



Número: **0800074-07.2019.8.15.0731**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **3ª Vara Mista de Cabedelo**

Última distribuição : **17/01/2019**

Valor da causa: **R\$ 7.087,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

| Partes | Procurador/Terceiro vinculado |
|---|--|
| ALESSANDRO DE FRANCA SILVA (AUTOR) | CARLOS EDUARDO RIBEIRO AMORIM (ADVOGADO) ALTAMIRO CORREIA DE MORAES NETO (ADVOGADO) |
| SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU) | |

| Documentos | | | |
|--------------|--------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| Id. | Data da Assinatura | Documento | Tipo |
| 18699 225 | 17/01/2019 20:16 | Petição Inicial | Petição Inicial |
| 18699 229 | 17/01/2019 20:16 | Inicial | Outros Documentos |
| 18699 233 | 17/01/2019 20:16 | CNH | Documento de Identificação |
| 18699 236 | 17/01/2019 20:16 | Procuração | Procuração |
| 18699 237 | 17/01/2019 20:16 | Substabelecimento | Substabelecimento |
| 18699 246 | 17/01/2019 20:16 | Tela Pagamento | Documento de Comprovação |
| 18699 249 | 17/01/2019 20:16 | BO e Bombeiros | Documento de Comprovação |
| 18699 254 | 17/01/2019 20:16 | Laudo Médico | Documento de Comprovação |
| 18699 258 | 17/01/2019 20:16 | Prontuário Parte 1 | Documento de Comprovação |
| 18699 261 | 17/01/2019 20:16 | Prontuário Parte 2 | Documento de Comprovação |
| 18737 527 | 21/01/2019 18:01 | Despacho | Despacho |
| 27956 883 | 04/02/2020 15:04 | Renúncia de Mandato | Renúncia de Mandato |

Em anexo.



Assinado eletronicamente por: CARLOS EDUARDO RIBEIRO AMORIM - 17/01/2019 20:16:11
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011720161071900000018196262>
Número do documento: 19011720161071900000018196262

Num. 18699225 - Pág. 1

EXCELENTESSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA CÍVEL DA COMARCA DE CABEDELO/PB.

ALESSANDRO DE FRANÇA SILVA, brasileiro, solteiro, guarda municipal, portador do CPF 085.397.034-32, residente e domiciliado na Rua Augusto Firmo Paulo, 155, Centro, Cabedelo/PB, CEP 58101-015, por intermédio de seus advogados que esta subscreve, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, propor a presente

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT

em desfavor da **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, CNPJ 09.248.608/0001-04, situada na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20031-205, pelas razões de fatos e direito a seguir expostas:

1. DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA

Requer o Autor que lhe sejam deferidos os benefícios da gratuidade da justiça, nos termos do disposto no art. 5º, LXXIV, da Constituição Federal, bem como no art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, em razão de ser hipossuficiente financeira na forma da lei, portanto sem condições de arcar com os encargos decorrentes do processo sem prejuízo de seu próprio sustento e da família.

2. DA AUDIÊNCIA DE MEDIAÇÃO OU DE CONCILIAÇÃO

Considerando a necessidade de produção de provas no presente feito, bem como a política atual de acordo zero adotada pela parte Ré, a parte autora vem manifestar, em cumprimento ao art. 319, inciso VII do NCPC/2015, que não há interesse na realização de audiência de conciliação ou mediação, haja vista a iminente ineficácia do procedimento e a necessidade de que ambas as partes dispensem a sua realização, conforme previsto no art. 334, §4º, inciso I, do NCPC/2015.



3. DOS FATOS

O promovente é vítima de acidente automobilístico ocorrido em 07/06/2018, aproximadamente às 21:30h, na Rodovia BR 230, sentido cabedelo, conforme se depreende da cópia da Certidão de Ocorrência Policial em anexo.

Por ocasião do acidente, o autor sofreu **FRATURA EXPOSTA DA EXTREMIDADE DISTAL ESQUERDA**, deixando-o com sequelas irreversíveis. Os documentos médicos acostados, comprovam que houve fratura do joelho esquerdo, ocasionando debilidade permanente em todo o membro afetado, tornando-o beneficiário do seguro (DPVAT), sendo passível de receber indenização integral, qual seja, o valor de R\$ 9.450,00 (nove mil, quatrocentos e cinquenta reais), pois ficou com dificuldades em exercer suas atividades normais do dia a dia.

O Autor, ao requerer na via administrativa, a liberação de sua indenização, recebeu de uma das seguradoras do complexo FENASEG, a quantia de **R\$ 2.362,50**, em 10/12/2018, conforme documentação acostada, sem, ao menos, ter passado por uma perícia médica administrativa, demonstrando total descaso da Seguradora para com o Autor.

Contudo, o valor realmente devido ao autor, corresponde a uma quantia bem maior do que a recebida, pois, a Lei que regulamenta o pagamento do seguro advindo de acidente automobilístico, ordena as seguradoras que efetuem o pagamento na quantia de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Desse modo, facilmente observa-se que, o pagamento efetuado pela seguradora ao promovente, foi de um valor bem menor do que era para ser efetivamente pago, conforme ficará provado.

4. DO DIREITO

4.1 – DA LEGITIMIDADE PASSIVA *AD CAUSAM*

O art. 7º da Lei 6.194/74, por seu turno, determina que, em se tratando do seguro denominado **DPVAT**, pelo fato de existir um consórcio, obrigatoriamente, constituído por todas as seguradoras que realizam operações referentes a seguro, qualquer seguradora conveniada ao referido consórcio, será, parte legítima, para figurar no polo passivo da demanda, que vise o recebimento de indenização relativa ao seguro obrigatório.



A própria lei, assim como a doutrina e jurisprudência dominantes, entende, que qualquer seguradora que faça parte do **complexo da FENASEG** constitui-se em parte legítima para pagamento do seguro obrigatório, dentre elas, a **LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT.**

4.2 – DA NECESSIDADE DE PROVA PERICIAL

Neste caso específico, se faz necessário a produção de **prova pericial**, a fim de produzir prova médico-pericial, indispensável à comprovação da debilidade permanente de membro, sentido ou função, a ser produzida por médico ESPECIALISTA, da confiança deste juízo, que possui valor legal em qualquer instância ou tribunal. Tal documento é essencial e indispensável para a concessão do seguro obrigatório DPVAT.

Convém, ainda, lembrar, que o pagamento da indenização em seu patamar máximo, independe da verificação do grau da invalidez que acomete a parte segurada, bastando que seja comprovada a ocorrência de invalidez de caráter permanente, até mesmo porque, a legislação aplicável ao caso não faz qualquer distinção ou menção nesse sentido, de modo que a interpretação no sentido de fixar o valor de acordo com o grau da debilidade significaria mudança do texto legal.

5. DOS PEDIDOS

Ante o exposto, requer:

- a) A concessão do benefício da Justiça Gratuita, com fulcro no artigo 5º, inciso LXXIV e no artigo 98 da Lei 13.105/2015, por não ter condições de arcar com as despesa e custas processuais, sem sacrifício de sua subsistência e de sua família;
- b) A citação da promovida, para integrar o feito, caso queira, apresentando contestação no prazo legal, sob pena de confissão e revelia;
- c) A designação prévia de PERÍCIA MÉDICA, como forma de produzir as provas necessárias para o julgamento da presente demanda;
- d) Seja julgada a presente Ação, TOTALMENTE PROCEDENTE, reconhecendo o direito do promovente à indenização, determinando que, a seguradora promovida pague a diferença



devida ao promovente, equivalente ao valor determinado pela perícia médica, corrigido desde a data do evento danoso, conforme súmula 54 do STJ;

- e) A condenação da Requerida no pagamento das custas e demais despesas processuais, bem como no pagamento dos honorários advocatícios no montante de 20% do valor da condenação;
- f) Por fim, requer que todas as citações e intimações sejam feitas em nome dos advogados habilitados na presente demanda, de acordo com procuração anexa, sob pena de nulidade.

Protesta o AUTOR, provar o alegado por todos os meios de provas admitidas em direito, em especial Prova Pericial.

Dá-se a causa o valor de R\$ 7.087,50 (sete mil, oitenta e sete reais e cinquenta centavos).

Nestes termos,

Pede deferimento.

João Pessoa, 16 de janeiro de 2019

Carlos Eduardo Ribeiro Amorim
OAB/PB 21.403

Altamiro Correia de Moraes Neto
OAB/PB 12.678



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DAS CIDADES

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

EXCELENTE DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME
ALESSANDRO DE FRANCA SILVA



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF

3499413

SSP

PB

CPF

085.397.034-32

DATA NASCIMENTO

22/07/1988

FILIAÇÃO

PAULO TERDULINO DA
SILVA
MARIA DA PENHA DE
FRANCA SILVA

PERMISSÃO

ACC

CAT.HAB.

AB

Nº REGISTRO

04738046534

VALIDADE

24/01/2023

1º HABILITAÇÃO

27/08/2009

VALIDA EM TODO
O BRASIL NACIONAL

1631891241



Assinado eletronicamente por: CARLOS EDUARDO RIBEIRO AMORIM - 17/01/2019 20:16:14
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011720135826200000018196270>
Número do documento: 19011720135826200000018196270

Num. 18699233 - Pág. 1

1631891241

[REDACTED] [REDACTED]

26/01/2018

[REDACTED]

61995668991
FDO 36175183

PARAÍBA





PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE, ALESSANDRO DE FRANÇA SILVA, brasileiro, solteiro, guarda municipal, portador do CPF 085.397.034-32, residente e domiciliado na Rua Augusto Firmo Paulo, 155, Centro, Cabedelo/PB, CEP 58101-015, pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus bastantes procuradores e advogados:

OUTORGADOS: ALTAMIRO CORREIA DE MORAES NETO, OAB/PB 12.678, com escritório na Rua Governador José Gomes da Silva, 920, Tambauzinho, sala 01, João Pessoa, PB, CEP: 58042-200, a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula “*ad-judicia ET EXTRA*” em qualquer juízo, instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-la nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, receber alvarás, agindo em conjunto ou separadamente, podendo também substabelecer esta, em outrem, com ou sem reserva de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, podendo, inclusive, RENUNCIAR AOS VALORES QUE EXCEDAM O TETO DELIMITADOR DOS JUIZADOS ESPECIAIS FEDERAIS E/OU ESTADUAIS AO TEMPO DO AJUZAMENTO DA AÇÃO.

Outorgante: Declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para pagar as custas processuais da presente demanda, sem prejuízo do sustento próprio, pelo que, nos termos do art. 98 do CPC, faz *jus* aos benefícios da **Justiça Gratuita**.

João Pessoa/PB, 29 de Outubro de 2018.

Figueirêdo
Dornelas
Serviços Notariais

ALESSANDRO DE FRANÇA SILVA

CPF nº 085.397.034-32

OUTORGANTE



Figueirêdo Dornelas Serviços Notariais e Registraria

1º Ofício de Notas e Privativo de Registro Imobiliário

Rua Adelar Pragiba, 65 - Centro - CEP: 58310-000 - Cabedelo - PB

Fone / Fax: (82) 3228-1142

PARCEIRO

NOTARIAL e REGISTRARIAL

Reconheço, como autentica e verdadeira, a(s) Firma(s) ***
ALESSANDRO DE FRANÇA SILVA*****

Em test. da verdade. Cabedelo-PB 01/11/2018 09:10:42
Roberto Regio de Melo Andrade - Substituto
[2018-011207]EMOL:R\$ 49,48 FARFEN:R\$ 0,28 FEPJ:R\$ 1,90 ITR:R\$ 0,47
SELO DIGITAL: AHR58054-N3U
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Rua Governador José Gomes da Silva, 920, sala 01, Tambauzinho, João Pessoa/PB – CEP: 58042-200 –
Contato: 83 98723-4062





SUBSTABELECIMENTO COM RESERVAS

Por este instrumento particular de substabelecimento, Eu, **ALTAMIRO CORREIA DE MORAES NETO**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 12.678, com endereço profissional localizado na Rua Governador José Gomes da Silva, nº 920, Tambauzinho, João Pessoa - Paraíba, CEP: 58042-200, SUBSTABELEÇO COM RESERVAS, os poderes que me foram conferidos **ALESSANDRO DE FRANÇA SILVA**, brasileiro, solteiro, guarda municipal, portador do CPF 085.397.034-32, residente e domiciliado na Rua Augusto Firmo Paulo, 155, Centro, Cabedelo/PB, CEP 58101-015, ao Dr. **CARLOS EDUARDO RIBEIRO AMORIM**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PB 21.403, com escritório profissional na Rua Governador José Gomes da Silva, nº 920, Tambauzinho, João Pessoa - Paraíba, CEP: 58042-200.

João Pessoa, 14 de janeiro de 2019.

ALTAMIRO CORREIA DE MORAES NETO
OAB/PB n. 12.678

Rua Governador José Gomes da Silva, nº 920, Tambauzinho, João Pessoa/PB, CEP: 58042-200



Assinado eletronicamente por: CARLOS EDUARDO RIBEIRO AMORIM - 17/01/2019 20:16:16
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011720141970600000018196274>
Número do documento: 19011720141970600000018196274

Num. 18699237 - Pág. 1

SINISTRO 3180547809 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ALESSANDRO DE FRANCA SILVA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE
SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO ALESSANDRO DE FRANCA SILVA
CPF/CNPJ: 08539703432

Posição em 11-12-2018 18:04:39

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [clique aqui](#) e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Por gentileza, aguarde, em até 72 horas, entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

| Data do Pagamento | Valor da Indenização | Juros e Correção | Valor Total |
|-------------------|----------------------|------------------|--------------|
| 10/12/2018 | R\$ 2.362,50 | R\$ 0,00 | R\$ 2.362,50 |

| Histórico das correspondências enviadas | |
|---|-------------------------------------|
| Data da Carta | Referência |
| 23/11/2018 | Aviso de Sinistro ↓ |



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



**POLÍCIA
CIVIL
PARAÍBA**



GOVERNO
DA PARAÍBA

Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social

CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 02081.01.2018.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 02081.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 11:58 horas do dia 31 de outubro de 2018, 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 José Saulo Araujo Negreiros, Agente de Investigacao, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu Alessandro de França Silva, CPF nº 085.397.034-32, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Guarda Municipal, filho(a) de Maria da Penha de França Silva e Paulo Terdulino da Silva, natural de Cabedelo/PB, nascido(a) em 22/07/1988 (30 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Augusto Firmo Paulo, Nº 155, bairro Monte Castelo, tendo como ponto de referência Banco do Brasil S/a, na cidade de Cabedelo/PB, telefone(s) para contato (83) 98817-1482.

Dados do(s) Fatos:

Local: Br 230, Comac, Cabedelo/PB, bairro Jardim Camboinha; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 07/06/18 21:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE trafegava com o pas/veículo,tipo motocicleta, marca e modelo:HONDA/CB 300R , ano e modelo:2010 de cor:preta, placa:MOW 7244/PB,Chassi nº 9C2NC4310AR071060,registrado em nome de Paulo Terdulino da Silva-CPF nº 225.310.924-04;QUE segundo o notificante seguia normalmente em sua mão e que nesta ocasião estava chovendo bastante dificultando a visualização do notificante que veio a colidir em um bloco de cimento ali existente, pois na ocasião a BR esta em reforma;QUE o notificante colidiu nesse bloco e veio a cair ao chão;Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA, CRM 2516/PB, DATADO DE 28/09/2018, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, para onde foi socorrido(a) pelo resgate do corpo de Bombeiros ; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar.CID 10 S72,4

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, 31 de outubro de 2018.

JOSE SAULO ARAUJO NEGREIROS
Agente de Investigacao

ALESSANDRO DE FRANÇA SILVA
Noticiante

Procedimento Policial: 02081.01.2018.1.00.420

1/1



Assinado eletronicamente por: CARLOS EDUARDO RIBEIRO AMORIM - 17/01/2019 20:16:18
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011720145085800000018196286>
Número do documento: 19011720145085800000018196286

Num. 18699249 - Pág. 1



ESTADO DA PARAÍBA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
1º COMANDO REGIONAL DE BOMBEIRO MILITAR
1ª COMPANHIA INDEPENDENTE DE BOMBEIRO MILITAR
GABINETE DO COMANDO



CERTIDÃO

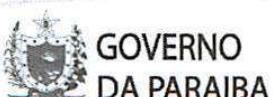
| | | | |
|--|--|---------|------------------------|
| REQUERIMENTO Nº : | 14/2018 | DATADO: | 05 de novembro de 2018 |
| SOLICITANTE: | ALTAMIRO CORREIA DE MORAES NETO | | |
| PORTADOR DO RG: | 2629781 PB | | |
| PROTOCOLO CIOP: | BM2018.0706.2147.00063 | DATA: | 07 JUN 18 |
| HORÁRIO | 21 | horas | 47 Minutos |
| ENDEREÇO | | | |
| BR-230 – Prox. A COMAC – KM 03.2 – CABEDELO - PB | | | |
| VIATURAS : | AR – 27 (Auto-Resgate 27) | | |
| VITIMAS : (NOME - CPF) | | | |
| ALESSANDRO DE FRANÇA SILVA | 085.397.034-32 | | |
| RELATÓRIO DA OCORRÊNCIA: | | | |
| NATUREZA DA OCORRÊNCIA: QUEDA DE MOTO | | | |
| Vitima consciente e orientada, encontrava-se ao solo. Informou que não viu a sinalização de desvio da BR-230 de concreto e que veio a colidir com a mesma. O condutor apresentava uma fratura aberta no membro inferior esquerdo (fêmur). O mesmo queixava-se de muitas dores. Após a imobilização da coluna cervical e do membro lesionado, conduzimos ao hospital, para os cuidados mais especializados. | | | |
| HOSPITAL | Hosp. De Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena | | |
| MEDICO | Dr Aucides Lira | CRM | 7115 PB |
| Chefe Da Guarda | CB BM Carlos Henrique Martins | MATR.: | 522.310-5 |
| Nada mais consta sobre o que lhe requereu e lhe seja relativo em firmeza do que lavrei a presente CERTIDÃO, que vai por mim datada e revisada por CHARLTON RIBEIRO DE SANTANA - MAJ QOBM - Comandante desta 1ª Companhia independente de Bombeiro Militar (1ª CIBM) | | | |
| Eu, Cabo BM Matricula: 521.935-3 EDCHARLTON CAVALCANTI VIANA, auxiliar da 3ª Seção desta 1ª CIBM, que digitei e assino: <i>Edvaldo Honório dos Santos Júnior</i> | | | |

João Pessoa-PB, 08/11/2018

Edvaldo Honório dos Santos Júnior

Capitão QOBM-Matr. 523.399-2

Charlton Ribeiro de Santana – MAJ QOBM
Comandante da 1ª CIBM



Corpo de Bombeiros Militar - 1º Comando Regional de Bombeiro Militar
1ª Companhia Independente de Bombeiro Militar
Rua Enivaldo Figueiredo de Miranda, nº 70, Centro, CEP: 58.550-100 - Cabedelo/PB
Fone: (83) 3228-8588 / (83) 3228-8632 E-mail: 1cibmcabedelo@gmail.com





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIREÇÃO TÉCNICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

| | |
|---------------------|--------------------------------|
| NOME DO PACIENTE | ALESSANDRO DE FRANÇA SILVA |
| DADOS DE NASCIMENTO | 22/07/88 |
| NOME DA MÃE | MARIA DA PENHA DE FRANÇA SILVA |

DADOS EXTRAÍDOS

| | |
|------------------------|---|
| BOLETIM DE ENTRADA N.º | 1.086.949 |
| Nº PRONTUÁRIO | 109.193 |
| DATA DO ATENDIMENTO | 07/06/18 |
| HORA DO ATENDIMENTO | 23:06 |
| MOTIVO DO ATENDIMENTO | ACIDENTE DE MOTOCICLETA |
| DIAGNÓSTICO (S) | FRATURA EXPOSTA DA EXTREMIDADE DISTAL E |
| CID 10 | S 72.4 |

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta (colisão moto x objeto), trazido pelos Bombeiros, apresentando possível fratura exposta em joelho E (imobilizado). Glasgow 15. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX da coxa E - AP e P
RX do joelho E - AP e P

TRATAMENTO:

Fratura exposta da extremidade distal ao RX. Realizado internamento e tratamento cirúrgico pelo Dr. Edson Tinoco e equipe da Ortopedia no 1º tempo e pelo Dr. Milton Barbosa e Dr. José Renná no 2º tempo.

ALTA HOSPITALAR: 20/06/18
DATA DA EMISSÃO: 28/09/18

DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA
MÉDICO CRBEETSHI
CRM: 2516

Dr. Ewerton Noronha Teixeira
CRM: 2516/PB

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





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOV
DAPA

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

Boletim de Atendimento: 1086949



Identificação do paciente

| | | | | |
|--|------------------------------------|----------------|-----------|--|
| ID 1295761 | Nome ALESSANDRO DE FRANCA SILVA | | | Sexo Masculino |
| Data de nascimento 22/07/1988 | Idade 29 anos 10 meses 16 dias | Estado civil | Religião | Prontuário |
| Mãe MARIA DA PENHA SOARES DE FRANCA | | | | Pai NAO INFORMADO |
| Escolaridade | | | | Responsável (Parentesco) O MESMO - O MESMO(A) |
| DDD Móvel 83 | Fone Móvel 32281482 | DDD Fixo | Fone Fixo | |
| Tipo documento | Número documento | Nº Cns | | |
| Local de procedência BR 230 | | Type BAIRRO | UF PB | |
| Email | Naturalidade CABEDELO | CBO/R | | |

Endereço

| | | | |
|-----------------|-------------------------------------|------------------|-----------------------------|
| CEP 58310000 | Município de residência CABEDELO | UF PB | Logradouro AUGUSTO FIRMO |
| Número 155 | Complemento | Bairro CENTRO | |

Admissão

| | | | |
|------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| Data e Hora 07/06/2018 23:06:03 | Número da pulseira 1000005171506 | Convênio SUS | |
| Especialidade CIRURGIA GERAL | Clínica | | |
| Classificação de risco | Origem do paciente RODOVIA | | |
| Caráter de atendimento | Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA | Detalhe do acidente MOTO X OBJETO | |

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 X mmHg | P脉 | Temperatura |
|--------------|----|-------------|

Exames complementares

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

Dados clínicos

*Atendido na sala de emergência 31-06-2018
por enfermeiro J. V. L. Silva dia 27/06/2018*

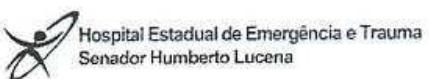
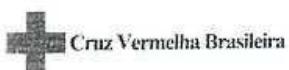
| | |
|---|----------------|
| Diagnóstico | CID |
| Atendido por THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA | Tempo 10seg |

Imprimir

424.661

07/06/2018 23:06





AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

| | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|
| Paciente ALESSANDRO DE FRANCA SILVA | BAE 1086949 | Data/Hora Entrada 07/06/2018 23:06:03 | Data Baixa |
| Data de nascimento 22/07/1988 | Idade 29a 10m 17d | Sexo Masculino | CNS |
| Mãe MARIA DA PENHA SOARES DE FRANCA | | | Telefone de Contato (83) 32281482 |
| Endereço AUGUSTO FIRMO, 155 | Bairro CENTRO | Município CABEDELO | UF PB |
| Acidente MOTO X OBJETO | Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA | Profissional ALCIDES DE ASSIS LIRA NETO | Nº Cons. Regional 7115/PB |
| Data/Hora Classificação 07/06/2018 23:06:03 | | Data/Hora Prescrição 07/06/2018 23:16:58 | |

Anamnese

Vítima trazido por bombeiros com uso de colar cervical.
Vítima de queda de moto com possível fratura exposta em joelho esquerdo (imobilizado).
Nega perda da consciência, no momento Glasgow 15.
Abdome: plano, depressível e indolor a palpação.
Tórax: sem sinais de contusão.

CD: alta da cirurgia

Avaliação da ortopedia
solicito raio-x de articulação do joelho esquerdo AP + P

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 12/12H

Diluir

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), DILUIR 100,0 MG

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 12/12H, DURANTE 12 HORA(S)

Diluir

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), DILUIR 100,0 MG

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE JOELHO ESQUERDO (AP + LATERAL)

CID10

| Código | Descrição |
|--------|------------------------------|
| T14.9 | Traumatismo não especificado |

Conduta

Em observação

Dr. Alcides Lira
Urologia / Cirurgia Geral
CREMEPE 19.107 CRM-PB 7115

ALCIDES DE ASSIS LIRA NETO
(CRM: 7115/PB)

ALESSANDRO DE FRANCA SILVA

Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 07/06/2018 23:06:13





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

CENTRO CIRURGICO

Endereço: RUA PEDRO GONDIM, S/N, , JOAO PESSOA - PB, 58075210

Tel:

CNES: 122332

| | | | |
|---|--|---|-------------------------------------|
| Paciente ALESSANDRO DE FRANCA SILVA | BAE 1086949 | Data/Hora Entrada 07/06/2018 23:06:03 | Data Baixa |
| Data de nascimento 22/07/1988 | Idade 29a 10m 17d | Sexo Masculino | CNS |
| Mãe MARIA DA PENHA SOARES DE FRANCA | | | |
| Endereço AUGUSTO FIRMO, 155 | Bairro CENTRO | Município CABEDELO | UF PB |
| Acidente MOTO X OBJETO | Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA | Profissional CARLOS ALEXANDRE DE A MARANHAO | Nº Cons. Regional 6794/PB |
| Data/Hora Classificação 07/06/2018 23:06:03 | Data/Hora Prescrição 08/06/2018 00:45:49 | | |

Anamnese

PACIENTE COM FRATURA EXPOSTA EM MIE/COXA. SOLICITADO AVALIAÇÃO

EXAME: AUSÊNCIA DE SANGRAMENTO ATIVO, MEMBRO BEM PERFUNDIDO, PRESENÇA DE PULSOS TIBIAL POSTERIOR E PEDIOSO PRESENTES E SIMÉTRICOS EM RELAÇÃO AO MEMBRO CONTRALATERAL. AUSÊNCIA DE EDEMA NO MIE

CD 1)ALTA DA CIRURGIA VASCULAR/ CASO HAJA MUDANÇA NO EXAME VASCULAR DO MEMBRO CHAMAR PARA REAVALIAÇÃO.

Conduta

Em observação

ALESSANDRO DE FRANCA SILVA

CARLOS ALEXANDRE DE A MARANHAO
(: 6794/PB)

Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 07/06/2018 23:06:13

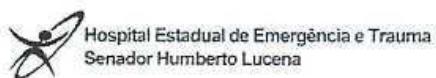
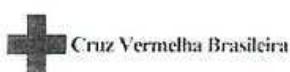
172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=307309&pesquisa=S&perform=im...

firmar autorizar
os/los
D - f (Assentimento)
NS | de
FA



Assinado eletronicamente por: CARLOS EDUARDO RIBEIRO AMORIM - 17/01/2019 20:16:20
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011720151839900000018196295>
Número do documento: 19011720151839900000018196295

Num. 18699258 - Pág. 4



AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

| | | | |
|--|---|---|--------------------------------------|
| Paciente ALESSANDRO DE FRANCA SILVA | BAE 1086949 | Data/Hora Entrada 07/06/2018 23:06:03 | Data Baixa |
| Data de nascimento 22/07/1988 | Idade 29a 10m 17d | Sexo Masculino | Telefone de Contato (83) 32281482 |
| Mãe MARIA DA PENHA SOARES DE FRANCA | | | Prontuário |
| Endereço AUGUSTO FIRMO, 155 | Bairro CENTRO | Município CABEDELO | UF PB |
| Acidente MOTO X OBJETO | Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA | Profissional EDSON DELGADO TINOCO | Nº Cons. Regional 7142/PB |
| Data/Hora Classificação: 07/06/2018 23:06:03 | Data/Hora Prescrição 08/06/2018 00:20:31 | | |
| Anamnese | | | |
| ORTOPEDIA CIENTE VÍTIMA DE QUEDA DE MOTO , APRESENTANDO FRATURA EXPOSTA DO FEMUR DISTAL ESQUERDO COM TRANSLAÇÃO E ENCURTAMENTO SIGNIFICATIVO(RISCO DE LESÃO VASCULAR) SOLICITO VAGA PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO DE URGENCIA SOLICITO AVALIAÇÃO DA CIRURGIA VASCULAR NO INTRA OPERATÓRIO | | | |
| Conduta Em observação | | | |

ALESSANDRO DE FRANCA SILVA

EDSON DELGADO TINOCO
(CRM: 7142/PB)

Dr. Edson D. Tinoco
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DA MÃO E MICOLOGIA
CRM-PB 7142

Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 07/06/2018 23:06:13

i.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=307299&pesquisa=S&perform=imprimirPres



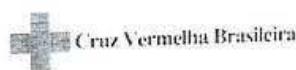
Assinado eletronicamente por: CARLOS EDUARDO RIBEIRO AMORIM - 17/01/2019 20:16:20
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1901172015183990000018196295>
 Número do documento: 1901172015183990000018196295

Num. 18699258 - Pág. 5

15/06/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=401305&dataInicial=15/06/2018&dataFinal=15/06/2018

Enf 11101

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaImpresso por: MARCIA
FERNANDA DE ALMEIDA
GADELHA
Em: 15/06/2018 18:50:18AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454554 - Tel.: 8332165700

| Paciente ALESSANDRO DE FRANCA SILVA | Boletim de Atendimento 1086949 | Data/Hora Entrada 07/06/2018 23:06:03 | Data/Hora Saída |
|---|--|---|-----------------------------|
| Data de nascimento 22/07/1988 | Idade 29 | Sexo Masculino | Prontuário 109193 |
| Tempo de Internação | | Convênio SUS | Plantão DIURNO |

EVOLUÇÃO MEDICA (MARCIA FERNANDA DE ALMEIDA GADELHA - 15/06/2018 18:49:36)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRÍÇÃO DA EVOLUÇÃO:

CLINICA MEDICA

PACIENTE COM CIRURGIA AGENDADA PARA O DIA 18-06 , SEM INTERCORRENCIAS; EXAMES DE LABORATORIO DE 08-06 COM LEUCITOSE DE 12300, POREM EM USO DE CEFALOTINA ;

CONDUTA : SOLICITO NOVOS EXAMES DE LABORATORIO

Seção: HTOP - ENF 11 Leito: 0001
Profissional responsável pela informação: MARCIA FERNANDA DE ALMEIDA GADELHA

Número Conselho: 4416

2.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=401305&dataInicial=15/06/2018&dataFinal=15/06/2018 1:1



Assinado eletronicamente por: CARLOS EDUARDO RIBEIRO AMORIM - 17/01/2019 20:16:20
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011720151839900000018196295>
 Número do documento: 19011720151839900000018196295

Num. 18699258 - Pág. 6

| | | | | | | | | |
|---|------------------------|---------------------|---|--|--|--|------------------------|-------------------------------|
| SUS | Sistema Único de Saúde | Ministério da Saúde | LAURO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS) | | | Folha 1/2 | | |
| Identificação do Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE H.T.O. F | | | | | | 2 - CNES | | |
| 3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE | | | | | | 4 - CNES | | |
| Identificação do Paciente 5 - NOME DO PACIENTE ALESSANDRO DE FRANCIA SILVA | | | | | | 6 - N° DO PRONTUÁRIO 1086949 | | |
| 7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) | | | | | | 8 - DATA DE NASCIMENTO / / / | | |
| | | | | | | 9 - SEXO Masc <input checked="" type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/> 3 | | |
| 10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL | | | | | | 11 - TELEFONE DE CONTATO N° DO TELEFONE | | |
| 12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO) | | | | | | 13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA | | |
| | | | | | | 14 - CÓD. IBGE, MUNICÍPIO | 15 - UF | 16 - CEP |
| 17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH) | | | | | | | | |
| MUDANÇA DE PROCEDIMENTO | | | | | | | | |
| 18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR | | | | | | 19 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR | | |
| 20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA | | | | | | 21 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA | | |
| 22 - DIAGNÓSTICO INICIAL | | | | | | 23 - CID 10 PRINCIPAL | 24 - CID 10 SECUNDÁRIO | 25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS |
| SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS) | | | | | | | | |
| 26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | | | | | | 27 - CÓD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | | |
| 28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO I <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO II <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO III | | | | | | | | |
| 29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL | | | | | | 30 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL | | |
| 32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL | | | | | | 33 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL | | |
| 35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL | | | | | | 36 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL | | |
| 38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO TMC - ex. DHS/DCS 01 PLACA DCS 10F 01 PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 16 Nº 65 02 PARAFUSO Nº 36 02 01 PARAFUSO Nº 40 02 01 CORTE (AZ) Nº 40 02 02 | | | | | | | | |
| PROFISSIONAL SOLICITANTE 39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE 40 - DATA DA SOLICITAÇÃO 18/06/18 | | | | | | | | |
| 41 - DOCUMENTO () CNS () CPF | | | 42 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE | | | 43 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO) | | |
| AUTORIZAÇÃO 44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 45 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR 46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO / / / | | | | | | | | |
| 47 - DOCUMENTO () CNS () CPF | | | 48 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE | | | 49 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO) | | |





RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Alessandro de francis silva BE/Prontuário: 1036949

Idade: _____ Sexo: () Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 18/06/18

Clinica/Setor: Ortopedia EMP: _____ LR: _____

Cirurgia: Tratamento cirúrgico de fratura supra-intercondilar femur (±)

Cirurgião: Dr. Milton Barbosa 1º Assistente: Dr. Renan Gomes

2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____

Instrumentador: _____ Anestesista: Dr. Camila

Tipo de Anestesia: Raqui Horário: Início _____ Término _____

| Diagnóstico Pós-Operatório | CID |
|--|-----|
| Fratura exposta supra - Intercondilar do Fémur Esquerdo | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Procedimentos Cirúrgicos | Código |
|---|--------|
| Redução Aberta + Fixação Interna (com DCS de 10 Furos) | |
| | |
| | |
| | |
| | |

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: _____

João Pessoa, 18/06/18

F(NG).ASCIR.009-1



Nota de Sala Cirúrgica



| | | | | | | |
|---|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|-----------------------------------|
| NO ME DO PACIENTE | ALESSANDRA DE FERREIRA SILVA | | | | | |
| IDADE | 29 | PONTUÁRIO | | ENFERMARIA | LEITO | |
| CIRURGIA | T.R.A.C. Cintig. Femur distal (E) | | | | | |
| CIRURGÃO | DR. ALEX | | 2'AUX | | | |
| ANESTESIA | | | | | | |
| ANESTESISTA | Dra. CAMILA GUENOGO | | | | | |
| INSTRUMENTADOR | DR. RICARDO | | | | | |
| DATA | 18/06/18 | O CIRÚRGICO - ANESTESIA INÍCIO | 15:30h | CIRURGIA INÍCIO | 15:30h | FIM 17:50h |
| ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS) ASA 1 (ASA 1) ASA 2 (ASA 2) ASA 3 (ASA 3) ASA 5 (ASA 5)) | | | | | | |
| GRAD DE CONTAMINAÇÃO (LIMPA) (CONTAMINADA) (INFECTADA) (POTENCIALMENTE CONTAMINADA) | | | | | | |
| MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS QTD. | | MATERIAIS CONT. | QTD. | FIOS | QTD. | |
| ALFENTANILA | 1 | JELCO N°18 | | FIOS CAT GUT CROMADO N° | | |
| BUPIVACAÍNA ISOBARICA | 1 | JELCO N°20 | | FIOS CAT GUT CROMADO N° | | |
| BUPIVACAÍNA PESADA | | JELCO N°22 | | FIOS DE AÇO N° | | |
| CETAMINA | | JELCO N°24 | | FIOS DE AÇO N° | | |
| DROPERIDOL | | KIT SIST. DREN. TORÁXICA N° | | FIOS DE NYLON N° | 20 | L1 |
| ETOMIDATO | SOLUÇÕES | QTD. | LÂMINA BISTURI N°11 | FIOS DE NYLON N° | | |
| FENOBARBITAL | ALCOOL ETILICO 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° | 1 | L1 |
| RANO | PVP TOPICO | | LÂMINA DE DERMATOMO | FIOS POLIGLACTINA N° | | |
| OBUPIVACAÍNA C/VASO | SABÃO ANTISEPTICO | | LÂMINA DE ENXERTO | FIOS POLIPROPILENO N° | | |
| LEVOBUPIVACAÍNA S/VASO | MATERIAIS | QTD. | LUVA DE PROCEDIMENTO PAR | OU | FIOS POLIPROPILENO N° | |
| L. AINA C/VASO | AGULHA 13X4,5 | OU | LUVA ESTERIL N°7,0 | OU | FIOS POLIPROPILENO N° | |
| L. AINA S/VASO | AGULHA 25X07 | OU | LUVA ESTERIL N°7,5 | OU | FIOS POLIGLECAPRONE N° | |
| MIDAZOLAN | AGULHA 25X08 | OU | LUVA ESTERIL N°8,0 | OU | FIOS SEDA N° | |
| MORFINA | AGULHA 40X12 | | LUVA ESTERIL N°8,5 | | FITA CARDIACA | |
| NIMBUUM | AGULHA PERIDURAL N°16 | | MASCARA CIRÚRGICA | OU | MATERIAL ESPECIAL | QTD. |
| PANCURÔNIO | AGULHA PERIDURAL N°17 | | MULTIVIAS | | CATETER DE PIC | |
| PETIDINA | AGULHA PERIDURAL N°18 | | PERFURADOR DE SORO | | CIMENTO CIRÚRGICO | |
| PROPORFOL | AGULHA RAQUI N°25G | | SCALP N°19 | | CLIP TITÂNIO LIGADURA | |
| RAMIFENTANILA | AGULHA RAQUI N°26G | | SCALP N°21 | | FIOS DE KIRSCHNER N° | |
| ROCRÔNIO | AGULHA RAQUI N°27G | | SERINGA 3ML | OU | FIOS DE KIRSCHNER N° | |
| SEVOFLURANO | ALGODÃO ORTOPÉDICO | | SERINGA 5ML | OU | FIOS STEINMAN N° | |
| SUXAMETÔNIO | ATADURA DE CREPOM | | SERINGA 10ML | OU | FIOS STEINMAN N° | |
| TIOPENTAL | ATADURA GESSADA | | SERINGA 20ML | OU | GRAMPEADOR CIRÚRGICO | |
| MEDICAÇÕES | QTD. | BOLSA P/ COLOSTOMIA | | SONDA ASP. TRAQUEAL N°8 | | |
| ADRENALINA | | CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA N° | | SONDA ASP. TRAQUEAL N°10 | | HEMOST ABSORVÍVEL |
| ÁGUA DESTILADA | | CATETER DE OXIGÉNIO | | SONDA ASP. TRAQUEAL N°12 | | KIT DERIVA VENTRICULAR |
| ATROPINA | | CATETER EMBOLÉC ARTERIAL N | | SONDA ASP. TRAQUEAL N°14 | | PRÓTESE VASCULAR |
| BENTRA | | CATETER EPIDURAL N°16 | | SONDA ASP. TRAQUEAL N°16 | | KIT PAM |
| CEP-7OLINA | | CATETER EPIDURAL N°17 | | SONDA FOLEY 2VIAS N°12 | | FIXADOR EXTERNO |
| D. METASONA | | CATETER EPIDURAL N°18 | | SONDA FOLEY 2VIAS N°14 | | EMPRESA |
| D. ARONA SODICA | | CERA PARA OSSO | | SONDA NASOG. CURTA | | TMCx. N5/DCS - 01 |
| EFEMINA | | COLET. URINA FECHADO | | SONDA NASOG. LONGA | | PARAFUSOS CORTICais N°36 - 02 |
| FLUIDIDA | | COMPRESSAS CIRÚRGICAS | OU | SONDA URETRAL N° | | PARAFUSOS CORTICais N°40 - 02 |
| GLICOSE 50% | | COMPRESSAS CIRÚRGICAS | | TORNEIRINHA | | PARAFUSOS CORTICais N°42 - 01 |
| GLUCONATO DE CALCIO | | DRENO DE PENROSE | | TUBO ENDOTRAQUEAL N° | | PARAFUSOS CORTICais N°44 - 01 |
| HIDROCORTISONA | | DRENO DE SUCÇÃO | | TUBO ENDOTRAQUEAL N° | | PARAFUSOS CORTICais N°52 - 01 |
| LIDOCAINA GELEIA | | ELETRODOS | 5 | TUBO ENDOTRAQUEAL N° | | PARAFUSOS CORTICais N°54 - 01 |
| ONDASENTRÔNA | | EQUIPO MACROGOTAS | | TUBO SILICONE (LATEX) | | PLACA |
| PLASIL | | EQUIPO TRANSF. SANGUE | | | | PLACA DCS LOF - 01 |
| PRÓSTIGMINE | | EQUIPO MICROGOTAS | | | | |
| PROTAMINA | | ESPONJA DE PVP | | | | |
| TENOIXCAN | | ESPARADRAPO | | | | |
| COAGULADORA | | GAZES | | FIOS | QTD. | EQUIPAMENTOS |
| | | GAZES ALGODOADAS | OU | FIOS ALGODÃO S/A N° | | () ASPIRADOR |
| | | GEL ELETROLÍTICO | OU | FIOS ALGODÃO S/A N° | | () BISTURI ELÉTRICO |
| | | JELCO N°14 | OU | FIOS ALGODÃO C/A N° | | () CAPNOGRAFO |
| | | JELCO N°16 | | FIOS ALGODÃO C/A N° | | () CARDIOMONITOR |
| | | | | | | () DESFIBRILADOR |
| | | | | | | () FOCO AUXILIAR |
| | | | | | | () FOCO CENTRAL |
| | | | | | | () MICROSCOPIO |
| | | | | | | () OXÍMETRO DE PULSO |
| | | | | | | () P. A. INVASIVA / NÃO INVASIVA |
| | | | | | | () PERFURADOR ELÉTRICO |
| | | | | | | () SERRA |
| | | | | | | CIRCULANTE |
| | | | | | | Mercia Chaves A. Oliveira |
| | | | | | | Tecido de Imagem |
| | | | | | | OREN PB: 911.375 |
| | | | | | | FING.ASCIR.0212 |

HEETSIL

FICHA DE ANESTESIA



DATA: 18/06/2018

PRONTUÁRIO:

| | | | | | |
|---|---|---|-------------------------------------|--------------------------------------|--|
| PACIENTE: | <i>Alvaro de Faria Silveira</i> | | SEXO: <i>masculino</i> | COR: <i>branca</i> | IDADE: <i>29a</i> |
| PRESSÃO ARTERIAL | PULSO: <i>70</i> | RESPIRAÇÃO: <i>regular</i> | TEMPERATURA: <i>36,5</i> | PESO: <i>70</i> | GRUPO SANGUÍNEO: |
| ESTADO GERAL | <input checked="" type="checkbox"/> BOM | <input type="checkbox"/> REGULAR | <input type="checkbox"/> MAU | <input type="checkbox"/> PÉSSIMO | RISCO CIRÚRGICO: <input checked="" type="checkbox"/> BOM |
| EXAMES COMPLEMENTARES | <i>VPA</i> | | | | |
| AP. RESPIRATÓRIO | <i>NPN</i> | | AP. CIRCULATÓRIO | <i>NPN</i> | |
| AP. DIGESTIVO | <i>NPN</i> | | ESTADO MENTAL | <i>NPN</i> | |
| PRÉ-ANESTÉSICO | <i>NPN</i> | | | | |
| DOSE/HORA | | | | | |
| DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO | | | | | |
| CIRURGIA REALIZADA | <i>Tromboflebotomia de varizes de pés e de ferme Reta (R)</i> | | | | |
| CIRURGIÃO | <i>outon</i> | | | | |
| AUXILIARES | <i>Renner</i> | | | | |
| INÍCIO DA ANESTESIA | <i>15:00</i> | | | | |
| TÉRMINO DA ANESTESIA | <i>17:10</i> | | | | |
| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO | <i>10001</i> | | | | |
| QUANT. DE CH. | | | | | |
| ANESTÉSISTA | <i>Camila Oliveira</i> | | | | |
| AGENTE DE HORA | <i>Camila Oliveira</i> | | | | |
| O ₂ | <i>90% cor.</i> | | | | |
| LÍQUIDOS VENOSOS | | | | | |
| O ₂ | <i>90% cor.</i> | | | | |
| • DORNOUS | | | | | |
| • EMBARCA | | | | | |
| X ANESTÉSIA | | | | | |
| • P. ARTERIAL SISTÓLICA | | | | | |
| • P. ARTERIAL DIASTÓLICA | | | | | |
| • P. ARTERIAL | | | | | |
| • ECG | | | | | |
| • CX PULSO | | | | | |
| ANOTAÇÕES | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ANESTESIA GERAL | <input checked="" type="checkbox"/> SAQUIDIANA | <input type="checkbox"/> EPIDURAL | <input type="checkbox"/> BLOQ.PLEXO | <input type="checkbox"/> BLOQ.NERVOS | <input type="checkbox"/> OUTROS |
| TECNICA: | | | | | |
| LÍQUIDOS | | | | | |
| GLUCOSE | Volume em ml: | MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO | | | |
| NaCl | | 1 | <i>Gopelus 2g</i> | 11 | <i>Epidur 10g</i> |
| SANGUE | | 2 | <i>Rituberto 10g</i> | 12 | |
| RINGER | | 3 | <i>Ringer 2g</i> | 13 | |
| TOTAL | | 4 | <i>Acetazolamid 500mg</i> | 14 | |
| DESTINO DO PACIENTE | | 5 | <i>Cetapagru 100g</i> | 15 | |
| <input type="checkbox"/> APT* | <input type="checkbox"/> ENFERMARIA | 6 | <i>Endozolant 100g</i> | 16 | |
| <input type="checkbox"/> UTI | <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA | 7 | <i>Fentanil 100ug</i> | 17 | |
| <input type="checkbox"/> OUTROS | | 8 | <i>Letadol 20mg</i> | 18 | |
| OBSERVAÇÕES IMPORTANTES | | 9 | <i>Buzuscon 1000000,5</i> | 19 | |
| | | 10 | <i>Tropfen 10g</i> | 20 | |
| <i>Paciente saudável, monitorizado oxigênio de Regas faciais, preap esofága medias 10-4, chomilla 20-4, 25G, vcl clav, niflax (10-10), DD 11+ monitoriz</i> | | | | | |
| ASSINATURA DO ANESTÉSISTA | | | | | |
| F (NG) ABC/R.026-1 | | | | | |



RELATÓRIO DE CIRURGIA

DESCRÍÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- Paciente em DDH nos anestetizantes
- Assepsia + Antiseptico

Incisão:

- Incisão longitudinal distal para acima do fêmur distal (E)
- Dissecção por planos até foco da fratura.

Achados:

- Fratura supra-intervcondilar da fíbula esquerda com fôrma de cortiça medial no trago transverso.

Conduta:

- Redução aberta da fratura e parafusos de parafuso interfragmentário fechando o trânsito de fratura articular.
- Passagem de parafuso distante 80 mm.
- Inserção de peças DCS 10 pinos e fixação com os parafusos corticais proximais.
- Colocação de parafuso caudopíno.
- Controle de redução e fixação com raios-X.
- Controle de hemostase.

Fechamento:

- Sutura por planos
- Curativo estéril.

Observação:

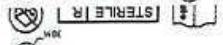
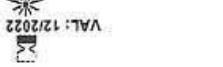
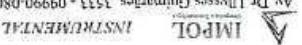
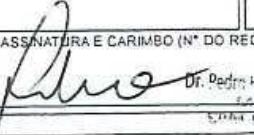
João Pessoa, 18/06/18

Médico/CRM:

F(NG).ASCIR.009-1



Anexo II

| | | | | | |
|---|------------------------|---------------------|---|--|--|
| SUS | Sistema Único de Saúde | Ministério da Saúde | LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS) | Folha 1/2 | |
| Identificação do Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HEETSHL 3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HEETSHL | | | | 2 - CNES 4 - CNES 6 - N° DO PRONTUÁRIO 1086949 8 - DATA DE NASCIMENTO 22/07/1988 9 - SEXO Masc [X] 1 Fem [] 3 11 - TELEFONE DE CONTATO N° DO TELEFONE | |
| Identificação do Paciente 5 - NOME DO PACIENTE ALFESSANDRO DE FRANÇA SILVA 7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL | | | | 12 -  IMPOL INSTRUMENTAL E IMPLANTES LTDA Av. Dr. Ulysses Guimarães, 3533 - 09990-080 - Diadema - SP - Brasil 01/2018 13 - FIXADORES EXTERNOS FIXADORES LINEAR ESTÉRIL - IMPOL FIXADOR LINEAR ROFA II TAM: 350MM X 200MM MATERIAL: ASTM F899, NBR 209 REGISTRO ANVISA: 10108770128 RESP. TÉC: Roberto L. Paua - CREA 5060831163 CLASSE: I QTD: 1 REF.: 0933-001-350 LOTE: 0433/1117 18 - DESC  * 0 0 4 5 0 5 * 20 - DESC 22 - DIAGN  * 0 0 4 3 6 0 * 25 - DESC 28 - SOLIC  VAL: 12/2022 32 - DESC 35 - DESC  IMPOL INSTRUMENTAL E IMPLANTES LTDA Av. Dr. Ulysses Guimarães, 3533 - 09990-080 - Diadema - SP - Brasil 12/2017 | 14 - 15 - IBGE MUNICÍPIO - 16 - UF - 17 - CEP 18 - HOSPITALAR (AIH) VAL: 01/2023  * 0 0 4 3 6 0 * 19 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR 21 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA 24 - CID 10 SECUNDÁRIO 25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS 27 - CÓD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL 30 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 33 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 36 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 31-DTDE 34-DTDE 37-DTDE 38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO <p>2. Fixador Externo — IMPOL linear tam 350mm x 200 mm 1 pinc de schanz — IMPOL</p> |
| 39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE 40 - DATA DA SOLICITAÇÃO | | | | 41 - DOCUMENTO <input checked="" type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CPF 42 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE 43 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)  Dr. Pedro M. J. M. T. T. O. 44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 45 - CÓD. ÓRGÃO EMISOR 46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO | |
| 47 - DOCUMENTO <input checked="" type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CPF 48 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE 49 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO) | | | | | |

UNIVERSIDADE
FEDERAL DE SÃO PAULO

RELATÓRIO DE CIRURGIA



HETZHL

NOME: ALESSANDRO DE FRANCA SILVA BE/PRONTUÁRIO 1086949
IDADE: M COR: DATA: 8/6/2018
CLÍNICA /SETOR: ORTOPEDIA 19 2
CIRURGIA: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA EXPOSTA DE FEMUR DISTAL ESQUERDO
(CONTROLE DE DANOS)
CIRURGIÃO: DR. EDSON TINOCO 1º ASS: MR2 PEDRO HENRIQUE
2º ASS:
INSTRUMENTADOR:
TIPO DE ANESTESIA: RAQUIANESTESIA HORÁRIO INÍCIO: TÉRMINO:

| DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO | CID |
|--|-----|
| FRATURA EXPOSTA DE FEMUR DISTAL ESQUERDO | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS | CÓDIGO |
|---|--------|
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA EXPOSTA DE FEMUR DISTAL | |
| (FIXADOR EXTERNO) | |
| | |
| | |
| | |
| | |

, DENTE DURANTE ATO CIRÚRG NÃO

Descrição:

BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO:

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:

 ENFERMARIA
 RESIDÊNCIA

TERAPIA INTENSIVA

ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

MÉDICO/CRM:

DATA: 8/6/2018



| DESCRÍÇÃO DA CIRURGIA | |
|--|--|
| Posição e Preparo: | |
| PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA | |
| ASSEPSIA E ANTISSEPSIA | |
| APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS | |
| Incisão: | |
| | |
| | |
| | |
| Achados: | |
| FRATURA EXPOSTA DE FEMUR DISTAL ESQUERDO | |
| | |
| | |
| Conduta: | |
| LIMPEZA COM SF ABUNDANTE | |
| DESBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS | |
| REDUÇÃO INDIRETA DA FRATURA COM AUXILIO DE ESCOPA | |
| COLOCAÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR EM MIE | |
| REVISÃO DA HEMOSTASIA | |
| SUTURA | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Fechamento: | |
| URATIVOS ESTÉREIS | |
| X DE CONTROLE | |
| Observação: | |
| <i>Ressecção de fratura por Dr Pedro Henrique</i> | |
| | |
| | |
| | |

Médico/CRM:

 Dr Frenquelli Freitas
Médico
CRM PB 3602
CNS 703404570057200

João Pessoa,

8/6/2018



Nota de Sala Cirúrgica



| | | | | | | | |
|--|--------------------------|-------------------------------|------------|-----------------------------|-----------------|--------------------------------|-----------------|
| NOME DO PACIENTE | Anderson de França Silva | | | | | | |
| IDADE | 29 | SEXO | M | PRONTO-ARJO | ENFERMARIA | LEITO | |
| CIRURGIA | Trat. | Cirurgia de fratura de fêmur | E | + limpeza cirúrgica | | | |
| CIRURGIÃO | Dr. Edson | DATA | 10/06/2018 | PERÍODO CIRÚRGICO | ANESTESIA | Raque | |
| ANESTESISTA | Dra Delona Capistrano | | | | | | |
| INSTRUMENTADOR | | | | | | | |
| DATA | 10/06/2018 | PERÍODO CIRÚRGICO - ANESTESIA | INÍCIO | FIM | CIRURGIA INÍCIO | FIM | 01:00 FIM 03:00 |
| ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS) | | | | | | | |
| ASA 1 () ASA 2 () ASA 3 () ASA 4 () ASA 5 () | | | | | | | |
| GRAU DE CONTAMINAÇÃO: () LIMPIDA () CONTAMINADA () INFECTADA () POTENCIALMENTE CONTAMINADA | | | | | | | |
| MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS | QTD. | | | MATERIAIS CONT. | QTD. | FIOS | QTD. |
| ALFENTANILA | | SP 0,91 | | JELCO N°18 | | FIOS CAT GUT CROMADO N° | |
| BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA | | | | JELCO N°20 | | FIOS CAT GUT CROMADO N° | |
| BUPIVACAÍNA PESADA | 1 | SRL | | JELCO N°22 | | FIOS DE AÇO N° | |
| CETAMINA | 1 | | | JELCO N°24 | | FIOS DE AÇO N° | |
| DROPERIDOL | | | | KIT SIST. DREN. TORÁXICA N° | | FIOS DE NYLON N° | |
| ETOMIDATO | | SOLUÇÕES | QTD. | LÂMINA BISTURI N°11 | | FIOS DE NYLON N° | 30 |
| FENO BARBITAL | | ALCOOL ETÍLICO 70% | | LÂMINA BISTURI N°15 | | FIOS DE NYLON N° | |
| FENTANILA | | PVPJ DEGERMANTE | | LÂMINA BISTURI N°23 | | FIOS POLIGLACTINA N° | |
| FLUMAZENIL | | PVPJ TINTURA | | LÂMINA BISTURI N°24 | | FIOS POLIGLACTINA N° | |
| URANO | | PVPJ TÓPICO | | LÂMINA DE DERMATOMO | | FIOS POLIPROPILENO N° | |
| LEVOBUPIVACAÍNA C/ VASO | | SABÃO ANTISEPTICO | | LÂMINA DE ENXERTO | | FIOS POLIPROPILENO N° | |
| LEVOBUPIVACAÍNA S/ VASO | | MATERIAIS | QTD. | LUVA DE PROCEDIMENTO PAR | 17 | FIOS POLIPROPILENO N° | |
| DOCAÍNA C/ VASO | | AGULHA 13X4,5 | | LUVA ESTÉRIL N°7,0 | | FIOS POLIPROPILENO N° | |
| DOCAÍNA S/ VASO | | AGULHA 25X07 | 08 | LUVA ESTÉRIL N°7,5 | | FIOS POLIGLECAPRONE N° | |
| MIDAZOLAN | 1 | AGULHA 25X08 | | LUVA ESTÉRIL N°8,0 | | FIOS SEDA N° | |
| MORFINA | 1 | AGULHA 40X12 | | LUVA ESTÉRIL N°8,5 | | FITA CARDIACA | |
| NIMBIUM | | AGULHA PERIDURAL N°16 | | MÁSCARA CIRÚRGICA | | MATERIAL ESPECIAL | |
| PANCURÔNIO | | AGULHA PERIDURAL N°17 | | MULTIVIAS | | CATETER DE PIC | |
| PETIDINA | | AGULHA PERIDURAL N°18 | | PERFURADOR DE SORO | | CIMENTO CIRÚRGICO | |
| PROPORFOL | | AGULHA RAQUI N°25G | | SCALP N°19 | | CLIP TITÂNIO LIGADURA | |
| RAMIFENTANILA | | AGULHA RAQUI N°26G | | SCALP N°21 | | FIOS DE KIRSCHNER N° | |
| ROCURÔNIO | | AGULHA RAQUI N°27G | | SERINGA 3ML | | FIOS DE KIRSCHNER N° | |
| SEVOFLURANO | | ALGODÃO ORTOPEDICO | | SERINGA 5ML | | FIOS STEINMAN N° | |
| SUXAMETÔNIO | | ATADURA DE CREPOM | | SERINGA 10ML | | FIOS STEINMAN N° | |
| TIOPENTAL | | ATADURA GESSADA | | SERINGA 20ML | | GRAMPEADOR CIRÚRGICO | |
| MEDICAÇÕES | QTD. | BOLSA P/ COLOSTOMIA | | SONDA ASP. TRAQUEAL N°8 | | HEMOST. ABSORVIVEL | |
| ADRENALINA | | CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA N° | | SONDA ASP. TRAQUEAL N°10 | | KIT DERIVA VENTRICULAR | |
| ÁGUA DESTILADA | | CATETER DE OXIGENIO | | SONDA ASP. TRAQUEAL N°12 | | PROTESE VASCULAR | |
| ATROPINA | | CATETER EMBOLE C ARTERIAL N | | SONDA ASP. TRAQUEAL N°14 | | KIT PAM | |
| BEXTRA | | CATETER EPIDURAL N°16 | | SONDA ASP. TRAQUEAL N°16 | | FIXADOR EXTERNO | |
| ZOLINA | 1 | CATETER EPIDURAL N°17 | | SONDA FOLEY 2VIAS N°12 | | EMPRESA | |
| METASONA | 1 | CATETER EPIDURAL N°18 | | SONDA FOLEY 2VIAS N°14 | | | |
| DIPIRONA SÓDICA | | CERA PARA OSSO | | SONDA NASOG. CURTA | | PARAFUSOS CORTICAIS | |
| EFEDRINA | | COLET. URINA FECHADO | | SONDA NASOG. LONGA | | PARAFUSOS CORTICAIS | |
| SEMIDA | | COMPRESSAS CIRÚRGICAS | | SONDA URETRAL N° | | PARAFUSOS ESPONJOSO | |
| OSE 50% | | COMPRESSAS CIRÚRGICAS | | TORNEIRINHA | | PARAFUSOS ESPONJOSO | |
| GLUCONATO DE CALCIO | | DRENO DE PENROSE | | TUBO ENDOTRAQUEAL N° | | PARAFUSOS MALEOLAR | |
| HIDROCORTISONA | | DRENO DE SUCCÃO | | TUBO ENDOTRAQUEAL N° | | PARAFUSOS MALPOLAR | |
| LDODCAÍNA GELEIA | | ELETRODOS | 1 | TUBO ENDOTRAQUEAL N° | | PLACA | |
| ONDASENTRONA | 1 | EQUIPO MACROGOTAS | | TUBO SILICONE (LATEX) | | PLACA | |
| PLASIL | | EQUIPO TRANSF. SANGUE | | | | EQUIPAMENTOS | |
| PROSTIGMINE | | EQUIPO MICROGOTAS | | | | | |
| PROTAMINA | | ESPONJA DE PVPJ | | FIOS | QTD. | () ASPIRADOR | |
| TENOXICAN | | ESPARADRAPO | C | FIOS ALGODÃO S/A N° | | () BISTURI ELETRICO | |
| | | GAZES | C | FIOS ALGODÃO S/A N° | | () CAPNOGRAFO | |
| | | GAZES ALGODOADAS | | FIOS ALGODÃO C/A N° | | () CARDIOMONITOR | |
| | | GEL ELETROLITICO | | FIOS ALGODÃO C/A N° | | () DESFIBRILADOR | |
| | | JELCO N°14 | | | | () FOCO AUXILIAR | |
| | | JELCO N°16 | | | | () FOCO CENTRAL | |
| | | | | | | () MICROSCOPIO | |
| | | | | | | () OXIMETRO DE PULSO | |
| | | | | | | () P.A. INVASIVA/NÃO INVASIVA | |
| | | | | | | () PERFURADOR ELETRICO | |
| | | | | | | () SERRA | |
| | | | | | | CIRCULANTE | |

Assinado eletronicamente por: CARLOS EDUARDO RIBEIRO AMORIM - 17/01/2019 20:16:21
<http://pj.e.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011720152749000000018196298>
Número do documento: 19011720152749000000018196298

Núm. 18699261 - Pág. 3

Nota de Sala Cirúrgica



MEETSHL

| NOME DO PACIENTE: <i>Alémandro de França Silveira</i> | | | | | |
|--|---|---|------------------------------|-----------------------------|--------------|
| IDADE: <i>29</i> | SEXO: <i>MASCULINO</i> | ENFERMARIA: | LEITO | | |
| CIRURGIA: <i>Tut. 18691149 - Interv. de fêmur e + limpeza e enxraga</i> | | | | | |
| CIRURGÃO: <i>Dr. César Pinoco</i> | 2º AUX. | | | | |
| ANESTESIA: <i>Raque</i> | ANESTESISTA: <i>Dra. Letícia Capistrano</i> | | | | |
| INSTRUMENTADOR: _____ | | | | | |
| DATA: <i>08/06/2018</i> | | TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA: INICIO: <i>FIM</i> | CIRURGIA: INICIO: <i>FIM</i> | | |
| | | <i>01:00 FIM 03:00</i> | | | |
| 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 | <i>500</i> | JELCO N°18 | | FIO CAT GUT CROMADO N° | |
| BUPIVACAÍNA ISOBARICA | | JELCO N°20 | | FIO CAT GUT CROMADO N° | |
| BUPIVACAÍNA PESADA | <i>RL</i> | JELCO N°22 | | FIO DE AÇO N° | |
| CETAMINA | <i>1</i> | JELCO N°24 | | FIO DE AÇO N° | |
| DROPERIDOL | | KIT SIST. DREN. TORÁXICA N° | | FIO DE NYLON N° | |
| ETOMIDATO | | SOLUÇÕES | QTD. | FIO DE NYLON N° <i>30 M</i> | |
| FENOBARTITAL | | ALCOOL ETILICO 70% | <i>C</i> | LÂMINA BISTURI N°11 | |
| FENTANILA | | PVPI DEGERMANTE | <i>C</i> | LÂMINA BISTURI N°15 | |
| HUMAZENIL | | PVPI TINTURA | <i>C</i> | LÂMINA BISTURI N°23 | |
| LURANO | | PVPI TÓPICO | <i>C</i> | LÂMINA BISTURI N°24 | |
| LEVOBUPIVACAÍNA C/ VASO | | SABÃO ANTISEPTICO | | LÂMINA DE DERMATOMO | |
| LEVOBUPIVACAÍNA S/ VASO | | MATERIAIS | QTD. | LÂMINA DE ENXERTO | |
| OCAINA C/ VASO | <i>AGULHA 13X4,5</i> | | | LUVA DE PROCEDIMENTO PAR | <i>10</i> |
| OCAINA S/ VASO | <i>AGULHA 25X07</i> | | | LUVA ESTÉRIL N°7,0 | |
| MIDAZOLAN | <i>AGULHA 25X08</i> | | <i>08</i> | LUVA ESTÉRIL N°7,5 | |
| MORFINA | | | | LUVA ESTÉRIL N°8,0 | |
| NIMBIUM | | | | LUVA ESTÉRIL N°8,5 | |
| PANCURÔNIO | | | | MÁSCARA CIRÚRGICA | |
| PÉTIDINA | | | | MULTIVIAS | |
| PROPÓFOL | | | | PERFURADOR DE SORO | |
| RAMIFENTANILA | | | | SCALP N°19 | |
| ROCURÔNIO | | | | SCALP N°21 | |
| SEVOFLURANO | | | | SERINGA 3ML | |
| SUXAMETÔNIO | | | | SERINGA 5ML | |
| TIOPENTAL | | | | SERINGA 10ML | |
| MEDICAÇÕES | QTD. | BOLSA P/ COLOSTOMIA | | SERINGA 30ML | |
| ADRENALINA | | CÁNULA P/ TRAQUEOSTOMIA N° | | SONDA ASP. TRAQUEAL N°8 | |
| ÁGUA DESTILADA | | CATETER DE OXIGÊNIO | | SONDA ASP. TRAQUEAL N°10 | |
| ATROPINA | | CATETER EMBOLEC ARTERIAL N | | SONDA ASP. TRAQUEAL N°12 | |
| BEXTRA | | CATETER EPIDURAL N°16 | | SONDA ASP. TRAQUEAL N°14 | |
| ZOLINA | | CATETER EPIDURAL N°17 | | SONDA ASP. TRAQUEAL N°16 | |
| METASONA | | CATETER EPIDURAL N°18 | | SONDA FOLEY 2VIAS N°12 | |
| DIPIRONA SÓDICA | | CERA PARA OSSO | | SONDA FOLEY 2VIAS N°14 | |
| Efedrina | | COLET URINA FECHADO | | SONDA NASOG. CURTA | |
| SEMDA | | COMPRESAS CIRÚRGICAS | <i>0000</i> | SONDA NASOG. LONGA | |
| GLUCOSE 50% | | COMPRESAS CIRÚRGICAS | | SONDA URETRAL N° | |
| GLUCONATO DE CALCIO | | DRENO DE PENROSE | | TORNEIRINHA | |
| HIDROCORTISONA | | DRENO DE SUCÇÃO | | TUBO ENDOTRAQUEAL N° | |
| LIDOCAINA GELEIA | | ELETRODOS | <i>1</i> | TUBO ENDOTRAQUEAL N° | |
| ONDASENTRONA | | EQUIPO MACROGOTAS | <i>1</i> | TUBO SILICONE (LATEX) | |
| PLASIL | | EQUIPO TRANSF. SANGUE | | | |
| PROSTIGMINE | | EQUIPO MICROGOTAS | | | |
| PROTAMINA | | ESPONJA DE PVPI | <i>1</i> | | EQUIPAMENTOS |
| TENOIXCAN | | ESPARADRAPO | <i>C</i> | FIOS | QTD. |
| | | GAZES | <i>C</i> | FIO ALGODÃO S/A N° | |
| | | GATES ALGODONADAS | | FIO ALGODÃO C/A N° | |
| | | | | 01/2018 | |

IMPOL INSTRUMENTAL E IMPLANTES LTDA
Av. Dr. Ulysses Guimarães, 3533 - 09990-080 - Diadema - SP - Brasil

- FIXADORES EXTERNOS
- FIXADORES LINEAR ESTÉRIL - IMPOL
FIXADOR LINEAR ROFA II

TAM: 350MM X 200MM
MATERIAL: ASTM F899, NBR 209

REGISTRO ANVISA: 10108770128
REFP. TEC: Roberto L. Paula - OREA 5060381163

CLASSE: I QTD: 1

REF.: 0933-001-350 LOTE: 0433/1117



0 0 0 4 5 0 5 *

Fundo branco, bordado
ou impresso na cor preta

Outras especificações técnicas anexas



VAL: 01/2023



CIRCULANTE:
M. JOSÉ MARIA A. P. JUN.
Téc. de Enfermagem (EPM)
- 54615
Fone: (11) 5566-6151
E-mail: jpm@impol.com.br
Fone: (11) 5566-6151
E-mail: jpm@impol.com.br
Fone: (11) 5566-6151
E-mail: jpm@impol.com.br

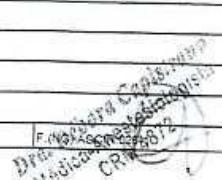
FUNI: ASCIR 021-2



FICHA DE ANESTESIA

DATA: 08/06/18

PRONTUÁRIO:

| | | | |
|---|--|---------------------------------|-----------------------|
| PACIENTE: <u>Alexandro</u> | SEXO: <u>M</u> | COR: <u>BR</u> | IDADE: _____ |
| PRESSÃO ARTERIAL PULSO <u>80</u> | RESPIRAÇÃO <u>12</u> | TEMPERATURA PESO <u>36,5 60</u> | GRUPO SANGUÍNEO _____ |
| ESTADO GERAL <input checked="" type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> MAU <input type="checkbox"/> PÉSSIMO | RISCO CIRÚRGICO <input checked="" type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> MAU <input type="checkbox"/> PÉSSIMO | | |
| EXAMES COMPLEMENTARES <u>U/PM</u> | | | |
| AP. RESPIRATÓRIO <u>Breves</u> | AP. CIRCULATÓRIO <u>60</u> | | |
| AP. DIGESTIVO <u>Normal</u> | ESTADO MENTAL <u>bem</u> | DROGAS EM USO _____ | |
| PRE-ANESTÉSICO _____ | ESTADO FÍSICO (ASA) _____ | | |
| DOSE HORA _____ | | | |
| DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO | | | |
| CIRURGIA REALIZADA | | | |
| CIRURGIÃO <u>D. Galo</u> | AUXILIARES _____ | | |
| INÍCIO DA ANESTESIA <u>10:00</u> | TÉRMINO DA ANESTESIA | | DURAÇÃO DA ANESTESIA |
| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO | QUANT. DE CH. | | VALORES RS |
| ANESTESISTA <u>Dra. Debara/Isacar</u> CRM-PB <u>143429953-63</u> | | | CRM-PB <u>4872</u> |
| AGENTES ANESTÉSICOS <u>100</u> | <u>100</u> | <u>3:00</u> | |
| O : <u>N : U</u> | | | |
| USUÁRIOS VENOSOS <u>SV</u> | | | |
| EVACUAÇÃO CORONÁRIA <input checked="" type="checkbox"/> | 100 | 100 | 100 |
| PARTERIASISTÓICA <input checked="" type="checkbox"/> | 120 | 120 | 120 |
| RETROGRADE <input type="checkbox"/> | 100 | 100 | 100 |
| ARTERIA <input type="checkbox"/> | 100 | 100 | 100 |
| VENA <input type="checkbox"/> | 100 | 100 | 100 |
| ANOTACÕES <u>X</u> | 100 | 100 | 100 |
| <input type="checkbox"/> ANESTESIA GERAL <input checked="" type="checkbox"/> RADICULANA <input type="checkbox"/> EPIDURAL <input type="checkbox"/> BLOQ PLEXO <input type="checkbox"/> BLOQ NERVOS <input type="checkbox"/> OUTROS TÉCNICO <u>Dra. Debara/Isacar</u> MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO <u>1. Procainamida 3% Cloridrato, 3 ml</u> <u>2. A-11 benzodiazepina 50 mg</u> <u>3. Primaviso 100 mg</u> <u>4. A-11 benzodiazepina 50 mg</u> <u>5. Primaviso 100 mg</u> <u>6. Procainamida 3%</u> <u>7. A-11 benzodiazepina 50 mg</u> <u>8. Primaviso 100 mg</u> <u>9. Procainamida 3%</u> <u>10. A-11 benzodiazepina 50 mg</u> | | | |
| GLUCOSE | | | |
| MEL | 1 | 1 | 1 |
| SANGUE | 2 | 2 | 2 |
| RINGER | 3 | 3 | 3 |
| TOTAL | 4 | 4 | 4 |
| DESTINO DO PACIENTE | 5 | 5 | 5 |
| <input type="checkbox"/> APT ⁺ | 6 | 6 | 6 |
| <input type="checkbox"/> UTI | 7 | 7 | 7 |
| <input type="checkbox"/> ENFERMARIA | 8 | 8 | 8 |
| <input type="checkbox"/> RESIDENCIA | 9 | 9 | 9 |
| <input type="checkbox"/> OUTROS | 10 | 10 | 10 |
| OBSERVAÇÕES IMPORTANTES | | | |
| ASSINATURA DO ANESTESISTA | | | |
|  <u>Dr. Carlos Eduardo Ribeiro Amorim</u> <u>Medicina Anestesiologia CRM-PB 4872</u> | | | |





**Poder Judiciário da Paraíba
3ª Vara Mista de Cabedelo**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0800074-07.2019.8.15.0731

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro os benefícios da gratuidade judiciária (art. 98, CPC).

Cite-se para os termos da ação.

CABEDELO, 21 de janeiro de 2019.

Juiz(a) de Direito



Assinado eletronicamente por: GIOVANA LEITE LISBOA - 21/01/2019 18:01:04
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19012118010323100000018233425>
Número do documento: 19012118010323100000018233425

Num. 18737527 - Pág. 1

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUÍZ (A) DE DIREITO DA 3^a VARA
MISTA DE CABEDELO**

Processo: 0800074-07.2019.8.15.0731

Polo Ativo: ALESSANDRO DE FRANCA SILVA

Polo Passivo: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CARLOS EDUARDO RIBEIRO AMORIM, brasileiro, casado, advogado, OAB/PB 21.403, na qualidade de advogado substabelecido, nos autos da presente ação de cobrança de seguro DPVAT, vêm, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, **RENUNCIAR aos poderes outorgados, por meio de substabelecimento, conferido pelo Advogado Dr. Altamiro Correia de Moraes Neto, para atuação nos autos em epígrafe.**

Requer desde já que todas as comunicações sejam redirecionadas para o Advogado supracitado, Dr. Altamiro Correia de Moraes Neto, OAB/PB nº 12.678.

Na mesma oportunidade, solicito a imediata atualização dos autos, com a retirada do meu nome do rol de procuradores.

Termos em que,

Pede e espera deferimento.

João Pessoa, data e assinatura eletrônica.

Carlos Eduardo Ribeiro Amorim

OAB/PB 21.403

