



PROCURAÇÃO “AD JUDICIA ET EXTRA”

OUTORGANTE:

OUTORGADOS: JAILSON GOMES DE ANDRADE FILHO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PB, nº 17.938, respectivamente, portador do CPF nº 067.941.404-54, JOAQUIM VENÂNCIO DE LIMA NETO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PB, nº 22.895, respectivamente, portador do CPF nº 098.609.854-05, com escritório profissional localizado à Rua Pedro Gondim, 129, Cuité-PB, onde recebem intimações de estilo.

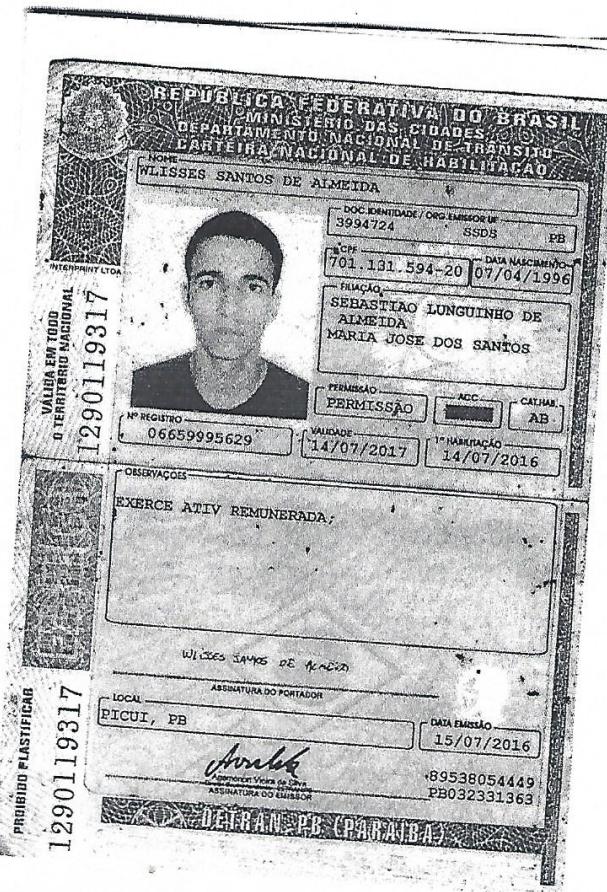
PODERES: O(s) **OUTORGANTES(S)** conferem aos **OUTORGADO(S)** amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento desde mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 38 do Código de Processo Civil, e **poderes especiais** para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber qualquer valor e dar quitação, **inclusive alvarás**, praticar todos atos perante repartições públicas federais, estaduais e municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, bem como instituições bancárias, praticar quaisquer atos perante particulares e empresas privadas, e recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo bom e valioso.

DECLARAÇÃO: O(a)(s) outorgantes(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do § 4º do artigo 5º, da Lei 1.060 de 1950.

Cuité-PB, 26 de julho de 2017.

WILSES SANTOS DE ALMEIDA
OUTORGANTE





Assinado eletronicamente por: JAILSON GOMES DE ANDRADE FILHO - 09/01/2019 16:33:58
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19010916295362700000018081091
Número do documento: 19010916295362700000018081091

Num. 18580195 - Pág. 2

MARIA JOSE DOS SANTOS
RUA AMURI SALES DE MELO, S/N - CENTRO
BARAUNA/PB CEP: 58188-000 (AG: 80)



Classe/Subcls: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFASICO
Roteiro: 7 - 269 - 880 - 2920
Nº medidor: 00000123289

ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br/230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP: 58071-980
CNPJ 09 095 183/0001-40 Insc Est: 16 015 822-0
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica N°000 491 459
Código para Débito Automático: 00002417639

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Jul / 2017	13/07/2017	15/08/2017	48304093120 Irc. Est:

UC (Unidade Consumidora): 5/241793-9

Canal de contato

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.439, de 26 de abril de 2002.

Prazo Cliente:
A partir deste mês, as contas contarão com um novo layout para tornar ainda mais claras e compreensíveis as informações e os demonstrativos de consumo, alíquotas, tarifa e composição da fatura. O valor da tarifa passou a ser apresentado acrescido dos impostos ICMS, PIS e COFINS, demonstrando o preço total da energia paga pelo cliente. Essa modificação não impacta nos valores finais pagos pelos clientes.

	Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
	Data	Leratura	Data	Leratura	
	12/06/17	19891	13/07/17	20086	1
Demonstrativo					
CCI Código de Classificação do Item					
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa (R\$)	Valor Base Calc.	Aliq. Icms(R\$) Base Calc. Pis(R\$) Cofins(R\$)
			Tributos Total(R\$) ICMS(R\$) ICMs	Pis(Cofins(R\$)) (0,6072%) (3,7081%)	
0801	Consumo até 30KWh-BR	30.000	0,213880	6,41 6,41 27 1,73 6,41 0,05 0,24	
0801	Consumo - 31 a 100KWh-BR	70.000	0,366300	25,64 25,64 27 6,92 25,64 0,21 0,95	
0801	Consumo - 101 a 220KWh-BR	5.000	0,549470	2,74 2,74 27 0,74 2,74 0,02 0,10	
0801	Adic. B. Amarela			0,73 0,73 27 0,20 0,73 0,00 0,03	
0810	Subsídio			32,48 32,48 27 8,77 32,48 0,26 1,20	
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS					
0906	Devolução Subsídio			-22,25 0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00	
CCI Código de Classificação do Item					
			TOTAL	45,75 66,00 18,36 66,00 0,54 2,52	

Media Últimos meses (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
	20/07/2017	R\$ 45,75
Histórico de Consumo (kWh)		
82 77 74 80 88 75 88 81 89 99 91 79		
Jun/17 Mai/17 Abr/17 Mar/17 Fev/17 Jan/17 Dez/18 Nov/18 Out/18 Set/18 Ago/18 Jul/18		

5bed.6f82.6116.3100.8d4a.60ca.e42a.083a.

Indicadores de Qualidade			5/2017 - Pctul	Discriminação	Valor	%
Limits da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)				
01/ MENSAL	8,15	1,83				
01/ TRIMESTRAL	12,30	NOMINAL	220	Serviços de Dist. da Energia/PB	8,94 11,54	19,54 25,22
01/ ANUAL	24,60			Serviço de Transmissão	0,62	1,38
01/ MENSAL	3,30	1,00	202	Encargos Sências	3,23	7,08
01/ TRIMESTRAL	6,80	CONTRATADA	231	Impostos Diretos e Encargos	21,42	48,82
01/ ANUAL	13,20	LIMITE INFERIOR		Outros Serviços	0,00	0,00
01/ MENSAL	3,63	1,83	231	Total	45,75	100,00
01/ TRIMESTRAL	12,22	LIMITE SUPERIOR		Valor do EUSD (Ref. 5/2017) R\$9,31		

ATENÇÃO		Faturas em atraso
REAVISO! Caso a(s) fatura(s) acima conste(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 28/07/2017. Conforme Resolução 414/ANEEL. O pagamento após essa data não elimina a possível suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso essas faturas estejam pagas, desconsiderar essa mensagem.		20/06/2017 34,65
ESTE PRAZO NÃO VALE PARA AS FATURAS JÁ REAVISADAS, para estas a suspensão do fornecimento poderá ocorrer a qualquer momento até o decurso do prazo de 90(noventa) dias, contado da data de vencimento da fatura vencida e não paga.		19/05/2017 31,84
Fatura sujeita à inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplemento.		18/04/2017 30,98
Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$22,25.		21/03/2017 43,85
Letura confirmada.		

PARAÍBA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
Roteiro: 7 - 269 - 880 - 2920 Matrícula: 241793-2017-07-6	20/07/2017	R\$ 45,75
83680000000-9 45750054000-2 02417932017-1 07602690019-1		



Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada ao Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para o parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3170209529 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA WLISSES SANTOS DE ALMEIDA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO Mapfre Vera Cruz Seguradora S/A #624

BENEFICIÁRIO WLISSES SANTOS DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 70113159420

Posição em 27-06-2017 12:42:52

Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na data da posição de pagamento.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
01/06/2017	R\$ 3.712,50	R\$ 0,00	R\$ 3.712,50





Estado da Paraíba
Prefeitura Municipal de Pedra Lavrada
Secretaria Municipal de Saúde
Unidade Mista de Saúde de Pedra Lavrada



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que **Wlisses Almeida**, residente na zona rural do município de Pedra Lavrada-PB, precisamente no sítio Cisplatina, sofreu acidente no dia 21 de dezembro de 2016 na BR- 104 sentido Cuité, socorrido por populares, deu entrada no Hospital e Maternidade Nossa Senhora das Mercês, apresentando escoriações e contusões em partes do corpo, realizado raio-x e evidenciou fratura de antebraço esquerdo, por conseguinte, não resolveria seu problema na referida Unidade. A constituição não tinha ambulância no momento, foi pedido apoio da ambulância da Unidade Mista de Saúde de Pedra Lavrada que veio para fazer a remoção da vítima. Ao recebermos o paciente, o mesmo encontrava-se consciente, orientado, sonolento, pupilas isocóricas, hipocorado, taquicárdico, PA: 100/50MMHg, abdome doloroso à palpação em quadrante superior esquerdo com músculos tensionados. Realizado acesso venoso periférico de grande calibre e infusão endovenosa e feito imobilização de membro superior direito. Durante a remoção, a vítima apresentou dois episódios eméticos de coloração amarelo-clara e referindo muita dor abdominal irradiando para o ombro esquerdo. Chegarmos no hospital de trauma, foi feito um FAST de urgência constatando ruptura do baço com hemorragia moderada na cavidade abdominal.

DATO E ASSINO.



ME RESPONSABILIZO POR TODAS AS INFORMAÇÕES ACIMA
DESCRITAS.

Pedra Lavrada, 07 de março de 2017.

Gésska de Oliveira Macedo Costa

*Gésska de Oliveira Macedo Costa
Diretora Administrativa da UMSPL- 2014-2016
Enfermeira responsável pela remoção
COREN-393432*

Rua: Heronides Meira de Vasconcelos- 20; Centro, Pedra Lavrada - PB;CEP: 58180-000
Tel.:(83)33754028





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83526268

Comunicação: C2079257

* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

DADOS GERAIS DA OCORRÊNCIA

PRF: 1069641 - FRANCISCO JOSE MARTINS	Data/Hora do Acidente (hora local): 21/12/2016 18:30	BR: 104	KM: 29,0
Município/UF: CUITÉ/PB	Type of Accident: Atropelamento de animal	Sentido da Via: Decrescente	
Fase do dia: Plena noite	Condições da Pista: Seca	Restrições de Visibilidade: Inexistente	
Sinalização existente: Vertical,Horizontal	Sinalização luminosa: Funciona	Condição meteorológica: Vento	
Houve danos ao patrimônio da União?	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Data e horário da solicitação:	
Houve solicitação de perícia?	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Data e horário do	
A perícia compareceu ao local do sinistro?	<input checked="" type="checkbox"/> Não		

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DA UNIÃO:

Houve danos ao patrimônio de terceiros? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DE TERCEIROS:

Houve danos ao ambiente? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO AMBIENTE:

CONDICÃO DA RODOVIA

Uso do Solo: Rural | Tipo de Localidade: Não edificada

Existe acostamento? Sim | Estado de Conservação: Regular | Há desnível? Não | É pavimentado? Não | Largura (m): 1,8
Possui defensa? Não existe | Possui meio-fio? Conservada(o) | Possui sarjeta? Não existe

Existe canteiro central? Não | Estado de Conservação: | Largura (m): 0 | Tipo de inclinação: |
Obstáculo ao Cruzamento: Não Informado | Estado de Conservação do Obstáculo: |

Faixa de Domínio - Estado de Conservação: Regular | Ocupação: Livre
Cerca: Não existe | Pista de Rolamento - Estado de Conservação: Bom | Tipo: Simples | Qtd. de Faixas: 02
Tipo de Pavimento: Asfalto | Perfil: Em ní-vel | Traçado: Reta | Curva Vertical: Não Existe | Superelevação: Não
Superlargura: Não | Largura da Pista (m): 7 | Estreitamento: Não Existe

TEXTO DESCRIPTIVO DA CONDIÇÃO DA RODOVIA:

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 27/06/2017 12:32:03
NÚMERO DE CONTROLE: 787a3b48c0d88506

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 1 de 10



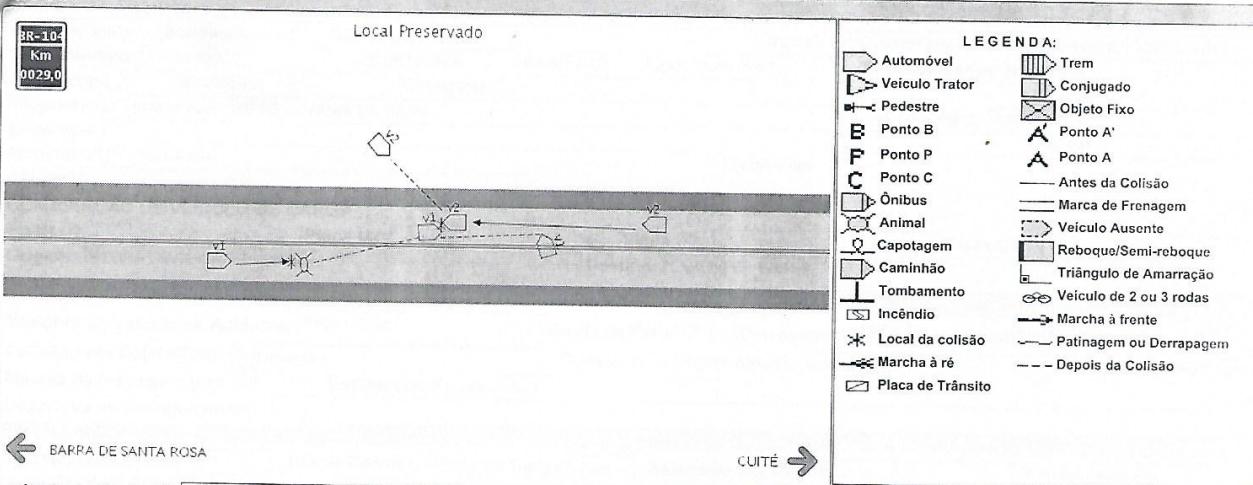
Assinado eletronicamente por: JAISON GOMES DE ANDRADE FILHO - 09/01/2019 16:34:08
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1901091630083800000018081101>
Número do documento: 1901091630083800000018081101

Num. 18580205 - Pág. 1

MÍNISTÉRIO DA JUSTIÇA
 Departamento de Polícia Rodoviária Federal
 Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83526268
Comunicação: C2079257
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

ROQUI



← BARPA DE SANTA ROSA

CUITÉ →

Latitude do Ponto C: _____ Longitude do Ponto C: _____

Referência do Ponto A/A': _____

Referência do Ponto B: _____

Distância AB (m): _____

Distância AC (m): _____

Distância BC (m): _____

VEÍCULO	P1	DISTÂNCIA P1-A (m)	DISTÂNCIA P1-B (m)	P2	DISTÂNCIA P2-A (m)	DISTÂNCIA P2-B (m)

Narrativa da Ocorrência:

Conforme levantamentos no local do acidente, km 29 da br 104, município de Cuité -PB, às 18:30 hs de 21/12/2016, o v1 fiat uno de placas MYM6514, após atropelar um animal que cruzava a pista, desgovernou-se, colidindo frontalmente com o v2 Renault LOGAN de placas QFY-2100 que saiu da pista em seguida.

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 27/06/2017 12:32:03
 NÚMERO DE CONTROLE: 787a3b48c0d88506

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 2 de 10



Assinado eletronicamente por: JAISON GOMES DE ANDRADE FILHO - 09/01/2019 16:34:08
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1901091630083800000018081101>
 Número do documento: 1901091630083800000018081101

Num. 18580205 - Pág. 2

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
 Departamento de Polícia Rodoviária Federal
 Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83526268

Comunicação: C2079257

*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

Placa: MYM-6514 Sequencial: V1 descrição: Chassi: 9BD15822784990049 Renavam: 00925016047
 Marca/Modelo: FIAT/UNO Cor: CINZA Ano: 2008 Tipo: Automóvel Emplacamento: NATAL/RN

Ocupantes: 2 Espécie: Categoria:

Proprietário: MARIA DAS DORES SOARES DA SILVA CPF/CNPJ: 032.888.534-77

Endereço: Telefones: CEP:

Município/UF: NATAL/RN

Celular:

COMBINAÇÃO DE VEÍCULO DE CARGA

Placa U1: Placa U2: Placa U3: Placa U4:

Origem: PEDRA LAVRADA/PB - BRASIL Destino: CUITE/PB - BRASIL

CIRCUNSTÂNCIA DO VEÍCULO

Manobra do Veículo no Acidente: Seguiu fluxo Saída de Pista? Não Derrapagem? Não Capotagem? Não Tombamento? Não

Colisão com Objeto Fixo: Não Houve Colisão com Objeto Móvel: Animal solto Incêndio? Não

Marcas de Frenagem (m): 0,0 Estado dos Pneus: Bom

Descrição do Recolhimento:

DADOS DA CARGA

Carregamento: Vazio Houve Derramamento de Carga? Não Extensão dos Danos: Moeda: Real-R\$

Valor Total da Carga: R\$0,00 Produto Perigoso:

Descrição da Carga:

ENCAMINHAMENTO DO VEÍCULO

Tipo de Receptor: Proprietário Data/Hora da Recepção (hora local): 21/12/2016 19:30 Motivo: Entrega

Responsável pela Recepção: Maria das Dores Soares da Silva

Documento do Responsável: 032.888.534-77

Município/UF: CUITE/PB Descrição do Encaminhamento:

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

Placa: QFY-2100 Sequencial: V2 descrição: Chassi: 93Y4SRD04FJ789818 Renavam: 01066533510

Marca/Modelo: I/RENAULT LOGAN Cor: VERMELHA Ano: 2015 Tipo: Automóvel Emplacamento: CAMPINA GRANDE/PB

Ocupantes: 1 Espécie: Categoria:

Proprietário: SKARLLATH JOYCE LEMON CPF/CNPJ: 106.512.404-09

Endereço: AV P SEVERINO B CABRAL 825 00825 CEP: 58.410-185

Município/UF: CAMPINA GRANDE/PB Telefones:

Celular:

COMBINAÇÃO DE VEÍCULO DE CARGA

Placa U1: Placa U2: Placa U3: Placa U4:

Origem: CUITE/PB - BRASIL Destino: BARRA DE SANTA ROSA/PB - BRASIL

CIRCUNSTÂNCIA DO VEÍCULO

Manobra do Veículo no Acidente: Seguiu fluxo Saída de Pista? Não Derrapagem? Não Capotagem? Não Tombamento? Não

Colisão com Objeto Fixo: Não Houve Colisão com Objeto Móvel: Outro veículo Incêndio? Não

Marcas de Frenagem (m): 0,0 Estado dos Pneus: Bom

Descrição do Recolhimento:

DADOS DA CARGA

Carregamento: Vazio Houve Derramamento de Carga? Não Extensão dos Danos: Moeda: Real-R\$

Valor Total da Carga: R\$0,00 Produto Perigoso:

Descrição da Carga:

ENCAMINHAMENTO DO VEÍCULO

Tipo de Receptor: Proprietário Data/Hora da Recepção (hora local): 21/12/2016 19:30 Motivo: Entrega

Responsável pela Recepção: Skarllat Joice Lemon

Documento do Responsável: 106.512.404-09

Município/UF: CUITE/PB Descrição do Encaminhamento:

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO:	27/06/2017 12:32:03
NÚMERO DE CONTROLE:	787a3b48c0d88506

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 3 de 10



Assinado eletronicamente por: JAISON GOMES DE ANDRADE FILHO - 09/01/2019 16:34:08
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1901091630083800000018081101>
 Número do documento: 1901091630083800000018081101

Num. 18580205 - Pág. 3

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83526268
Comunicação: C2079257
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

CONDUTOR ENVOLVIDO

Veículo: V1/MYM-6514

Nome/Apelido: ULISSES SANTOS DE ALMEIDA

Data de Nascimento: Sexo: Masculino Estado Civil:

Nome do Pai:

Nome da Mãe:

Endereço: SÍTIO CISPLATINO , SN, ZONA RURAL

Município/UF: PEDRA LAVRADA/PB

Telefones:

Celular:

CEP: -

Grau de Instrução:

Naturalidade: Nacionalidade: BRASIL

Ocupação Principal:

CPF: 701.131.594-20

Documento de Identificação:

Orgão Expedidor:

Origem: PEDRA LAVRADA/PB - BRASIL

Destino: CUITE/PB - BRASIL

Estado Físico: Lesões Graves

Socorrido pela PRF?

Não

Usava Cinto? Ignorado

Usava Capacete? Não Aplicável

Existe Declaração em Anexo? Não

Havia Vestígio de Ingestão de Álcool? Ignorado

Transcrição da Declaração:

Condutor é Habilitado? Sim Categoria CNH: AB Registro CNH: 06659995629/PB Primeira Habilitação: 14/07/2016
Validade CNH: 14/07/2017 País CNH: Dormia? Não Km Percorridos: 30,0 Horas Dirigindo: 00:30

Pertences:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO CONDUTOR

Tipo de Receptor: Hospital Responsável pela Recepção: Servidor

Documento do Responsável: 0000000000 Data/Hora da Recepção (hora local): 21/12/2016 19:30

Município/UF: CUITE/PB

Motivo: Socorro

Descrição do

CONDUTOR ENVOLVIDO

Veículo: V2/QFY-2100

Nome/Apelido: JOSEILTO DA SILVA

Data de Nascimento: Sexo: Masculino Estado Civil:

Nome do Pai:

Nome da Mãe:

Endereço: RUA JOSÉ SODI LEAL, Nº 42

CEP: -

Município/UF: BARRA DE SANTA ROSA/PB

Telefones:

Celular:

Grau de Instrução:

Naturalidade: Nacionalidade: BRASIL

Ocupação Principal:

CPF: 739.452.774-34

Documento de Identificação:

Orgão Expedidor:

Origem: BARRA DE SANTA ROSA/PB - BRASIL

Destino: CUITE/PB - BRASIL

Estado Físico: Lesões Leves

Socorrido pela PRF?

Não

Usava Cinto? Ignorado

Usava Capacete? Não Aplicável

Existe Declaração em Anexo? Não

Havia Vestígio de Ingestão de Álcool? Ignorado

Transcrição da Declaração:

Condutor é Habilitado? Sim Categoria CNH: AB Registro CNH: 0511268420 /PB Primeira Habilitação: 28/12/2010
Validade CNH: 09/09/2019 País CNH: Dormia? Não Km Percorridos: 23,0 Horas Dirigindo: 00:12

Pertences:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO CONDUTOR

Tipo de Receptor: Hospital Responsável pela Recepção: Servidor

Documento do Responsável: 0000000000 Data/Hora da Recepção (hora local): 21/12/2016 19:30

Município/UF: PICUI/PB

Motivo: Socorro

Descrição do

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 27/06/2017 12:32:03

NÚMERO DE CONTROLE: 787a3b48c0d88506

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 4 de 10



Assinado eletronicamente por: JAISON GOMES DE ANDRADE FILHO - 09/01/2019 16:34:11
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1901091630304410000018081120>
 Número do documento: 1901091630304410000018081120

Num. 18580225 - Pág. 1

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83526233
Comunicação: C2079257
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro Veículo: V1/MYM-6514 /
Nome/Apelido: JOSÉ JOARD DOS SANTOS Sexo: Masculino Data de
Nome do Pai:
Nome da Mãe:
Endereço: DISTRITO CUMARUS, SN CEP:
Município/UF: PEDRA LAVRADA/PB Naturalidade: Nacionalidade: BRASIL
CPF: Documento de Identificação: Orgão Expedidor: Telefones
Estado Civil: Grau de Instrução:
Ocupação Principal: Origem: PEDRA LAVRADA/PB - Destino: CUIXE/PB - BRASIL
Estado Físico: Lesões Graves Socorrido pela PRF? Não Usava Cinto? Ignorado Usava Capacete? Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não
Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: Hospital Responsável pela Recepção: Servidor
Documento do Responsável: 000000000000 Data/Hora da Recepção (hora local): 21/12/2016 19:30
Município/UF: CUIXE/PB Motivo: Socorro
Descrição do Encaminhamento:

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 27/06/2017 12:32:03
NÚMERO DE CONTROLE: 787a3b48c0d88506

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 5 de 10



Assinado eletronicamente por: JAISON GOMES DE ANDRADE FILHO - 09/01/2019 16:34:11
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19010916303044100000018081120>
Número do documento: 19010916303044100000018081120

Num. 18580225 - Pág. 2

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA:

83526263

Comunicação:

C20792

* STATUS DA OCORRÊNCIA:

Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS, CAMINHONETAS E UTILITÁRIOS

Veículo: V1 / FIAT/UNO	Placa: MYM-6514
------------------------	-----------------

Nome do Agente/Assinatura: FRANCISCO JOSE MARTINS	Nº BOAT: 83526268
---	-------------------

Registro/Matricula do Agente: 1069641	Data: 21/12/2016 18:30
---------------------------------------	------------------------

Item	Descrição do componente	Valor	Sim	Não	Item	Descrição do componente	Valor	Sim	Não	
1	Teto	1	X		26	Longarina traseira esquerda	3		X	
2	Capô	1	X		27	Caixa de Roda traseira esquerda	3		X	
3	Painel corta fogo	3	X		28	Assoalho porta-malas / Assoalho	1		X	
4	Painel dianteiro	1	X		29	Caixa de rodas traseira direita	3		X	
5	Quadro / Suporte do motor	2	X		30	Longarina traseira direita	3		X	
6	Longarina Completa / Caixa de roda esq.	3	X		31	Chassi porão traseira (veículos carga)	3		X	
7	Longarina Parcial / Avental esquerdo	1		X	32	Suspensão traseira direita	2		X	
8	Chassi porão dianteira (veículos carga)	3		X	33	Lateral traseira direita	1		X	
9	Pára-lama dianteiro esquerdo	1	X		34	Coluna traseira externa direita	1		X	
10	Suspensão dianteira esquerda	2	X		35	Coluna traseira externa e estrutura direita	3		X	
11	Coluna dianteira externa esquerda	1	X		36	Porta traseira direita	1		X	
12	Coluna dianteira externa e estrutura esq.	3	X		37	Coluna central externa direita	1		X	
13	Porta dianteira esquerda	1	X		38	Coluna central externa e estrutura direita	3		X	
14	Soleira externa esquerda	1	X		39	Soleira externa direita	1		X	
15	Soleira externa e estrutura esquerda	3	X		40	Soleira externa e estrutura direita	3		X	
16	Assoalho central esquerdo	3	X		41	Assoalho central direito	3		X	
17	Coluna central externa esquerda	1	X		42	Porta dianteira direita	1		X	
18	Coluna central externa e estrutura esq.	3		X	43	Coluna dianteira externa direita	1	X		
19	Porta traseira esquerda	1		X	44	Coluna dianteira externa e estrutura direita	3		X	
20	Coluna traseira externa esquerda	1		X	45	Pára-lama dianteiro direito	1		X	
21	Coluna traseira externa e estrutura esq.	3		X	46	Suspensão dianteira direita	2	X		
22	Lateral traseira esquerda	1		X	47	Longarina completa / Caixa de roda dir.	3	X		
23	Suspensão traseira esquerda	2		X	48	Longarina parcial / Avental direito	1		X	
24	Tampa traseira	1		X	Soma de todos os pontos assinalados na coluna "SIM":				37	
25	Painel Traseiro / divisor	1		X	Soma de todos os pontos assinalados na coluna "NA":				0	
Total de pontos "SIM" + "NA":										37

ITENS NÃO PONTUÁVEIS

Item	Descrição do componente	SIM	NAO	Item	Descrição do componente	SIM
49	Air Bag Motorista		X	55	Faróis	
50	Air Bag Passageiro		X	56	Lanternas (dianteiras, laterais, e/ou traseiras)	
51	Air Bag Lateral		X	57	Retrovisores externos (direito e/ou esquerdo)	
52	Local gravação VIN		X	58	Pára-choques (dianteiro e/ou traseiro)	
53	Pára-brisa	X		59	Rodas/pneus	
54	Vidros laterais e/ou traseiros	X				

CLASSIFICAÇÃO DO DANO DO VEÍCULO

Assinale abaixo o campo que corresponde ao dano do veículo

 Dano de Pequena Monta: até 20 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na colunas "SIM" e "NA". Dano de Média Monta: de 21 a 30 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na colunas "SIM" e "NA". Dano de Grande Monta: acima de 30 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na colunas "SIM" e "NA".

Observações:

Quando o componente estiver danificado, assinalar com um X a coluna SIM

Quando o componente não estiver danificado, ou não existir originalmente, assinalar com um X a coluna NÃO

Caso não tenha sido possível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente, assinalar com um X a coluna NA.

SIM = Item danificado no acidente

NÃO = Item não danificado ou não existente

NA = Item que não foi possível avaliar o dano (Não Avaliado)

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 27/06/2017 12:32:03

NÚMERO DE CONTROLE: 787a3b48c0d88506

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 0/0

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83520
Comunicação: C2079
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS, CAMINHONETES E UTILITÁRIOS

Veículo:	V2 / I/RENAULT LOGAN	Placa:	QFY-2100
Nome do Agente/Aassinatura:	FRANCISCO JOSE MARTINS	Nº BOAT:	83526268
Registro/Matricula do Agente:	1069641	Data:	21/12/2016 18:30

Item	Descrição do componente	Valor	Sim	Não	Item	Descrição do componente	Valor	Sim
1	Teto	1	X		26	Longarina traseira esquerda	3	X
2	Capô	1	X		27	Caixa de Roda traseira esquerda	3	X
3	Painel corta fogo	3	X		28	Assoalho porta-malas / Assoalho	1	X
4	Painel dianteiro	1	X		29	Caixa de rodas traseira direita	3	X
5	Quadro / Suporte do motor	2	X		30	Longarina traseira direita	3	X
6	Longarina Completa / Caixa de roda esq.	3	X		31	Chassi porção traseira (veículos carga)	3	X
7	Longarina Parcial / Avental esquerdo	1	X		32	Suspensão traseira direita	2	X
8	Chassi porção dianteira (veículos carga)	3	X		33	Lateral traseira direita	1	X
9	Pára-lama dianteiro esquerdo	1	X		34	Coluna traseira externa direita	1	X
10	Suspensão dianteira esquerda	2	X		35	Coluna traseira externa e estrutura direita	3	X
11	Coluna dianteira externa esquerda	1	X		36	Porta traseira direita	1	X
12	Coluna dianteira externa e estrutura esq.	3	X		37	Coluna central externa direita	1	X
13	Porta dianteira esquerda	1	X		38	Coluna central externa e estrutura direita	3	X
14	Soleira externa esquerda	1	X		39	Soleira externa direita	1	X
15	Soleira externa e estrutura esquerda	3	X		40	Soleira externa e estrutura direita	3	X
16	Assoalho central esquerdo	3	X		41	Assoalho central direito	3	X
17	Coluna central externa esquerda	1	X		42	Porta dianteira direita	1	X
18	Coluna central externa e estrutura esq.	3	X		43	Coluna dianteira externa direita	1	X
19	Porta traseira esquerda	1	X		44	Coluna dianteira externa e estrutura direita	3	X
20	Coluna traseira externa esquerda	1	X		45	Pára-lama dianteiro direito	1	X
21	Coluna traseira externa e estrutura esq.	3	X		46	Suspensão dianteira direita	2	X
22	Lateral traseira esquerda	1	X		47	Longarina completa / Caixa de roda dir.	3	X
23	Suspensão traseira esquerda	2	X		48	Longarina parcial / Avental direito	1	X
24	Tampa traseira	1	X			Soma de todos os pontos assinalados na coluna "SIM":	14	
25	Painel Traseiro / divisor	1	X			Soma de todos os pontos assinalados na coluna "NA":	0	
						Total de pontos "SIM" + "NA":	14	

ITENS NÃO PONTUAVEIS

Item	Descrição do componente	SIM	NAO	Item	Descrição do componente
49	Air Bag Motorista		X	55	Faróis
50	Air Bag Passageiro		X	56	Lanternas (dianteiras, laterais, e/ou traseiras)
51	Air Bag Lateral		X	57	Retrovisores externos (direito e/ou esquerdo)
52	Local gravação VIN		X	58	Pára-choques (dianteiro e/ou traseiro)
53	Pára-brisa	X		59	Rodas/pneus
54	Vidros laterais e/ou traseiros	X			

CLASSIFICAÇÃO DO DANO DO VEÍCULO

Assinale abaixo o campo que corresponde ao dano do veículo

Dano de Pequena Monta: até 20 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na colunas "SIM" e "NA".

Dano de Média Monta: de 21 a 30 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na colunas "SIM" e "NA".

Dano de Grande Monta: acima de 30 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na colunas "SIM" e "NA".

Observações:

Quando o componente estiver danificado, assinalar com um X a coluna SIM

Quando o componente não estiver danificado, ou não existir originalmente, assinalar com um X a coluna NÃO

Caso não tenha sido possível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente, assinalar com um X a coluna NA.

SIM = Item danificado no acidente

NÃO = Item não danificado ou não existente

NA = Item que não foi possível avaliar o dano (Não Avl.)

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 27/06/2017 12:32:03

NÚMERO DE CONTROLE: 787a3b48c0d88506

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 1

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA:

83526179

C207

Encyclopedia

*** STATUS DA OCORRÊNCIA:**

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS, CAMINHONETES E UTILITÁRIOS

Veículo: V1 / FIAT/UNO	Placa: MYM-6514
Nome do Agente/Assinatura: FRANCISCO JOSE MARTINS	Nº BOAT: 83526268
Registro/Matricula do Agente: 1069641	Data: 21/12/2016 18:30



Frente



Traseira



Lateral Esquerda



Lateral Direita

JUSTIFICATIVA

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 27/06/2017 12:32:03
NÚMERO DE CONTROLE: 787a3b48c0d88506

* Somente possuem valor legal as assinaturas em raso e estatuto e não "ENGRUPADA".



Assinado eletronicamente por: JAILSON GOMES DE ANDRADE FILHO - 09/01/2019 16:34:29
<http://pjef.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19010916304764300000018081132>
Número do documento: 19010916304764300000018081132

Num. 18580237 - Pág. 1

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA:

8

Comunicação:

C

* STATUS DA OCORRÊNCIA:

E

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS, CAMINHONETES E UTILITÁRIOS

Veículo: V2 / I/RENAULT LOGAN

Placa: QFY-2100

Nome do Agente/Assinatura: FRANCISCO JOSE MARTINS

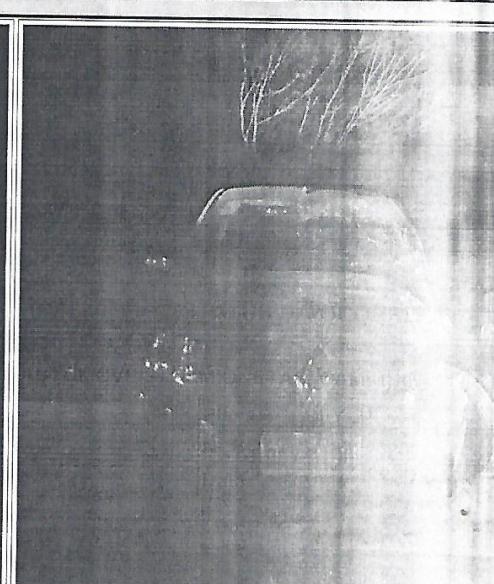
Nº BOAT: 83526268

Registro/Matricula do Agente: 1069641

Data: 21/12/2016 18:30



Frente



Traseira



Lateral Esquerda



Lateral Direita

JUSTIFICATIVA

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 27/06/2017 12:32:03

NÚMERO DE CONTROLE: 787a3b48c0d88506

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"



Assinado eletronicamente por: JAILSON GOMES DE ANDRADE FILHO - 09/01/2019 16:34:29
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19010916304764300000018081132>
Número do documento: 19010916304764300000018081132

Num. 18580237 - Pág. 2



FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE PRESTADORA DO ATENDIMENTO
Código da Unidade: 00023671Nome: HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
Endereço: AV. FLORIANO PEIXOTO, 4700 - MALVINAS
Município: CAMPINA GRANDENome: LUIZ GAGA FERNANDES
Profissão: ESTETISTA
End.: SITIO SISPLATINA,
Município: PEDRA LAVRADA
Data Atendimento: 22/12/2016
Cartão do SUS: DTA-NASCIMENTO-074244996
MECANISMOS DO TRAUMA: QUEIXAS: ACIDENTE DE CARRO

DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO Nº: 1358262

Nome: WILSES SANTOS DE ALMEIDA

Profissão: AGRICULTOR

End.: SITIO SISPLATINA,

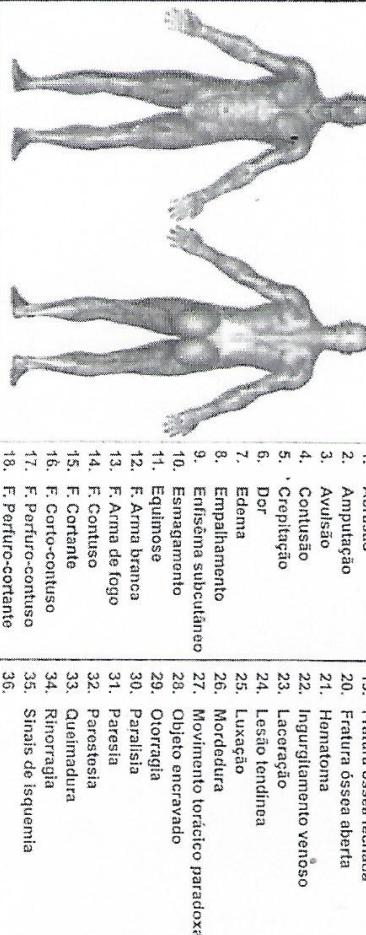
Município: PEDRA LAVRADA

Data Atendimento: 22/12/2016

Cartão do SUS:

MECANISMOS DO TRAUMA:

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



1. Abrasão
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Cepingamento
6. Dor
7. Edema
8. Empalamento
9. Enfisema subcutâneo
10. Estmagamento
11. Equinose
12. F. Arma branca
13. F. Arma de fogo
14. F. Contuso
15. F. Cortante
16. F. Corte-contuso
17. F. Porturo-contuso
18. F. Porturo-cortante
19. Fratura óssea fechada
20. Fratura óssea aberta
21. Hematoma
22. Injurgimento venoso
23. Laceração
24. Lesão tendínea
25. Luxação
26. Mordedura
27. Movimento torácico paradoxal
28. Objeto encravado
29. Otorragia
30. Paralisia
31. Parestesia
32. Paroxisia
33. Quemadura
34. Rinorráquia
35. Sinais de Isquemia
36. Sinusite

EXAMES SOLICITADOS:

- () Laboratoriais () Ultrassonografia: *ISS*
 () Gasometria arterial () Radiografias: *torax, abd, cintura, braços, pernas*
 () Tomografia Computadorizada

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

- Especialista: _____ às _____ hs Dia _____ / _____
 Especialista: _____ às _____ hs Dia _____ / _____
 MÉDICO SOLICITANTE: _____

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

- PREScrições e CONDUTAS: _____
- | HORÁRIO REALIZADO |
|---------------------|
| 1 <i>22-12-2016</i> |
| 2 <i>13.12.2016</i> |
| 3 <i>14.12.2016</i> |
| 4 <i>15.12.2016</i> |
| 5 <i>16.12.2016</i> |
| 6 <i>17.12.2016</i> |

OBS.:

QUEIMADURA:

Superfície corporal lesada = _____ %;

Grau: () 1º grau () 2º grau () 3º grau

DIAGNÓSTICO / CID:

Luis Gaga Fernandes

CRM 10283

EXAME PRIMÁRIO - _____ CLÍNICOS

Paciente vítima de _____ durante automobilismo _____

e _____ horas _____ minutos

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

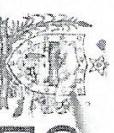
_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____

_____ horas _____ minutos _____ mês _____ ano _____



Ficha de Acolhimento

Nome:	Márcio Silveira de Almeida	
End:	R. Sibôo Simplício	
Data de Nascimento:	07/04/96	Documento de Identificação:
Queixa:	Acid. de	Data do Atend.: 22-12-16
Acidente de trabalho?	() Sim	() Não

Carona

Classificação de Risco

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

Estratificação

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

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

Jairson Gomes de Andrade Filho
Assinatura e carimbo do profissional

NOD. 110



FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

DATA ORTOPEDE

LEITO 42

Paciente: WILSES SANTOS

Data:

Alojamento:

Leito:

Convênio:

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
25/31	2. SED 0,05 100ml EV 12am 4. DURADONA 500mg/ml 100ml EV 12am 5. CLOTRIPAC 200mg/ml 100ml EV 12am 6. MAIS EDROFOLIN 100mg/ml 100ml EV 8/8h SN 7. TRAMAL 100mg/ml 100ml + SED 0,05 100ml EV 8/8h SN 8. THAL 20 mg + AD EV 12/12h SN 9. SSVV + CCGG	10 26 27 12 18 20h	<i>R. E. C. P. G. A. V. U. / M. U. P. M. A. I. D. O. U. M. R. A. I.</i>
10	10 17/18h + 0,05 12/12h	11 18h	<i>Wagner Pedro ORTOPAEDICO CRM - PB 6543</i>
11	<i>Wagner Pedro ORTOPAEDICO CRM - PB 6543</i>	12	
12		13	
14		15	
16		17	<i>Wagner Pedro ORTOPAEDICO CRM - PB 6543</i>
18		19	
20		21	
22	<i>D. Wagner Pedro ORTOPAEDICO CRM - PB 6543</i>	23	
24		25	



Nome do Paciente <i>Wlne Sozinho</i>		Nº Prontuário
Data da Operação <i>24-12-16</i>	Enf.	Leito
Operador <i>D. Probs Luj</i>	1º Auxiliar <i>Marcos Souza</i>	
2º Auxiliar	3º Auxiliar	Instrumentador <i>Elêni</i>
Anestesia <i>Juvonol</i>	Tipo de Anestesia <i>Geral</i>	
Diagnóstico Pré-Operatório <i>Pós - gs de Exploratori + Quedo</i> <i>anemia do Hb/Ht</i>		
Tipo de Operação <i>LCE + Toleti cutâneo</i>		
Diagnóstico Pós-Operatório <i>LCE + Toleti cutâneo + Higienizações pós-operatórias</i>		
Relatório Imediato da Patologia <i>Ø</i>		
Exame Radiológico no Ato <i>Ø</i>		
Acidente Durante a Operação <i>Ø</i>		

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

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

- ① PDI, sob A. G., Abertura do fio de mimérdio
- ② Toleti de Calidade: Regresso Hiper Tensio, ligação da exploratori + Toleti a ser nimis de sangramento.
- ③ Revisão das hemostasi, toleti cutâneo, conto de Cognesse.
- ④ Sutura da pele estomachal c/ prolene 0.
- ⑤ Sutura da pele nylon 3-0
- ⑥ Curvito

Marcos Souza
Identificação Geral
CRM 10289

Mod. 018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES			ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO	
FOLHA DE ANESTESIA		NOME <i>Wissos Sampaio do Prado</i>				IDADE	SEXO	COR
DATA <i>24/12/16</i>		PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA	
TIPO SANGUÍNEO		HEMÁCIAS	HEMOGLÓBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	URÉIA	OUTROS	
		URINA						
AP. RESPIRATÓRIO						ASMA	BRONQUITE	
AP. CIRCULATÓRIO						ELETROCARDIOGRAMA		
AP. DIGESTIVO			DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO			
ESTADO MENTAL			ATARÁXICOS	CORTICOIDES	ALERGIA	HIPOTENSORES		
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATÓRIO- <i>pós operatório de fígado</i>				ESTADO FÍSICO	RISCO			
ANESTESIAS ANTERIORES								
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA				APLICADA	ÁS	EFEITO		
AGENTES ANESTÉSICOS	OP							INDUÇÃO
								Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____ Laringo esparso: _____ Lenta: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____
LÍQUIDOS	VP. ARTERIAL AX - ANESTESIA - O - RESPIRAÇÃO	<i>2016-01-24 10:15</i>						MANUTENÇÃO
		<i>2016-01-24 10:15</i>						<i>Sistema nervoso central e absorção de co2</i>
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES		<i>De cadastrar os dados de paciente e nome dos cirurgiões n/10/16</i>						ANESTESIA SATISF. Sim _____ Não _____ Não, por quê? _____
POSIÇÃO		<i>Traqueal/07ml</i>						DESPERTAR
AGENTES TÉCNICA		<i>Propofol e rocurônio com intubação</i>						Reflexos na SO: Obstr.: _____ Co ₂ : _____ Excit.: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____
OPERAÇÃO		<i>Laparotomia Exploratória</i>						Com cânula: Para o Leito Sim _____ Não _____
CIRURGIÕES		<i>Dr Pedro</i>						CONDIÇÕES
ANESTESISTAS		<i>J. Fernandes</i>						
OBSERVAÇÕES								
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.							PERDA SANGUÍNEA	

08

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB

Cerungica.



Secretaria de Estado da Saúde
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: Ulisses Santos de Almeida	Idade: 20 anos
Convênio: S.U.S	Data: 22/12/16
Procedimento: L.E + Enxilectomia	
Cirurgião: Dr. Danilo	Auxiliar: Marcelo (R) Anestesista: Dr. Socorro Almeida
Inicio: 09:30	Término: 03:00 Anestesia: Geral

Observações:	
 	
Assinatura Anestesista	Circulante

Relatório de Operação

MOD. 103





GOVERNO
DA PARAÍBA
Secretaria de Estado da Saúde
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA
(Critérios para altas da SRPA)

Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico	Hora entrada	Hora saída
Nenhum Movimento = 0		?
Movimenta 2 membros = 1		?
Movimenta 4 membros = 2		?
Apnéia = 0		?
Respiração Limitada, Dispneia = 1		?
Respiração profunda e tosse = 2		?
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0		?
PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1		?
PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		?
Sat 02 < 90 com oxigênio = 0		?
Sat 02 > 90 com oxigênio = 1		?
Sat 02 > 92% sem oxigênio = 2		?
Não responde ao chamado = 0		?
Despertado ao chamado = 1		?
Completamente acordado = 2		?
TOTAL DE PONTOS		10

Ronaldo Andrade Filho
Anestesiologista
CRM - 0029

Assinatura do anestesista



Nome do Paciente	Nº Prontuário		
<i>Wlmer Souto de Almeida</i>			
Data da Operação	22.12.16	Enf.	Leito
Operador	Dr. Demétrio	1º Auxiliar	<i>B. Marinho</i>
2º Auxiliar	3º Auxiliar	Instrumentador <i>Karol</i>	
Anestesia	<i>De Sono</i>	Tipo de Anestesia <i>Geral</i>	
Diagnóstico Pré-Operatório	<i>TRAUMA EPILÉMICO</i>		
Tipo de Operação <i>LB + ESPLÉNECTOMIA + TACOTOMIA CAVITÁRIA</i>			
Diagnóstico Pós-Operatório <i>TRAUMA EPILÉMICO GRAU IV</i>			
Relatório Imediato da Patologia <i>(D)</i>			
Exame Radiológico no Ato <i>(P)</i>			
Acidente Durante a Operação <i>(P)</i>			

DESCRÍÇÃO DA OPERAÇÃO

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

(DPOD), Abd. A.G, ATA, Tensão transmural normal, adom.
L2-T10-L11. Grande quantidade de sangue na cavidade ($\approx 2000\text{ ml}$)
Bac. grav. IV - Sais.

(1) Realizado: Exploratório, baloto extrávio. Cauda lisa, artéria diafrágma, fígado, colón e galla e mís pms ecotexto leves.
(2) Retirada do hematoma, baloto extrávio, contagem de coagema.
Cultura s/ placa (eprocromo - Protease O, Ceb. Nyl 3-0).

(3) Contato

Ótica no Anel gástrico

*Marco Souza
Residente Cirurgia Geral
CRM 10283*

Mod. 018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES			ENFERMARIA	LEITO	Nº FRONTUÁRIO	
FOLHA DE ANESTESIA		Wlisses Santos de Almeida			IDADE <i>20</i>	SEXO <i>mas</i>	COR <i>Aur</i>	
DATA <i>32/12/16</i>	PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA		
TIPO SANGUÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	URÉIA	OUTROS		
	URINA							
AP RESPIRATÓRIO					ASMA	BRONQUITE		
AP CIRCULATÓRIO					ELETROCARDIOGRAMA			
AP DIGESTIVO		DENTES	PESCOÇO	AP URINÁRIO				
ESTADO MENTAL		ATARAXICOS	CORTICOIDES	ALERGIA		HIPOTENSORES		
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO <i>PoliTraumatizado</i>					ESTADO PSÍCO <i>(a)</i>	RISCO <i>Baixo I</i>		
ANESTESIAS ANTERIORES								
MEDICAÇÃO PRÉ ANESTÉSICA				APLICADA	AS	EFEITO		
<i>00.42</i>				<i>01.32</i>				
LÍQUIDOS	LÍQUIDOS	LEITE	SÍCOS	O ²	INDUÇÃO			
	<i>Lei Lei</i>	<i>1500</i>	<i>1000</i>		Satisf.: _____	Excit.: _____	Tosse: _____	
V.P. AER. / PULSO / O. - RESPIRAÇÃO / CIRURGIAS	V.P. AER. / PULSO / O. - RESPIRAÇÃO / CIRURGIAS	Laringo espasmo: _____ Lenta: _____						
		Náuseas: _____ Vômitos: _____						
Outros: _____				MANUTENÇÃO				
<i>omepazol (01 Fr)</i>				<i>Atropina (04 mdp)</i>				
<i>Propantheline (04 mdp)</i>				<i>Oz (1,0ml/m)</i>				
<i>Scopolamina (001 mdp)</i>				<i>Ar compunido (0,5ml/m)</i>				
ANESTESIA SATISF.: Sim _____ Não _____								
Não, por quê? _____								
DESPERTAR								
Reflexos na SO: _____								
Obstr.: _____ Co ₂ : _____ Excit: _____								
Náuseas: _____ Vômitos: _____								
Outros: _____								
Com cânula: _____								
Paro o Leito Sim _____ Não _____								
CONDIÇÕES:								
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES								
POSIÇÃO	<i>0</i>	<i>0</i>						
AGENTES	<i>Propofol (0,6)/ Rocuronio (01 Fr)/ Fentanyl (Fimol) / Cevimeline (0,7 Fr)/</i>							
TÉCNICA	<i>Gesop: Belonacast</i>							
OPERAÇÃO	<i>La parceramida + Epinefrina + Epinefrina</i>							
CIRURGIAS	<i>Ex. Ramilo + Mescal (ME)</i>							
ANESTESISTAS	<i>Drs. Socorro Cavalcante +</i>							
OBSERVAÇÕES	<i>Queda de falso - PAN; Cardiorrítico constante; Sopro de Vena da Rengaste</i>							
ANOTAR NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRE-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.					PERDA SANGUÍNEA			

0.000

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB



Unidade de Tratamento Intensivo
CONTROLE CLÍNICO

Dados	Valor	Unidade	Referência	Lote
Ganhos		HCO,		
Perdas		FtO ₂		
Balanço		Lactato		
Bal. Cumul.		Glicose		
Sangue		Uréia		
Diurese		Creatinina		
Perdas SNG		Sódio		
Drenos		Potássio		
Temp. min/max		Cloro		
Hemácias		Cálcio		
Hematócrito	29,2	23,3	Fósforo	
Hemoglobina	9,8	9,5	Magnésio	
Leucócitos	9,4	9,3	Proteína	
Bastonetes	8,3	7,7	Albumina	
Segmentados		Globulina		
Eosinófilos		Bilir. Tot.		
Basófilos		B. Direta		
Linfócitos		B. Indireta		
Monócitos		Fosf. Alcal.		
Plaquetas		Amilase		
TP		TGO		
TPa		TGP		
pH		DHL		
PaO ₂		CPK		
PaCO ₂		CK - MB		
Sat. O ₂				

MOD 010

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: Wlisses Santos de Almeida DN = 07/04/96
QI LEITE CONVÊNIO IDADE REGISTRO
Sab 01 SUS 30 anos 1358262

CIRURGIA h.c. + Esplenectomia CIRURGIÃO Dr. Danilo + Marcele (R)
ANESTESIA ANESTESIA

ANESTESIA *Gival* ANESTESIA *Dra. Socorro Carvalho*
INSTRUMENTADORA DATA INÍCIO FIM

INSTRUMENTADORA Cíadimica	DATA 23/12/16	INICIO 0h 30	FIM 03:00
------------------------------	------------------	-----------------	--------------

Qtd. MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS Qtd. FIOS

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
04	Aéreolene amp. Prostigmine		Calef. p/ Óxg.		Catgut cromado Sertix	
04	Atropina amp.	01	Calet. De Urinar Sist. Fech. adulto		Catgut cromado Sertix	
01	Diazepan amp. Efedrina	25	Compressa Grande		Catgut cromado Sertix	
	Dimore amp.		Compressa Pequena		Catgut Simples	
	Dolantina amp.		Cotonoides		Catgut Simples Sertix	
	Efrane ml		Dreno		Catgut Simples Sertix	
	Fenegam amp.		Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml		Dreno Penrose nº		Cera p/ osso	
	Inova ml		Dreno Pezzer nº		Ethibond	
	Ketalar ml	01	Equipo de Macrogolas		Ethibond	
	Mercaina % ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Nubatin amp.		Equipo de Sangue		Fio de Algodão Sertix	
	Pavulon amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodão Sertix	
	Prostigmine amp.	615	Espadrapo Larco cm	01	Fio de Algodão Sutupak - 0-	
	Protóxido l/m		Furacim ml		Fio de Algodão Sutupak	
	Quelicin ml	05	Gase Pacote c/ 10 unidades		Fita cardíaca	
	Rapifen amp.		H ₂ O, ml	01	Mononylon 3-0	
	Thionembutal ml		Intracath Adulto	01	Mononylon 2-0	
	Tracrium amp.		Intracath Infantil	02	Prolene Serfix - 0-	
Qtd.	MEDICAÇÕES	02	Lâmina de Bisturi nº 20		Prolene Serfix	
03	Água Destilada amp.		Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Serfix	
	Decádron amp.		Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Serfix	
	Dipirona amp.		Luvas 7.0		Vicryl Serfix	
	Flaxidol amp.	05	Luvas 7.5		Vicryl Serfix	
	Flebotortil amp.		Luvas 8.0		Vicryl Serfix	
	Geramicina amp.		Luvas 8.5			
	Glicose amp.		Oxigênio l/m			
	Glucos de Cálcio amp.		Poliflix			
	Haemacel ml.		PVPI Degemante ml			
	Heparema ml.		PVPI Tópico ml.			
	Kanakion amp.	Q15	Sabão Antiséptico	02	SG-Normotérmico fr 500 ml SF mais placa	
	Lasix amp.	04	Saco coletor de lixo		SG Gelado fr 500 ml	
	Medrotinazol	03	Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml SF ..	
	Plasil amp.		Seringa desc. 20 ml	02	SG Ringr fr 500 ml ..	
	Proamina	06	Seringa desc. 05 ml	02	SG fr 500 ml SF ..	
	Revivan amp.	01	Sonda endot. nº 8,0			
01	Stiptanon amp. Omeprazol	01	Sonda foley nº 16			
03	Cefalotina 1g	01	Sonda Nasogástrica nº 18			
	20 ml Sertonan		Sonda Uretral nº			
01	Roncovário		Sterydrem ml			
01	Probafol		Torneirinha			
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml			
	Aguilha desc. 25 x 7	03	Gelcon #8 16			
	Aguilha desc. 28x28 40x1,2	03	Latesk ..			
	Aguilha desc. 3 x 4,5	05	elásticos			
	Aguilha p/ raque nº	01	fisiológica			
015	Alcool de Enfermagem	70%	03 desinfecção			
	Alcool Iodado ml					
	Ataduras de Crepon	15 cm				
	Ataduras de Gessada					
	Butileno amp.					
					EQUIPAMENTOS	
					<input checked="" type="checkbox"/> Oxímetro de Pulso	() Foco Auxiliar
					<input checked="" type="checkbox"/> Serra	() Eletrocautério
					<input checked="" type="checkbox"/> Desfibrilador	() Oxicapiôgrafo
					<input checked="" type="checkbox"/> Foco Frontal	() Cardiomonitor
					<input checked="" type="checkbox"/> Fonte de Luz	() Perfurador Elétrico
					Adriane Lettunato + Gabrieli +	
					CIRCULANTE RESPONSÁVEL Sabri n.	

EQUIPAMENTOS

- Oxímetro de Pulso Foco Auxiliar
 Serra Eletrocautério
 Desfibrilador Oxícapiógrafo
 Foco Frontal Cardiomonitor
 Fonte de Luz Perfurador Elétrico

Fonte de Luz Perurador Eletrico
Adriane Fortunato + Gabriel +
CIRCULANTE RESPONSÁVEL - Gabriel



Diagnóstico

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Px Rápido

Paciente	Prescrição Médica	Alojamento	Leito	Convênio
20/12/16	1) Dexamet 1mg	13/12/16	1	Autárquia
2) SF 0,3% 1500ml, EV 24h	14/12/16	2	3c-DIM	
3) Dipendox 1g + AD EV 6/6h	15/12/16	3		
4) nurofen 1000mg 150 + AD EV 12/12h	16/12/16	4	EGP, NARANJO ON AN AMBIENTE, PUNTO,	
5) manut nutri 1000ml SF 0,3%, 8/8h S/AL	17/12/16	5	A,A,A, CONSCIENTE E ORIENTADO	
6) Dexamet 1mg EV 1x/DIA	18/12/16	6		
7) Urostone 1000ml 1x/DIA	19/12/16	7		
8) ISSVIT CLO	20/12/16	8		
		9		
		10		
		11		
		12		
		13		
		14		
		15		
		16		
		17		
		18		
		19		
		20		
		21		
		22		
		23		
		24		
		25		
		26		
		27		
		28		
		29		
		30		
		31		
		1		
		2		
		3		
		4		
		5		
		6		
		7		
		8		
		9		
		10		
		11		
		12		
		13		
		14		
		15		
		16		
		17		
		18		
		19		
		20		
		21		
		22		
		23		
		24		
		25		
		26		
		27		
		28		
		29		
		30		
		31		
		1		
		2		
		3		
		4		
		5		
		6		
		7		
		8		
		9		
		10		
		11		
		12		
		13		
		14		
		15		
		16		
		17		
		18		
		19		
		20		
		21		
		22		
		23		
		24		
		25		
		26		
		27		
		28		
		29		
		30		
		31		
		1		
		2		
		3		
		4		
		5		
		6		
		7		
		8		
		9		
		10		
		11		
		12		
		13		
		14		
		15		
		16		
		17		
		18		
		19		
		20		
		21		
		22		
		23		
		24		
		25		
		26		
		27		
		28		
		29		
		30		
		31		
		1		
		2		
		3		
		4		
		5		
		6		
		7		
		8		
		9		
		10		
		11		
		12		
		13		
		14		
		15		
		16		
		17		
		18		
		19		
		20		
		21		
		22		
		23		
		24		
		25		
		26		
		27		
		28		
		29		
		30		
		31		
		1		
		2		
		3		
		4		
		5		
		6		
		7		
		8		
		9		
		10		
		11		
		12		
		13		
		14		
		15		
		16		
		17		
		18		
		19		
		20		
		21		
		22		
		23		
		24		
		25		
		26		
		27		
		28		
		29		
		30		
		31		
		1		
		2		
		3		
		4		
		5		
		6		
		7		
		8		
		9		
		10		
		11		
		12		
		13		
		14		
		15		
		16		
		17		
		18		
		19		
		20		
		21		
		22		
		23		
		24		
		25		
		26		
		27		
		28		
		29		
		30		
		31		
		1		
		2		
		3		
		4		
		5		
		6		
		7		
		8		
		9		
		10		
		11		
		12		
		13		
		14		
		15		
		16		
		17		
		18		
		19		
		20		
		21		
		22		
		23		
		24		
		25		
		26		
		27		
		28		
		29		
		30		
		31		
		1		
		2		
		3		
		4		
		5		
		6		
		7		
		8		
		9		
		10		
		11		
		12		
		13		
		14		
		15		
		16		
		17		
		18		
		19		
		20		
		21		
		22		
		23		
		24		
		25		
		26		
		27		
		28		
		29		
		30		
		31		
		1		
		2		
		3		
		4		
		5		
		6		
		7		
		8		
		9		
		10		
		11		
		12		
		13		
		14		
		15		
		16		
		17		
		18		
		19		
		20		
		21		
		22		
		23		
		24		
		25		
		26		
		27		
		28		
		29		
		30		
		31		
		1		
		2		
		3		
		4		
		5		
		6		
		7		
		8		
		9		
		10		
		11		
		12		
		13		
		14		
		15		
		16		
		17		
		18		
		19		
		20		
		21		
		22		
		23		
		24		
		25		
		26		
		27		
		28		
		29		
		30		
		31		
		1		
		2		
		3		
		4		
		5		
		6		
		7		
		8		
		9		
		10		
		11		
		12		
		13		
		14		
		15		
		16		
		17		
		18		
		19		
		20		
		21		
		22		
		23		
		24		
		25		
		26		
		27		
		28		
		29		
		30		
		31		
		1		
		2		
		3		
		4		
		5		
		6		
		7		
		8		
		9		
		10		
		11		
		12		
		13		
		14		
		15		
		16		
		17		



GOVERNO
DA PARAÍBA

**SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDESEN**

Diagnóstico

EDÍCIONES TRATAMIENTOS FISIOTERÁPIA

Tanumna *Cypriene* *Graecia* *N*
Petitia *nna*.

Paciente Wlber Santos de Almeida

卷之三



GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Diagnóstico

Traume expônico grave traiçoeira.

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente Wélvis Soárez de Almeida

Alojamento

Leito 1-4 Convênio

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
25/12/14	Oralita portose a friando p/ev Dicitazol 100 mg a posar.	12:15	# clinica cirurgica
1) Sce 500 ml fr 4/4h	12:15	xx cc cc	# dispensarios; ADP
2) Dipirona 5g + AP fr 6/6h	13:00	xx	
3) Tizatil 20mg - 01 CT + 100 fr 8/8h	14:22	xx	# frn uns : sintomatose
4) Traspol 50mg + 10 ml 5% 1/2 h	15:00		
5) En 21:12h.			
6) Nauseadine 8mg 0/14 + AD fr 8/8h	14:22:30		
7) En 21:12h.			
8) En 21:12h.			
9) En 21:12h.			
10) En 21:12h.			
11) En 21:12h.			
12) En 21:12h.			
13) En 21:12h.			
14) En 21:12h.			
15) En 21:12h.			
16) En 21:12h.			
17) En 21:12h.			
18) En 21:12h.			
19) En 21:12h.			
20) En 21:12h.			
21) En 21:12h.			
22) En 21:12h.			
23) En 21:12h.			
24) En 21:12h.			
25) En 21:12h.			
26) En 21:12h.			
27) En 21:12h.			
28) En 21:12h.			
29) En 21:12h.			
30) En 21:12h.			
31) En 21:12h.			
32) En 21:12h.			
33) En 21:12h.			
34) En 21:12h.			
35) En 21:12h.			
36) En 21:12h.			
37) En 21:12h.			
38) En 21:12h.			
39) En 21:12h.			
40) En 21:12h.			
41) En 21:12h.			
42) En 21:12h.			
43) En 21:12h.			
44) En 21:12h.			
45) En 21:12h.			
46) En 21:12h.			
47) En 21:12h.			
48) En 21:12h.			
49) En 21:12h.			
50) En 21:12h.			
51) En 21:12h.			
52) En 21:12h.			
53) En 21:12h.			
54) En 21:12h.			
55) En 21:12h.			
56) En 21:12h.			
57) En 21:12h.			
58) En 21:12h.			
59) En 21:12h.			
60) En 21:12h.			
61) En 21:12h.			
62) En 21:12h.			
63) En 21:12h.			
64) En 21:12h.			
65) En 21:12h.			
66) En 21:12h.			
67) En 21:12h.			
68) En 21:12h.			
69) En 21:12h.			
70) En 21:12h.			
71) En 21:12h.			
72) En 21:12h.			
73) En 21:12h.			
74) En 21:12h.			
75) En 21:12h.			
76) En 21:12h.			
77) En 21:12h.			
78) En 21:12h.			
79) En 21:12h.			
80) En 21:12h.			
81) En 21:12h.			
82) En 21:12h.			
83) En 21:12h.			
84) En 21:12h.			
85) En 21:12h.			
86) En 21:12h.			
87) En 21:12h.			
88) En 21:12h.			
89) En 21:12h.			
90) En 21:12h.			
91) En 21:12h.			
92) En 21:12h.			
93) En 21:12h.			
94) En 21:12h.			
95) En 21:12h.			
96) En 21:12h.			
97) En 21:12h.			
98) En 21:12h.			
99) En 21:12h.			
100) En 21:12h.			
101) En 21:12h.			
102) En 21:12h.			
103) En 21:12h.			
104) En 21:12h.			
105) En 21:12h.			
106) En 21:12h.			
107) En 21:12h.			
108) En 21:12h.			
109) En 21:12h.			
110) En 21:12h.			
111) En 21:12h.			
112) En 21:12h.			
113) En 21:12h.			
114) En 21:12h.			
115) En 21:12h.			
116) En 21:12h.			
117) En 21:12h.			
118) En 21:12h.			
119) En 21:12h.			
120) En 21:12h.			
121) En 21:12h.			
122) En 21:12h.			
123) En 21:12h.			
124) En 21:12h.			
125) En 21:12h.			
126) En 21:12h.			
127) En 21:12h.			
128) En 21:12h.			
129) En 21:12h.			
130) En 21:12h.			
131) En 21:12h.			
132) En 21:12h.			
133) En 21:12h.			
134) En 21:12h.			
135) En 21:12h.			
136) En 21:12h.			
137) En 21:12h.			
138) En 21:12h.			
139) En 21:12h.			
140) En 21:12h.			
141) En 21:12h.			
142) En 21:12h.			
143) En 21:12h.			
144) En 21:12h.			
145) En 21:12h.			
146) En 21:12h.			
147) En 21:12h.			
148) En 21:12h.			
149) En 21:12h.			
150) En 21:12h.			
151) En 21:12h.			
152) En 21:12h.			
153) En 21:12h.			
154) En 21:12h.			
155) En 21:12h.			
156) En 21:12h.			
157) En 21:12h.			
158) En 21:12h.			
159) En 21:12h.			
160) En 21:12h.			
161) En 21:12h.			
162) En 21:12h.			
163) En 21:12h.			
164) En 21:12h.			
165) En 21:12h.			
166) En 21:12h.			
167) En 21:12h.			
168) En 21:12h.			
169) En 21:12h.			
170) En 21:12h.			
171) En 21:12h.			
172) En 21:12h.			
173) En 21:12h.			
174) En 21:12h.			
175) En 21:12h.			
176) En 21:12h.			
177) En 21:12h.			
178) En 21:12h.			
179) En 21:12h.			
180) En 21:12h.			
181) En 21:12h.			
182) En 21:12h.			
183) En 21:12h.			
184) En 21:12h.			
185) En 21:12h.			
186) En 21:12h.			
187) En 21:12h.			
188) En 21:12h.			
189) En 21:12h.			
190) En 21:12h.			
191) En 21:12h.			
192) En 21:12h.			
193) En 21:12h.			
194) En 21:12h.			
195) En 21:12h.			
196) En 21:12h.			
197) En 21:12h.			
198) En 21:12h.			
199) En 21:12h.			
200) En 21:12h.			
201) En 21:12h.			
202) En 21:12h.			
203) En 21:12h.			
204) En 21:12h.			
205) En 21:12h.			
206) En 21:12h.			
207) En 21:12h.			
208) En 21:12h.			
209) En 21:12h.			
210) En 21:12h.			
211) En 21:12h.			
212) En 21:12h.			
213) En 21:12h.			
214) En 21:12h.			
215) En 21:12h.			
216) En 21:12h.			
217) En 21:12h.			
218) En 21:12h.			
219) En 21:12h.			
220) En 21:12h.			
221) En 21:12h.			
222) En 21:12h.			
223) En 21:12h.			
224) En 21:12h.			
225) En 21:12h.			
226) En 21:12h.			
227) En 21:12h.			
228) En 21:12h.			
229) En 21:12h.			
230) En 21:12h.			
231) En 21:12h.			
232) En 21:12h.			
233) En 21:12h.			
234) En 21:12h.			
235) En 21:12h.			
236) En 21:12h.			
237) En 21:12h.			
238) En 21:12h.			
239) En 21:12h.			
240) En 21:12h.			
241) En 21:12h.			
242) En 21:12h.			
243) En 21:12h.			
244) En 21:12h.			
245) En 21:12h.			
246) En 21:12h.			
247) En 21:12h.			
248) En 21:12h.			
249) En 21:12h.			
250) En 21:12h.			
251) En 21:12h.			
252) En 21:12h.			
253) En 21:12h.			
254) En 21:12h.			
255) En 21:12h.			
256) En 21:12h.			
257) En 21:12h.			
258) En 21:12h.			
259) En 21:12h.			
260) En 21:12h.			
261) En 21:12h.			
262) En 21:12h.			
263) En 21:12h.			
264) En 21:12h.			
265) En 21:12h.			
266) En 21:12h.			
267) En 21:12h.			
268) En 21:12h.			
269) En 21:12h.			
270) En 21:12h.			
271) En 21:12h.			
272) En 21:12h.			
273) En 21:12h.			
274) En 21:12h.			
275) En 21:12h.			
276) En 21:12h.			
277) En 21:12h.			
278) En 21:12h.			
279) En 21:12h.			
280) En 21:12h.			
281) En 21:12h.			
282) En 21:12h.			
283) En 21:12h.			
284) En 21:12h.			
285) En 21:12h.			
286) En 21:12h.			
287) En 21:12h.			
288) En 21:12h.			
289) En 21:12h.			
290) En 21:12h.			
291) En 21:12h.			
292) En 21:12h.			
293) En 21:12h.			
294) En 21:12h.			
295) En 21:12h.			
296) En 21:12h.			
297) En 21:12h.			
298) En 21:12h.			
299) En 21:12h.			
300) En 21:12h.			
301) En 21:12h.			
302) En 21:12h.			
303) En 21:12h.			
304) En 21:12h.			
305) En 21:12h.			
306) En 21:12h.			
307) En 21:12h.			
308) En 21:12h.			
309) En 21:12h.			
310) En 21:12h.			
311) En 21:12h.			
312) En 21:12h.			
313) En 21:12h.			
314) En 21:12h.			
315) En 21:12h.			
316) En 21			



Diagnóstico

Indraenae Explanatioe Graec. In
Policymenam.
(LE + Explanatoria + Notee
Constitutio).

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
26/12/16	① Dúber traum. a branca.		# Enurese General.
② Sf. 0,9% 1500 ml EV 24h.	X 2: 21	X 2: 21	# 5 DIN / 5 DPO + 2 DPO de nova UE
③ Dipirona 1gr + AD EV 6/6h	X 18 21 06	X 18 21 06	# Disportinex AVP 2m MSD
④ Tilani 20mg + AD EV 8/8h	X 14 21 06	X 14 21 06	# Em uso: Sintomatologia
⑤ Transtil 100mg + Isoni 500g 0,9%			
EV 8/8h			
⑥ Dineptazol 10mg EV 4x dia	X 10	X 10	# Evolução: paciente em leito
Elecrane 20mg SC 1x dia	X 10	X 10	Sonhos de encheram
Estimulo a defecação	X 10	X 10	pelos enjogos, restaurando H.
SEV + Ceto.	X 10	X 10	com sono perturbado, direte
Valsedrone 2mg DIA + AD EV 14 21 06	X 14 21 06	X 14 21 06	Bem acalma, dorme B, sua
GABA.			excesso ④, flatus ④, diafan-
⑦ Paracetamol Ortopedia para			bulântio, sono quebrado mo-
Baclo e PSS decido a			memento.
poco Sampurine, baclofenico.			ACV: RCE 2x BAF 5/5.
Marcia Souza			AE: MVR Hx 1 S/SA
Residente			Baclofen: plano, depressão,
CPT 10289			indolores a palpares, com intensi-
			xiperubriana, flaccidibilidade.
			PMA ④
			FQ: Bolhas bem escoadoras,
			Aero: mínimos flogísticos, com
			freqüente aparição das de-
			secreções.
			SEV: FCO FE 73 STG 99
			Obstruído.
			Sofá: Baclo e PSS x Baclo e PSS
			Marcia Souza 10289 → Poco uso de ortopedia
			— Ht e PR



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: <i>Wlisses Santos de Almeida DR= 07/104/96</i>					GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes	
QD	LEITE	CONVÉNIO	IDADE	REGISTRO		
	Solo 01 SUS		20	1358262		
CIRURGIA L. E + Tocite levitava			CIRURGÃO	<i>D. Pedro Luis</i>		
ANESTESIA <i>Dinal</i>			ANESTESIA	<i>D. juanclis</i>		
INSTRUMENTADORA	DATA	INICIO	FIM			
	<i>24/12/16</i>	<i>09:10</i>	<i>~10:30</i>			
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
04	Adrenalina amp.	01	Calel. p/ Oxyg.		Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp.		Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
	Diazepam amp.	20	Compressa Grande		Catgut cromado Sertix	
	Dimore amp.		Compressa Pequena		Catgut Simples	
	Dolantina amp.		Cotonoides		Catgut Simples Sertix	
	Efrane ml		Dreno		Catgut Simples Sertix	
	Fenegam amp.		Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix	
	Ji Fentanil ml		Dreno Penrose nº		Cera p/ osso	
	01 <i>Injetavel Propofol</i>		Dreno Pezzer nº		Ethibond	
	Ketalar ml	01	Equipo de Macrogolas		Ethibond	
Mercaina % ml		Equipo de Macrogolas		Ethibond		
Nubahin amp.		Equipo de Sangue		Fio de Algodão Sertix		
Pavulon amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodão Sertix		
04 Protigmine amp.	QS	Espadrado Larco cm		Fio de Algodão Sutupak		
Protocoxo l/m		Furacim ml		Fio de Algodão Sutupak		
01 Quelicin ml	06	Gase Pacote c/ 10 unidades		Fita cardíaca		
Rapifen amp.		H ₂ O ml	03	Mononylon 1... 2-0		
Thionembutal ml		Intracath Adulto		Mononylon		
Tracrium amp.		Intracath Infantil	02	Prolene Serfix .. 0		
Qtd.	MEDICAÇÕES			Qtd.	SOROS	
01	Agua Destilada amp.	01	Lâmina de Bisturi nº 20		Prolene Serfix	
	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Serfix	
	01 Diprofona amp.		Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Serfix	
	Dipirona amp.		Luvas 7.0		Vicryl Serfix	
	Flaxidol amp.	02	Luvas 7.5		Vicryl Serfix	
	Flebocortid amp.	01	Luvas 8.0		Vicryl Serfix	
	Geramicina amp.		Luvas 8.5			
	Glicose amp.	QS	Oxigênio l/m			
	Glucon de Cálcio amp.		Poliflix			
	Haemaccel Ranitidina		PVPI Degemente ml			
Heparema ml.		PVPI Tópico ml.				
Kanakion amp.		Sabão Antiséptico		SG Normotérmico fr 500 ml		
Lasix amp.	04	Saco coletor <i>liso/rauxo</i>		SG Gelado fr 500 ml		
Medrotinazol.		Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml		
01 Plastamp <i>Nauseidon</i>		Seringa desc. 20 ml	02	SG Ringr fr 500 ml		
Prolamina	04	Seringa desc. 05 ml		SG fr 500 ml		
Revivan amp.	01	Sonda TOT nº 8,5	01	Plasmin + 01		
Stupanon amp.		Sonda Foley		ORTSESE E PRÓTESE		
02 <i>Seferina 1g bezoarolina</i>		Sonda Nasogástrica				
02 <i>Tilatol 20 mg.</i>	01	Sonda Uretral nº 18				
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES				EQUIPAMENTOS	
Aguilha desc. 25 x 7		Vaselina ml			(X) Oxímetro de Pulso	() Foco Auxiliar
Aguilha desc. 28 x 28	01	Gelcon 18			() Serra	(X) Eletrocautério
Aguilha desc. 3 x 4,5	05	<i>B. silicone</i>			() Desfibrilador	(X) Oxicapiôgrafo
Aguilha p/ raque nº	01	<i>Eletrodo</i>			(X) Foco Frontal	(X) Cardiomonitor
Álcool de Enfermagem	QS	<i>Filtro</i>			() Fonte de Luz	() Perfurador Elétrico
Álcool Iodado ml	QS	<i>gel condutor</i>				
Ataduras de Crepon	QS	<i>chloridina 2%</i>				
Ataduras de Gessada						
Azul metílico amp.						
Benzina ml						

- EQUIPAMENTOS
- (X) Oxímetro de Pulso
 - () Foco Auxiliar
 - () Serra
 - (X) Eletrocautério
 - () Desfibrilador
 - (X) Oxicapiôgrafo
 - (X) Foco Frontal
 - (X) Cardiomonitor
 - () Fonte de Luz
 - () Perfurador Elétrico

Stela
CIRCULANTE RESPONSÁVEL

MOD 066



Secretaria de Estado da Saúde
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: Ulisses Szubas de Almeida Idade: 21
Convênio: SUS Data: 24/12/16
Procedimento: LE + Tomatefe. Corretânea.

Cirurgião: Dr. Pedro Luis Auxiliar: _____ Anestesista: Dr. Jusandai
Início: 09:10h Término: 10:30h Anestesia: Geral

Assinatura Anestocista

Circulante

Área de Operação

MOD. 103





GOVERNO
DA PARÁIBA

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO
Hospital de Emergência e Trauma de Caxias

No. 10. *Offices Santo de Almeida*

Data de Nascimento:

Leito: _____

Data	22/12	23/12	23/12	24/12	25/12	26/12
Evacuação						BE
Ganhos						HCO ₃
Perdas						FiO ₂
Balanço						Lactato
Bal. Cumal.						Glicose
Sangue						Uréia
Diurese						Creatinina
Perdas SNG						Sódio
Drenos						Potássio
Temp min/max						Cloro
Hemácias						Cálcio
Hematócrito	29,2	28,0	24,9	23,3	27	Fósforo
Hemoglobina	9,8	9,4	8,3	7,7	7,9	Magnésio
Leucócitos						Proteína
Bastonetes						Albumina
Segmentados						Globulina
Eosinófilos						Bilir. Tot.
Basófilos						B. Direta
Linfócitos						B. Indireta
Monócitos						Fosf. Alcal.
Plaquetas						Amilase
TP						TGO
TIPa						TGP
pH						DHL
PaO ₂						CPK
PaCO ₂						CK - MB
Sat. O ₂						

Diagnóstico

Glossary 26 XJ

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

~~RECORDED~~ EX 1C RENO D

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
29/12/11	1) D ₁ Vena BRAANA 2) Sx 0,3% 1500 ml EV 2h 3) D ₁ Vena 1g + AD EV 6/6h 4) TENSAL 20mg 1PA + AD EV 12/12h 5) MENTAX 100mg + 150mg SF DS/1 8/18h SIN 6) D ₁ VENARAZOL 40mg EV 1x/DIA 7) CLOXENE 40mg SC 1x/DIA 8) ESTUFEKA D ₁ 1000ml 9) SSVV + CCB-G	CR 12/12h 12/12h 12/12h 12/12h 12/12h 12/12h 12/12h 12/12h	# E- D/H A, P, A, CONVEXO E OBTUSO Dr. S. J. Costa Ortopedista da Coluna CRM 5523
			Dr. S. J. Costa
			Dr. S. J. Costa Ortopedista da Coluna CRM 5523
			Dr. S. J. Costa Ortopedista da Coluna CRM 5523



Diagnóstico

Thraupis corythaix
green tanager
particulars:



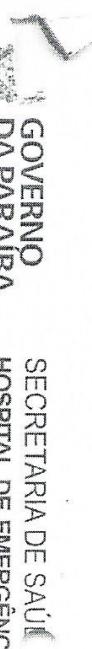
FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Struma & Spencer Gideon Inv
Politicians:

Assinado eletronicamente por: JAILSON GOMES DE ANDRADE FILHO - 09/01/2019 16:35:35
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19010916324737000000018081216>
Número do documento: 19010916324737000000018081216

Num. 18580324 - Pág. 1





**SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDESEN**

Diagnóstico

RADICALISM

LEADER 4-2

Z-40-111

~~RECORDED~~ *Final*

WILSES SANTOS

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO



GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Diagnóstico

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Ok

Assinado eletronicamente por: JAILSON GOMES DE ANDRADE FILHO - 09/01/2019 16:35:40
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19010916325567200000018081221>
Número do documento: 19010916325567200000018081221

Num. 18580329 - Pág. 1



**Tribunal de Justiça da Paraíba
Vara Única de Picuí**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) Nº 0800008-49.2019.8.15.0271

DESPACHO

Vistos, etc.

Intime-se a parte autora, por meio de seu causídico, para, no prazo de 15 dias, regularizar a representação processual, tendo em que a procuração outorgada ao advogado subscritor da inicial não apresenta a qualificação do outorgante, sob pena de indeferimento da petição inicial ou extinção do feito por ausência pressuposto processual de constituição e desenvolvimento regular do processo.

Picuí, data da assinatura eletrônica.

**Anyfrancis Araújo da Silva
Juiz de Direito**



Assinado eletronicamente por: ANYFRANCIS ARAUJO DA SILVA - 19/06/2019 08:58:59
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061118321964100000021306417>
Número do documento: 19061118321964100000021306417

Num. 21938998 - Pág. 1



Tribunal de Justiça da Paraíba
Vara Única de Picuí

PROCESSO Nº 0800008-49.2019.8.15.0271

Natureza: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: WLISSES SANTOS DE ALMEIDA

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

SENTENÇA

AÇÃO CÍVEL – VÍCIO NA REPRESENTAÇÃO PROCESSUAL – EXTINÇÃO DO PROCESSO SEM RESOLUÇÃO MÉRITO. Procuração Sem Qualificar o Outorgante. Vício de Representação Processual. Ausência de Capacidade Postulatória. Extinção sem julgamento do mérito CPC, art. 485, IV.

Vistos, etc.

Trata-se de ação cível envolvendo as partes acima mencionadas, ajuizada em função dos fundamentos fáticos e jurídicos expostos na inicial.

Tendo em vista que a procuração que instrui a inicial não qualifica o outorgante, determinou-se a regularização da representação processual.

Embora intimado por meio eletrônico, o causídico da parte autora deixou transcorrer *in albis* o prazo assinalado.

É o breve relatório.

Decido.

Analisando os autos, tenho que o feito deve ser extinto em face da ausência de um dos pressupostos processuais de constituição válida e regular do processo.

Com efeito, verifica-se que há defeito na representação processual, uma vez que o mandato judicial que instrui a inicial não é válido, posto que não apresenta qualificação completa do mandante, desatendendo aos requisitos previstos no art. 654, §1º, do Código Civil, *in verbis*:

Art. 654. Todas as pessoas capazes são aptas para dar procuração mediante instrumento particular, que valerá desde que tenha a assinatura do outorgante.
§1º O instrumento particular deve conter a indicação do lugar onde foi passado, **a qualificação do outorgante** e do outorgado, a data e o objetivo da outorga com a designação e a extensão dos poderes conferidos. (grifei)

Sendo assim, resta inviável o prosseguimento do processo, eis que as partes, salvo algumas exceções, somente podem litigar devidamente representadas por advogado ou procurador com poderes outorgados por meio de instrumento de



Assinado eletronicamente por: ANYFRANCIS ARAUJO DA SILVA - 12/05/2020 19:51:06
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20051219510632100000029382695>
Número do documento: 20051219510632100000029382695

Num. 30593172 - Pág. 1

mandato válido, sem o que a representação processual não é válida.

Ademais, sem que haja a devida representação processual por meio de advogado, o autor carece de capacidade postulatória, a qual constitui pressuposto essencial de desenvolvimento válido do processo, razão por que, estando ela ausente, o processo deve ser extinto sem resolução do mérito.

Posto isto, **julgo extinto** o presente processo sem resolução do mérito, o que faço nos termos do art. 485, inciso IV, do Código de Processo Civil.

Custas pelo autor, cuja exigibilidade fica sob condição suspensiva em função da gratuidade de justiça, a qual defiro na presente decisão.

Publique-se, registre-se e intimem-se.

Com o trânsito em julgado da presente, arquive-se o feito com as cautelas legais.

Picuí, data e assinatura eletrônicas.

**Anyfrancis Araújo da Silva
Juiz de Direito**



Assinado eletronicamente por: ANYFRANCIS ARAUJO DA SILVA - 12/05/2020 19:51:06
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20051219510632100000029382695>
Número do documento: 20051219510632100000029382695

Num. 30593172 - Pág. 2