

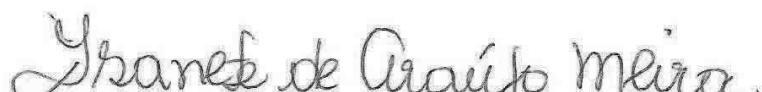
PROCURAÇÃO “AD JUDICIA ET EXTRA”

OUTORGANTE: ISANETE DE ARAÚJO MEIRA, brasileira, solteira, divulgadora, portadora da Cédula de Identidade C.I n.º 1.105.135 2ª via SSP/PB, inscrita no CPF sob o n.º 497.969.344-68, residente e domiciliada na Rua Odilon Lúcio de Souza, n.º 16, Mangabeira I, nesta capital, CEP 58056-420.

OUTORGADO(S): ERICKY PEDRO DE MELO PEREIRA, brasileiro, casado, advogado, devidamente inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, Seção da Paraíba sob o nº 19.591, e HAROLDO PEREIRA DE OLIVEIRA JÚNIOR, brasileiro, solteiro, advogado, devidamente inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, Seção da Paraíba sob o nº 20.960 ambos com escritório profissional situado na Rua Padre Meira, n.º 35, sala 403, 4º andar, Edifício Paraná, Centro, João Pessoa/PB, CEP 58013-200.

PODERES: Amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula “ad judicia” em qualquer juízo, instância ou tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-la(s) nas contrárias, seguindo um a e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar, compromissos ou acordos, receber e dar quitação. Na esfera administrativo, pedir e ter vista de processos, apresentar razões de defesa, recursos e pedidos de reconsideração, solicitar juntada e desentranhamento de documentos. Substabelecer esta em outrem, com ou sem reserva de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

João Pessoa, 13 de maio de 2020.

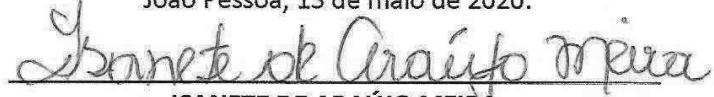

ISANETE DE ARAÚJO MEIRA
OUTORGANTE



DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

ISANETE DE ARAÚJO MEIRA, brasileira, solteira, divulgadora, portadora da Cédula de Identidade C.I n.º 1.105.135 2^a via SSP/PB, inscrita no CPF sob o n.º 497.969.344-68, residente e domiciliada na Rua Odilon Lúcio de Souza, n.º 16, Mangabeira I, nesta capital, CEP 58056-420, declaro para os devidos fins de direito e sob às penas da lei, que sou reconhecidamente pobre e não disponho de meios financeiros para prover ou para custear o pagamento de quaisquer custas ou despesas processuais, pelo que firmo a presente declaração, assumindo inteira responsabilidade pela mesma.

João Pessoa, 13 de maio de 2020.


ISANETE DE ARAÚJO MEIRA







ISANETE DE ARAUJO MEIRA
R ODILON LUCIO DE SOUZA 16
MANGABEIRA
58056-420 JOAO PESSOA PB

Acesse sua conta e outros serviços:
No App Minha Claro
Na internet - minhaclaro.com.br
Pelo celular *1052#
No Atendimento Claro 1052
Para fatura em braille, ligue 1052
Para deficiente auditivo, ligue 08000362323

Veja aqui o que está sendo cobrado:		
1.Planos Contratados	R\$	54,99
2.Itens Adicionais	R\$	11,99
Total	R\$	66,98

Período de Uso	Vencimento	
de 21/03/2020 a 20/04/2020	15/05/2020	
Valor pago na última conta: R\$ 54,99		Valor R\$
1.Planos Contratados	83 99166 9485	64,99
Oferta Conjunta Claro MIX Aplicativos Digitais Claro Controle 4GB + Minutos ilimitados (158) Desconto promocional		-10,00
Serviços Inclusos no seu Plano Pacote de Dados Controle 4GB		
Sub Total - Plano Contratado		R\$ 54,99
2.Itens Adicionais	83 99166 9485	R\$ 11,99
Pacote adicional de internet - 300MB	R\$ 11,99	
Sub Total - Itens Adicionais		R\$ 66,98
Total a Pagar		

Prezado Cliente,
Este boleto não quita débitos de meses anteriores.



Pague sua conta nos Bancos e Locais credenciados. Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta. Contribuições para o FUST e FUNTTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não são repassados ao cliente. Central de Atendimento da Anatel: 1331 - Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na prestadora.

Autenticação Mecânica:

Para uso do banco



Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro.

Pague sua conta nos bancos credenciados preferencialmente: Itaú, HSBC, Banco do Brasil, Santander e outros.

Cliente	Código Débito Automático	Período de Uso	Total	Vencimento
ISANETE DE ARAUJO MEIRA	123994967	21/03/20 a 20/04/20	R\$ 66,98	15/05/20

84880000000-0 | 66980221202-1 | 00515123994-1 | 96701118122-0
Autenticação Mecânica solicitemos não rasurar, desbrar ou perfurar
esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.



Assinado eletronicamente por: ERICKY PEDRO DE MELO PEREIRA - 20/07/2020 19:36:04
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2007201936032910000031130790>
Número do documento: 2007201936032910000031130790

Num. 32498065 - Pág. 1

SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil
1^a Superintendência Regional de Polícia Civil
Delegacia Especializada de Acidentes de
Veículos da Capital



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 02127.01.2017.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 02127.01.2017.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 14:18 horas do dia 23 de novembro de 2017, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por Fabiana de Lima Bezerra, Agente de Investigacao, matrícula 1819003, ao final assinado, compareceu **Isanete de Araujo Meira**, CPF nº 497.696.344-68, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero feminino, profissão Divulgadora, filho(a) de Anete Maria de Araújo e Inácio de Almeida Meira, natural de Boa Vista/PB, nascido (a) em 13/04/1965 (52 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Odilon Lúcio de Souza, Nº 16, bairro Mangabeira, tendo como ponto de referência Praça Coqueiral, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98613-9073.

Dados do(s) Fato(s):

Local: Av. Josefa Taveira, Em Frente a Caixa Econômica Federal, João Pessoa/PB, bairro Mangabeira; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 28/07/17 12:45h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

Que ao atravessar a via na faixa de pedestres em frente a Caixa Econômica Federal foi atropelada por uma MOTO NÃO IDENTIFICADA, vindo em decorrência a lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. JUAN JAIME ALCoba ARCE, CRM 3323/PB, DATADO DE 17.11.2017, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, para onde foi socorrida pelos BOMBEIROS; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 23 de novembro de 2017.

FABIANA DE LIMA BEZERRA

Agente de Investigacao

ISANETE DE ARAUJO MEIRA

Noticiante

Procedimento Policial: 02127.01.2017.1.00.420

1/1





VISTO EM: 23/11/17

Comandante do BAPH

BATALHÃO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR
3ª SEÇÃO – OPERAÇÕES

João Pessoa-PB, 13 de setembro de 2017.

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA N°. 351/2017

Certifico que revendo as fichas de ocorrências atendidas no dia 28/07/2017, conforme requerimento nº 342/17, solicitado pela pessoa interessada, consta que foi socorrido (a) por volta das 12h45min o/a Sr.(a) ISANETE DE ARAUJO MEIRA CPF: 497.696.344-68 vítima de acidente de trânsito (atropelamento), ocorrido na Av. Josefa Taveira, Mangabeira – João Pessoa/PB. Tendo como ponto de referência a Caixa Econômica. Que a guarnição da viatura de prefixo AR-48 tendo como chefe o/a SARGENTO BM JAIME DOS SANTOS FERREIRA, Matrícula: 514.900-2. Vítima consciente e orientada, com dores no membro superior e dores na região do tórax. Que após os procedimentos de imobilização a referida guarnição a transportou na viatura acima citada em prancha rígida para o Hospital de Emergência e Traumas Senador Humberto Lucena.

Para constar, eu Jânio Damião Carneiro de Alencar - SGT BM Mat. 520.030-0, (Assinatura) auxiliar da 3ª Seção/BAPH, digitei a presente certidão, que vai assinada por mim e pelo (a) chefe da 3ª Seção/BAPH.

JÂNIO ALVESON DIEGO A. DE SOUSA
Sgt-Ten-MAT 527.341-2
Chefe da 3ª Seção



Corpo de Bombeiros Militar da Paraíba - Batalhão de Atendimento Pré-hospitalar.
Rua Doutor Orestes Lisboa, S/nº, Conj. Pedro Gondim, 58.031-090, João Pessoa-PB
Fone: (83) 3243-9044 / (83) 3216-5751 / (83) 3218-7979 (FAX) - E-mail: craphbs@bombeiros.pb.gov.br





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE Isanete de Araujo Meira

DATA DE NASCIMENTO 13/04/65

NOME DA MÃE Anete Maria de Araujo

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 103344

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1016616

DATA DO ATENDIMENTO 28/07/17

HORA DO ATENDIMENTO 13:15

MOTIVO DO ATENDIMENTO Atropelamento

DIAGNÓSTICO (S) Luxação acromioclavicular esquerda

CID 10 S43.1

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de atropelamento, com queixa de dor em ombro esquerdo, exame neurovascular normal, sem outras queixas. Avaliado pela Traumatologia e internado para tratamento especializado.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX tórax, ombro E.

RESULTADOS DOS EXAMES:

RX: luxação acromioclavicular E.

TRATAMENTO:

Tratamento cirúrgico de luxação acromioclavicular esquerda

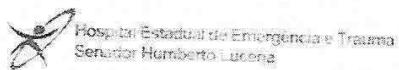
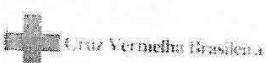
ALTA HOSPITALAR: 03/08/17

DATA DA EMISSÃO: 17/11/2017 (2ª via emitida em 04/10/19)

Dr. Juan Jaime Alcoba Arce
CRM: 3323/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1016616



Identificação do paciente

ID 1194414	Nome ISANETE DE ARAUJO MEIRA	Sexo Feminino
Data de nascimento 13/04/1965	Idade 52 anos 3 meses 15 dias	Estado civil Religião
Mãe ANETE MARIA DE ARAUJO		Paiz INACIO DE ALMEIDA MEIRA
Escolaridade		Responsável (Parentesco) IRANETE - IRMAO(A)
DDD Móvel 83	Fone Móvel 986509212	DDD Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 1105135	Fone Fixo
Local de procedência MANGABEIRA		Nº Cris
Email	Naturalidade BOA VISTA	Tipo BAIRRO
		UF PB
		CBO/R

986509212

Endereço

CEP 58053032	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro ESTUDANTE THIAGO OZANAN ALCÂNTARA BENÍCIO
Número 60	Complemento		Bairro ÁGUA FRIA

Admissão

Data e Hora 28/07/2017 13:15:30	Número da pulseira 1000004180721	Convenção SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL		Clinica
Classificação de risco		Origem do paciente RUA
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ATROPELAMENTO	Detalhe do acidente MOTO X PEDESTRE

Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte RESGATE - BOMBEIROS		Quem transportou	

Sinais Vitais

PA 220 x 100 mmHg P脉 100 Temperatura 37.1

Exames complementares

Raios X [] Sangue [] Urina [] TC [] Liquor [] ECG [] Ultrasonografia []

Dados clínicos
Jacinta Quinta de atropelamento conciente, orientada, nega HS, DHL, alterga, segue aos cuidados.

Diagnóstico

Atendido por
LARISSA LIDIA SANTOS DE FRANCA

CID

Tempo
01min 14seg

Imprimir





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AREA VERMELHA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel:

CNES: 6121221

Paciente ISANETE DE ARAUJO MEIRA	BAE 1016616	Data/Hora Entrada 28/07/2017 13:15:30	Data Beix...
Data de nascimento 13/04/1965	Idade 52	Sexo Feminino	Telefone da Unidade (83) 986509212
Mãe ANETE MARIA DE ARAUJO			Prontuario
Endereço ESTUDANTE THIAGO OZANAN ALCÂNTARA BENÍCIO, 60	Bairro ÁGUA FRIA	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente OTO X PEDESTRE	Motivo ATROPELAMENTO	Profissional MATHEUS MARINHO ENOMOTO	Nº Cons. Regime 10264/PB
Data/Hora Classificação 28/07/2017 13:15:30		Data/Hora Prescrição 28/07/2017 15:52:03	

.namnese

PACIENTE VITIMA DE ATROPELAMENTO HOJE NO PERÍODO VESPERTINO, COM DOR NA REGIAO DE OMBRO ESQUERDO DESDE ENTAQ.
EXAME NEUROVASCULAR NORMAL. RX: LAC CD: INTERNAÇÃO HOSPITALAR SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS SOLICITO ECG + RISCO
CIRURGICO TIPOIA HEMI J ESQUERDA

DIETA

DIETA LIVRE, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H, 0,0 (MGTS)

Diluir

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 6/6H

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, 0,0 (MGTS)

Diluir

Dr. Matheus Enomoto
Ortopedia e Traumatologia
Médico
CRM-PB 10264

ONDANSETRONA 8MG/4ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 8,0 MG VIA E.V., 8/8H, SE NECESSÁRIO SE NAUSEAS (DOSE MÁXIMA)
DIÁRIA: 24,0

CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO, ADMINISTRAR 1,0 COMPRIMIDO VIA ORAL, AGORA, (OBSERVAÇÕES: SE PAS > 160 OU PAD > 110 ; AVISAR PLANTONISTA DE PAS > 200)

SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% DE 500 ML, ADMINISTRAR 2000,0 ML VIA E.V, 24H, 0,0 (MGTS)

OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA, ADMINISTRAR 2,0 CÁPSULA VIA ORAL, 1X AO DIA, (OBSERVAÇÕES: EM JEJUM, PELA MANHÃ)

GLICOSE 50% (AMPOLA) - SOLUÇÃO, ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., AGORA, 0,0 (MGTS) (OBSERVAÇÕES: SE HGT <60)

SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% DE 100 ML, ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 8/8H, 0,0 (MGTS)

Diluir

TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 8/8H, SE NECESSÁRIO SE DOR INTENSA (DOSE MÁXIMA)
DIÁRIA: 6,0

SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% DE 100 ML, ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 12/12H, 0,0 (MGTS)

Diluir

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., 12/12H



CUIDADOS

CURATIVO, (OBSERVAÇÕES: DIARIO)

HGT 6/6HS

FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA

INSULINA REGULAR CONFORME HGT

SSVV + CCGG

SOLICITAÇÃO DE PARECER DA CARDIOLOGIA, (OBSERVAÇÕES: RISCO CIRURGICO)

EXAME LABORATORIAL

HEMOGRAMA (MASCULINO - ADULTO)

COAGULOGRAMA COMPLETO

EXAME DE IMAGEM

ELETROCARDIOGRAMA

PROCEDIMENTO

TIPOIA, (OBSERVAÇÕES: HEMI J ESQUERDA)

Conduta

Internar Paciente

Dr. Matheus Enomoto
Ortopedia e Traumatologia
P/loc 18204

MATHEUS MARINHO ENOMOTO
(10204/PB)

ISANETE DE ARAUJO MEIRA



Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



AREA VERMELHA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031000

Tel:

CNES: 6121221

Paciente ISANETE DE ARAUJO MEIRA	BAE 1016616	Data/Hora Entrada 28/07/2017 13:15:30	Data Baixa
Data de nascimento 13/04/1965	Idade 52	Sexo Feminino	Telefone do paciente (83) 986509212
Mãe ANETE MARIA DE ARAUJO			Prontuário
Endereço ESTUDANTE THIAGO OZANAN ALCÂNTARA BENÍCIO, 60	Bairro ÁGUA FRIA	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente MOTO X PEDESTRE	Motivo ATROPELAMENTO	Profissional OLGA MARIA SANTANA LACERDA MARIZ	Nº Cons. Reg. 10271/PB
Data/Hora Classificação 28/07/2017 13:15:30		Data Hora Prescrição 28/07/2017 13:35:28	

Anamnese

PACIENTE COM RELATO DE ATROPELAMENTO POR MOTO, COM TRAUMA EM OMBRO DIREITO, NEGA TRAUMA CRANIANO, NEGA DESMAIO OU VÔMITO. REFERE DOR EM OMBRO ESQUERDO E CAIXA TORÁCICA A ESQUERDA. ABDOME SEM ALTERAÇÕES. PA: 220X100 CD: 1- SOLICITO RX OMBRO ESQUERDO E TORAX 2- SOLICITO AVALIAÇÃO ORTOPEDIA 3- ANALGESIA + ANTI HIPERTENSIVO

MEDICAÇÃO

CLONIDINA 200 MCG COMPRIMIDO, ADMINISTRAR 200,0 MCG VIA ORAL, AGORA

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., AGORA, (OBSERVAÇÕES: + 100 ML SF 0,9%)

CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE ESCAPULA / OMBRO ESQUERDO(TRES POSICOES)

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

Olga Lacerda Mariz
Médica Residente - Cirurgia Geral
CRM AMB 10.271

OLGA MARIA SANTANA LACERDA MARIZ
(10271/PB)

ISANETE DE ARAUJO MEIRA





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

Impresso por: BRUNO
GUEDES WANDERLEY
Em: 02/08/2017

AV. LORESTES LISBOA S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 6121221 - Tel:

Paciente ISANETE DE ARAUJO MEIRA	Boletim de Atendimento 1016616	Data/Hora Entrada 28/07/2017 13:15:30	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/04/1965	Idade 52	Sexo Feminino	CNS
Tempo de Internação 4d 19h 10min		Convênio SUS	Prontuário 103344
			Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (BRUNO GUEDES WANDERLEY - 02/08/2017 12:35:10)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO ACRÔMIO CLAVICULAR SEM INTERCORRÊNCIAS.
CD: VPM

-ção: AREA VERDE ENF 36 Leito: 0015
Profissional responsável pela informação: BRUNO GUEDES WANDERLEY

Número Conselho: 7940



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: Franete de Araújo Meira BE/Prontuário:

Idade: _____ Sexo: ()Masculino ()Feminino Cor: _____ Data: _____

Clínica/Setor: _____ EMP: _____ LR: _____

Cirurgia: _____

Cirurgião: Dr. Alisson 1º Assistente: Dr. Ralena Góes2º Assistente: Dr. Elaíton (R2) 3º Assistente: _____Instrumentador: _____ Anestesista: Dr. TelmoTipo de Anestesia: Bloqueio Regional Horário, Início: _____ Término: _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
- Lesão torácica clavicular	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
- Tratamento cirúrgico de lesão torácica clavicular.	

Acidente durante Ato Cirúrgico: ()Sim Não. Descrição: _____Biopsia de Congelação: ()Sim Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

 Enfermaria ()Terapia Intensa ()Residência ()Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: _____

Rauber M. Norais Miranda
CRM / PB 9220

João Pessoa, 02/08/17

RELATÓRIO DE CIRURGIA

DESCRÍÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- 1 - Decúbito em Decúbito dorsal sobre almofadas
- 2 - Asepsia + Antissepsia
- 3 - Afecção de canudos curvados

Incisão:

- 4 - Incisão na Sutura.
- 5 - Dissecção parafascial
- 6 - Hemostasia articular

Achados:

- 7 - Lesões ósseas clavícula

Conduta:

- 8 - Profundidade das fraturas possivelmente
fratura distal
- 9 - Fixação com fio Ethibond 5-0
com fio Ethibond 5-0
- 10 - Fixação da articulação
Acromio Clavicular com fio
KC 2,5 sob escáfia.

Fechamento:

- 10 - Sutura parafascial

- 11 - Curativo estéril

- 12 - Rx de controle

- 13 - Triagem M5

Médico/CRM:

Glauber M. Novais Miranda
CRM - AB 9220

João Pessoa, 0208/17

Nota de Sala Cirúrgica

NOME DO PACIENTE	Isamete da Mota Meno					
IDADE	52	SEXO	BE	1016616 PRONTUÁRIO	ENFERMARIA	LEITO
CIRURGIA	Tto cur. luxação acetabulo clavicular (C)					
CIRURGÃO	Alvarez FAUX Glauher RFAUX					
ANESTESIA	Bloqueio no plexo					
ANESTESISTA	Tiberio					
INSTRUMENTADOR						
DATA	28/17	TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA INÍCIO	FIM	CIRURGIA INÍCIO 12:30 HS 00		
ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)	ASA 1 (ASA 2) (ASA 3) (ASA 4) (ASA 5)					
GRAU DE CONTAMINAÇÃO () LIMPA () CONTAMINADA () INFECTADA () POTENCIALMENTE CONTAMINADA						
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS	QTD.		MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.
ALFENTANILA		Soro jeringas	JELCO Nº18		FIOS CAT GUT CROMADO N°	
BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA		Soro jeringas	JELCO Nº20		FIOS CAT GUT CROMADO N°	
BUPIVACAÍNA PESADA			JELCO Nº22		FIOS DE AÇO N°	
CETAMINA			JELCO Nº24		FIOS DE AÇO N°	
DROPERIDOL			KIT SIST. DREN. TORÁXICA N°		FIOS DE NYLON N° 3-0	
ETOMIDATO		SOLUÇÕES	QTD. JELCO Nº11	LÂMINA BISTURI N°15	FIOS DE NYLON N°	
FENOBARBITAL		ALCOOL ETÍLICO 70%	✓	LÂMINA BISTURI N°15	FIOS DE NYLON N°	
FENTANILA		PVP DEGERMANTE	✓	LÂMINA BISTURI N°23	FIOS DE NYLON N°	
FLUMAZENIL		PVP TINTURA	✓	LÂMINA BISTURI N°24	FIOS POLIGLACTINA N° 60	
ISOFLURANO		PVP TÓPICO		LÂMINA DE DERMATOMO	FIOS POLIGLACTINA N°	
LEVOBUPIVACAÍNA C/VASO		SABÃO ANTISÉPTICO		LÂMINA DE ENXERTO	FIOS POLIPROPILENO N°	
LEVOBUPIVACAÍNA S/VASO		MATERIAIS	QTD. LUVA DE PROCEDIMENTO PAR	LUVA ESTÉRIL N°7.0	FIOS POLIPROPILENO N°	
LIDOCÁINA C/VASO		AGULHA 13X4.5		LUVA ESTÉRIL N°7.0	FIOS POLIPROPILENO N°	
LIDOCÁINA S/VASO		AGULHA 25X07		LUVA ESTÉRIL N°7.5	FIOS POLIGLECAPRONE N°	
MIDAZOLAN		AGULHA 25X08		LUVA ESTÉRIL N°8.0	FIOS SEDA N°	
MORFÉIA		AGULHA 40X12		LUVA ESTÉRIL N°8.5	FITA CARDIACA	
NIMIBIUM		AGULHA PERIDURAL N°16		MÁSCARA CIRÚRGICA	MATERIAL ESPECIAL	QTD.
PANCURONIO		AGULHA PERIDURAL N°17		MULTIVIAS	CATETER DE PIC	
PFIDINA		AGULHA PERIDURAL N°18		PERFURADOR DE SORO	CIMENTO CIRÚRGICO	
PROPORFOL		AGULHA RAQUIN N°25G		SCALP N°19	CLIP TITÂNIO LIGADURA	
RAMIFENTANILA		AGULHA RAQUIN N°26G		SCALP N°21	FIOS DE KIRSCHNER N°5	
ROCURÔNIO		AGULHA RAQUIN N°27G		SERINGA 3ML	FIOS DE KIRSCHNER N°	
SEOFLOURANO		ALGODÃO ORTOPÉDICO		SERINGA 5ML	FIOS STEINMAN N°	
SUXAMETÔNIO		ATADURA DE CREPOM	✓	SERINGA 10ML	FIOS STEINMAN N°	
TIOPENTAL		ATADURA GESSADA		SERINGA 20ML	GRAMPEADOR CIRÚRGICO	
MEDICAÇÕES	QTD.					
ADRENALINA		BOLSA P. COLOSTOMIA		SONDA ASP. TRAQUEAL N°8	HEMOST. ABSOPAIXA	
ÁGUA DESTILADA		CÂNULA P. TRAQUEOSTOMIA N°		SONDA ASP. TRAQUEAL N°10	KIT DERIVA VENTRICULAR	
ATROPINA		CATETER DE OXIGÉNIO	✓	SONDA ASP. TRAQUEAL N°12	PRÓTESE VASCULAR	
BEXTRA		CATETER EMBOLEC ARTERIAL N°		SONDA ASP. TRAQUEAL N°14	KIT. PAM	
CEFAZOLINA		CATETER EPIDURAL N°16		SONDA ASP. TRAQUEAL N°16	FIXADOR EXTERNO	
DEXAMETASONA		CATETER EPIDURAL N°17		SONDA FOLEY 2VIAS N°12	EMPRESA	
DIPIRONA SÓDICA		CATETER EPIDURAL N°18		SONDA FOLEY 2VIAS N°14		
EFEDRINA		CERA PARA OSSO		SONDA NASOG. CURTA	PARAFUSOS CORTICais	
EUROSEMIDA		COLET. URINA FECHADO		SONDA NASOG. LONGA	PARAFUSOS CORTICais	
GLICOSE 50%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	✓	SONDA URETRAL N°	PARAFUSOS ESPONJOSO	
GLUCONATO DE CALCIO		COMPRESSAS CIRÚRGICAS		TORNEIRINHA	PARAFUSOS ESPONJOSO	
HIDROCORTISONA		DRENO DE PENROSE		TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PARAFUSOS MALEOLAR	
LIDOCÁINA GELEIA		DRENO DE SUÇÃO		TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PARAFUSOS MALEOLAR	
ONDASENTRONA		ELETRODOS	✓	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PLACA	
PLASIL		EQUIPO MACROGOJAS	✓	TUBO SILICONE (LATEX)	PLACA	
PROSTIGMINE		EQUIPO TRANSF. SANGUE				
PROTAMINA		EQUIPO MICROTODAS			EQUIPAMENTOS	
TENOXICAN		ESPINHA DE PVP	✓	FIOS	QTD.	() ASPIRADOR
<i>Catoprogen</i>		ESPARADRAPO	✓	FIOS ALGODÃO S/A N°		() BISTURI ELÉTRICO
		GAZES	00000	FIOS ALGODÃO S/A N°		() CAPNÓGRAFO
		GAZES ALGODOADAS		FIOS ALGODÃO C/A N°		() CÁRDIONITOR
		GEL ELETROLÓTICO	✓	FIOS ALGODÃO C/A N°		() DESFIBRILADOR
		JELCO Nº14				() FOCO AUXILIAR
		JELCO Nº16				() FOCO CENTRAL
		<i>Agulha no PLEXO N. 50</i>		01		() MICROSCOPIO
		<i>Ela estabilizada N. 5</i>		01		() OXÍMETRO DE PULSO
						() P.A. INVASIVA/ NÃO INVASIVA
						() PERFORADOR ELÉTRICO
						() SERRA
						CIRCULANTE



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

← → C ⌂ seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo ☆ 🔍 🖊 |

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas
Documentos Invalidez Permanente
Documentos Morte
Dicas Indispesáveis

PAGUE SEGURO

Como Pagar
Consulta a Pagamentos Efetuados

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para 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 3200184554 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ISANETE DE ARAUJO MEIRA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO JG TORRESEG CORRETORA DE SEGUROS LTDA
BENEFICIÁRIO ISANETE DE ARAUJO MEIRA
CPF/CNPJ: 49769634468

Posição em 28-05-2020 14:14:10
O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.
Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
29/05/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



Assinado eletronicamente por: ERICKY PEDRO DE MELO PEREIRA - 20/07/2020 19:36:13
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20072019361279300000031130809>
Número do documento: 20072019361279300000031130809

Num. 32498085 - Pág. 1

Defiro a gratuidade judiciária, na forma do art. 98 do CPC.

Considerando as medidas preventivas ao contágio pelo novo Coronavírus (COVID-19) adotadas por este Juízo; o Ato Normativo Conjunto n.º 003/2020/TJPB/MPPB/DPE-PB/OAB-PB; assim como o inteiro teor da Recomendação n.º 62 de 17 de março de 2020 do Conselho Nacional de Justiça, deixo de designar audiência de conciliação, instrução e julgamento.

Cediço que, para as ações que tratam de indenização securitária DPVAT, necessária, via de regra, afora óbito da vítima, a confecção de prova técnica (perícia médica), a fim de comprovar a lesão e o grau/extensão da invalidez, o que comumente é feito neste Juízo por meio de mutirão de audiências.

Entrementes, dada a realidade mundial de risco iminente de contágio pelo aludido vírus COVID-19, altamente contagioso e de potencial letalidade, a realização do referido ato, neste momento, contradiz as recomendações da **Organização Mundial de Saúde – OMS**, a qual recomenda, veementemente, o isolamento social como fator preponderante de combate à propagação do vírus.

Noutra via, tendo em vista o escopo maior de continuar cumprindo o papel de pacificação social do Poder Judiciário durante este grave momento de crise, independentemente de audiência, **cite a parte promovida para apresentar resposta**, no prazo de 15 dias úteis, cientificando-lhe que a ausência de resposta implicará revelia, o que poderá resultar presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial (art. 334 e 335, ambos do CPC).

Apresentada contestação, **intime a parte autora, para fins de impugnação (art. 351 do CPC)**.

Em seguida, dada a indispensabilidade da prova pericial para resolução da lide nestes autos, **determino, após a prática do atos acima, a imediata SUSPENSÃO DO PROCESSO por motivo de força maior, com fulcro no art. 313, VI, do CPC.**

Intimações de preferência pelo meio eletrônico e demais providências necessárias.

Finalmente, determino que seja colocada etiqueta no processo com o nome CORONAVÍRUS, sendo os feitos monitorados pelo Cartório e Gabinete, respectivamente, para, ao final da crise, virem os autos conclusos para aprazamento de audiência UNA.

AO CARTÓRIO PARA QUE, DORAVANTE, OBSERVE AS DETERMINAÇÕES CONTIDAS NO CÓDIGO DE NORMAIS JUDICIAIS (PROVIMENTO CGJ Nº 49/19) e na RESOLUÇÃO nº 04/2019, do Conselho da Magistratura – TJPB, DJE de 12.08.19 – ATENÇÃO.

CUMPRA.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

Juíza de Direito

