

PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA JUDICIAL

OUTORGANTE: Natalia de Lima Monteiro, brasileiro (a),
solteira, estudante portador da Cédula de Identidade nº:
3.899.854, inscrito no CPF nº: 113 1115 1664 114, residente e domiciliado
na Rua Sereno Pereira, Nº 40, Bairro, Centro,
na Cidade de Arara /PB.

OUTORGADO: INACIO BRUNO SARMENTO, brasileiro, casado, advogado inscrito na
OAB/PB sob nº 21.472, com endereço profissional na Rua: **Dinamarca Alves Correia,**
1020, loja 02, Dinamarca, na Cidade de Campina Grande/PB, 3334-1289/99988-
5048/98769-2274.

PODERES: Poderes para o foro em geral, a fim de defender os interesses e direitos do
Outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive perante esta Douta
Vara, propondo Ações competentes em que o Outorgante seja autor ou reclamante,
defendendo-o quando for Réu, Interessado ou Requerido, podendo reclamar, conciliar,
desistir, transigir, acordar, recorrer, receber e dar quitação, confessar, firmar
compromisso, prestar declarações, renunciar direitos, bem como substabelecer a
presente com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier, praticarem todos os
atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, ao qual dar como firme
e valioso, enfim praticar todos os atos previstos no art. 105 do Novo Código de Processo
Civil com redação dada pela Lei nº 8.952 de 13.12.94 e art. 5º, § 2º da Lei nº 8906, de
04.07.94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos Advogados do Brasil).

CONTRATO: O Outorgante obriga-se a pagar ao outorgado, a título de verba honorária
advocatória remuneratória pelos serviços prestados, ora contratados, a importância de 30%,
calculados sobre o valor da causa, da condenação ou do acordo celebrado.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS

A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei n.º 1.060/50, declara que é pobre
na forma da lei e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial sem
comprometimento da subsistência de sua vida e de sua família.

Campina Grande/PB, 12 de Fevereiro de 2020.

Natalia de Lima Monteiro
Outorgante/Declarante

Rua: Dinamarca Alves Correia, nº1020, loja 02,
Dinamarca, Campina Grande – PB. CEP: 58400-000.
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.899.857 DATA DE EXPEDIÇÃO 14/09/2010

NOME NATÁLIA DE LIMA MONTEIRO

FILIAÇÃO BENEDITO MONTEIRO
JOSEFA RAFAEL DE LIMA

NATURALIDADE SERRARIA-PB DATA DE NASCIMENTO 28/09/1992

DOC ORIGINAR NASC.N.9.946 FLS.218 LIV.A-10

CARTORIO SERRARIA-PB

CPF

João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR

Carimbo: 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P-234

Natália de Lima Monteiro

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número 113.115.664-14

Nome NATÁLIA DE LIMA MONTEIRO

Nascimento 28/09/1992

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica - : N° 037.272.397



ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 - Insc.Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE

BENEDITO MONTEIRO
RUA SEVERINO PEREIRA 36
ARARA

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1209195-5

REFERÊNCIA

JAN/2020

APRESENTAÇÃO

14/01/2020

CONSUMO

85

VENCIMENTO

21/01/2020

TOTAL A PAGAR

R\$ 36,33

Acesse: www.energisa.com.br

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				
CONTA PAGA - Data de Pagamento: 03/02/2020				
Pagador: BENEDITO MONTEIRO CNPJ/CPF: 675.966.304-72				
RUA SEVERINO PEREIRA 36 - CENTRO - ARARA / PB - CEP 00000-000				
Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
26249120010907773	001209195202001	21/01/2020	R\$ 36,33	
BENEFICIÁRIO:ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA				09.095.183/0001-40
BR230 KM 25, S N - - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 58071-680				
Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/2447-3				





GOVERNO DO ESTADO DA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA
DELEGACIA DO PLANTÃO CENTRALIZADO
Rua Raimundo Nonato de Araújo, S/N - Catolé - Campina Grande - 58410-163 - (83) 3310-9319



OCORRÊNCIA Nº 000021/20

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os Registros de Ocorrências Policiais deste Órgão, encontrei a Ocorrência de Nº 000021/20 registrada em 31/01/2020, que passo a transcrever na íntegra: Aos trinta e um dias do mês de janeiro do ano de 2020, nesta cidade de Campina Grande, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DO PLANTÃO CENTRALIZADO, quando encontrava-se presente a Bela. JOSEFA ALVES DE ASSIS, Delegada de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, ai, por volta das 16:42 horas, compareceu a Sra. NATÁLIA DE LIMA MONTEIRO, com 27 anos de idade, filha de BENEDITO MONTEIRO e JOSEFA RAFAEL DE LIMA, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de SERRARIA - PB, Solteira, escolaridade Medio Completo, profissão AGRICULTORA, portadora da Cédula de Identidade Nº 3.899.857, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de Nº 11311566414, residindo à rua SEVERINO PEREIRA, 36, bairro CENTRO, na cidade de ARARA - PB.

Declarou que:

Informa a comunicante, que por volta das 23h14min do dia 06.12.2019, estava se deslocando para a sua residência, trafegando pela Rua Dionísio Rodrigues da Costa, no centro da cidade de Solânea/PB, conduzindo a motocicleta HONDA/POP100I, ano/modelo 2019/2019, de cor vermelha, chassi nº 9C2JB0100KR344217, de placa QSM 615924-PE, licenciada em seu nome (Natália de Lima Monteiro), levando como "carona" o seu amigo Mariano de Sousa, quando foi surpreendida por uma criança que fazia a travessia da rua, tendo a comunicante acionado bruscamente os freios da moto, na tentativa de evitar o atropelamento e acabou perdendo o controle de direção, caindo ao solo em seguida, sofrendo ferimentos graves, sendo socorrida por populares e levada inicialmente para o hospital da cidade de Solânea e em seguida encaminhada para o hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande/PB, onde foi submetida a tratamentos médicos, conforme documentos apresentados nesta Delegacia, enquanto que o outro ocupante da moto sofreu apenas escoriações leves; Que, no momento do acidente o tempo encontrava-se bom e com via seca, sendo o local bem iluminado; Que, os Policiais Militares do BPTran não estiveram no local e portanto não foi confeccionado o Boletim de Acidente de Trânsito. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. O referido é verdade e dou FÉ.

Campina Grande, Sexta-feira, 31 de Janeiro de 2020

Natália de Lima Monteiro

NATÁLIA DE LIMA MONTEIRO

Declarante

José Alberto do Nascimento
ESCRIVÃO DE POLÍCIA CIVIL
Mat. 090.211.1

JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO

Escrivão





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

Rio de Janeiro, 24 de Março de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200106852

Vítima: NATALIA DE LIMA MONTEIRO

Data do Acidente: 06/12/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), NATALIA DE LIMA MONTEIRO

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.350,00

Dano Pessoal: Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital 100%

Graduação: Em grau residual 10%

% Invalidez Permanente DPVAT: (10% de 100%) 10,00%

Valor a indenizar: 10,00% x 13.500,00 = R\$ 1.350,00

Recebedor: **NATALIA DE LIMA MONTEIRO**

Valor: **R\$ 1.350,00**

Banco: **237**

Agência: **000005787-8**

Conta: **000001000970-7**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO	
FOLHA DE ANESTESIA		NOME: <i>Natália Lins Monteiro</i>			IDADE: <i>27 A</i>	SEXO: <i>F</i>	COR: <i>U</i>
DATA: <i>13/12/18</i>	PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA	
TIPO SANGÜÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	URÉIA	OUTROS	
					URINA		
AP. RESPIRATÓRIO					ASMA	BRONQUITE	
AP. CIRCULATÓRIO					ELETROCARDIOGRAMA		
AP. DIGESTIVO			DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO		
ESTADO MENTAL			ATARÁXICOS	CORTICÓIDES	ALERGIA	HIPOTENSORES	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: <i>Leitor + II</i>					ESTADO FÍSICO	RISCO	
ANESTESIAS ANTERIORES							
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA				APLICADA	AS	EFEITO	
AGENTES ANESTÉSICOS	O ₂	<i>20/100</i>			INDUÇÃO		
LÍQUIDOS					Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____ Laringo espasmo: _____ Lenta: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____		
CÓDIGOS	VP. ARTERIAL: O - PULSO: O - RESPIRAÇÃO	<i>SF 1500</i>			MANUTENÇÃO		
	AX - ANESTESIA: O - OPERAÇÃO				<i>Piposolone 2g Diploane 2g Etomidato 10mg Cuidado para não deixar o paciente</i>		
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES		<p>08:00 <i>PARA 6 minutos</i> <i>musculatura relaxada</i></p> <p>10:30 <i>15 CC</i> <i>Propofol</i></p>			<p>ANESTESIA SATISF.: Sim _____ Não _____</p> <p>Não, por quê? _____</p> <p>DESPERTAR</p> <p>Reflexos na SO: _____</p> <p>Obstr.: _____ Co₂: _____ Excit.: _____</p> <p>Náuseas: _____ Vômitos: _____</p> <p>Outros: _____</p> <p>Com cânula: _____</p> <p>Paro o Leito Sim _____ Não _____</p> <p>CONDIÇÕES: _____</p>		
POSIÇÃO							
AGENTES		<i>benzodiazepina 35 mg, fentanil 150 mcg, propofol 150 mg, rocurônio 40 mg</i>					
TÉCNICA		<i>Indução IV, intubação, ventilação mecânica, FR=12 IPAP=16=600 ml</i>				CÂNULAS <i>6,5 cm</i>	
OPERAÇÃO		<i>Trocarter e perfuração de tórax II</i>					
CIRURGIÕES		<i>Antônio</i>					
ANESTESISTAS		<i>Monillo - CRM 3830</i>					
OBSERVAÇÕES		<i>[assinatura]</i>					
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.					PERDA SANGÜÍNEA		

VOD. 058

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 14/04/2020 15:59:52

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20041415595188500000028710387

Número do documento: 20041415595188500000028710387

06/12/2019

GOVERNO
DA PARÁ

SECRETARIA DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) Nº: 2056577 CLASS. DE RISCO: AMARELO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52

Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809

Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07

PACIENTE: NATÁLIA DE LIMA

CEP: 58396000

MONTTEIRO

Endereço: RUA SEVERINO PEREIRA DA COSTA

Sexo: F

Idade: 027

RG: 3899857

CPF: 000.000.000-00

Data de Atend: 06/12/2019

Hora: 23:14:34

MOTIVO: ACIDENTE DE MOTO QUEDA DE MOTO

OBS FICHA:

MECANISMOS DO TRAUMA

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

1. Abrasão 19. Fratura óssea fechada

2. Amputação 20. Fratura óssea aberta

3. Avulsão 21. Hematoma

4. Contusão 22. Injuriamento Venoso

5. Crepitação 23. Laceração

6. Dor 24. Lesão tendinosa

7. Edema 25. Luxação

8. Empalhamento 26. Mordedura

9. Enfisema subcutâneo 27. Movimento torácico paradoxal

10. Esmagamento 28. Objeto Encaixado

11. Equimose 29. Otoregia

12. F. Arma branca 30. Paralisia

13. F. Arma de fogo 31. Paralisia

14. F. Cortante 32. Paralisia

15. F. Cortante 33. Queimadura

16. F. Cortante 34. Rincorrágia

17. F. Perfuro-cortante 35. Sinais de isquemia

18. F. Perfuro-cortante 36.

OBS:

QUEIMADURA:

Superfície corporal lesada = % Grau () 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau

DIAGNÓSTICO / CID:

Politrauma

10.1.1.143/projetohctg/impreclassi.php?conar=2056677&dataatend=2019-12-06&horaatend=23:26:07

HTCG-Painel Administrativo

EXAME PRIMÁRIO - DAD: INÍCIOS

Paciente politraumatizada (queda de moto) há 12 horas com TCE, perda de consciência, com otoregia e rinorréia. Refere dor em clavícula e ombro.

A) Vias aéreas patentes e coluna cervical livre

B) Estabilidade respiratória

- ABD: SI peritonice

- pelve: SI alterações

ALERGIA:

MEDICAMENTO:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

PUPILAS () Fotorreagentes () Isocóricas () Anisocóricas ()

Slasgow 15 PA HGT: SatO2

C) Estável hemodinamicamente

D) GORE

E) Sinais de fratura, excussões em região frontal, labial

EXAMES SOLICITADOS:

() Laboratoriais () Ultrassonografia:

() Gasometria arterial () Radiografias:

() Tomografia Computadorizada

OBTENÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: NCR / ULTOPEDIA às 23:31 Dia 06/12/19

Especialista: BMF / às 23:37 Dia 06/12/19

MÉDICO SOLICITANTE: Jussia Contato e Dr. Daniel Solano

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº

PRESCRIÇÕES E CONDUTAS

HORÁRIO REALIZADO

1 Duplona 19-02 FA + AD EV 24:40

2 Tlaxi 20ms - 01 FA + AD EV

3

4

5

6

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

Dr. Danilo Carvalh

Clínico Geral

CRM: 18.9969

TOMOGRAFIA

REALIZADA EM:

09/12/19

13/12/2019

HTCS-Painel Administrativo

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB. CNPJ: 08.778.268/0038-52
NOME: Tasso Assuero Menezes Honorato Data: 13/12/2019



GOVERNO
DA PARAÍBA



GOVERNO
DA PARAÍBA

Número do Prontuário: 172371

DATA DA CIRURGIA: 13/12/2019

Número do Atendimento: 2056810 Clin: NEUROBUCA / Enf: 4 / Lei: 3

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: NATALIA DE LIMA MONTEIRO

Data da Internação: 07/12/2019

Atendimento: 2056810

Diagnostico Pré-Operatório: FRATURA DE MAXILA + OPN

Diagnostico Pós-Operatório: O MESMO

Cirurgia: REDUCAO + FIE

Data da Cirurgia: 13/12/2019

Equipe:

Cirurgião: FRANCISCO AIRTON DE MORAES

Aux 1: JOSE RICARDO DOS SANTOS S

Aux 2: TASSO ASSUERO

Aux 3:

Instrumentador: KECIA

Anestesista: MARCILIO

Tipo de anestesia: GERAL (NASOTRAQUEAL)

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no Ato:

Acidente Durante Operação:

Descrição da Operação:

- 1 - PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA GERAL COM ENTUBAÇÃO NASOTRAQUEAL
- 2 - ANTISSEPSE EXTRA E INTRA BUCAL COM CLOREXIDINA DEGERMANTE
- 3 - APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS
- 4 - COLOCAÇÃO DE TAMPÃO OROFARÍNGEO
- 5 - ANESTESIA LOCAL COM LIDOCAÍNA C/ VASOCONSTRICTOR
- 6 - ACESSO VESTIBULAR MAXILAR TOTAL + DESCOLAMENTO
- 7 - BMM COM 04 PARAFUSOS IMF E FIO AÇOFLEX N.01
- 8 - FIXAÇÃO DE MAXILA LADO DIREITO: 01 PLACA RETA COM EXTENSOR SIST. 1.5 (04 FUIROS + 04 PARAFUSOS) EM PILAR CANINO + 01 PLACA EM "L" COM EXTENSOR SIST. 2.0 (04 FUIROS + 04 PARAFUSOS) EM PILAR ZIGOMATICO-MAXILAR; LADO ESQUERDO: 01 PLACA EM "L" C/ EXTENSOR SIST. 1.5 (05 FUIROS + 04 PARAFUSOS) EM PILAR ZIGOMATICO-MAXILAR + 01 PLACA RETA C/ EXTENSOR SIST. 1.5 (04 FUIROS + 04 PARAFUSOS) EM PILAR CANINO.
- 9 - IRRIGAÇÃO COPIOSA COM SF 0,9%
10. REMOÇÃO DE BMM
11. SUTURA DE BASE ALAR COM FIO PROLENE 2-0.
- 12 - SUTURA DE ACESSO VESTIBULAR MAXILAR COM FIO VICRYL 3.0
- 13 - REMOÇÃO DO TAMPÃO OROFARÍNGEO

INICIO: 08:15

TERMINO: 10:15

EMPRESA: A COSTA

Dr. Tasso Assuero Menezes Honorato
Cirurgia e Odontologia
Buro de Consultas
Campina Grande - PB 7227

Data 13/12/2019

Assinatura/Carimbo
Tasso Assuero Menezes Honorato



A. COSTA COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CNPJ: 02.977.362/0001-62 - INSC. ESTADUAL 16.123.801-7

Rua João Quirino, 548 - Catolé - Campina Grande - Paraíba - CEP: 58410-370 - acimplantes@outlook.com.br

Fones: 83 3337.3628 / 3337.6573 - Fax: 83 3337.3510 - TeleVendas: 0800 281 7161

Paciente:

Natalia de Lima Monteiro

Data da Cirurgia:

13, 12, 2019

Hospital:

Trullinger, G. Arthur

Prontuário:

2056677

Médico:_____

19r. Sturton, de mercaus

Convênio:

Sub

Procedimento:

to: Atat. Lopez 16

Código Proc.:

Controle Cirúrgico

[illegible]

Verificado por;

Meia Helena Circular

Circulante:

Wellington

_Médico:

Dr. Francisco Ailton de Moraes
CIRURGIÃO B. MAXILOFACIAL
CRO - PB 1.026

Gráfica Havel: 83 3335.3058



Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente:	natalia de Lima monteiro		Idade:	27a	
Convênio:	sus		Data:	13/12/19	
Procedimento:	Redução + FIE				
Cirurgião:	Dr. Antonio	Auxiliar:	Dr. Ricardo Fz	Anestesista:	Dr. Marcelo
Início:	08:20	Término:	10:15	Anestesia	geral

[illegible][illegible]

Observações:

Dr. Alexandre Barros
Médico Anestesiologista
CRM-MS 10.139

Assinatura Anestesista

Circulante

Assinatura Anestesista

Circulante

Relatório de Operação

MOD. 103



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		2
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispnéia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		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		2
Sat O ₂ < 90 com oxigênio = 0 Sat O ₂ > 90 com oxigênio = 1 Sat O ₂ > 92% sem oxigênio = 2		2
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		2
TOTAL DE PONTOS:		10


 Alisson Alves Barros
 Médico Anestesiologista
 CRM 0.139

Assinatura do anestesista



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: <i>Natalia de Lima Monteiro DN 28/05/92</i>						 GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE Hospital de Emergência e Trauma Dom Carlos Gonzaga Fernandes
QI	LEITE <i>Sala 02</i>	CONVÊNIO <i>SUS</i>	IDADE <i>27 anos</i>	REGISTRO <i>2056677</i>		
CIRURGIA <i>Ressecção de fixação de fratura</i>			CIRURGIÃO <i>Dr. Antonio / Dr. Ricardo (R2)</i>			
ANESTESIA <i>Genal</i>			ANESTESIA <i>Dr. Marcelo</i>			
INSTRUMENTADORA <i>Kacya</i>		DATA <i>13/12/19</i>	INÍCIO <i>08:20</i>	FIM <i>10:15</i>		

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS	Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.	Calei. p/ O ₂		Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp.	Calei. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
	Diazepam amp.	Compressa Grande		Catgut cromado Sertix	
	Dimore amp.	Compressa Pequena		Catgut Simples	
	Dolantina amp.	Colonoide		Catgut Simples Sertix	
	Efrane ml	Dreno		Catgut Simples Sertix	
	Fenegan amp.	Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml	Dreno Penrose nº		Cera p/ osso	
	Inova ml	Dreno Pezzer nº		Ethibond	
	Ketalar ml	Equipo de Macrogotas		Ethibond	
01	Mecaina <i>Rupivacaina</i>	Equipo de Macrogotas		Ethibond	
01	Nubahin amp.	Equipo de Sangue		Fio de Algodrão Sertix	
01	Pevlon amp.	Equipo de PVC		Fio de Algodrão Sertix	
	Protigmine amp.	Esparadrapo Larcocon		Fio de Algodrão Sutupak	
	Protóxido l/m	Furacim ml		Fio de Algodrão Sutupak	
	Quelicin ml	Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardíaca	
01	Rapifen amp.	H ₂ O ₂ ml		Mononylon	
	Thionembatal ml	Intracath Adulto		Mononylon	
	Tracrium amp.	Intracath Infantil		Prolene Sertix	
Qtd.	MEDICAÇÕES	Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Sertix	
	Água Destilada amp.	Lâmina de Bisturi nº 11	01	Prolene Sertix	2-0.
01	Decadron amp.	Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Sertix	
02	Dipirona amp.	Luvas 7.0	02	Vicryl Sertix	3-0.
01	Flixidol amp.	Luvas 7.5		Vicryl Sertix	
	Flebocortid amp.	Luvas 8.0		Vicryl Sertix	
	Geramicina amp.	Luvas 8.5			
	Glicose amp.	Oxigênio l/m			
	Glucon de Cálcio amp.	Poliflix			
	Haemecel ml	PVPI Degemante ml			
	Heparema ml	PVPI Tópico ml.	Qtd.	SOROS	
	Kanakion amp.	Sabão Antisséptico		SG Normotérmico fr 500 ml	
	Lasix amp.	Saco coletor		SG Gelado fr 500 ml	
	Medrotilnazol.	Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml	
	Plasil amp.	Seringa desc. 20 ml		SG Ringr fr 500 ml	
	Prolamina	Seringa desc. 05 ml	02	SG 500 ml	<i>fenologia</i>
	Revivan amp.	Sonda			
	Suptanon amp.	Sonda folley	Qtd.	ORTESE E RRÓTESE	
02	Cefalotina 1g	Sonda Nasogátrica	04	<i>parafusos IMF / 02 placas metálicas</i>	
		Sonda Uretral nº		<i>4 F e haste c/ 1.5 / 01 placa em L SF</i>	
		Sterydrem ml		<i>e haste c/ 1.5 / 01 placa em L 4F</i>	
		Torneirinha		<i>e haste c/ 2.0 / 02 parafusos</i>	
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES	Vaselina ml		<i>verticais n: 05 c/ 1.5 / 01 parafusos</i>	
	Agulha desc. 25 x 7	Gelcon 18		<i>verticais n: 06 c/ 1.5 / 01 parafusos</i>	
	Agulha desc. 28 x 28	Latese		<i>verticais n: 06 c/ 1.5 / 01 parafusos</i>	
02	Agulha desc. <i>24x12</i>	<i>Electrocoag.</i>		<i>Equipamentos</i>	
	Agulha p/ raque nº	<i>ultra unid. de</i>		Oxímetro de Pulso	() Foco Auxiliar
01	Álcool de Enfermagem	<i>ultra unid. de</i>		() Serra	() Eletrocautério
	Álcool Iodado ml	<i>ultra unid. de</i>		() Desfibrilador	() Oxícapiógrafo
	Ataduras de Crepon			() Foco Frontal	() Cardiomonitor
	Ataduras de Gossada			() Fonte de Luz	() Perfurador Elétrico
	Azul metileno amp.				
	Benzina ml				

Wellington Ricardo
Técnico de Enfermagem
COREN-PB 020.272

MOD 066



13/12/2019

10.1.1.148/projetohtcg/impripevo.php?datasai=2019-12-13&contar=2056810&IDC=71765

GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 13/12/2019

Horas: 10:23:28

Médico (a) Diarista : Tasso Assuero Menezes Honorato

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2056810 Paciente: NATALIA DE LIMA MONTEIRO Idade: 027 Sexo: F
 Nome da Mãe: JOSEFA RAFAEL DE LIMA Data de Nascimento: 28/09/1992 Admissão: 07/12/2019 DIH - 6
 Clínica: NEUROBUCA Enfermaria: 4 Leito: 3 Diagnóstico: FRATURA DE MAXILA + OPN

DIA 13/12/2019

MÉDICO(A): Camila Lins Vieira / MÉDICO(A): Tasso Assuero Menezes Honorato /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA PASTOSA	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. 1FRASCO, 8h/8h	1x 2x 0x
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 01FRA AMP, 12h/12h 6D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	1x 0x
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 01 AMPOLA, 6h/6h	1x 1x 2x 0x
5	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5 ML E.V. 1AMPOLA, USO IMEDIATO	⑧ 1x
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 01FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	1x 2x
7	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. 01AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO SE NAUSEAS OU VÔMITOS, ATÉ 8/8H	
8	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, Diluir em 100 ML SF PELA MANHA	0x

EVOLUÇÃO

DATA: 13/12/2019 HORA: 10:22:41

#BMF 6º D.I.H.

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, APRESENTANDO EDEMA GENERALIZADO EM FACE + EQUIMOSE PERIORBITÁRIA BILATERAL + MOBILIDADE EM TERÇO MÉDIO + LIMITAÇÃO DE ABERTURA BUCAL NO EXAME INICIAL.

NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA OU DOENÇA DE BASE.

PACIENTE EVOLUI CONSCIENTE E ORIENTADA, EUPNEICA.

EF: CREPTAÇÃO MAXILAR E DE OPN SOB MANIPULAÇÃO.
 CONGESTÃO NASAL
 ESCORIAÇÕES EM FACE
 SUTURA EM LABIO INTRA-ORAL SEM SINAIS DE INFECÇÃO
 REFERE MÁ OCLUSÃO

EM HEMOGRAMA (10/12): LEVE LEUCOCITOSE

>> ECG REALIZADO

TC DE FACE: FRATURA MAXILAR LE FORT I + FRATURA DE OPN

--> PACIENTE SUBMETIDA A PROCEDIMENTO CIRÚRGICO NO DIA DE HOJE. PROCEDIMENTO SEM
 INTERCORRENCIAS OU COMPLICAÇÕES

CD: - PROSERVAÇÃO

ASSINATURA + CARIMBO
 Tasso Assuero Menezes Honorato

Dr. Tasso Assuero Menezes Honorato
 Cirurgia e Odontologia
 Bucina e Maxilar
 Residente CRO/PB 7227

10.1.1.148/projetohtcg/impripevo.php?datasai=2019-12-13&contar=2056810&IDC=71765

1/1





GOVERNO
DE PERNAMBUCO

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 11/12/2019

Horas: 06:25:07

Médico (a) Dianista : Rebeca Valeska Soares Pereira

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2056810 Paciente: NATALIA DE LIMA MONTEIRO Idade: 027 Sexo: F

Nome da Mãe: JOSEFA RAFAEL DE LIMA Data de Nascimento: 28/09/1992 Admissão: 07/12/2019 DIH - 4

Clinica: NEUROBUCCO Enfermaria: 4 Leito: 3 Diagnóstico: FRATURA DE MAXILA + OPN

DIA 11/12/2019

MÉDICO(A): Camila Lins Vieira / MÉDICO(A): Rebeca Valeska Soares Pereira /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA PASTOSA	
2	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML E.V. 1FRASCO, 8h/8h	14 26 06
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V, 01FRA AMP, 12h/12h 4D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 01AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
5	TENOXCAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 01FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	12 24
6	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. 01AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO SE NAUSEAS OU VÔMITOS, ATE 8/8H	SIN
7	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, Diluir em 100 ML SF PELA MANHA	96

EVOLUÇÃO

DATA: 11/12/2019 HORA: 06:24:38

#BMF 4º D.L.H.

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, APRESENTANDO EDEMA GENERALIZADO EM FACE + EQUIMOSE PERIORBITÁRIA BILATERAL + MOBILIDADE EM TERÇO MÉDIO + LIMITAÇÃO DE ABERTURA BUCAL NO EXAME INICIAL.

NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA OU DOENÇA DE BASE.

PACIENTE EVOLUI CONSCIENTE E ORIENTADA, EUPNEICA.

EF: CREPTAÇÃO MAXILAR E DE OPN SOB MANIPULAÇÃO.
CONGESTÃO NASAL
ESCORIAÇÕES EM FACE
SUTURA EM LABIO INTRA-ORAL SEM SINAIS DE INFECÇÃO
REFERE MÁ OCLUSÃO

EM HEMOGRAMA (10/12): LEVE LEUCOCITOSE

TC DE FACE: FRATURA MAXILAR LE FORT I + FRATURA DE OPN

>> AGUARDA REALIZAÇÃO DE ECG

CD: ACOMPANHAMENTO BMF

ASSINATURA + CARIMBO
Rebeca Valeska Soares Pereira

Dra. Rebeca Valeska Soares
Cirurgia e Traumatologia
Bucodentofacial
RESIDENTE - GRUPO 6618





GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 09/12/2019

Horas: 07:05:21

Médico (a) Diarista : Rebeca Valeska Soares Pereira

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2056810 Paciente: NATALIA DE LIMA MONTEIRO Idade: 027 Sexo: F
Nome da Mãe: JOSEFA RAFAEL DE LIMA Data de Nascimento: 28/09/1992 Admissão: 07/12/2019 DIH - 2
Clínica: AMARELA Enfermaria: 2 Leito: 4 Diagnóstico:

4-3
novo

DIA 09/12/2019

MÉDICO(A): Camila Lins Vieira / MÉDICO(A): Rebeca Valeska Soares Pereira /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA PASTOSA	At
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. 1FRASCO, 6h/6h	1º 2º 3º 4º
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 01FRA AMP, 12h/12h 2D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	12 24
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 01AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
5	DEXAMETASONA 4MG /ML 2,5 ML E.V. 01AMPOLA, 12h/12h	12 24
6	TENOXCAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 01FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	12 24
7	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. 01AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO SE NAUSEAS OU VOMITOS, ATE 8/8H	
8	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, Diluir em 100 ML SF PELA MANHA	06
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 01AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO SE DOR FORTE DE 12/12 HRS	

EVOLUÇÃO

DATA: 09/12/2019 HORA: 07:02:51

#BMF 2º D.I.H.

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, APRESENTANDO EDEMA GENERALIZADO EM FACE + EQUIMOSE PERIORBITARIA BILATERAL + MOBILIDADE EM TERÇO MÉDIO + LIMITAÇÃO DE ABERTURA BUCAL NO EXAME INICIAL.

NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA OU DOENÇA DE BASE.

PACIENTE EVOLUI CONSCIENTE E ORIENTADA, EUPNEICA.

EF: CREPTAÇÃO MAXILAR E DE OPN SOB MANIPULAÇÃO.
CONGESTÃO NASAL
ESCORIAÇÕES EM FACE
SUTURA EM LABIO INTRA-ORAL SEM SINAIS DE INFECÇÃO
REFERE MÁ OCLUSÃO

CD: - SOLICITO DE TC DE FACE
- ACOMPANHAMENTO BMF

ASSINATURA E CARIMBO
Rebeca Valeska Soares Pereira

Dra. Rebeca Valeska Soares
Cirurgia e Traumatologia
Biomédica
RESIDENTE - CRUIPB 6618

OBS: medicações de 12:00 foram feitos no setor antes e
muito vo olo novo, parem vão foi checado.





GOVERNO
DA PARAÍBA



GOVERNO
DA PARAÍBA

RESUMO DE ALTA

Nome do Paciente: NATALIA DE LIMA MONTEIRO

Data da Internação: 07/12/2019

Data da Alta: 15/12/2019

Registro: 2056810

Tempo de Permanência: 18238

Diagnóstico Inicial: FRATURA DE MAXILA + OPN

Diagnóstico Final:

Principais Exames: HEMATOLOGICOS E DE IMAGEM

Cirurgia: REDUCAO + FIE

Data: 13/12/2019

Equipe:

Cirurgião: FRANCISCO AIRTON DE MORAES

Aux 1: JOSE RICARDO DOS SANTOS S

Aux 2: TASSO ASSUERO

Aux 3:

Aux 4:

Anestesiista: MARCILIO

Medicamentos: ANALGESICO, ANTIINFLAMATORIO, ANTIBIOTICO

Resumo Clínico (História, Evolução, Terapêutica e Complicações): PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, APRESENTANDO EDEMA GENERALIZADO EM FACE + EQUIMOSE PERIORBITÁRIA BILATERAL + MOBILIDADE EM TERÇO MÉDIO + LIMITAÇÃO DE ABERTURA BUCAL NO EXAME INICIAL. NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA OU DOENÇA DE BASE. PACIENTE EVOLUI CONSCIENTE E ORIENTADA, EUPNEICA. EF: CREPTAÇÃO MAXILAR E DE OPN SOB MANIPULAÇÃO. CONGESTÃO NASAL ESCORIAÇÕES EM FACE SUTURA EM LABIO INTRA-ORAL SEM SINAIS DE INFECÇÃO REFERE MÁ OCLUSÃO EM HEMOGRAMA (10/12): LEVE LEUCOCITOSE >> ECG REALIZADO TC DE FACE: FRATURA MAXILAR LE FORT I + FRATURA DE OPN -> PACIENTE SUBMETIDA A PROCEDIMENTO CIRURGICO EM (13/12/2019). PROCEDIMENTO SEM INTERCORRENCIAS OU COMPLICAÇÕES CD: - ALTA HOSPITALAR COM RETORNO AGENDADO

Orientações: TOMAR MEDICAÇÃO PRESCRITA, EVITAR ESFORÇO FÍSICO EM EXCESSO BEM COMO EXPOSIÇÃO SOLAR, REPOUSO, BOA HIGIENE ORAL, DIETA PASTOSA POR 30 DIAS, DEMAIS ORIENTAÇÕES E ESSAS REPASSADAS VERBALMENTE.

Dieta: PASTOSA POR 30 DIAS

Medicações para Casa: AMOXICILINA, NIMESULIDA, DAPIRONA, CLOREXIDINA 0,12%, SALSEP SPRAY NASAL

ao Ambulatório de: BUCOMAXILO em: 08/01/2020 para revisão Repouso 20 dias

Condições de Alta: Melhorado

Data: 15/12/2019

Assinatura/Carimbo

Tasso Assuero Menezes Honorato

RESPONSÁVEL: Tasso Assuero Menezes Honorato

Dr. Tasso Assuero Menezes Honorato
Cirurgião Bucal
Residência - CKO/PB 7227





GOVERNO
DO PARÁ

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 15/12/2019

Horas: 05:00:12

Médico (a) Diarista : Tasso Assuero Menezes Honorato

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2056810 Paciente: NATALIA DE LIMA MONTEIRO Idade: 027 Sexo: F

Nome da Mãe: JOSEFA RAFAEL DE LIMA Data de Nascimento: 28/09/1992 Admissão: 07/12/2019 DIH - 8

Clinica: NEUROBUCA Enfermaria: 4 Leito: 3 Diagnóstico: FRATURA DE MAXILA + OPN

DIA 15/12/2019

MÉDICO(A): Tasso Assuero Menezes Honorato /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA PASTOSA	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. 1FRASCO, 8h/8h	14 22 06
3	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 01AMPOLA, 5h/6h	12 18 24 06
4	DEXAMETASONA 4MG /ML 2,5 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h	12 24
5	TENOXCAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 01FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	12 24
6	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. 01AMPOLA, FAZER SF NECESSÁRIO SE NAUSEAS OU VÔMITOS, ATE 8/8H	5/12
7	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, Diluir em 100 ML SF PELA MANHÃ	06

EVOLUÇÃO

DATA: 15/12/2019 HORA: 04:59:34

#BMF 8º D.I.H.

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, APRESENTANDO EDEMA GENERALIZADO EM FACE + EQUIMOSE PERIORBITÁRIA BILATERAL + MOBILIDADE EM TERÇO MÉDIO + LIMITAÇÃO DE ABERTURA BUCAL NO EXAME INICIAL.

NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA OU DOENÇA DE BASE.

PACIENTE EVOLUI CONSCIENTE E ORIENTADA, EUPNEICA.

EF: CREPITAÇÃO MAXILAR E DE OPN SOB MANIPULAÇÃO.
CONGESTÃO NASAL
ESCORIAÇÕES EM FACE
SUTURA EM LABIO INTRA-ORAL SEM SINAIS DE INFECÇÃO
REFERE MÁ OCLUSÃO

EM HEMOGRAMA (10/12): LEVE LEUCOCITOSE
>> ECG REALIZADO

TC DE FACE: FRATURA MAXILAR LE FORT I + FRATURA DE OPN

→ PACIENTE SUBMETIDA A PROCEDIMENTO CIRÚRGICO EM (13/12/2019). PROCEDIMENTO SME
INTERCORRENCIAS OU COMPLICAÇÕES

CD: - ALTA HOSPITALAR COM RETORNO AGENDADO

ASSINATURA + CARIMBO
Tasso Assuero Menezes Honorato

Dr. Tasso Assuero Menezes Honorato
Cirurgião Bucal e Maxilofacial
Residente - CRO/PA 7227





GOVERNO
DO PARÁ

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 14/12/2019

Horas: 07:10:27

Médico (a) Diarista : Tasso Assuero Menezes Honorato

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2056810 Paciente: NATALIA DE LIMA MONTEIRO Idade: 027 Sexo: F

Nome da Mãe: JOSEFA RAFAEL DE LIMA Data de Nascimento: 28/09/1992 Admissão: 07/12/2019 DIH - 7

Clinica: NEUROBUCA Enfermaria: 4 Leito: 3 Diagnóstico: FRATURA DE MAXILA + OPN

DIA 14/12/2019

MÉDICO(A): Camila Lins Vieira / MÉDICO(A): Tasso Assuero Menezes Honorato /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA PASTOSA	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. 1 FRASCO, 8h/8h	14
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 01 FRA AMP, 12h/12h 7D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 01 AMPOLA, 6h/6h	14 18 24 06
5	DEXAMETASONA 4MG /ML 2,5 ML E.V. 1 AMPOLA, 12h/12h	14 18 24 06
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 01 FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2 ML ABD,	14 18 24
7	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. 01 AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO SE NAUSEAS OU VÔMITOS, ATE 8/8H	
8	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, Diluir em 100 ML SF PELA MANHA	06

EVOLUÇÃO

DATA: 14/12/2019 HORA: 07:09:51

#BMF 7º D.I.H.

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, APRESENTANDO EDEMA GENERALIZADO EM FACE + EQUIMOSE PERIORBITÁRIA BILATERAL + MOBILIDADE EM TERÇO MÉDIO + LIMITAÇÃO DE ABERTURA BUCAL NO EXAME INICIAL.

NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA OU DOENÇA DE BASE.

PACIENTE EVOLUI CONSCIENTE E ORIENTADA, EUPNEICA.

EF: CREPTAÇÃO MAXILAR E DE OPN SOB MANIPULAÇÃO.
CONGESTÃO NASAL
ESCORIAÇÕES EM FACE
SUTURA EM LABIO INTRA-ORAL SEM SINAIS DE INFECÇÃO
REFERE MÁ OCLUSÃO

EM HEMOGRAMA (10/12): LEVE LEUCOCITOSE
>> ECG REALIZADO

TC DE FACE: FRATURA MAXILAR LE FORT I + FRATURA DE OPN

--> PACIENTE SUBMETIDA A PROCEDIMENTO CIRURGICO EM (13/12/2019). PROCEDIMENTO SME.
INTERCORRENCIAS OU COMPLICAÇÕES

CD: - PROSERVAÇÃO (PREVISÃO DE ALTA PARA AMANHÃ)

ASSINATURA + CARIMBO
Tasso Assuero Menezes Honorato

Dr. Tasso Assuero Menezes Honorato
Cirurgia Bucal e Maxilofacial
Residência: CBO 7227



06/12/2019

HTCS-Painel Administrativo

GOVERNO
DA PARÁHOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOMÍLUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809

Data: 06/12/2019

Data: 06/12/2019

Paciente: NATÁLIA DE LIMA MONTEIRO Idade: 027 Nº ATEND: 2056677

ACIDENTE DE TRABALHO NAO

DATA: 06/12/2019 HORA : 23:26:07

ESPECIALIDADE : CIRURGIA

MOTIVO : ACIDENTE DE MOTO
ESPECIFICAÇÃO DO MOTIVO : QUEDA DE MOTO

SINAIS VITAIS

HGT: SAT 02: PA: TEMP: FC: FR: PESO:

DIABETES () SIM (X) NÃO HAS () SIM (X) NÃO

DEF. MOTORA () SIM (X) NÃO

ALERGIAS : NÃO

MEDICAÇÃO EM USO : FLUOXETINA

ESTADO GERAL : REGUL

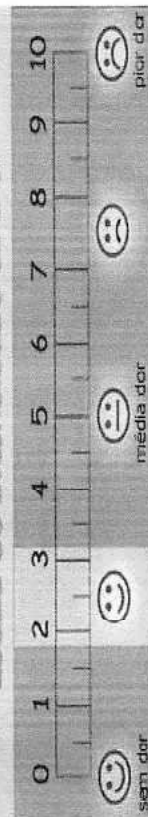
AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA

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

SINTOMAS REFERIDOS

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

Escala de Intensidade da Dor



ESCALA DE DOR: DOR MODERADA

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO :

AMARELO

CONTROLE DOS SINAIS VITAIS

HORA	PA	TEMP	FC	FR	DIURESE	ASSINATURA ENFERMEIRO/COREN	DO

OBS:

ENFERMEIRO/COREN
atendimentoAgamenon Lima
COREN: 71694-ENP

cirurgia geral # 07/12/19 → 08:00h

Paciente vítima de acidente automobilístico, suplicando apenas dor em região do esterno direito.


Abdomine flácido, depressível, indolor à palpação superficial e profunda. Não há sinais de peritonite. Raio x do tórax e foto de dor eula (D), já realizado procedimento pleu torpédico.

Ed: culto de cirurgia geral aos cuidados da BMF.



Dr. Ronaldo G. G. G.
CRM: 4739
Cirurgia Geral


10.1.1.141/projetohtcg/impreclassi.php?contar=2056677&dataatend=2019-12-06&horaatend=23:26:07

3/3

 Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES		2 - CNES 2362856	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES		4 - CNES 2362850	
Identificação do Paciente			
5 - NOME DO PACIENTE NATALIA DE LIMA MONTEIRO		6 - Nº DO PRONTUÁRIO 2056810	
7 - CARTÃO DO SUS 706800757880726		8 - DATA DE NASCIMENTO 28/09/1992	
9 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL JOSEFA RAFAEL DE LIMA		10 - N.º DE IDENTIFICAÇÃO 83	
11 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) RUA SEVERINO PEREIRA DA COSTA, 36, CENTRO		12 - CID 10 250090	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Araçá		14 - CID 10 250090	
15 - UF PB		16 - CEP 58396000	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS PCT VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, APRESENTANDO MOBILIDADE EM TERÇO MEDIO DE FACE + EDEMA GENERALIZADO + DIFICULDADE DE ABERTURA BUCAL.			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO TTO CIRURGICO			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS/RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS TTC APRESENTANDO IMAGENS DE FRATURAS DE FACE			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL FRATURA MAXILA + OPN + ZIGOMA			
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
21 - CID 10 PRINCIPAL 21 - CID 10 SECUNDÁRIO		22 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	
23 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO 24 - CLÍNICA			
25 - CARACTER DA INTERNAÇÃO 26 - DOCUMENTO		27 - N.º DO DOCUMENTO 980016278570152	
28 - ASSINATURA E CARIMBO Nº DO REGISTRO DO CONSELHO 29 - ASSINATURA E CARIMBO Nº DO REGISTRO DO CONSELHO		30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE CAMILA LINS VIEIRA	
31 - DATA DA SOLICITAÇÃO 07/12/2019		32 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 33 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO	
AUTORIZAÇÃO			
34 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 35 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO		36 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 37 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO	
38 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 39 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO		40 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 41 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO	
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA 43 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA			
44 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 45 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO			
46 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 47 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO			
48 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 49 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO			
50 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 51 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO			
52 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 53 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO			
54 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 55 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO			
56 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 57 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO			
58 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 59 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO			
60 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 61 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO			
62 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 63 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO			
64 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 65 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO			
66 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 67 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO			
68 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 69 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO			
70 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 71 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO			
72 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 73 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO			
74 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 75 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO			
76 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 77 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO			
78 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 79 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO			
80 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 81 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO			
82 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 83 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO			
84 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 85 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO			
86 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 87 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO			
88 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 89 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO			
90 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 91 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO			
92 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 93 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO			
94 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 95 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO			
96 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 97 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO			
98 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 99 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO			
100 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO 101 - N.º DO REGISTRO DO CONSELHO			



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 046.7.20.00150/01
Nº do Processo: Comarca: Solanea			Data de emissão: 14/04/2020
Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7			Data de vencimento: 30/04/2020
Número da guia: 046.2020.600150 Tipo da Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 51,74
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.034,80 Promovente: NATALIA DE LIMA MONTEIRO - Taxa Judiciária: R\$ 182,25 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS - Taxa bancária: R\$ 1,35 CONSÓRCIOS DE SEGUROS			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - Para gerar nova guia, acessar app.tjpb.jus.br/custasonline, e escolher opção Consultar Guia.			Parcela: 1/1
866100000128 304009283181 520200430046 672000150017 			Valor total: R\$ 1.230,40
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.230,40

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 046.7.20.00150/01
Nº do Processo: Comarca: Solanea			Data de emissão: 14/04/2020
Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7			Data de vencimento: 30/04/2020
Número da guia: 046.2020.600150 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 51,74
Promovente: NATALIA DE LIMA MONTEIRO Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Detalhamento: - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Cartas R\$ 12,00			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.230,40
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.230,40

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 046.7.20.00150/01
Nº do Processo: Comarca: Solanea			Data de emissão: 14/04/2020
Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7			Data de vencimento: 30/04/2020
Número da guia: 046.2020.600150 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 51,74
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.034,80 Promovente: NATALIA DE LIMA MONTEIRO - Taxa Judiciária: R\$ 182,25 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS - Taxa bancária: R\$ 1,35 CONSÓRCIOS DE SEGUROS			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - Para gerar nova guia, acessar app.tjpb.jus.br/custasonline, e escolher opção Consultar Guia.			Parcela: 1/1
866100000128 304009283181 520200430046 672000150017 			Valor total: R\$ 1.230,40
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.230,40





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 046.2020.600150

Data Vencimento: 30/04/2020

Data Emissão: 14/04/2020

Comarca: Solânea

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: NATALIA DE LIMA MONTEIRO

Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT

Valor da Causa: R\$ 12.150,00

Despesas Processuais: R\$ 12,00

Custas: R\$ 1.034,80

Taxa: R\$ 182,25

Total da Guia: R\$ 1.229,05

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

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.





TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA

VARA ÚNICA DA COMARCA DE SOLÂNEA

Fórum "Adv. Alfredo Pessoa de Lima"

Fone/Fax: (83) 3363-3376

PROCESSO NÚMERO - 0800307-04.2020.8.15.0461

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]

AUTOR: NATALIA DE LIMA MONTEIRO

Advogado do(a) AUTOR: INACIO BRUNO SARMENTO - PB21472

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

DESPACHO

Vistos, etc...

Ante a presunção de verdadeira a alegação de insuficiência deduzida por pessoa natural, nos termos do CPC, art. 99, DEFIRO a gratuidade da justiça em relação a todos os atos processuais. O benefício não abrange a responsabilidade do beneficiário pelas despesas processuais e pelos honorários de advogado decorrentes de sua sucumbência (CPC, art. 98, §2º), ficando suspensa a exigibilidade dos valores por 5 anos contados do trânsito, nem o dever de pagar multa processual eventualmente imposta por procrastinação ou litigância de má-fé.

Tendo em vista a opção expressamente mencionada de não interesse em audiência de conciliação ou mediação, valendo o presente despacho como mandado/carta, cite-se pessoalmente o réu para integrar a relação processual e apresentar contestação no prazo de 15 dias (em dobro para Fazenda e Defensoria Pública).



Havendo resposta e se o réu alegar qualquer das matérias enumeradas no art. 337 do CPC, dê-se vista à parte promotente para se pronunciar no prazo de 15(quinze) dias. Decorrido o prazo sem resposta, certifique-se e volte-me concluso para deliberação.

Solânea-PB, 15 de abril de 2020.

Osenival dos Santos Costa

Juiz de Direito

