPI SV							
2216	PANCURONIO							
82031	PROPOFOL							
142451	ROCURÔNIO							
24678	SEVORANE							
	VLTESTESIN SPRAY							

COD.	FIOS	QUANT.
	ACIFLEX Nº	
	ALGODÃO C/A Nº	
	ALGODÃO S/A Nº	
	CROMADO C/A Nº	
	CROMADO S/A Nº	
	ETHIBOND Nº	
	FITA CARDIACA	
	MONOCRYL Nº	
	MONONYLON Nº	
	PROLENE Nº	
	VICRYL Nº	
COD.	SOLUÇÕES	QUANT.
2330	ÁGUA OXIGENADA	
149217	ÁLCOOL	100ml
304000	CLOREXIDINA	80ml
2631	ÉTER	
3603	DEGERMANTE	80ml
3611	PVPÍ TÓPICO	
4111	VASELINA	
COD.	GASES HOSPITALARES	QUANT.
	APARELHOS	45'
	AR COMPRIMIDO	
	ASPIRADOR ELÉTRICO	
	BISTURI ELÉTRICO	
	CAPNOGRAFO	
	CRANIOTOMO	
	INTENSIFICADOR	45'
	MICROSCÓPIO CIRUR.	
	MONITOR CARDÍACO	45'
	NITROGÊNIO	
	OXÍDIO NITROSO	
	OXIGÊNIO	2L/min 45'
	OXÍMETRO DE PULSON	45'
	VÁCUO	
COD.	SOROS	QUANT.
9156	MANITOL 20%	
174459	PURISOLE 1000ml	
63681	S. FISIOLÓGICO 1000ml	
98229	S. FISIOLÓGICO 100ml	
9172	S. FISIOLÓGICO 250ml	
9164	S. FISIOLÓGICO 500ml	01
9180	S. GLICOSADO 250ml	
9199	S. GLICOSADO 500ml	
9148	S. RINGER 500ml	01
134489	VOLUMEN 6%	
COD.	OUTROS	QUANT.
	Italo Colaço de Souza	01
	COREN-PB 883582-TE	



NOME: Ricardo B. Ferreira APTO: _____
CONVÊNIO: SUS IDADE: 35 SEXO: ☐ M ☐ F
NÚMERO DA CARTEIRA: _____ INÍCIO: 12:45
GUIA DE INTERNAÇÃO: _____ TERMINO: 18:30
SENHA: _____ HORÁRIO ESPECIAL: ☐ SIM ☐ NÃO
DATA DE NASCIMENTO: _____ DATA: 06.07.19

CIRURGIA

☒ ELETIVA ☐ URGÊNCIA

☒ AMBULATORIAL

ESTADO FÍSICO (ASA)

☐ I ☒ II ☐ III ☐ IV ☐ V

DATA:

06.07.19

Diagnóstico Pré-Operatório: Luxação Anterior do Ombro GA

1ª Equipe Cirúrgica (Cirurgião/1º/2º/3º Auxiliares)

2ª Equipe Cirúrgica (Cirurgião/1º/2º/3º Auxiliares)

Equipe Anestesiológica

Instrumentador(a)

Procedimentos Realizados:

Códigos

Art. de C. fixado

AGENTES	Oxigênio	N ₂ O	AR	CO ₂	AS	FC	PR	MAP	SpO ₂	ECG	DIURESE
LÍQUIDOS VENOSOS											
MO-1-ORIMUS											

TORNIQUETE	Tempo	LOCAL
Pulso ●		
PA V		
PA T		
TEM ▲		
PVC ▲		
Início Anest. X		
Início Cirur. ○		
Término Cirur. ⊗		

RESP	ESP	ASS	CONT.

INDUÇÃO ☐ Insalatória ☐ Venosa INTUBAÇÃO TUBO Nº ☐ Oral ☐ Nasal ANESTESIA REGIONAL ☐ Peridural ☐ Epidural/Cervical ANESTESIA REGIONAL ☐ Mediana ☐ Paramediana PUNÇÃO ☐ Equipamentos Utilizados



FICHA DE AVALIAÇÃO PRÉ-OPERATÓRIA
ENFERMAGEM



Nome: Rafaelton Jorge Bambom Leito: 74 Sexo M () F Idade: 33

Peso: Altura: ABO: Diagnóstico Médico:

Cirurgia Prevista: Data Prevista:/...../.....

Início do jejum: 04/04/14 Hora: 00:00

Alergias: nequa analgésico

Antecedentes: () Hipertenso () Diabético () IRA () Tabagista () Etilista () Uso de Marcapasso () Outros:

Faz uso de Anticoagulante: () Sim () Não Suspensão: () 72hs () 48 hs () 24hs () 12hs

Consentimento Informado Assinado: ☒ Sim () Não

Termo de Autorização de Amputação: () Sim () Não

Termo de Autorização para Hemotransfusão: ☒ Sim () Não

Exames Anexos:

<input checked="" type="checkbox"/> Laboratoriais	() Tomografia	() RM
<input checked="" type="checkbox"/> RX	() USG	() ECG () ECOCARDIOGRAMA

Risco Cirúrgico: () Presente ☒ Ausente Realizado em/...../..... Médico:

Tricotomia: () Realizada 2h antes da Cirurgia ☒ Não realizada Responsável:

Banho Pré-Operatório Asséptico: ☒ Realizado () Não Realizado

Pertences do Paciente: Presente Retirado

a. Dentaduras	()	<input checked="" type="checkbox"/>
b. Adornos	()	<input checked="" type="checkbox"/>
c. Roupa Íntima	()	<input checked="" type="checkbox"/>
d. Esmalte	()	<input checked="" type="checkbox"/>
e. Outras Próteses	()	<input checked="" type="checkbox"/>

Reserva de Sangue Disponível: () Sim ☒ Não Prescrito

Avaliação Pré-Anestésica: () Sim ☒ Não

Medicação Pré-Anestésica Administrada: Hora::.....

Diurese Presente: ☒ Sim () Não () Espontânea () Sonda Vesical

Responsável: Carla

UNIDADE PRÉ-ANESTÉSICA

Hora da Admissão: 14:20

Check List

() Identificadores do Paciente	() Retirado Roupas Íntimas
<input checked="" type="checkbox"/> Exames de Imagem	() Risco Cirúrgico
<input checked="" type="checkbox"/> Exames laboratoriais	<input checked="" type="checkbox"/> Consentimento Cirúrgico
() Retirado Adornos e Próteses	() Termo de Autorização de Amputação

Integridade da Pele: ☒ Integridade ☒ Prejudicada () Úlceras por Pressão

Acesso Venoso: ☒ Periférico Troca de Acesso por: () Flebite () Jelco de calibre inadequado

() Central () Infecção

() Sem Acesso () Infiltração

Sondas: () SVD () Sonda de Alívio () SNE () SNG


Drenos:

OBS: nequa analgésico

Responsável: [Assinatura]

NÚCLEO DE SEGURANÇA DO
PACIENTE HAT



 HOSPITAL ANTONIO TARGINO	PRESCRIÇÃO MÉDICA		
	NOME: <u>Kleiton José B. Fereiro</u>	ALA: <u>Emergent</u>	LETO: <u>76</u>
DIAGNÓSTICO: <u>INFLAMAÇÃO ACRÚSIO CLAVICULAR</u>	DATA: <u>03-07-19</u>		

EVOLUÇÃO MÉDICA

PACIENTE ATENDIDO PELO SUS
NO HOSPITAL ANTONIO T.
CUJAS - BRS

PACIENTE ATENDIDO PELO SUS
NO HOSPITAL ANTONIO TALEIRO
CUJAS DESPESAS FORAM
COBRADAS AO SUS



HOSPITAL ANTONIO TARGINO		EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM	
NOME:	<i>Kelton pereira ferreira</i>	IDADE:	<i>95</i>
ALIA:	<i>Emergent</i>	LEITO:	MÉDICO: <i>Lauro Oreste</i>
DATA: <i>03/04/18</i>			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px; float: left; margin-bottom: 10px;">MANHÃ</div> <p style="font-size: 1.2em; margin: 0;"><i>paciente admitido vindo da emergência fratura de clavícula. punção do acesso venoso perfuro. medicação. Solicitados exames laboratoriais</i></p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <i>Luciana da Silva</i> Técnica de Enfermagem COREN-PB 621.984 </div>			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px; float: left; margin-bottom: 10px;">TARDE</div> <p style="font-size: 1.2em; margin: 0;"><i>paciente consciente, orientado, eupneico, para banho, realizado logo.</i></p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <i>Bianca Huston A. Santos</i> Técnica de Enfermagem COREN-PB 1176.602 </div>			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px; float: left; margin-bottom: 10px;">NOITE</div> <p style="font-size: 1.2em; margin: 0;"><i>paciente acordado com quadro estável consciente e orientado. sendo medicado e em agitação pouco muito agitado está em dieta zero em hidratação venosa seguir aos cuidados da enfermagem</i></p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <i>Juara Andrade de Oliveira</i> Técnica de Enfermagem COREN-PB 109726 PB </div>			

Alessandra Dantas
ENFERMEIRA
COREN-PB 403113



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME: Rterton Jorge Barboza IDADE:
ALU: Cirurgia LEITO: 74 MÉDICO: Dr. Luciano Suedes

DATA: 04 / 07 / 19

MANHÃ

Paciente evolui estável consciente, orientado
segundo em hidratação venosa, medicação
aguarda procedimento cirúrgico.

Fabiana Lúcia da Silva
Técnica de Enfermagem
COREN-PA 1175.602

TARDE

PACIENTE ATENDIDO PELO SUO
NO HOSPITAL DEPENDENTE
GUARDADO AO SUO
17h

Paciente consciente, orientado, eubico,
relacionado ao CC.

Bianca Houston A. Santos
Técnica de Enfermagem
COREN-PA 1175.602

Paciente consciente e orientado,
realizado o controle, ao CC.

Bianca Houston A. Santos
Técnica de Enfermagem
COREN-PA 1175.602

NOITE

PACIENTE ATENDIDO PELO SUO
GUARDADO AO SUO

Paciente evolui com estado geral estável
medicação feita e controle
de acordo com prescrição médica
para o próximo dia.

Martina Lira Silva
Técnica de Enfermagem
COREN-PA 84712



AUDIO RADIOLOGICO

PACIENTE ATENDIDO EM

DATA 03, 07, 19

PACIENTE
NO TOME MEDICAMENTO
CUNHA GRADUADA EM MEDICINA
Rozalio Andrade dos Santos
CRM 1598
Médico





ATESTADO MÉDICO DE INTERNAÇÃO

Atesto para os devidos fins que o paciente

Kleiton José Barbosa Ferreira,

portador da carteira profissional Nº _____/____

esteve internado nesse nosocômio de 04/07/19 a

05/07/19, necessitando de 90 (NOventa)

dias de afastamento de suas atividades _____

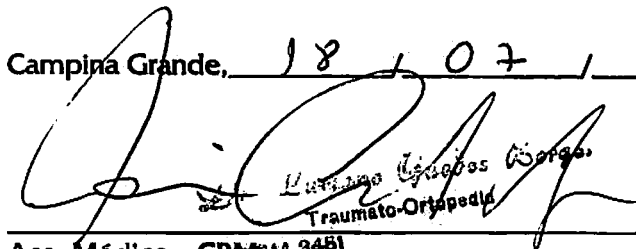
laborativas

a partir desta data por motivo de doença.

CID S.42.0

Redução cir de fratura
de clavícula

Campina Grande, 18 / 07 / 19


Luciano Gonçalves Borges
Traumato-Ortopedia

Ass. Médico - CRM 3481

Rua Delmiro Gouveia, 442 / Centenário / Campina Grande / Paraíba
CEP 58428-016 / Fone: (83) 2102.0101 / www.hat.com.br





Poder Judiciário do Estado da Paraíba
Tribunal de Justiça
Sistema de Custas Online

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 001.2020.605001

Data Vencimento: 30/04/2020

Data Emissão: 30/04/2020

Comarca: Campina Grande

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: KLEITON JOSE BARBOZA FERREIRA

Promovido: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT S/A

Valor da Causa: R\$ 4.725,00

Despesas Processuais: R\$ 5,00

Custas: R\$ 258,70

Taxa: R\$ 70,88



Total da Guia: R\$ 334,58


Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.



Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98			Número do boleto:
			001.3.20.05001/01
			Data de emissão:
			30/04/2020
Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:	Data de vencimento:
	Campina Grande	PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	30/04/2020
Número da guia: 001.2020.605001			UFR vigente:
Tipo da Guia: Custas Prévias			R\$ 51,74
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 258,70 - Taxa Judiciária: R\$ 70,88 - Despesas processuais postais: R\$ 5,00 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA:
Promovente: KLEITON JOSE BARBOZA FERREIRA Promovido: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO			Parcela:
			1/1
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - Para gerar nova guia, acessar app.tjpb.jus.br/custasonline, e escolher opção Consultar Guia.			Valor total:
			R\$ 335,93
			Desconto total:
			R\$ 0,00
866200000036 359309283182 520200430004 132005001012 			Valor final:
			R\$ 335,93

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98			Número do boleto:
			001.3.20.05001/01
			Data de emissão:
			30/04/2020
Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:	Data de vencimento:
	Campina Grande	PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	30/04/2020
Número da guia: 001.2020.605001			UFR vigente:
Tipo da Guia: Custas Prévias			R\$ 51,74
Promovente: KLEITON JOSE BARBOZA FERREIRA Promovido: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT S/A			Conta FEJPA:
			1618-7/228.039-6
Detalhamento: - Despesas processuais postais: R\$ 5,00 - Com AR R\$ 5,00			Parcela:
			1/1
			Valor total:
			R\$ 335,93
			Desconto total:
			R\$ 0,00
			Valor final:
			R\$ 335,93

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98			Número do boleto:
			001.3.20.05001/01
			Data de emissão:
			30/04/2020
Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:	Data de vencimento:
	Campina Grande	PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	30/04/2020
Número da guia: 001.2020.605001			UFR vigente:
Tipo da Guia: Custas Prévias			R\$ 51,74
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 258,70 - Taxa Judiciária: R\$ 70,88 - Despesas processuais postais: R\$ 5,00 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA:
Promovente: KLEITON JOSE BARBOZA FERREIRA Promovido: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO			Parcela:
			1/1
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - Para gerar nova guia, acessar app.tjpb.jus.br/custasonline, e escolher opção Consultar Guia.			Valor total:
			R\$ 335,93
			Desconto total:
			R\$ 0,00
866200000036 359309283182 520200430004 132005001012 			Valor final:
			R\$ 335,93





**ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE CAMPINA GRANDE
2ª VARA CÍVEL**

Processo nº 0807886-25.2020.8.15.0001

AUTOR: KLEITON JOSE BARBOZA FERREIRA

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Vistos.

Defiro a gratuidade.

1. A atual sistemática adotada pelo Código de Processo Civil estabelece, como regra, a designação de audiência de conciliação ou de mediação como ato subsequente ao recebimento da petição inicial das ações de procedimento comum, nos termos do art. 334, *caput*, do CPC/2015;
2. Nada obstante, o § 4º do mesmo dispositivo legal traz duas hipóteses em que a sobredita audiência não será realizada, a saber: a) se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual; b) quando não se admitir a autocomposição;
3. Assim sendo, **excepcionalmente, a sessão conciliatória poderá ser dispensada pelo juízo**, caso se enquadre em uma das duas hipóteses elencadas acima, ou, ainda, em casos de procedimentos especiais, regidos por legislações específicas e pelo próprio CPC/2015;
4. A presente demanda se insere nos casos em que, de acordo com a nova orientação do NUPMEC, deve-se procurar evitar remeter aos CEJUSC's "feitos que demandem ações repetitivas, conhecidamente sem chance de conciliação, tais como revisionais de contrato, DPVAT, em que se tem conhecimento que as empresas tradicionalmente não fazem acordos" (Des. Leandro dos Santos, Ofício Circular 003/2018).
5. Desse modo, ainda que se tratem de direitos disponíveis, observa-se de outros processos análogos em tramitação nas varas cíveis desta comarca que **a designação da audiência de conciliação em ações envolvendo a empresa promovida vem se revelando como ato processual inútil**;
6. Por tais fundamentos, e ainda tendo por base os princípios da celeridade e da efetividade processual, insculpidos nos arts. 4º e 6º do CPC/2015, e, ainda, utilizando por analogia o art. 334, § 4º, do mesmo código, **deixo, por ora, de designar a audiência de conciliação no presente caso**;
7. Ressalte-se, por oportuno, que a não designação da audiência nesta fase processual não impede que uma sessão conciliatória seja marcada em momento posterior, a requerimento das partes ou até mesmo de ofício por este juízo, caso as circunstâncias do caso demonstrem haver utilidade na sua realização, nos termos do art. 139, V, do CPC/2015;
8. Diante do exposto, **intime-se a parte autora do teor deste despacho** e, em seguida, **cite-se a parte demandada para oferecer contestação**, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, cujo termo inicial será a data prevista no art. 231 do CPC/2015, de acordo com o modo como for feita a citação, conforme determina o art. 335, *caput* e inciso III, do CPC/2015;
9. Advirta-se que caso a parte ré não ofereça contestação, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiros os fatos alegados pela parte autora (art. 344 do CPC/2015), salvo as exceções previstas no art. 345 do CPC/2015;
10. Apresentada a contestação, e caso esta venha instruída com prova documental e/ou se alegue quaisquer das matérias constantes dos arts. 350 e 351 do CPC/2015, intime-se a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar impugnação.
11. Por fim, intime-se para especificação de provas que pretendam produzir, ou requerimento de julgamento antecipado, no prazo comum de 15 dias.

Campina Grande, data e assinatura do sistema.





PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
2ª VARA CÍVEL – COMARCA DE CAMPINA GRANDE

MANDADO DE INTIMAÇÃO

Processo nº 0807886-25.2020.8.15.0001

AUTOR: KLEITON JOSE BARBOZA FERREIRA

Advogado do(a) AUTOR: PATRICIO CANDIDO PEREIRA - PB13863-B

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Em cumprimento a determinação proferida no processo supra indicado, **I N**
T I M O a parte **promovente** na pessoa de seu Procurador e Advogado(a),
acima indicado, do teor do despacho/decisão abaixo transcrito:





Campina Grande-PB, 4 de maio de 2020

De ordem, NILVANA FERNANDES TORRES

ANALISTA/TÉCNICO JUDICIÁRIO

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

.....







PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
2ª VARA CÍVEL – COMARCA DE CAMPINA GRANDE

Processo nº 0807886-25.2020.8.15.0001

AUTOR: KLEITON JOSE BARBOZA FERREIRA

Advogado do(a) AUTOR: PATRICIO CANDIDO PEREIRA - PB13863-B

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

MANDADO DE CITAÇÃO

De acordo com o que dispõe o Ato da Presidência do Tribunal, nº 91/2019, que dispõe sobre o cadastro de pessoas jurídicas de direito público e privado para fins de recebimento de citações e intimações eletrônicas nos processos que tramitam no PJe, que em seu cumprimento, **CITO** a parte demandada, **nome acima indicado**, através da sua **Procuradoria Jurídica**, para oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, de acordo com o modo como for feita a citação, conforme determina o art. 335, *caput e inciso III, do CPC/2015, ressaltando que não sendo contestada, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiros os fatos alegados pela parte autora (art. 344 do CPC/2015), salvo as exceções previstas no art. 345 do CPC/2015.*

Campina Grande-PB, 4 de maio de 2020

De ordem, NILVANA FERNANDES TORRES

ANALISTA/TÉCNICO JUDICIÁRIO

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

PARA VISUALIZAR A PETIÇÃO INICIAL E DOCUMENTOS ACESSE O LINK:<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	2004301053209630000002909
Ação DPVAT por invalidez - kleiton jose barboza ferreira	Outros Documentos	2004301053210980000002909
comprovante de negativa administrativa junto a lider	Documento de Comprovação	2004301053213800000002909
procuração e outros	Procuração	2004301053215360000002909
documento pessoal e comprovante de residencia	Documento de Identificação	2004301053217710000002909
boletim policial e DUT	Documento de Comprovação	2004301053219310000002909
pronturio medico - HETDLGF	Documento de Comprovação	2004301053220990000002909
prontuario medico - HAT	Documento de Comprovação	2004301053223210000002909
Guia de custas previas	Guias de Recolhimento/ Depósito/ Custas	2004301053224990000002909
Despacho	Despacho	2004302349291930000002912



Assinado eletronicamente por: NILVANA FERNANDES TORRES - 04/05/2020 17:27:07

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20050417270685500000029166920>

Número do documento: 20050417270685500000029166920