



Número: **0808602-15.2019.8.15.0251**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **7ª Vara Mista de Patos**

Última distribuição : **23/12/2019**

Valor da causa: **R\$ 8.437,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOVINO DE ARAUJO NETO (AUTOR)		VANESSA SAMARA FERREIRA LEANDRO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
27257476	23/12/2019 12:48	Petição Inicial	Petição Inicial
27257477	23/12/2019 12:48	1 PROCURAÇÃO	Documento de Identificação
27257478	23/12/2019 12:48	2 IDENTIFICAÇÃO CIVIL	Outros Documentos
27257479	23/12/2019 12:48	3 COMPROVANTE DE RESIDENCIA	Outros Documentos
27257485	23/12/2019 12:48	4 BOLETIM DE OCORRENCIA	Outros Documentos
27257480	23/12/2019 12:48	5 DOCUMENTAÇÃO MEDICO HOSPITALAR	Outros Documentos
27257482	23/12/2019 12:48	7 EXTRATO DE PAGAMENTO	Outros Documentos
27257483	23/12/2019 12:48	7 IMPOSTO DE RENDA	Outros Documentos
27257484	23/12/2019 12:48	8 CERTIDAO DE DEBITOS E TRIBUTOS	Outros Documentos
27389210	10/01/2020 12:13	Despacho	Despacho
27486472	16/01/2020 08:48	Expediente	Expediente
27495883	16/01/2020 12:44	Petição	Petição
31549281	15/06/2020 12:13	Decisão	Decisão
31581890	16/06/2020 08:28	Expediente	Expediente
35311020	13/10/2020 10:14	Sentença	Sentença
35395286	13/10/2020 15:28	Expediente	Expediente

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ____ª VARA CÍVEL DA
COMARCA DE PATOS-PARAIBA

JOVINO DE ARAUJO NETO, brasileiro, solteiro, desempregado, portador do documento RG de nº 3640191 SDS/PB e CPF de nº 11760595489, residente e domiciliado na Rua Jose Aires de Lucena, S/N, Bairro Jardim Queiroz, cidade de Patos, CEP 58.704-160, Estado da Paraíba, por seu advogado *in fine* assinado, vem, respeitosamente, perante Vossa Excelência, com fulcro na Lei nº. 6.194/74 com as alterações trazidas pela Lei nº. 11.482/07 c/c o art. 319 do NCPC/2015, propor a presente **AÇÃO ORDINÁRIA DE COBRANÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)** em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita sob o CNPJ de nº 09.248.608/0001-04, neste ato representado na pessoa de seu responsável, com endereço na RUA SENADOR DANTAS Nº 74, 5ºANDAR - CENTRO RIO DE JANEIRO - RJ, CEP. 20031205– Fone: (021) 3861-4600 - FAX: 2240-9073, com endereço eletrônico www.seguradoralider.com.br, devendo ser regularmente citada para responder aos fundamentos fáticos e jurídicos expostos a seguir:

PRELIMINARMENTE:

-

DA GRATUIDADE PROCESSUAL:

O promovente em face da impossibilidade de arcar com custas e gastos processuais vem requerer a **CONCESSÃO DE JUSTIÇA GRATUITA.**



Determina a lei nº 1.060/50, que fará jus ao referido benefício àquele que não possuir condições financeiras suficientes para arcar com os gastos inerentes ao processo sem causar prejuízos ao seu sustento e da sua família.

Os custos e as demais despesas processuais latentes ao processo não podem ser suportados pelo promovente, sem, contudo, causar-lhe prejuízos e dificuldades na sua manutenção e sobrevivência.

A lei nº 1.060/50 é considerada medida especial, criada com o derradeiro fim de possibilitar que todos possam ter acesso efetivo ao Poder Judiciário, efetivando o comando constitucional descrito no artigo no artigo 5º, XXXV da Carta Magna.

Outrossim, tal ato normativo condiciona a concessão do respectivo benefício a simples Declaração subscrita pelo próprio beneficiário da impossibilidade de suportar o acúmulo das despesas processuais com aquelas despendidas em seu sustento.

Por isso, requer o autor, que seja concedido o pedido de **JUSTIÇA GRATUITA**, uma vez que carece de recursos que possibilitem cumular os gastos processuais com o seu sustento, como declarado no documento em anexo.

DOS FATOS

-

Consoante comprova a inclusa documentação, a parte Autora foi vítima de acidente de trânsito ocorrido no dia **25/11/2017**, o que lhe causou, **PERDA ANATÔMICA E FUNCIONAL COMPLETA DE UM DOS MEMBROS INFERIORES, LESOES DE ORGAO E ESTRUTURAS CRANIO- FACIAIS, ACARRETANDO-LHE SEQUELAS PERMANENTES**, como demonstra a documentação médica em anexo.

Registre-se que a parte Autora postulou administrativamente o recebimento do seguro DPVAT, sinistro registrado sob o nº **3180313247** obtendo pagamento parcial no valor



de **R\$ 5.062,50 (Cinco mil e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)** restando à parte autora o direito da diferença de **R\$ 8.437,50 (Oito mil quatrocentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos).**

Consubstanciado a isso e pela análise das provas, não dúvida quanto ao fato, bem como suas consequências e o nexo causal que as une, pois esta documentalmente provada a lesão sofrida e a sua extensão. Outrossim, **o pagamento administrativo vale confissão tácita dos fatos e do direito** do requerente face ao Seguro, relevante assim o **nexo causal do conflito**.

DO DIREITO

DA POSSIBILIDADE DO PEDIDO DA DIFERENÇA PAGA PELO SEGURO DPVAT

A questão vertente exige a exegese da norma constante dos artigos 3º e 5º da Lei 6.194/74, com as atualizações da Lei 11.945/09, pelo qual se depreende de modo inequívoco, havendo INVALIDEZ PERMANENTE, o valor da indenização deve ser de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), a ser paga de acordo com o real grau de invalidez da vítima, que deverá ser através de perícia médica, que ora requer a parte autora.

*Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, **invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares**, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:*

*II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - em caso de morte ou **invalidez permanente**; e [\(Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007\)](#).*

(...)

*Art.. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante **simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.** (grifo nosso)*

§ 1º A indenização referida neste artigo será paga com base no valor vigente na época da ocorrência do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer a liquidação, no prazo de 30 (trinta) dias da entrega dos seguintes documentos:

a) certidão de óbito, registro da ocorrência no órgão policial competente e a prova de qualidade de beneficiários no caso de morte;



b) Prova das despesas efetuadas pela vítima com o seu atendimento por hospital, ambulatório ou médico assistente e registro da ocorrência no órgão policial competente - no caso de danos pessoais.

§ 2º Os documentos referidos no § 1º serão entregues à Sociedade Seguradora, mediante recibo, que os especificará.

§ 3º Não se concluindo na certidão de óbito o nexo de causa e efeito entre a morte e o acidente, será acrescentada a certidão de auto de necropsia, fornecida diretamente pelo instituto médico legal, independentemente de requisição ou autorização da autoridade policial ou da jurisdição do acidente.

§ 4º Havendo dúvida quanto ao nexo de causa e efeito entre o acidente e as lesões, em caso de despesas médicas suplementares e invalidez permanente, poderá ser acrescentado ao boletim de atendimento hospitalar relatório de internamento ou tratamento, se houver, fornecido pela rede hospitalar e previdenciária, mediante pedido verbal ou escrito, pelos interessados, em formulário próprio da entidade fornecedora (...)

Dessa forma, **restando comprovado o acidente de trânsito e as sequelas oriundas deste, faz jus a parte autora** ao recebimento do SEGURO DPVAT POR INVALIDEZ, NO VALOR DE ATÉ R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

-

DA INEXISTÊNCIA DE PREVISÃO LEGAL PARA A APRESENTAÇÃO DE LAUDO DO IML COM A PETIÇÃO INICIAL – INSTRUÇÃO PROBATÓRIA

-

A fim de garantir o princípio da celeridade processual, vale-nos ressaltar, de antemão, que a Lei 6.194/74 NÃO atribuiu ao laudo do Instituto Médico Legal (IML) o caráter de documento indispensável à propositura da ação de cobrança do seguro DPVAT nos casos de invalidez. Segundo o normatizado em seu art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante **simples prova do acidente e dano decorrente**, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

A toda prova, tal verificação pode ser feita por perícia médica a ser realizada na fase de instrução. Na verdade, os documentos indispensáveis de que trata o art. 320 CPC devem ser entendidos apenas como aqueles necessários para a ação possa validamente ser proposta, sob o aspecto formal, não se confundindo com a atividade probatória, voltada a prova dos fatos alegados, que é atinente ao aspecto material.

DA LEGITIMIDADE PASSIVA QUE PERMEIA A EMPRESA-RÉ:

-



Conforme determina a lei nº 6.194/74 com as suas modificações dadas pela nova Lei nº. 11.482/07, o pagamento do DPVAT poderá ser efetuado junto a quaisquer umas das seguradoras que façam parte do Consórcio das Seguradoras, coordenada pela FENASEG, instituída pela Resolução 1/75 do CNPS.

Desse modo tem-se que a promovida figura neste rol de empresas, e assim possui legitimidade para figurar no rol de devedoras. Outro não é o entendimento exarado por nossos Tribunais, *in verbis*:

SEGURO OBRIGATÓRIO DE AUTOMÓVEIS – DPVAT – *As seguradoras privadas, integrantes do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados (CNSP) e revigorado pela Lei nº 8.441/92, são responsáveis não só pelas indenizações por morte e invalidez permanente, como pelas despesas médico-hospitalares em caso de ferimento das vítimas, não estando desobrigadas de indenização nesses casos por efeito dos artigos 7º e 27 das Leis nºs. 7.604/87 e 8.212/91, respectivamente.*

A destinação à seguridade social por efeito dessas leis, parte dos prêmios dos seguros obrigatórios, tem em vista apenas o custeio da assistência médico-hospitalar em estabelecimentos mantidos ou conveniados com a previdência social, dispensada esta, assim, do ônus de cobrar-se de tais despesas caso a caso das seguradoras, cobertos que são seus dispêndios da espécie com a aludida participação de uma parcela dos prêmios.

Direito do segurado ou seu sub-rogado de cobrar-se de tais gastos de qualquer das seguradoras integrantes do consórcio. Falta de impugnação específica dos custos de cada atendimento, torna-os presumidamente corretos (CPC, art. 302) Apelo desprovido. (TJSC – AC 47.951 – 4º C. Civil – Rel. Des. João José Schaefer – DJSC 05.04.95) IN: CD-Ron júris síntese. – Destaque nosso -

Ademais, veja-se o seguinte julgado:

EMENTA: FACULDADE DE ESCOLHA DA SEGURADORA. FINALIDADE DO VEÍCULO. IRRELEVÂNCIA. *Qualquer seguradora responde pelo pagamento da indenização do seguro obrigatório, pouco importando a condição do veículo e a finalidade a que se destina, defeso trona-se a imposição de limites por Resolução.* (Acórdão nº 2.115/01, proferido nos autos do Recurso nº 926/01, publicado do DJ-MA em 06/07/01) – Destaque nosso –

Ocorre que, as seguradoras exploradoras do seguro DPVAT, embora a existência de todo o amplo acervo de determinações constantes em lei, tendem a dificultar o pagamento e o resgate dos referidos valores, ao passo que o direito líquido e certo dos segurados encontram barreiras mantidas pela ampla estrutura e logística que envolvem tais empresas.



Pois bem, Excelência, a Promovente junta a presente demanda, toda a documentação exigida pela nossa legislação processual e demais documentos que comprovam a ocorrência do sinistro e sua posição legítima na relação, entretanto adstrito a facilidade que dispõe a lei procura a parte ré dificultar o pagamento e o adimplemento do seu dever de órgão segurador.

Assim, a liquidação do dito Seguro Obrigatório nas vias administrativas, referente ao exercício do acidente, tendem a ser procrastinado através do uso de invólucros e regras que afastam o sentido garantidor e célere presente na *legis*, restando o Poder Judiciário como único meio para a reivindicação e o adimplemento dos ditos valores possam efetivamente serem realizados.

Por tudo isso, vem o promovente, a este Douto Juízo a fim de ver adimplido o seu pleito, demonstrando ser pessoa legítima a figurar na relação que aqui se inicia, além de igualmente comprovar ser a parte ré, legítima devedora, de modo que todos os elementos que vislumbram a quitação do Seguro DPVAT, restaram todos comprovados restando assim o seu adimplemento como medida que se mostra legítima e extremamente necessária.

-

DOS PEDIDOS

-

EX POSITIS, requer a total procedência da presente ação para condenar a empresa demandada no pagamento da **R\$ 8.437,50 (Oito mil quatrocentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos)** à título de Seguro Obrigatório-DPVAT, compreendendo o teto legalmente estabelecido, haja vista não serem proporcionais à invalidez resultante do sinistro.

Requer também, caso julgue necessário, a designação da perícia médica para a fim de investigar a existência da invalidez permanente, bem como, a gravidade da lesão sofrida pela autora em cotejo com a tabela constante no anexo incluído pela Lei nº. 11.945/2009.

Que seja apresentado por parte da Seguradora demandada, cópia integral do processo administrativo na íntegra, sob pena de cominação de multa diária.



E, ainda, a aplicação de juros e correção monetária, a partir do evento danoso, bem como, a condenação da demandada no pagamento dos honorários advocatícios na ordem de 20% (vinte por cento) sobre o valor da esperada condenação.

REQUERIMENTOS FINAIS

A parte autora requer que lhe sejam concedidos os benefícios da gratuidade da justiça, diante da sua manifesta insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais, os honorários advocatícios e periciais sem prejuízo do próprio sustento ou de sua família, motivo pelo qual tais despesas merecem ser dispensadas nos termos do art. 98 e seguintes do NCPC (Lei nº. 13.105/2015) e da Lei nº. 1.060/50.

Por mera liberalidade, o autor opta pela realização da audiência de conciliação ou de mediação, não se opondo à composição amigável da presente lide, nos termos do art. 319, inc. "VII" do NCPC, requerendo desde já a citação da empresa ré para comparecer na data e hora designadas e, não havendo auto composição, apresente sua contestação no prazo legalmente determinado sob pena das medidas judiciais cabíveis.

Protesta provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos, e necessários, notadamente, através de novos documentos, além do depoimento pessoal das partes, perícia técnica e outros mais que vierem a surgir e que, desde já, ficam requeridos.

Dá-se à causa **R\$ 8.437,50 (Oito mil quatrocentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos)**

Nestes Termos,

Pede deferimento.



Patos-PB, 10/12/2019

VANESSA SAMARA FERREIRA LEANDRO

OAB/PB 24.411

QUESITOS DA PARTE AUTORA:

A parte autora sofreu algum(s) tipo(s) de fratura?

Em caso positivo, queira informar se desta(s) gerou debilidade permanente?

Apresenta limitação dos movimentos do(s) membro(s) fratura(s)?

Apresenta limitação funcional do(s) membros afetado(s)?

Sofreu debilidade permanente? Sofreu deformidade permanente?

A parte autora sofreu incapacidade para o trabalho?

Queira o i. *expert* acrescentar o que entender devido.





VANESSA SAMARA
ADVOGADOS ASSOCIADOS
PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JOVINO DE ARAUJO NETO, brasileiro, solteiro, desempregado, portador do documento RG de nº 3640191 SDS/PB e CPF de nº 11760595489, residente e domiciliado na Rua Jose Aires de Lucena, S/N, Bairro Jardim Queiroz, cidade de Patos, CEP 58.704-160.

OUTORGADO: Vanessa Samara Ferreira Leandro, brasileira, casada, inscrita na Ordem dos Advogados sob o nº 24.411, Paraíba, com Escritório Profissional na Rua Pedro Firmino, 157, Edifício Jeová Salomão, sala 001, Centro, Patos/PB, CEP: 58700-000.

Através do presente instrumento particular de mandato, o **OUTORGANTE** nomeia e constitui como seu procurador o **OUTORGADO**, concedendo-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso, conforme estabelecido no artigo 105 do Novo Código de Processo Civil. Requer, solicitar, pegar junto ao Hospital Regional Deputado Jandhui Carneiro- Regional de Patos-PB, todos os prontuários, atestados, laudos e raio x, referentes a minha entrada neste referido instituto de saúde. **Receber mandados de pagamento ou alvarás no Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, ou qualquer outro banco determinado por lei como depositário judicial.**

Patos – Paraíba, 10 de DEZEMBRO 2019.

Jovino de Araujo Neto

Dra. Vanessa Samara Ferreira Leandro
OAB/PB nº 24.411
(83) 9 9131-7273/ 9.8851- 1409



Assinado eletronicamente por: VANESSA SAMARA FERREIRA LEANDRO - 23/12/2019 12:46:26
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19122312461999500000026308453>
Número do documento: 19122312461999500000026308453



VANESSA SAMARA
ADVOGADOS ASSOCIADOS
DECLARAÇÃO

DECLARANTE: JOVINO DE ARAUJO NETO, brasileiro, solteiro, desempregado, portador do documento RG de nº 3640191 SDS/PB e CPF de nº 11760595489, residente e domiciliado na Rua Jose Aires de Lucena, S/N, Bairro Jardim Queiroz, cidade de Patos, CEP 58.704-160..

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA: Declaramos termos da Lei nº. 7.115/83, perante este órgão judiciário, para o fim especial de obter a **GRATUIDADE DOS ATOS JUDICIAIS**, ser pessoa juridicamente pobre nos termos do § 4º do artigo 5º da lei nº 1.060/50, não podendo arcar com as despesas e encargos processuais sem prejuízo do seu sustento próprio e de sua família, em oportuno, assumo a responsabilidade por minhas afirmações tanto de pobreza como de residência, sujeitando-me às sanções civis e criminais previstas na legislação vigente em caso de falsidade do conteúdo desta declaração

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA: Declaro com base na Lei nº 7.115 de 29 de março de 1983 que resido no endereço acima identificado. Declaro ainda ser conhecedor das sanções cíveis, administrativas e criminais a que estarei sujeito caso as informações prestadas não sejam estritamente a verdade

Patos - Paraíba, 10 de DEZEMBRO 2019.

Jovino de Araujo Neto





09 JUL. 2018



DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica - : Nº 012.436.930



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

JOSE FRANCIMAR RODRIGUES DE SALES
RUA JOSE AIRES DE LUCENA S/N
PATOS

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/363659-4

REFERÊNCIA

SET/2018

APRESENTAÇÃO

17/09/2018

CONSUMO

79

VENCIMENTO

24/09/2018

TOTAL A PAGAR

R\$ 94,97

Acesse: www.energisa.com.br



DESTAQUE AQUI

JOSE FRANCIMAR RODRIGUES DE SALES

Roteiro: 09-118-250-2500

83640000000-3 94970054000-6 03636592018-4 09500118019-9

VENCIMENTO

24/09/2018

TOTAL A PAGAR

R\$ 94,97

MATRÍCULA

363659-2018- 09-5





CERTIDÃO

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada que se encontra registrada nesta Delegacia, a **Ocorrência nº 2796/2018**, cujo teor passa a transcrever na íntegra: Aos **VINTE E OITO (28)** dias do mês de **JUNHO** do ano **DOIS MIL E DEZOITO (2018)**, nesta cidade de Patos/PB, no Cartório desta Delegacia do Plantão Centralizado, sob a responsabilidade da Autoridade Policial, **Bel. MANOEL MARTINS FERNANDES**, Delegado (o) de Polícia Civil, comigo Escrivão de seu cargo, ao final assinado, compareceu: **JOVINO DE ARAÚJO NETO**, Brasileiro (a), RG: 3.640.191 SSDS/PB, CPF: 117.605.954-89, data de nasc. 06/07/1995, natural de Patos/PB, Filho de: Marlene Medeiros de Araújo Rodrigues e de José Francimar Rodrigues de Sales, residente na Rua José Aires de Lucena, s/n, Jardim Queiroz, Patos/PB, Tel. (83). 9.96847911, a fim de notificar o seguinte:


Que, no dia (25/11/17) por volta das 04h30min., o declarante trafegava na Rua Cândido das Laranjeiras, Jardim Queiroz, Patos/PB, pilotando uma MOTOCICLETA HONDA/NXR 150 BROS ES, PLACA: QFA 2574/PB, CHASSI: 9C2KD0550ER323296, RENAVAM: 010055988000, ANO: 2014/14, COR PRETA, Licenciada em nome de Matheus Medeiros de Araújo Leitão; Que o declarante diz que perdeu o controle da motocicleta vindo a cair na sequência; Que o condutor foi socorrido por uma unidade móvel do SAMU e em seguida foi encaminhado ao HRP de Patos/PB; Que após os primeiros atendimentos no HRP o declarante foi transferido para o hospital de trauma da cidade de Campina Grande/PB.

Nada mais havendo a constar, encerro a presente certidão que, lida e achada conforme, vai verdade. Dou fé.

TERMO DE RESPONSABILIDADE: Declaro assumir inteira responsabilidade civil e criminal referente ao Registro da Ocorrência supra, que deu origem a presente Certidão. (Artigo 299, do C.P.B. - Falsidade Ideológica - Pena: Reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos).

Notificante: Jovino de A. Neto

Patos/PB, 28 de Junho de 2018.


Hermando Barbosa Rodrigues
Policial Civil
Mat.: 168.548-1

09 JUL. 2018

DOCUMENTO ORIGINAL





**SAMU
192**

PREFEITURA MUNICIPAL DE PATOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU 192



FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA / ATENDIMENTO - VTR: USB-02

IDENTIFICAÇÃO / OCORRÊNCIA

Data <u>25/11/18</u>	Ocorrência nº	Paciente / Usuário <u>Wesley de Araújo Neto</u>	Idade <u>22</u>	Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem.
Local da Ocorrência <u>Rua Cândido das Laranjeiras</u>		Bairro <u>St. Guaraná</u>	Médico Regulador <u>Yuri</u>	
Apoio no Local: <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> Resgate / Bombeiros <input type="checkbox"/> Resgate PRF <input type="checkbox"/> CPTRAN <input type="checkbox"/> STTRANS <input type="checkbox"/> TROTE <input type="checkbox"/> Outro				
QTA: <input type="checkbox"/> Socorrido por terceiros <input type="checkbox"/> Recusou atendimento <input type="checkbox"/> Socorrido pelo Bombeiro <input type="checkbox"/> Local não encontrado <input type="checkbox"/> Outro				

TIPO DE AGRAVO:

<input checked="" type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRÂNSITO	<input type="checkbox"/> PEDIÁTRICO
<input type="checkbox"/> AGRESSÃO	<input type="checkbox"/> PSIQUIÁTRICO
<input type="checkbox"/> CLÍNICO	<input type="checkbox"/> QUASE AFOGAMENTO/AFOGAMENTO
<input type="checkbox"/> DESABAMENTO/ISOTERRAMENTO	<input type="checkbox"/> QUEDA METROS
<input type="checkbox"/> ELETROCUSSÃO	<input type="checkbox"/> QUEIMADURAS
<input type="checkbox"/> F.A.B.	<input type="checkbox"/> OUTROS
<input type="checkbox"/> F.A.P. (P.A.F.)	
<input type="checkbox"/> GINECO-OBSTÉTRICO	
<input type="checkbox"/> LESÕES TÉRMICAS	

ANTECEDENTES:

<input type="checkbox"/> AIDS	<input type="checkbox"/> DOENÇA MENTAL
<input type="checkbox"/> ALCOLISMO	<input type="checkbox"/> DOENÇA RENAL
<input type="checkbox"/> AVC	<input type="checkbox"/> DROGA
<input type="checkbox"/> CIRURGIAS REALIZADAS	<input type="checkbox"/> HIPERTENSÃO ARTERIAL
<input type="checkbox"/> CONVULSÕES	<input type="checkbox"/> INTERNAMENTOS ANTERIORES
<input type="checkbox"/> DIABETES	<input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS
<input type="checkbox"/> DOENÇA CARDÍACA	<input type="checkbox"/> PROBLEMAS RESPIRATÓRIOS
<input type="checkbox"/> DOENÇA INFECTO-CONTAGIOSA	<input type="checkbox"/> OUTROS

DESTINO DO PACIENTE:

SERVIÇO MÉDICO: _____ RESPONSÁVEL: _____ FUNÇÃO: _____

MOTIVO DE TRANSPORTE:

☐ APOIO DIAGNÓSTICO ☐ SERVIÇO DE MAIOR COMPLEXIDADE ☐ TRANSFERÊNCIAS SIMPLES

☐ OUTRO: _____

TRANSPORTE SECUNDÁRIO - DESTINO:

LOCAL: _____ RESPONSÁVEL: _____ FUNÇÃO: _____

EXAME CLÍNICO (PRINCIPAIS SINTOMAS / QUEIXAS):

TCE

DADOS VITAIS:

VVAA: ☐ LIVRE ☒ OBSTRUÍDA / RESPIRAÇÃO: ☐ >30rpm ☒ <30rpm / PULSO RADIAL: ☒ Presente ☐ Ausente / PAS: ☒ ≥90mm Hg ☐ <90mm Hg
P.A.: 140x90 FC: 72 TEMP.: _____ °C - GLICEMIA: _____ mg/dl - E. Com a: _____ SpO2s/O2: 86 SpO2c/O2: _____

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM:

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM:

☐ Ansiedade ☐ Capacidade Adaptativa Intracraniana Diminuída ☐ Comunicação verbal Prejudicada ☐ Confusão Aguda ☐ Deambulação Prejudicada
☐ Débito Cardíaco Diminuído ☐ Desobstrução Ineficaz das VVAA ☐ Disreflexia Autônoma ☐ Dor Aguda ☐ Hipertermia ☐ Hipotermia ☐ Integridade da Pele Prejudicada ☐ Integridade Tissular Prejudicada ☐ Medo ☐ Intolerância à Atividade ☐ Mucosa Oral Prejudicada ☐ Padrão Respiratório Ineficaz
☐ Perfusão Tissular Cerebral Ineficaz ☐ Perfusão Tissular Cardiopulmonar Ineficaz ☐ Perfusão Tissular Gastrointestinal Ineficaz ☐ Perfusão Tissular Renal Ineficaz ☐ Termorregulação Ineficaz ☐ Troca de Gases Prejudicada ☐ Ventilação Espontânea Prejudicada ☐ Volume de Líquidos Deficientes ☐ Volume Excessivo de Líquidos ☐ Náusea ☐ Retenção Urinária ☐ Percepção Sensorial Perturbada ☐ Interação Social Prejudicada ☐ Incontinência Intestinal ☐ Eliminação Urinária Prejudicada ☐ Constipação ☐ Outros: _____

INTERVENÇÕES:

Imobilização em prancha rígida, medicação médica via telemedicina (AUP clínicos, O2 suplementar em venturi)

EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO:

Paciente vítima de queda de motocicleta, inconsciente, vias aéreas impenetráveis por broncoaspiração sanguínea, apresentando TCE. Trauma de tórax, exsanguinação pelo corpo. Solicitado a equipe da UPA a qual prosseguiu com o atendimento.

Marina Gabriela Macedo de Moura
ENFERMEIRA
COREN-PB 421119

09 JUL. 2018 02 JUL. 2018



As Hsp. Trauma de
Campina Grande.



GOVERNO DA PARAÍBA
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE



HOSPITAL REGIONAL "DEP. JANDUHY CARNEIRO"

P/ Joviano de Azevedo

Ueto

Paciente vítima de acidente
de trânsito encontrado
em via pública com re-
briamento do nível de
consciência Glasgow, com con-
tusão fratura em perna
direita e lesão parietal
em cara direita

REF. REG, AAA, etc
F.O.T. Glasgow 6

At: MVFDS/PA
AC: 2BRWF1/whw

Rua Horácio Nóbrega, S/N - Belo Horizonte
Tel.: (83) 3423-2741 - Patos - PB.

09 JUL 2018



Abdomen: P/Pl. RHAQ

DBO, inconstante

Fratura de perna direita
e lesão em fêmur lateral
da coxa (lesão por arma
de fogo).

Hx: T.C.E. grave.

CD: Encaminhado ao
Hospital do Trauma de
Campina Grande para
realização de T.C. de
crânio e acompanhamento
avaliado do neurocirur-
gia Dr. Alison.

24/11/2017

Bruno Nogueira e Farias
CRM-PA 10542

09 JUL. 2018



NOME: JOVINO DE ARAUJO NETO			PRONTUÁRIO: 1550096		
UTI – AZUL	IDADE	22	DUTI	3º	LEITO: 03

DATA	EVOLUÇÃO MÉDICA									
02/12/17	<ul style="list-style-type: none"> TCE GRAVE + POLITRAUMA LAD + EDEMA CEREBRAL DIFUSO FX DE FÍBULA DIREITA (TTO CONSERVADOR) PNEUMONIA ADQUIRIDA EM AMBIENTE HOSPITALAR (PAH) <p>*EM USO POLIMIXINA + AMICACINA + VANCOMICINA (D0: 30/11/17)</p>									
HD										
DISPOSITIVOS	<ul style="list-style-type: none"> TOT + VMI AVP (MSD) SVD SNG OUTROS: 									
CONTROLES		PAS	PAD	FC	FR	SPO2	T°	PVC	HGT	DIURESE
	MAX	144	79	114	VM	98%	38,1°	**	147	700 ML/24HS
	MÍN	140	76	81	VM	97%	37,0°	**	113	BH: +1052 ML
EVOLUÇÃO DIÁRIA	<p>PACIENTE SEGUE EM LEITO DE UTI, EM VENTILAÇÃO MECÂNICA (MODO PCV/TOT), SOB SEDANALGESIA CONTÍNUA. EVOLUINDO COM MELHORA DO QUADRO DE FEBRIL, MODERADA QUANTIDADE SECREÇÃO TRAQUEAL (ASPECTO MUCOPURULENTO), BOA PERFUSÃO PERIFÉRICA/ÍNDICE DE OXIGENAÇÃO SATISFATÓRIO (IO> 318), LEUCOGRAMA ESTÁVEL (17.600 B/05). APRESENTA-SE HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL SEM DVA, DIURESE PRESENTE COM VOLUME SATISFATÓRIO, FUNÇÃO RENAL PRESERVADA (CR: 1,1 UR: 60), BALANÇO HÍDRICO POSITIVO, ANEMIA (HB: 7,9 HT: 24%), NÍVEIS PRESSÓRICOS CONTROLADOS. REALIZADO PARECER NEUROCIRURGIAO, INDICADO RETIRADA SEDAÇÃO.</p> <p>AO EXAME: EG GRAVE, NORMOTENSO, HIPOCORADO, ACIANOTICO, AFEBRIL ACV→ RCI, 2T, BNF, S/SS (FC: 82 BPM) PA: 138 X 72 MMHG AR→ MV+ AHT SRA (SPO2: 99 %) ABD→ DEPRESSÍVEL, INDOLOR, RHA+ ABD→ RASS-4, ISOCORIA, RFM+</p>									
CONDUTAS	<ul style="list-style-type: none"> INICIO COBERTURA ANTIFÚNGICO (FLUCONAZOL 400MG) PROGREDIR DESMAME VMI/ SEDAÇÃO AJUSTO PARÂMETROS DE VMI REALIZO HEMOTRANSFUSÃO (NEUROCÍTICO HB< 9,0) 									



NOME: JOVINO DE ARAUJO NETO			PRONTUÁRIO: 1550096		
UTI - AZUL	IDADE	22	DUTI	4º	LEITO: 03

DATA	EVOLUÇÃO MÉDICA									
30/11/17	<ul style="list-style-type: none"> TCE GRAVE + POLITRAUMA LAD + EDEMA CEREBRAL DIFÚSO FX DE FÍBULA DIREITA (TTO CONSERVADOR) PNEUMONIA ADQUIRIDA EM AMBIENTE HOSPITALAR (PAH) 									
HD										
DISPOSITIVOS	EM USO POLIMIXINA + AMICACINA + VANCOMICINA (DÓ: 30/11/17) <ul style="list-style-type: none"> TOT + VMI AVP (MSD) SVD SNG OUTROS: 									
CONTROLES		PAS	PAD	FC	FR	SPO2	T°	PVC	HGT	DIURESE
	MAX	183	90	132	VM	98%	39,0°	**	?	2.275 ML/24HS
	MÍN	123	77	104	VM	95%	37,7°	**	?	BH: +239, ML
EVOLUÇÃO DIÁRIA	<p>PACIENTE SEGUE EM LEITO DE UTI, EM VENTILAÇÃO MECÂNICA (MODO PCV/TOT); SOB SEDANALGESIA CONTÍNUA. EVOLUINDO COM QUADRO DE FEBRE PERSISTENTE, GRANDE QUANTIDADE SECREÇÃO TRAQUEAL (ASPECTO MUCOPURULENTO), BOA PERFUSÃO PERIFÉRICA/ÍNDICE DE OXIGENAÇÃO SATISFATÓRIO (IO> 280), LEUCOGRAMA ESTÁVEL (10.300 B/05). APRESENTA-SE HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL SEM DVA, DIURESE PRESENTE COM VOLUME SATISFATÓRIO, FUNÇÃO RENAL PRESERVADA (CR: 1,3 UR: 49), BALANÇO HÍDRICO POSITIVO, ANEMIA (HB: 7,4 HT: 22%), NÍVEIS PRESSÓRICOS CONTROLADOS (PAM 70 -100).</p> <p>AO EXAME: EG GRAVE, NORMOTENSO, HIPOCORADO, ACIANOTICO, AFEBRIL ACV→ RCI, 2T, BNF, S/SS (FC: 82 BPM) PA: 138X72 MMHG AR→ MV+ AHT SRA (SPO2: 99 %) ABD→ DEPRESSÍVEL, INDOLOR, RHA+ ABD→ RASS-4, ISOCORIA, RFM+</p>									
CONDUTAS	<ul style="list-style-type: none"> INICIO POLIMIXINA + AMICACINA + VANCOMICINA REALIZO HEMOTRANSFUSÃO (NEUROCRÍTICO) PORGREDIR DESMAME VMI/ SEDAÇÃO AGUARDO LAUDO TC CRÂNIO / PARECER NEUROCIRURGIA 									

Dr. Jhony W. B. Costa
Medicina Intensiva
CRM-PE 20598 / CRM-PA 119

09 JUL. 2018





GOVERNO
DA PARAÍBA

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



NOME:	<i>João de Araújo Neto</i>	N.º PRONTUÁRIO
	UTI	ENF. LEITO

Notas sobre a Evolução da Doença, Complicações, Consultas, Mudança de Diagnóstico, condições ao ser dada Alta, instruções ao Paciente devendo toda anotação ser assinada pelo profissional que a fez.

Data	EVOLUÇÃO	Rubrica
28/11/17	2º dia de cor azul e (Pulso normal) + TCE (LAD + Edema cerebral difuso) = TCE Conservador + FK de Fibras Duras (TCE Conservador = mobilização e TNA (GESSADA)). Sem uso de hemofibrinas Chumbinho (Do = 27/11/17)	
	Construção = 4PA = 140 - 117 mmHg 4PA = 86 - 63 mmHg 4PA = 36° - 37°C Diurese = 1570 ml BK = + 310 ml	
	Pontuando sobre Respiração estável em uso de ventilação, apneusmicos respirando em face, tirando e mudando e Respiração normal e estável AP - 100 mmHg e 98 bpm AC - 100 mmHg Alcalose - levemente hipercapnética Adrenalina - 100 mmHg e 98 bpm Condição: DM	
	Exame físico e vestibular Atividade física e respiratória Atividade física e respiratória e de CR	
	Dr. Teresa Cristina Gama Santos Médica CRM - PB 2147 CPF - 132.140.714-9	

09 JUL. 2018

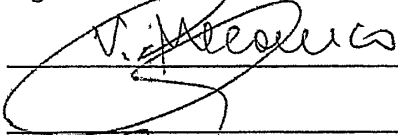
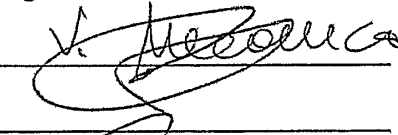

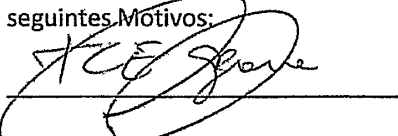
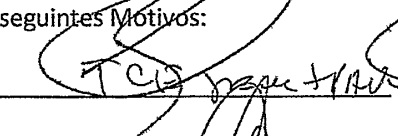
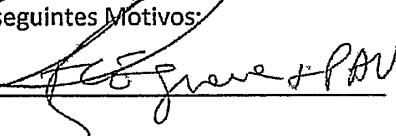
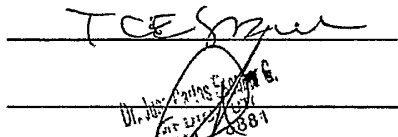
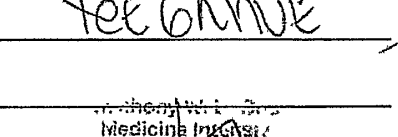
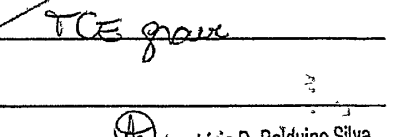
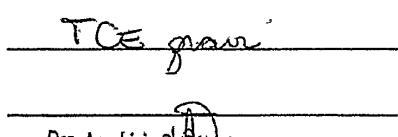
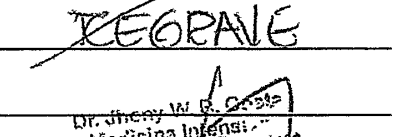
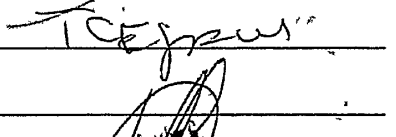


NOME: JOVINO DE ARAUJO NETO			PRONTUÁRIO: 1550096		
UTI – AZUL	IDADE	22	DUTI	1º	LEITO: 03

DATA	EVOLUÇÃO MÉDICA									
27/11/17	<ul style="list-style-type: none"> TCE GRAVE + POLITRAUMA LAD + EDEMA CEREBRAL DIFUSO FX DE FÍBULA DIREITA (TTO CONSERVADOR) 									
HD										
DISPOSITIVOS	*EM USO DE: SEM ATB									
	<input checked="" type="checkbox"/> TOT + VMI <input checked="" type="checkbox"/> AVP (MSD) <input checked="" type="checkbox"/> SVD <input checked="" type="checkbox"/> SNG <input checked="" type="checkbox"/> OUTROS:									
CONTROLES		PAS	PAD	FC	FR	SPO2	Tº	PVC	HGT	DIURESE
	MAX	140	86	85	VM	100%	36,2º	**		ML/24HS
	MÍN					%	º	**		BH: ML
EVOLUÇÃO DIÁRIA	<p>PACIENTE GRAVE PROCEDENTE DA ÁREA VERMELHA, CHEGA EUPNÉICO, EM VMAI, COM TOT, HEMODINÂMICAMENTE ESTÁVEL, SOB SEDOANALGESIA CONTINUA, RASS -3, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTOREATIVAS, AFEBRIL, NORMOCORADO, HIDRATADO, LESÕES ESCORIATIVAS EM TRONCO E MEMBROS, FACE ANTERIOR.</p> <p>ACV→ RCR, 2T, BNF, S/SS FC: 88 BPM AR→ MV+, RONCOS DIFUSOS AHT (SPO2.100%) ABD→ PLANO, RHA +, NÃO SE PALPAM MASSAS. SN→ RASS -3, ISOCORIA, RFM+</p>									
CONDUTAS	<ul style="list-style-type: none"> SUPORTE INTENSIVO MANTER NEUROPROTEÇÃO ATÉ TC QUARTA FEIRA SOLICITO EXAMES ADMISSIONAIS 									

Dr. Juan Carlos Espinoza G.
MÉDICO
CRM - 68861



PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DO CTI DATA 30/11/17 Solicito Prorrogação da Internação Hospitalar Por: UM (01) dia pelos seguintes Motivos:  Fernando A. Cavalcanti MÉDICO INTENSIVISTA CRM-PB 3900 Assinatura e Carimbo Médico (a)	PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DO CTI DATA 01/12/17 Solicito Prorrogação da Internação Hospitalar Por: UM (01) dia pelos seguintes Motivos:  Fernando A. Cavalcanti MÉDICO INTENSIVISTA CRM-PB 3900 Assinatura e Carimbo Médico (a)	PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DO CTI DATA 02/12/17 Solicito Prorrogação da Internação Hospitalar Por: UM (01) dia pelos seguintes Motivos:  Dr. Jhony W. R. Costa Médico Intensivo CRM-PB 20598 / CRM-PB 3900 Assinatura e Carimbo Médico (a)
PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DO CTI DATA 03/12/17 Solicito Prorrogação da Internação Hospitalar Por: UM (01) dia pelos seguintes Motivos:  Dr. Teresa Cristina Gama Santos Médica CRM - PB 2167 CPF - 132.140.714-91 Assinatura e Carimbo Médico (a)	PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DO CTI DATA 04/12/17 Solicito Prorrogação da Internação Hospitalar Por: UM (01) dia pelos seguintes Motivos:  Dr. Juan Carlos Espinoza MÉDICO INTENSIVISTA CRM - 6881 Assinatura e Carimbo Médico (a)	PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DO CTI DATA 05/12/17 Solicito Prorrogação da Internação Hospitalar Por: UM (01) dia pelos seguintes Motivos:  Dr. Teresa Cristina Gama Santos Médica CRM - PB 2167 CPF - 132.140.714-91 Assinatura e Carimbo Médico (a)
PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DO CTI DATA 06/12/17 Solicito Prorrogação da Internação Hospitalar Por: UM (01) dia pelos seguintes Motivos:  Dr. Jhony W. R. Costa Médico Intensivo CRM-PB 20598 / CRM-PB 3900 Assinatura e Carimbo Médico (a)	PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DO CTI DATA 07/12/17 Solicito Prorrogação da Internação Hospitalar Por: UM (01) dia pelos seguintes Motivos:  Dr. Jhony W. R. Costa Médico Intensivo CRM-PB 20598 / CRM-PB 3900 Assinatura e Carimbo Médico (a)	PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DO CTI DATA 08/12/17 Solicito Prorrogação da Internação Hospitalar Por: UM (01) dia pelos seguintes Motivos:  Dra. Ana Lívia D. Balduino Silva MÉDICA CRM-PB 7606 Assinatura e Carimbo Médico (a)
PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DO CTI DATA 09/12/17 Solicito Prorrogação da Internação Hospitalar Por: UM (01) dia pelos seguintes Motivos:  Dra. Ana Lívia D. Balduino Silva MÉDICA CRM-PB 7606 Assinatura e Carimbo Médico (a)	PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DO CTI DATA 10/12/17 Solicito Prorrogação da Internação Hospitalar Por: UM (01) dia pelos seguintes Motivos:  Dr. Jhony W. R. Costa Médico Intensivo CRM-PB 20598 / CRM-PB 3900 Assinatura e Carimbo Médico (a)	PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DO CTI DATA 11/12/17 Solicito Prorrogação da Internação Hospitalar Por: UM (01) dia pelos seguintes Motivos:  Dr. Jhony W. R. Costa Médico Intensivo CRM-PB 20598 / CRM-PB 3900 Assinatura e Carimbo Médico (a)

09 JUL. 2018



04/06

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Nome de Paciente	Alojamento	Leito	Convênio
	JOÃO DE DEUS	02	01	
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica	
31/12/17	1) Dieta, 100% líquida, 200ml, 6h		BOM	
1/1/18	2) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h		Boa evolução	
2/1/18	3) Ultrassom de abdome, 12h		normalização do NÚMERO	
3/1/18	4) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h		EPIRACINA	
4/1/18	5) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
5/1/18	6) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
6/1/18	7) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
7/1/18	8) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
8/1/18	9) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
9/1/18	10) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
10/1/18	11) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
11/1/18	12) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
12/1/18	13) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
13/1/18	14) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
14/1/18	15) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
15/1/18	16) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
16/1/18	17) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
17/1/18	18) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
18/1/18	19) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
19/1/18	20) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
20/1/18	21) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
21/1/18	22) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
22/1/18	23) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
23/1/18	24) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
24/1/18	25) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
25/1/18	26) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
26/1/18	27) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
27/1/18	28) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
28/1/18	29) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
29/1/18	30) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
30/1/18	31) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
1/2/18	32) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
2/2/18	33) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
3/2/18	34) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
4/2/18	35) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
5/2/18	36) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
6/2/18	37) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
7/2/18	38) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
8/2/18	39) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
9/2/18	40) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
10/2/18	41) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
11/2/18	42) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
12/2/18	43) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
13/2/18	44) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
14/2/18	45) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
15/2/18	46) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
16/2/18	47) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
17/2/18	48) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
18/2/18	49) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
19/2/18	50) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
20/2/18	51) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
21/2/18	52) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
22/2/18	53) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
23/2/18	54) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
24/2/18	55) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
25/2/18	56) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
26/2/18	57) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
27/2/18	58) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
28/2/18	59) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
29/2/18	60) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
30/2/18	61) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
31/2/18	62) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
1/3/18	63) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
2/3/18	64) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
3/3/18	65) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
4/3/18	66) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
5/3/18	67) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
6/3/18	68) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
7/3/18	69) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
8/3/18	70) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
9/3/18	71) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
10/3/18	72) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
11/3/18	73) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
12/3/18	74) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
13/3/18	75) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
14/3/18	76) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
15/3/18	77) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
16/3/18	78) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
17/3/18	79) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
18/3/18	80) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
19/3/18	81) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
20/3/18	82) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
21/3/18	83) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
22/3/18	84) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
23/3/18	85) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
24/3/18	86) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
25/3/18	87) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
26/3/18	88) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
27/3/18	89) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
28/3/18	90) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
29/3/18	91) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
30/3/18	92) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
31/3/18	93) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
1/4/18	94) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
2/4/18	95) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
3/4/18	96) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
4/4/18	97) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
5/4/18	98) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
6/4/18	99) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
7/4/18	100) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
8/4/18	101) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
9/4/18	102) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
10/4/18	103) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
11/4/18	104) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
12/4/18	105) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
13/4/18	106) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
14/4/18	107) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
15/4/18	108) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
16/4/18	109) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
17/4/18	110) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
18/4/18	111) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
19/4/18	112) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
20/4/18	113) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
21/4/18	114) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
22/4/18	115) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
23/4/18	116) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
24/4/18	117) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
25/4/18	118) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
26/4/18	119) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
27/4/18	120) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
28/4/18	121) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
29/4/18	122) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
30/4/18	123) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
31/4/18	124) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
1/5/18	125) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
2/5/18	126) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
3/5/18	127) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
4/5/18	128) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
5/5/18	129) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
6/5/18	130) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
7/5/18	131) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
8/5/18	132) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
9/5/18	133) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
10/5/18	134) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
11/5/18	135) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
12/5/18	136) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
13/5/18	137) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
14/5/18	138) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
15/5/18	139) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
16/5/18	140) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
17/5/18	141) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
18/5/18	142) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
19/5/18	143) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
20/5/18	144) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
21/5/18	145) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
22/5/18	146) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
23/5/18	147) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
24/5/18	148) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
25/5/18	149) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
26/5/18	150) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
27/5/18	151) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
28/5/18	152) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
29/5/18	153) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
30/5/18	154) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
31/5/18	155) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
1/6/18	156) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
2/6/18	157) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
3/6/18	158) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
4/6/18	159) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
5/6/18	160) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
6/6/18	161) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
7/6/18	162) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
8/6/18	163) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
9/6/18	164) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
10/6/18	165) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
11/6/18	166) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
12/6/18	167) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
13/6/18	168) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
14/6/18	169) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
15/6/18	170) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
16/6/18	171) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
17/6/18	172) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
18/6/18	173) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
19/6/18	174) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
20/6/18	175) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
21/6/18	176) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
22/6/18	177) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
23/6/18	178) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
24/6/18	179) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
25/6/18	180) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
26/6/18	181) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
27/6/18	182) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
28/6/18	183) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
29/6/18	184) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
30/6/18	185) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
1/7/18	186) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
2/7/18	187) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
3/7/18	188) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
4/7/18	189) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
5/7/18	190) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
6/7/18	191) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
7/7/18	192) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
8/7/18	193) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
9/7/18	194) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
10/7/18	195) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
11/7/18	196) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
12/7/18	197) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
13/7/18	198) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
14/7/18	199) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
15/7/18	200) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
16/7/18	201) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
17/7/18	202) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
18/7/18	203) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
19/7/18	204) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
20/7/18	205) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
21/7/18	206) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
22/7/18	207) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
23/7/18	208) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
24/7/18	209) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
25/7/18	210) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
26/7/18	211) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
27/7/18	212) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
28/7/18	213) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
29/7/18	214) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
30/7/18	215) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
31/7/18	216) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
1/8/18	217) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			
2/8/18	218) Soro 5-0,9% NaCl, 200ml, 6h			



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Nome do Paciente <i>Isidoro</i>		Nº Prontuário	
Data da Operação <i>23.01.18</i>	Enf.	Leito	
Operador <i>Dr. Sérgio Chaves</i>		1º Auxiliar	
2º Auxiliar	3º Auxiliar	Instrumentador <i>EDSAPUS</i>	
Anestesia <i>Dr.ª Isabela</i>	Tipo de Anestesia <i>General + enfarma</i>		
Diagnóstico Pré-Operatório <i>Lesão de fratura completa do úmero direito.</i>			
Tipo de Operação <i>Redução + fixação + fechamento da fratura completa do úmero direito</i>			
Diagnóstico Pós-Operatório <i>O mesmo.</i>			
Relatório Imediato da Patologia <i>NDV</i>			
Exame Radiológico no Ato <i>NDV</i>			
Acidente Durante a Operação <i>NDV</i>			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras
1. Paciente em DDA, sob Anestesia Genral + enfarma - Ombrotanal.
2. Antissepsia + Assepsia + Aparição dos Campos operatórios.
3. Colocação do Tampo Ombrotanal.
4. Incisão para abordagem da fratura.
5. Incisão em forma de U invertido (D).
6. Descolamento Alar Pensoal.
7. Abordagem a fratura de Pensoal.
8. Redução da fratura (D) e corpo (E).
9. Bloqueio alar alar Pensoal - com os pontos de fixação.
10. Fixação das fraturas com placas e parafusos.
11. Teste da curvatura.
12. Lavagem em Vácuo 4.0.

Mod. 018

8102 'Tnr 6 0

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Dr. Sérgio Chaves R. Martin
Cirurgião Traumatologia
HUSP (HUSP) Facial
RUA ...

09 JUL. 2018



13 Remoção do Bala.

14. Remoção do Tampa da Amoladora

Jr. Sérgio Chagas da Silva
Cirurgia e Odontologia
Boca Maxilo-Facial
CRM-PR-4395

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Diagnóstico

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO


Paciente	José Antonio	Alojamento	Leito	Convênio
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica	
	17/07/18		Sonda, bem como	
	Ptfe segue em uso de		suspensão a respeito	
	Vancomicina + pab + 17g		de potássio 10 ml	
	em dose plasm. Van expem -		e e normaliza e atual	
	faixa de 1000 proporcional		Séptico. Mantido 17g	
	de proteínas cotidianas		consequentes pt mag	
	provarmente de 2-17g		fluidos	
	de reposta cada 2-17g			
	Goxams 1000/18 Quatro (F)			
	UOL = 133/4,3 K ⁺ 5,0			
	ECR apêndice, desid ⁺ 2-17g			
	AN e 17g mda			
	col Sanguis suspender			
	a Vanco, bem como a			
	operty hidracs pela			

Dra. Juliana A. Borborema de Faria
Nefrologia / Clínica Médica
CRM/PB 5001

09 JUL. 2018

MOD. 035

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: Josimar de Araújo Neto 06/07/1945						 GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes
QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO		
		SUS	22	1530096		
CIRURGIA		CIRURGIÃO				
e fadado de natureza complexa mandando Dr. Jeryi		ANESTESIA				
ANESTESIA		ANESTESIA				
INSTRUMENTADORA		DATA	INÍCIO	FIM		
Rozana		23/01/18	14:00	15:30		
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	
	Adrenalina amp.		Calel. p/ Oxy.		Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp.		Calel. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
	Diazepam amp.		Compressa Grande		Catgut cromado Sertix	
01	Dimore amp.		Compressa Pequena		Catgut Simples	
01	Dolantina amp.		Colonoide		Catgut Simples Sertix	
01	Efrane ml		Dreno		Catgut Simples Sertix	
	Fenegan amp.		Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix	
01	Fentanil ml		Dreno Penrose nº		Cera p/ osso	
	Inova ml		Dreno Pezzer nº		Ethibond	
	Ketalar ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Mercalina % ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Nubahin amp.		Equipo de Sangue		Fio de Algodão Sertix	
	Pavulon amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodão Sertix	
	Protigmine amp.		Esparradrapo Larco cm		Fio de Algodão Sutupak	
	Protoxido l/m		Furacim ml		Fio de Algodão Sutupak	
	Quelcin ml		Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardiaca	
	Rapifen amp.		H ₂ O ml	01	Mononylon 2.0	
	Thionembatal ml		Intracath Adulto		Mononylon	
	Tracrium amp.		Intracath Infantil		Prolene Serfix	
Qtd.	MEDICAÇÕES		Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Serfix	
	Água Destilada amp.		Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Serfix	
01	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Serfix	
02	Dipirona amp.		Luvax 7.0		Vicryl Serfix	
	Flaxidol amp.		Luvax 7.5		Vicryl Serfix	
	Flebocortid amp.		Luvax 8.0		Vicryl Serfix	
	Geramicina amp.		Luvax 8.5			
	Glicose amp.		Oxigênio l/m 24/min			
	Glucon de Cálcio amp.		Poliflix			
	Haemacel ml.		PVPI Degemante ml			
	Heparema ml.		PVPI Tópico ml.	Qtd.	SOROS	
	Kanakion amp.		Sabão Antisséptico	02	SG Normotérmico fr 500 ml	
	Lasix amp.		Saco coletor 1000 ml		SG Gelado fr 500 ml	
	Medrotilnazol.		Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml	
	Plasil amp.		Seringa desc. 20 ml	01	SG Ringr fr 500 ml	
	Prolamina		Seringa desc. 05 ml		SG fr 500 ml	
	Revivan amp.		Sonda			
	Stuplanon amp.		Sonda foiley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE	
02	Cefalotina 1g		Sonda Nasogátrica			
02	Fenoxilam		Sonda Uretral nº			
			Sterydrem ml	01		
			Tornelrinha			
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml			
	Aguilha desc. 25 x 7		Gelcon 18			
03	Aguilha desc. 28 x 28		Latex			
	Aguilha desc. 3 x 4,5		elefantes			
	Aguilha p/ raque nº		fuja 7.2 24/min			
01	Alcool de Enfermagem					
	Alcool iodado ml					
	Ataduras de Crepon					
	Ataduras de Gessada					
	Azul metileno amp.					
	Benzina ml					

EQUIPAMENTOS

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

CIRCULANTE RESPONSÁVEL

[Assinatura]
 BUREN 1213614

MOD 056





**GOVERNO
DA PARAÍBA**

SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Nome do Paciente <i>Jovino Anápolis Neto</i>		Nº Prontuário	
Data da Operação	<i>23/04/18</i>	Enf.	<i>Neuro</i>
Operador	<i>Dr Felipe Guedes</i>	1º Auxiliar	<i>Dr Hallisson (mez)</i>
2º Auxiliar	<i>Dr Yury (mez)</i>	3º Auxiliar	<i>-</i>
Anestesia		Instrumentador <i>Flavia</i>	
Tipo de Anestesia			
Diagnóstico Pré-Operatório <i>Fx Ossa no Perna (D)</i>			
Tipo de Operação <i>Osteossíntese</i>			
Diagnóstico Pós-Operatório <i>O mesmo</i>			
Relatório Imediato da Patologia <i>60 dias de evolução</i>			
Exame Radiológico no Ato <i>NAS</i>			
Acidente Durante a Operação <i>NAS</i>			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras
<i>1) Paciente em DDH sob Anestesia.</i>
<i>2) Assepsia + Antissepsia + Campos Esteréis.</i>
<i>3) Incisão em fco anterior da perna (D) + Dissociação por planos + Hemostasia.</i>
<i>4) Cratoteria</i>
<i>5) Redução cirúrgica da fratura.</i>
<i>6) Osteossíntese c/ placa DCP longa 10F + 8 parafusos.</i>
<i>7) Lavado de fco c/ SFO 9/1</i>
<i>8) Fechamento por planos.</i>
<i>9) Curativo</i>

*Yury de Paula Câmara
Cirurgião Traumatólogo
CRM 15.987*

Mod. 018

09 JUL 2018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



Assinado eletronicamente por: VANESSA SAMARA FERREIRA LEANDRO - 23/12/2019 12:46:54

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19122312464775600000026308456>

Número do documento: 19122312464775600000026308456

Num. 27257480 - Pág. 15



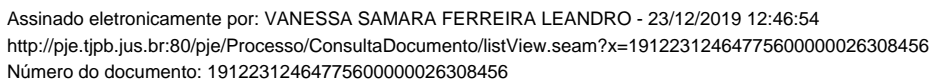
Fone/fax: (82) 3223.2280 - 3313-8255 - 3313-8256

Controle Cirúrgico

001531

Dr. Sergio Charifker R. Martins
Cirurgião / Otorrinolaringologista
Buro Maxilo-Facial
Fones 4395

Médico:



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: <u>Arino de Araujo Neto</u> <u>06/07/1995</u>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	<u>Sala 01</u>	<u>SUS</u>	<u>22</u>	<u>1350096</u>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
CIRURGIÃO			CIRURGIÃO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
<u>Dr. Isabela</u>			<u>Dr. Yuri + Alisson +</u>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
ANESTESIA			ANESTESIA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
<u>Dr. Isabela</u>			<u>Dr. Yuri</u>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
INSTRUMENTADORA		DATA	INÍCIO	FIM																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
<u>Flavio</u>		<u>23/01/18</u>	<u>14:00</u>	<u>15:30</u>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Qtd.</th> <th>MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS</th> <th>Bolsa Colostoma</th> <th>Qtd.</th> <th>FIOS</th> <th>CÓDIGO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>Adrenalina amp.</td> <td>01</td> <td></td> <td>Catgut cromado Sertix</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Atropina amp.</td> <td></td> <td></td> <td>Catgut cromado Sertix</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Diazepam amp.</td> <td>06</td> <td></td> <td>Catgut cromado Sertix</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01</td> <td>Óxido de N^o 2</td> <td></td> <td></td> <td>Catgut Simples</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Dolantina amp.</td> <td></td> <td></td> <td>Catgut Simples Sertix</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Estrano ml</td> <td></td> <td></td> <td>Catgut Simples Sertix</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Fenegan amp.</td> <td></td> <td></td> <td>Catgut Simples Sertix</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01</td> <td>Fentanil ml</td> <td></td> <td></td> <td>Cera p/ osso</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Inova ml</td> <td></td> <td></td> <td>Ethibond</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Ketalar ml</td> <td>01</td> <td></td> <td>Ethibond</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Mercaina % ml</td> <td></td> <td></td> <td>Ethibond</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Nubahin amp.</td> <td></td> <td></td> <td>Fio de Algodrão Sertix</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Pavulon amp.</td> <td></td> <td></td> <td>Fio de Algodrão Sertix</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Protigmine amp.</td> <td>01</td> <td></td> <td>Fio de Algodrão Sutapak</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Proxido I/m</td> <td></td> <td></td> <td>Fio de Algodrão Sutapak</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Quelicin ml</td> <td>01</td> <td></td> <td>Fila cardiaca</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Rapifen amp.</td> <td></td> <td></td> <td>Mononylon</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Thionembul ml</td> <td></td> <td></td> <td>Mononylon</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Tracrium amp.</td> <td></td> <td></td> <td>Prolene Sertix</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Qtd.</td> <td>MEDICAÇÕES</td> <td>03</td> <td></td> <td>Prolene Sertix</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Água Destilada amp.</td> <td></td> <td></td> <td>Prolene Sertix</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01</td> <td>Decadron amp.</td> <td></td> <td></td> <td>Prolene Sertix</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02</td> <td>Dipirona amp.</td> <td>04</td> <td></td> <td>Vicryl Sertix</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Flaxidol amp.</td> <td>05</td> <td></td> <td>Vicryl Sertix 11</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Flebocortid amp.</td> <td>02</td> <td></td> <td>Vicryl Sertix</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Geramicina amp.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Glicose amp.</td> <td>01</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Glucon de Cálcio amp.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Haemacel ml.</td> <td>01</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Heparema ml.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Kanakion amp.</td> <td>01</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Lasix amp.</td> <td>03</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Medrotinazol.</td> <td>04</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Plasil amp.</td> <td>04</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Prolamina</td> <td>02</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Revivan amp.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Stuplanon amp.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02</td> <td>Cefalotina 1g</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02</td> <td>Tenoxicam</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Qtd.</td> <td>MATERIAIS / SOLUÇÕES</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Agulha desc. 25 x 7</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04</td> <td>Agulha desc. 28 x 28</td> <td>03</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Agulha desc. 3 x 4,5</td> <td>01</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Agulha p/ raque n°</td> <td>01</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01</td> <td>Alcool de Enfermagem</td> <td>05</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Alcool Iodado ml</td> <td>03</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04</td> <td>Ataduras de Crepon</td> <td>01</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Ataduras de Gessada</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Azul metileno amp.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Benzina ml</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS	Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO		Adrenalina amp.	01		Catgut cromado Sertix			Atropina amp.			Catgut cromado Sertix			Diazepam amp.	06		Catgut cromado Sertix		01	Óxido de N ^o 2			Catgut Simples			Dolantina amp.			Catgut Simples Sertix			Estrano ml			Catgut Simples Sertix			Fenegan amp.			Catgut Simples Sertix		01	Fentanil ml			Cera p/ osso			Inova ml			Ethibond			Ketalar ml	01		Ethibond			Mercaina % ml			Ethibond			Nubahin amp.			Fio de Algodrão Sertix			Pavulon amp.			Fio de Algodrão Sertix			Protigmine amp.	01		Fio de Algodrão Sutapak			Proxido I/m			Fio de Algodrão Sutapak			Quelicin ml	01		Fila cardiaca			Rapifen amp.			Mononylon			Thionembul ml			Mononylon			Tracrium amp.			Prolene Sertix		Qtd.	MEDICAÇÕES	03		Prolene Sertix			Água Destilada amp.			Prolene Sertix		01	Decadron amp.			Prolene Sertix		02	Dipirona amp.	04		Vicryl Sertix			Flaxidol amp.	05		Vicryl Sertix 11			Flebocortid amp.	02		Vicryl Sertix			Geramicina amp.						Glicose amp.	01					Glucon de Cálcio amp.						Haemacel ml.	01					Heparema ml.						Kanakion amp.	01					Lasix amp.	03					Medrotinazol.	04					Plasil amp.	04					Prolamina	02					Revivan amp.						Stuplanon amp.					02	Cefalotina 1g					02	Tenoxicam					Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES						Agulha desc. 25 x 7					04	Agulha desc. 28 x 28	03					Agulha desc. 3 x 4,5	01					Agulha p/ raque n°	01				01	Alcool de Enfermagem	05					Alcool Iodado ml	03				04	Ataduras de Crepon	01					Ataduras de Gessada						Azul metileno amp.						Benzina ml				
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS	Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
	Adrenalina amp.	01		Catgut cromado Sertix																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	Atropina amp.			Catgut cromado Sertix																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	Diazepam amp.	06		Catgut cromado Sertix																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
01	Óxido de N ^o 2			Catgut Simples																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	Dolantina amp.			Catgut Simples Sertix																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	Estrano ml			Catgut Simples Sertix																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	Fenegan amp.			Catgut Simples Sertix																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
01	Fentanil ml			Cera p/ osso																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	Inova ml			Ethibond																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	Ketalar ml	01		Ethibond																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	Mercaina % ml			Ethibond																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	Nubahin amp.			Fio de Algodrão Sertix																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	Pavulon amp.			Fio de Algodrão Sertix																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	Protigmine amp.	01		Fio de Algodrão Sutapak																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	Proxido I/m			Fio de Algodrão Sutapak																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	Quelicin ml	01		Fila cardiaca																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	Rapifen amp.			Mononylon																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	Thionembul ml			Mononylon																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	Tracrium amp.			Prolene Sertix																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
Qtd.	MEDICAÇÕES	03		Prolene Sertix																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	Água Destilada amp.			Prolene Sertix																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
01	Decadron amp.			Prolene Sertix																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
02	Dipirona amp.	04		Vicryl Sertix																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	Flaxidol amp.	05		Vicryl Sertix 11																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	Flebocortid amp.	02		Vicryl Sertix																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	Geramicina amp.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	Glicose amp.	01																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	Glucon de Cálcio amp.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	Haemacel ml.	01																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	Heparema ml.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	Kanakion amp.	01																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	Lasix amp.	03																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	Medrotinazol.	04																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	Plasil amp.	04																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	Prolamina	02																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	Revivan amp.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	Stuplanon amp.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
02	Cefalotina 1g																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
02	Tenoxicam																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	Agulha desc. 25 x 7																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
04	Agulha desc. 28 x 28	03																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	Agulha desc. 3 x 4,5	01																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	Agulha p/ raque n°	01																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
01	Alcool de Enfermagem	05																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	Alcool Iodado ml	03																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
04	Ataduras de Crepon	01																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	Ataduras de Gessada																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	Azul metileno amp.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	Benzina ml																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Qtd.</th> <th>SOROS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03</td> <td>SG Normotérmico fr 500 ml</td> </tr> <tr> <td></td> <td>SG Gelado fr 500 ml</td> </tr> <tr> <td></td> <td>SG Hipertérmico fr 500 ml</td> </tr> <tr> <td>02</td> <td>SG Ringr fr 500 ml</td> </tr> <tr> <td></td> <td>SG fr 500 ml</td> </tr> </tbody> </table>						Qtd.	SOROS	03	SG Normotérmico fr 500 ml		SG Gelado fr 500 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml	02	SG Ringr fr 500 ml		SG fr 500 ml																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Qtd.	SOROS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
03	SG Normotérmico fr 500 ml																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	SG Gelado fr 500 ml																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	SG Hipertérmico fr 500 ml																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
02	SG Ringr fr 500 ml																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	SG fr 500 ml																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Qtd.</th> <th>ORTESE E PRÓTESE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01</td> <td>Carra 4.5 bio implants</td> </tr> <tr> <td>08</td> <td>Alfados</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Flavio</td> </tr> </tbody> </table>						Qtd.	ORTESE E PRÓTESE	01	Carra 4.5 bio implants	08	Alfados		Flavio																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Qtd.	ORTESE E PRÓTESE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
01	Carra 4.5 bio implants																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
08	Alfados																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	Flavio																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Qtd.</th> <th>EQUIPAMENTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(X)</td> <td>Oxímetro de Pulso</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>Serra</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>Desfibrilador</td> </tr> <tr> <td>(X)</td> <td>Foco Frontal</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>Fonte de Luz</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>Foco Auxiliar</td> </tr> <tr> <td>(X)</td> <td>Eletrócautério</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>Oxicapnógrafo</td> </tr> <tr> <td>(X)</td> <td>Cardiomonitor</td> </tr> <tr> <td>(X)</td> <td>Perfurador Elétrico</td> </tr> </tbody> </table>						Qtd.	EQUIPAMENTOS	(X)	Oxímetro de Pulso	()	Serra	()	Desfibrilador	(X)	Foco Frontal	()	Fonte de Luz	()	Foco Auxiliar	(X)	Eletrócautério	()	Oxicapnógrafo	(X)	Cardiomonitor	(X)	Perfurador Elétrico																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Qtd.	EQUIPAMENTOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
(X)	Oxímetro de Pulso																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
()	Serra																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
()	Desfibrilador																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
(X)	Foco Frontal																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
()	Fonte de Luz																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
()	Foco Auxiliar																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
(X)	Eletrócautério																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
()	Oxicapnógrafo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
(X)	Cardiomonitor																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
(X)	Perfurador Elétrico																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

GOVERNO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

09 JUL. 2018

CIRCULANTE RESPONSÁVEL
Flavio
12.01.18

MOD 056



Paciente: JOVINO DE ARUJO NETO
Data do Exame: 29/11/2017
Exame: Tomografia Computadorizada de Crânio

Técnica:

- Os cortes tomográficos computadorizados foram obtidos sem a infusão endovenosa de contraste iodado hidrossolúvel.

Análise:

- Tênuos focos de hemorragia subaracnóide de forma mais evidente na fissura interhemisférica.
- Material com atenuação hemática nos cornos occipitais dos ventrículos laterais.
- Coleção hemorrágica laminar epidural frontal à direita.
- Estruturas que compõe a linha média sem desvios significativos.
- Tonsilas cerebelares tópicas.
- Traços de fraturas na hemiface esquerda atingindo as paredes lateral e assoalho da órbita, arco zigomático

Dr Raiff Ramalho Cavalcanti
Médico Radiologista
CRM-PB/6320



09 JUL. 2018





ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): JOVINO DE ARAUJO NETO
Dr(a): SEM IDENTIFICACAO MEDICA
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. L. GONZAGA FERNANDES

Protocolo: 0000375357 RG: UTI AZUL 10
Data: 18-12-2017 08:30 L



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

Receituário Simples

CLORO

Resultados anteriores: 17/12/17: 105
[DATA DA COLETA: 18/12/2017 07:28]
Material: Soro
Método: Eletrodo Seletivo W300 MAX IONS

SÓDIO

Resultados anteriores: 17/12/17: 146
[DATA DA COLETA: 18/12/2017 07:28]
Material: Soro
Método: Eletrodo Seletivo W300 MAX IONS

CÁLCIO IONIZADO OU LIVRE

Resultados anteriores: 17/12/17: 1.17
[DATA DA COLETA: 18/12/2017 07:28]
Material: Soro
Método: Eletrodo Seletivo W300 MAX IONS

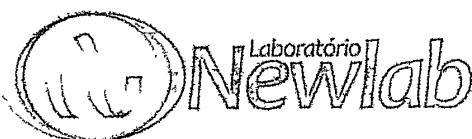
POTÁSSIO

Resultados anteriores: 17/12/17: 4.8
[DATA DA COLETA: 18/12/2017 07:28]
Material: Soro
Método: Eletrodo Seletivo W300 MAX IONS

Jovino Araújo Neto

Paciente encaminhado para esta
unidade hospitalar do Hospital Regio-
nal de Picos - PB com relato que
foi encontrado em via pública com
sinais de politraumatismo os-
s. 25/11/17. Transportado para
a realização do tomografia de
crânio nesta unidade hospitalar.
tc crânio (25/11/17): Hemorragia
subaracnóide traumática em
cisterna cisterna e tronco cerebral
(LAC?) - sem lesão neurocirúrgica
Referido para o Hospital Regional
de Picos com indicação de

MOD. 001



PNCQ
Programa Nacional
de Controle de Qualidade

Emissão : 18/12/2017 08:30 - Página 5 de 6



FICHA DE AVALIAÇÃO - FISIOTERAPIA - UTI ADULTO

DATA: 03/08/2011 UTI: 208 LEITO: 03
D. 208 / ADMISSÃO 07/11 HORA:

28.11.17. PELA VISITA DIÁRIA

→ FAZ UMA UNIDADE VA INC. HEMÁUNJ
PIS H7 JE GUAHTA EM 26%, VISANDO
MANTE BOA HEMORREOLOGIA.

29.11.17

3º dia de UTI.

Politraumatos no geral
6 AD / PNM Aspiratoma / Em
uso de levofloxacina e clindamicina
na 1 fratura fibular

André Luiz Diniz Costa
MÉDICO
CRM-PB 6719

Soliente eufórico com estabilização
de hemodinâmica, com Rústol
se presente a ausculta do tórax
abdominal, com picos febris
no período Noturno e boa
diurese no período (2200ml
em 24 Horas) Hipertensivo

cd: Aumento dieta, Aquec-
do T.C. de Cuidado por
Envolvimento do desmame do
V. Mecânica. Poco Solução
hipotônica. Aumento PR e Redução
Tempo Inspiratório

Fernando A. Cavalcanti
MÉDICO
CRM-PB 3900



FICHA DE EVOLUÇÃO - FISIOTERAPIA - UTI ADULTO

HORA: 7:30 FC 120 bpm FR 18 bpm PA 130/75 PAM 95 mmHg SPO2 93 % T 36 °C

REVALIAÇÃO: Paciente com O2C, hox, mas respirando espontânea e não sedado.

Uma semana após a cirurgia, o paciente não apresenta mais dor e está bem orientado. Não há necessidade de analgesia. O paciente está bem hidratado e não apresenta sinais de desidratação. Não há necessidade de medicação.

AP: MV \oplus em A/C, não sedado.

VM: MODO-MODAL: ☐ TI: ☐ IE: ☐ PC: ☐ VT: ☐ PEEP: ☐ PI: ☐ PS: ☐

CD: ☒ THB: ☐ TEP ☐ PASIVA ☐ TEP ☒ O2 ☐ VNI

Aspiração ☐ Ajuste de Cuff ☐ Troca de Filtro ☐ Desmame ☐ Exatubação ☐

TRE ☐ TMV ☐ MRA ☐ Auxílio à IOT ☐ RCP ☐

☒ Posicionamento: 30°

☐ Cinesioterapia:

Mont. Vent. Cest: Cdyn: RVS: IRSS: Pao2/Fio2: 127/44

Transporte: ☐

Rotina/Intercorrências: ☐

HORA: 13:30 FC 63 bpm FR 16 bpm PA 133/72 PAM 91 mmHg SPO2 93 % T 36 °C

REVALIAÇÃO: Paciente com O2C, hox, mas respirando espontânea e não sedado.

Uma semana após a cirurgia, o paciente não apresenta mais dor e está bem orientado. Não há necessidade de analgesia. O paciente está bem hidratado e não apresenta sinais de desidratação. Não há necessidade de medicação.

AP: MV \oplus em A/C, não sedado.

VM: MODO-MODAL: ☐ TI: ☐ IE: ☐ PC: ☐ VT: ☐ PEEP: ☐ PI: ☐ PS: ☐

CD: ☐ THB: ☐ TEP ☐ PASIVA ☐ TEP ☒ O2 ☐ VNI

Aspiração ☐ Ajuste de Cuff ☐ Troca de Filtro ☐ Desmame ☐ Exatubação ☐

TRE ☐ TMV ☐ MRA ☐ Auxílio à IOT ☐ RCP ☐

☒ Posicionamento: 30°

☐ Cinesioterapia:

Mont. Vent. Cest: Cdyn: RVS: IRSS: Pao2/Fio2: 127/44

Transporte: ☐

Rotina/Intercorrências: ☐

NOME: SAVINO DE ARAÚJO

DATA: 14/12/17 SETOR: A201 LEITO: 10

ID: IDADE: 22 ANOS ADMISSÃO:

HORA: FC FR PA PAM mmHg SPO2 % T °C

REVALIAÇÃO:

AP: 1

VM: MODO-MODAL: ☐ TI: ☐ IE: ☐ PC: ☐ VT: ☐ PEEP: ☐ PI: ☐ PS: ☐

CD: ☐ THB: ☐ TEP ☐ PASIVA ☐ TEP ☒ O2 ☐ VNI

Aspiração ☐ Ajuste de Cuff ☐ Troca de Filtro ☐ Desmame ☐ Exatubação ☐

TRE ☐ TMV ☐ MRA ☐ Auxílio à IOT ☐ RCP ☐

☐ Posicionamento:

☐ Cinesioterapia:

Mont. Vent. Cest: Cdyn: RVS: IRSS: Pao2/Fio2:

Transporte: ☐

Rotina/Intercorrências: ☐

EXAME DATA HORA RESULTADO

GASO.: PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:

GASO.: PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:

GASO.: PH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:

HEMOGRAMA:

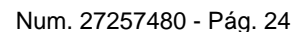
TOMOGRAFIA:

RAIO X:

OUTROS:

Observações:

FONTE: BORDINHÃO, R.C: Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre. (2009).



Pele: <input checked="" type="checkbox"/> Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.	
Tempo de enchimento capilar: () ≤ 3 segundos; () > 3 segundos. () Turgência jugular: ()	
Drogas vasoativas: () Quais?	Precordialgia ()
Ausculta cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo	
Cateter vascular: () Periférico <input checked="" type="checkbox"/> Central () Dissecção. Localização: <u>jugular</u>	Data da punção: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>
Edema: () MMSS <input checked="" type="checkbox"/> MMII () Face () Anasarca. Observações:	
ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)	
Tipo somático: <input checked="" type="checkbox"/> Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso.	
Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese.	
Alimentação: <input checked="" type="checkbox"/> VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT; Hora: <u> </u> Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	
Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros:	
Abdômen: <input checked="" type="checkbox"/> Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:	
RHA: () Normoativos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados	
Eliminação intestinal: <input checked="" type="checkbox"/> Normal () Líquida () Constipado há <u> </u> dias () Outros:	
Eliminação urinária: () Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria <input checked="" type="checkbox"/> SVD: Débito <u> </u> ml/h;	
Aspecto: () Outros:	Observações:
INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA	
Condição da pele: <input checked="" type="checkbox"/> Íntegra () Ressecada () Equimoses () Hematomas <input checked="" type="checkbox"/> Escoriações () Outros:	
Coloração da pele: <input checked="" type="checkbox"/> Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica	Turgor da pele: () Preservado
Condições das mucosas: () Úmidas () Secas Manifestações de sede: ()	
Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto: <u> </u> Curativo em: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	
Dreno: () Tipo/Aspecto: <u> </u>	Débito: <u> </u> Retirado em: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>
Úlcera de pressão: () Estágio: <u> </u>	Local: <u> </u> Descrição: <u> </u> Curativo: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>
CUIDADO CORPORAL	
Cuidado corporal: () Independente <input checked="" type="checkbox"/> Dependente () Parcialmente dependente. Observações:	
Higiene corporal: <input checked="" type="checkbox"/> Satisfatória () Insatisfatória	Higiene Corporal: () Satisfatória () Insatisfatória.
Limitação física: <input checked="" type="checkbox"/> Acamado () Cadeira de rodas () Outro:	
SONO E REPOUSO	
<input checked="" type="checkbox"/> Preservado () Insônia () Dorme durante o dia () Sono interrompido. Observações:	
4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS	
COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL	
Comunicação: <input checked="" type="checkbox"/> Preservada () Prejudicada	Sentimentos e comportamentos: () Cooperativo () Medo:
() Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:	
5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS	
RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE	
Tipo: () Praticante () Não praticante. Observações:	
INTERCORRÊNCIAS	
<p><i>Realce paciente em estado geral grave, incontinente, com cateter nasal, agitado, cateter ventral, alimentação via oral, com edema de membros inferiores, com elevantes escuridão e com sonda vesical de demora inserida a sonda nasogastrica e retirada das suturas da mão do olho esquerdo.</i></p> <p><i>Seguindo X, realizado segue nos cuidados de enfermagem e higiene de pele</i></p> <p style="text-align: right;">Ana Camila Ferreira Simões COREN-PB 509.767-ENF</p>	
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: <u> </u> DATA: <u>13/12/17</u> HORA: <u>10:00</u> h	

FONTE: BORDINHÃO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).





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

Ficha de Acolhimento

Nome: JOVINO DE MOURA NETO
End: Quil. Jari 2008-8a Bairro: Patos PB
Data de Nascimento: 06/07/95 Documento de Identificação: _____
Queixa: febre Data do Atendimento: 25/11/17 Hora: 10^h55 Documento: _____
Acidente de trabalho? () Sim (X) Não

Classificação de Risco

Nível de consciência: () Bom () Regular () Baixo Aspecto: () Calmo () Fáceis de dor () Gemente

Frequência respiratória: Frequência cardíaca:

Pressão arterial: Temperatura-axilar: Mucosas: () Normocorada () Pálida

Dosagem de HGT:

Deambulação: () Livre () Cadeira de rodas () Maca

Estratificação

☒ Vermelho - atendimento imediato
☐ Verde - atendimento até 4 horas

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

~~Ernest~~
Josiene

Assinatura e carimbo do profissional

MOD. 110

06 JUL. 2018

09 JUL. 2018





SECRETARIA DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Diagnóstico

4.98
- Ann.
- TCC Univ.
- East Coast Univ.
- D. L. ...

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Título de Análise	Alojamento	7-2	Leito	Convênio
Data	Prescrição Médica	Horário			Evolução Médica
20/12/17	1. DITRA 10 lte 3000 3134 + AUC	12 18	24 06		Paciente com quadro
2.	8. 550% 500cc 6161	25 05	13 13		evolução obstrutiva, com
220	3. POUQUIN R 1.000 000 6161	25 05	13 13		evolução obstrutiva, com
25	4. URTA 10 lte 1000 000 6161	25 05	13 13		evolução obstrutiva, com
215	5. FUCA 10 lte 1000 000 6161	25 05	13 13		evolução obstrutiva, com
	6. DIAB 10 lte 1000 000 6161	25 05	13 13		evolução obstrutiva, com
	7. DIAB 10 lte 1000 000 6161	25 05	13 13		evolução obstrutiva, com
	8. DIAB 10 lte 1000 000 6161	25 05	13 13		evolução obstrutiva, com
	9. DIAB 10 lte 1000 000 6161	25 05	13 13		evolução obstrutiva, com
	10. DIAB 10 lte 1000 000 6161	25 05	13 13		evolução obstrutiva, com
	11. DIAB 10 lte 1000 000 6161	25 05	13 13		evolução obstrutiva, com
	12. DIAB 10 lte 1000 000 6161	25 05	13 13		evolução obstrutiva, com
	13. DIAB 10 lte 1000 000 6161	25 05	13 13		evolução obstrutiva, com
	14. DIAB 10 lte 1000 000 6161	25 05	13 13		evolução obstrutiva, com
	15. DIAB 10 lte 1000 000 6161	25 05	13 13		evolução obstrutiva, com
	16. DIAB 10 lte 1000 000 6161	25 05	13 13		evolução obstrutiva, com
	17. DIAB 10 lte 1000 000 6161	25 05	13 13		evolução obstrutiva, com
	18. DIAB 10 lte 1000 000 6161	25 05	13 13		evolução obstrutiva, com
	19. DIAB 10 lte 1000 000 6161	25 05	13 13		evolução obstrutiva, com
	20. DIAB 10 lte 1000 000 6161	25 05	13 13		evolução obstrutiva, com

MOD. 035



Assinado eletronicamente por: VANESSA SAMARA FERREIRA LEANDRO - 23/12/2019 12:46:54

<http://pje.tipb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19122312464775600000026308456>

Número do documento: 19122312464775600000026308456



GOVERNO DO ESTADO DE SAUDE HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES						
FICHA DE EVOLUÇÃO - FISIOTERAPIA - UTI ADULTO						
HORA: 13:00	FC 70 bpm	FR 18 bpm	PA 144/73	PAM 9.5 (mmHg)	SpO2 95 %	T 37 °C
REVALIAÇÃO: Paciente em QEC, ao ser notificado, manifestou-se com dificuldade de deambulação, porém com melhora após a administração de analgésicos. O paciente está em ventilação mecânica com suporte ventilatório. O paciente está em ventilação mecânica com suporte ventilatório. O paciente está em ventilação mecânica com suporte ventilatório.						
AP: 1	MOD-MODAL: 1	PC: 1	VT: 1	PEEP: 1	PI: 1	PS: 1
VM: 1	TI: 1	IE: 1	FLUXO: 1	SENS: 1	FR: 1	VM: 1
CD: 1	THB: 1	TEP PASSIVA 1	TEP ATIVA 1	O2 1	VNI 1	Extubação 1
Aspiração 1	Ajuste de Cuff 1	Troca de Filtro 1	Desmame 1	Auxílio à IOT 1	RCP 1	
TRE 1	TMV 1	MRA 1				
Posicionamento: 30°						
Cinesioterapia: 1						
Monit. Vent. Cost: 1	Cdyn: 1	RVS: 1	IRSS: 1	PaO2/FiO2: 1		
Transporte: 1						
Rotina/Intercorrências: 1						
Fisiologia/CREFTO						
HORA: 15:00	FC 93 bpm	FR 18 bpm	PA 160/120	PAM 11.4 (mmHg)	SpO2 97 %	T 37 °C
REVALIAÇÃO: Paciente em QEC, manifestou melhora após a administração de analgésicos. O paciente está em ventilação mecânica com suporte ventilatório. O paciente está em ventilação mecânica com suporte ventilatório. O paciente está em ventilação mecânica com suporte ventilatório.						
AP: 1	MOD-MODAL: 1	PC: 1	VT: 1	PEEP: 1	PI: 1	PS: 1
VM: 1	TI: 1	IE: 1	FLUXO: 1	SENS: 1	FR: 1	VM: 1
CD: 1	THB: 1	TEP PASSIVA 1	TEP ATIVA 1	O2 1	VNI 1	Extubação 1
Aspiração 1	Ajuste de Cuff 1	Troca de Filtro 1	Desmame 1	Auxílio à IOT 1	RCP 1	
TRE 1	TMV 1	MRA 1				
Posicionamento: 30°						
Cinesioterapia: 1						
Monit. Vent. Cost: 1	Cdyn: 1	RVS: 1	IRSS: 1	PaO2/FiO2: 1		
Transporte: 1						
Rotina/Intercorrências: 1						
Fisiologia/CREFTO						

GOVERNO DO ESTADO DE SAUDE HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES						
FICHA DE EVOLUÇÃO - FISIOTERAPIA - UTI ADULTO						
HORA: 13:00	FC 70 bpm	FR 18 bpm	PA 144/73	PAM 9.5 (mmHg)	SpO2 95 %	T 37 °C
REVALIAÇÃO: Paciente em QEC, ao ser notificado, manifestou-se com dificuldade de deambulação, porém com melhora após a administração de analgésicos. O paciente está em ventilação mecânica com suporte ventilatório. O paciente está em ventilação mecânica com suporte ventilatório. O paciente está em ventilação mecânica com suporte ventilatório.						
AP: 1	MOD-MODAL: 1	PC: 1	VT: 1	PEEP: 1	PI: 1	PS: 1
VM: 1	TI: 1	IE: 1	FLUXO: 1	SENS: 1	FR: 1	VM: 1
CD: 1	THB: 1	TEP PASSIVA 1	TEP ATIVA 1	O2 1	VNI 1	Extubação 1
Aspiração 1	Ajuste de Cuff 1	Troca de Filtro 1	Desmame 1	Auxílio à IOT 1	RCP 1	
TRE 1	TMV 1	MRA 1				
Posicionamento: 30°						
Cinesioterapia: 1						
Monit. Vent. Cost: 1	Cdyn: 1	RVS: 1	IRSS: 1	PaO2/FiO2: 1		
Transporte: 1						
Rotina/Intercorrências: 1						
Fisiologia/CREFTO						
HORA: 15:00	FC 93 bpm	FR 18 bpm	PA 160/120	PAM 11.4 (mmHg)	SpO2 97 %	T 37 °C
REVALIAÇÃO: Paciente em QEC, manifestou melhora após a administração de analgésicos. O paciente está em ventilação mecânica com suporte ventilatório. O paciente está em ventilação mecânica com suporte ventilatório. O paciente está em ventilação mecânica com suporte ventilatório.						
AP: 1	MOD-MODAL: 1	PC: 1	VT: 1	PEEP: 1	PI: 1	PS: 1
VM: 1	TI: 1	IE: 1	FLUXO: 1	SENS: 1	FR: 1	VM: 1
CD: 1	THB: 1	TEP PASSIVA 1	TEP ATIVA 1	O2 1	VNI 1	Extubação 1
Aspiração 1	Ajuste de Cuff 1	Troca de Filtro 1	Desmame 1	Auxílio à IOT 1	RCP 1	
TRE 1	TMV 1	MRA 1				
Posicionamento: 30°						
Cinesioterapia: 1						
Monit. Vent. Cost: 1	Cdyn: 1	RVS: 1	IRSS: 1	PaO2/FiO2: 1		
Transporte: 1						
Rotina/Intercorrências: 1						
Fisiologia/CREFTO						

FICHA DE EVOLUÇÃO - FISIOTERAPIA - UTI ADULTO

HORA: 11h30 FC 120 bpm FR 20 lpm PA 130/80 mmHg PAM 120 mmHg SpO2 98% T 36.5°C
REVALIAÇÃO: Paciente evoluiu com SGE, respirando, hídrico, estável, consciente, dinâmico, em UE e membros de 02 e 01 em 02 de 02.

AP: 120/80 em Alto SIDA

VM: MODO-MODAL: PC: VT: PEEP: PI: PS:
TI: IE: FIO2: FLUXO: SENS: FR: VM:

CD: THB: TEP PASSIVA TEP ATIVA O2 VNI

Aspiração Ajuste de Cuff Troca de Filtro Desname Exubação

TRE TMV MRA Auxílio à IOT RCP

Posicionamento: Cinesioterapia: Membro Superior Passivo

Mont. Vent. Gest: Cidyn: R/S: IRSS: PaO2/FIO2:

Transporte: Dra. Glicete Targini FISIOTERAPEUTA CREFITO: 128.5047

Rotina/Intercorrências: Delano em AA Fisioterapeuta CREFITO

HORA: 11h30 FC 120 bpm FR 20 lpm PA 130/80 mmHg PAM 120 mmHg SpO2 98% T 36.5°C

REVALIAÇÃO: Paciente evoluiu com SGE, respirando, hídrico, estável, consciente, dinâmico, em UE e membros de 02 e 01 em 02 de 02.

AP: 120/80 em Alto SIDA

VM: MODO-MODAL: PC: VT: PEEP: PI: PS:
TI: IE: FIO2: FLUXO: SENS: FR: VM:

CD: THB: TEP PASSIVA TEP ATIVA O2 VNI

Aspiração Ajuste de Cuff Troca de Filtro Desname Exubação

TRE TMV MRA Auxílio à IOT RCP

Posicionamento: Cinesioterapia: Membro Superior Passivo

Mont. Vent. Gest: Cidyn: R/S: IRSS: PaO2/FIO2:

Transporte: Dra. Glicete Targini FISIOTERAPEUTA CREFITO: 128.5047

Rotina/Intercorrências: Delano em AA Fisioterapeuta CREFITO

HORA: 11h30 FC 120 bpm FR 20 lpm PA 130/80 mmHg PAM 120 mmHg SpO2 98% T 36.5°C

REVALIAÇÃO: Paciente evoluiu com SGE, respirando, hídrico, estável, consciente, dinâmico, em UE e membros de 02 e 01 em 02 de 02.

AP: 120/80 em Alto SIDA

VM: MODO-MODAL: PC: VT: PEEP: PI: PS:
TI: IE: FIO2: FLUXO: SENS: FR: VM:

CD: THB: TEP PASSIVA TEP ATIVA O2 VNI

Aspiração Ajuste de Cuff Troca de Filtro Desname Exubação

TRE TMV MRA Auxílio à IOT RCP

Posicionamento: Cinesioterapia: Membro Superior Passivo

Mont. Vent. Gest: Cidyn: R/S: IRSS: PaO2/FIO2:

NAME: Oxirina de Amoxicilina
DATA: 16.12.17 SETOR: Ague LEITO: 10
H.D: TCG IDADE: 22 ADMISSÃO:
HORA: 11h30 FC 120 bpm FR 20 lpm PA 130/80 mmHg PAM 120 mmHg SpO2 98% T 36.5°C
REVALIAÇÃO: Paciente evoluiu com SGE, respirando, hídrico, estável, consciente, dinâmico, em UE e membros de 02 e 01 em 02 de 02.

AP: 120/80 em Alto SIDA

VM: MODO-MODAL: PC: VT: PEEP: PI: PS:
TI: IE: FIO2: FLUXO: SENS: FR: VM:

CD: THB: TEP PASSIVA TEP ATIVA O2 VNI

Aspiração Ajuste de Cuff Troca de Filtro Desname Exubação

TRE TMV MRA Auxílio à IOT RCP

Posicionamento: Cinesioterapia: Membro Superior Passivo

Mont. Vent. Gest: Cidyn: R/S: IRSS: PaO2/FIO2:

Transporte: Dra. Glicete Targini FISIOTERAPEUTA CREFITO: 128.5047

Rotina/Intercorrências: Delano em AA Fisioterapeuta CREFITO

HORA: 11h30 FC 120 bpm FR 20 lpm PA 130/80 mmHg PAM 120 mmHg SpO2 98% T 36.5°C

REVALIAÇÃO: Paciente evoluiu com SGE, respirando, hídrico, estável, consciente, dinâmico, em UE e membros de 02 e 01 em 02 de 02.

AP: 120/80 em Alto SIDA

VM: MODO-MODAL: PC: VT: PEEP: PI: PS:
TI: IE: FIO2: FLUXO: SENS: FR: VM:

CD: THB: TEP PASSIVA TEP ATIVA O2 VNI

Aspiração Ajuste de Cuff Troca de Filtro Desname Exubação

TRE TMV MRA Auxílio à IOT RCP

Posicionamento: Cinesioterapia: Membro Superior Passivo

Mont. Vent. Gest: Cidyn: R/S: IRSS: PaO2/FIO2:

Transporte: Dra. Glicete Targini FISIOTERAPEUTA CREFITO: 128.5047

Rotina/Intercorrências: Delano em AA Fisioterapeuta CREFITO

HORA: 11h30 FC 120 bpm FR 20 lpm PA 130/80 mmHg PAM 120 mmHg SpO2 98% T 36.5°C

REVALIAÇÃO: Paciente evoluiu com SGE, respirando, hídrico, estável, consciente, dinâmico, em UE e membros de 02 e 01 em 02 de 02.

AP: 120/80 em Alto SIDA

VM: MODO-MODAL: PC: VT: PEEP: PI: PS:
TI: IE: FIO2: FLUXO: SENS: FR: VM:

CD: THB: TEP PASSIVA TEP ATIVA O2 VNI

Aspiração Ajuste de Cuff Troca de Filtro Desname Exubação

TRE TMV MRA Auxílio à IOT RCP

Posicionamento: Cinesioterapia: Membro Superior Passivo

Mont. Vent. Gest: Cidyn: R/S: IRSS: PaO2/FIO2:



SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Diagnóstico

TCF - AA.

Ex-fibulo a

fx row

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

[illegible]

09 JUL 2018

MOD. 035



<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19122312464775600000026308456>

Número do documento: 19122312464775600000026308456

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
26/12/17	9h5	36	80	20	150	+	<p>Prescrita eulol 6R,</p> <p>(conectado, mas conectado,</p> <p>com SVO, SVO, secreta,</p> <p>fosse respectivamente, por</p> <p>fzua, realizada</p> <p>humid no 10/10 #</p> <p>medicação (conectado</p> <p>prescrita.</p>	
26/12/17	11h5						<p>Não foi possível refazer</p> <p>a SVO, pois não</p> <p>foi possível desmatar</p> <p>o balão com água cristal</p> <p>lala, foi feito diversos</p> <p>tentativas, sem sucesso</p> <p>foi comunicado a</p> <p>competência Catia</p> <p>em comunicação</p> <p>Urologista, ele por sua</p> <p>vez ficou de avaliação</p> <p>semu ultrassom agudo.</p>	
26/12/17	20h5	93,5	94	80	148	+	<p>Prescrita eulol 6R,</p> <p>segue com fosse prescrita,</p> <p>(um SVO e SVO-PI</p> <p>guagem, foi medicação</p> <p>(um por e prescrita</p>	

Valmir de Sá Silva
Téc. de Enfermagem
CORREN 224.968

Valmir de Sá Silva
Téc. de Enfermagem
CORREN 224.968

2017.12.26





ATESTADO DE AVALIAÇÃO CINESIO FUNCIONAL

Eu, **Dr. George Winsgton Vieira de Lucena**, **Fisioterapeuta**, **CREFITO: 216481 – F**, declaro para os devidos fins que **Sr. Jovino de Araujo Neto**, **CPF: 117605954-89**, vítima de acidente de moto no dia 25/11/2017 e que em decorrência do sinistro sofreu traumatismo Crânio Encefálico (TCE), resultando no quando de Lesão Axonal Difusa (LAD), com também fratura de mandíbula e fratura de terço médio da tíbia esquerda, sendo essas já fixadas após procedimento cirúrgico com osteossíntese metálica.

Foi admitido ao tratamento fisioterapêutico domiciliar em 30 de janeiro de 2018, onde durante a avaliação fisioterapêutica cinético funcional foi possível observar rebaixamento do nível de consciência (Glasgow 12), lentificação de raciocínio e coordenação motora, bem como fraqueza muscular, sobretudo no hemicorpo esquerdo, além de sonolência e lapsos de memória recente. Sendo registrado ainda aumento da Pressão Arterial Sistêmica (140x100 mmHg), taquicardia (120 bpm) e quadro de anemia. O paciente encontrava-se com contensão de membros superiores, membros inferiores e tórax, além de nutrição enteral mediante uso de sonda nasointestinal.

Ao **EXAME FÍSICO** revelou-se com hipomobilidade escapular, glenoumeral e femoroacetabular. Dificuldade Funcional na Sustentação da cabeça e tronco, alteração da coordenação motora, sendo positivo os Testes de “Prova de Index-nariz”, Prova de oposição do polegar com dedos e prova dos movimentos alterados. Apresentou diminuição do tônus muscular, avaliada de acordo com a Escala de Ashworth Modificada. No que se diz respeito a avaliação de força ou capacidade muscular foi utilizada a classificação da carta de desempenho muscular da The National For Infantile Paralysis, que é graduada em uma escala de 0 a 5, sendo eles grau 0 (zero) nenhuma evidência de contração, grau 1 traços de dez por cento, grau 2 pobre – vinte e cinco por cento, adotada pela Sociedade Internacional de Ortopedia e Traumatologia, o paciente em questão foi enquadrado como Grau 3 – sofrível, entre cinquenta de setenta por cento para punho esquerdo, sendo incapacidade válida para as funções que necessitam força e repetição de punho e braço, bem como da musculatura adjacente. Apresentado também tremores em membros inferiores, sobretudo aos médios e grandes esforços, mais incidente no membro inferior esquerdo, onde a deambulação no momento era feita através do uso de cadeira de rodas. Com relação a função respiratória, observou-se diminuição do murmúrio vesicular em ambos os hemotórax, além do cansaço aos pequenos esforços e respiração ofegante audível.

A conduta fisioterapêutica foi guiada de acordo com o quadro clínico do paciente, com o objetivo de melhorar e manter a função pulmonar, prevenir encurtamentos contraturas e deformidades, aumentar a amplitude de movimento, melhorar equilíbrio e coordenação, fortalecer a musculatura para proporcionar o máximo de funcionalidade na realização das atividades diárias e possíveis treinos de marcha, inibir padrões patológicos, corrigir posturas e tornar o paciente mais independente possível.

Em relação ao estado e que mesmo se encontra atualmente, o paciente evoluiu com melhora na coordenação motora e de mobilidade de membros superiores e inferiores, adquirindo total controle de cabeça e tronco, normalização do tônus muscular, aumento de força ou capacidade muscular de ambos os hemisférios, os testes de coordenação que foram realizados na avaliação obtiveram resultados satisfatórios, além de melhora expressiva no equilíbrio, podendo assumir a posição ortostática com segurança e deambular de forma independente, sem auxílio de suporte.

Frente ao quadro apresentado pelo Sr. Jovino de Araujo Neto e pelo tempo de tratamento realizado até então, pode-se concluir que a fisioterapia tem fundamental importância em pacientes pós TCE, principalmente quando esses estão com déficit motor e dependência para realizar suas atividades diárias, evitando maiores complicações motoras, alcançando o máximo de integridade possível frente ao prognóstico, aumentando a qualidade de vida do mesmo.



FISIOTERAPEUTA



ATESTADO DE AVALIAÇÃO CINÉSIO FUNCIONAL

Vale-se ressaltar que o mesmo ainda encontra-se com o quadro de lentificação de raciocínio, lapsos de memória recentes, leve déficit de equilíbrio, respiração ofegante e cansaço a médias e grandes esforços sinais característicos da síndrome pós-UTI

20 de agosto de 2018, Patos/PB

George Winston Vieira de Lucena

George Winston Vieira de Lucena
FISIOTERAPEUTA

11 SET. 2018









(/)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPrensaTRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180313247 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOVINO DE ARAUJO NETO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO MARCOS AURELIO VIDAL CORRETAGEM DE SEGUROS EIREL

BENEFICIÁRIO JOVINO DE ARAUJO NETO

CPF/CNPJ: 11760595489

Posição em 21-12-2019 13:04:22

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
09/11/2018	R\$ 5.062,50	R\$ 0,00	R\$ 5.062,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
29/09/2018	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/fYIOY0nNzd16Um49yEapi_key=ozStYa9oqQs6qBK6Kh__yce5FrnFu6q95A__1SEni17A=
20/09/2018	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/rEFVVs9xHNCllQKsihapi_key=ozStYa9oqQs6qBK6Kh__yce5FrnFu6q95A__1SEni17A=

ww.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?gclid=Cj0KCQjwuLPnBRDjARIsACDzGL2ekpyVilTfiTu... 1/3



07/08/2018	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/pLMFPqQ+Uz2kC9OkPa1api_key=ozStYa9oqQs6qBK6Kh__yce5FrnFu6q95A__1SEni17A=)
14/07/2018	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/NSV4afOUN7OX+2ri4capi_key=ozStYa9oqQs6qBK6Kh__yce5FrnFu6q95A__1SEni17A=)
14/07/2018	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ZFxoUBu__784LbIRbYapi_key=ozStYa9oqQs6qBK6Kh__yce5FrnFu6q95A__1SEni17A=)



(<https://documentospendentes.seguradoralider.com.br/>)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>)



(<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)



(<https://www.seguradoralider.com.br>)

(https://http://keep.furukawa.jp/wordpress/BBWP/official/1%C3%ADder-dpvat)

Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

- › [A Seguradora Líder-DPVAT \(/Pages/Quem-Somos.aspx\)](#)
- › [Sobre o Seguro DPVAT \(/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx\)](#)
- › [Informações Gerais \(/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx\)](#)
- › [Dicas Indispensáveis \(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](#)
- › [Dicionário do Seguro DPVAT \(/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT\)](#)
- › [Perguntas Frequentes \(/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes\)](#)

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)



(<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>)

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)

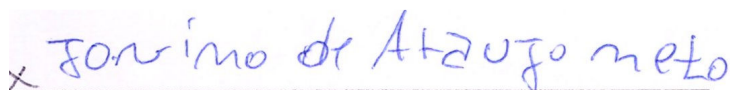


DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

JOVINO DE ARAUJO NETO, brasileiro, solteiro, desempregado, portador do documento RG de nº 3640191 SDS/PB e CPF de nº 11760595489, residente e domiciliado na Rua Jose Aires de Lucena, S/N, Bairro Jardim Queiroz, cidade de Patos, CEP 58.704-160, Estado da Paraíba, **DECLARO**, para os devidos fins, que sou **ISENTO (A) de DECLARAÇÃO ANUAL DE IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA**, conforme regulamento da Receita Federal do Brasil. No ano anterior não obtive rendimentos provindos de trabalho assalariado, proventos de aposentadorias, pensões, aluguéis ou atividade rural, suficientes para declarar IRPF nesse ano, e não me enquadro nos demais casos que obrigam a entrega da Declaração Anual de Imposto de Renda

Sob as penas das Leis Civil e Penal, **DECLARO** que as afirmações acima são a expressão da verdade pelo que me comprometo criminalmente, sabendo que declaração falsa é crime (art. 299 do Código Penal) e assumo a responsabilidade pelo alegado.

Patos/PB – 12 de novembro de 2019.



Assinatura





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: JOVINO DE ARAUJO NETO
CPF: 117.605.954-89

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 12:37:23 do dia 23/12/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/06/2020.

Código de controle da certidão: **9E9B.9587.5F38.470F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





PODER JUDICIÁRIO

ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DE PATOS – 7ª VARA MISTA

Processo nº 0808602-15.2019.8.15.0251

DESPACHO

Vistos, etc.

1. Ao analisar a inicial e os documentos constantes dos autos, verifico que a parte Autora não informa sua renda mensal. A fim de verificar a situação de hipossuficiência econômica alegada pela parte Autora, conforme faculta o art. 99, §2º do CPC/2015, e observado o disposto na Portaria Conjunta nº 02/2018 TJPB/CGJ, determino a juntada: **1) das declarações de Imposto de Renda prestadas a Receita Federal nos últimos 3 (três) anos** (caso seja empresário – em qualquer nível – juntar IRPJ ou similar). Não possuindo, traga aos autos declaração ou comprovação de que não declara o imposto de renda (IRPF e/ou IRPJ); **2) o último comprovante de seus rendimentos de trabalho e/ou aposentadoria** (contracheque); **3) CTPS** (inclusive a parte do contrato de trabalho); **4) Extrato dos últimos 3 meses da conta corrente onde aufera seus rendimentos**, **5) Guia das custas** (art. 1º, §3º da Portaria Conjunta nº 02/2018 TJPB/CGJ). Pode a parte requerente informar e comprovar seus eventuais gastos, caso existam. Prazo: 15 dias.

2. Caso qualquer dos documentos acima não possa ser apresentado, deve a parte requerente informar e comprovar, de modo fundamentado, a impossibilidade de sua apresentação, sob pena de indeferimento do pedido. Caso não possua qualquer comprovante de rendimento formal, deve declarar, sob as penas legais, sua renda.

3. Caso a parte não se manifeste acerca da providência determinada, intime-se novamente, desta vez para regularizar o prosseguimento do feito, em 15 (quinze dias) dias, providenciando o recolhimento das custas processuais, sob pena de extinção e cancelamento da distribuição.

Cumpra-se. Diligências necessárias.

Patos, 10 de janeiro de 2020.

Bruno Medrado dos Santos



Juiz de Direito





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
7ª Vara Mista de Patos

PROCESSO Nº 0808602-15.2019.8.15.0251

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: JOVINO DE ARAUJO NETO
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Cumprir despacho ID

[27389210](#)



EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA 7ª VARA DA COMARCA DE PATOS/PB.

Processo nº 0808602-15.2019.8.15.0251

JOVINO DE ARAUJO NETO, por intermédio de seus procuradores e advogados *in fine* assinados, vêm perante Vossa Excelência, apresentar e requerer, em obediência a despacho retro:

A parte Requerente vem a este juízo informar que não possui condições de arcar com as custas do processo, bem como juntou aos presente autos **DECLARAÇÃO DE INSENÇÃO IMPOSTO DE RENDA** (ID 27248662), E **CERTIDAO DE DEBITOS E TRIBUTOS** (ID 27248663), colhidos junto Receita federal. Ademais, não apresenta nesta oportunidade Carteira de Trabalho, pois, nunca laborou para ninguém ou alguma pessoa jurídica.

EXCELENCIA, A PARTE AUTORA É TOTALMENTE POBRE, VIVE EXCLUSIVAMENTE DA AJUDA DE AMIGOS E FAMILIARES, NÃO POSSUI NENHUMA FONTE DE RENDA, OU SEJA, EM CONDIÇÃO FINANCEIRA COMPLETAMENTE PRECÁRIA.

Informa ainda que após o acidente de transito, encontra-se incapacitado para exercer atividades laborais, sendo sustentado por sua família e amigos.

Dessa forma, necessária é, a concessão dos benefícios de justiça gratuita em favor da parte da autora, pois, diferente disto, estaria a parte promovente impossibilitada de acesso ao Judiciário a fim de solucionar o problema apresentado em sua exordial e principalmente, no que tange a luta de seus Direitos.

Nestes termos,

Pede e espera deferimento.

Patos, data eletrônica.

Vanessa Samara Ferreira Leandro

OAB/PB 24.411





PODER JUDICIÁRIO

ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DE PATOS – 7ª VARA MISTA

PROCESSO: 0808602-15.2019.8.15.0251

DECISÃO

Vistos, etc.

Verifica-se que a parte Autora se limitou a informar que juntou declaração de isento do IRPF e de dívidas federais.

Mas porque não cumpriu as determinações do despacho anterior? **Não juntou a guia das custas; Não juntou os extratos bancários; Não juntou comprovante de rendimentos ou não declarou sua renda? A sua própria conduta dificulta a análise do pedido.**

Informa que não possui CTPS, mas isso não é verdade. Em consulta ao Sistema Pandora, verifico que o Autor possui, sim, CTPS.

Verifico ainda que possui em seu nome uma moto BROS 2016/2016. Ora, não é qualquer moto. Custa mais de 10 mil reais.

A declaração de isento não significa incapacidade de pagamento. A pessoa pode ganhar 2 mil, 500 reais, nada... Não tem como saber. Além disso, há diversas pessoas que trabalham informalmente que não recolhem o devido IRPF, podendo ter ganhos significativos. Igualmente, existir débito tributário, sem declarar qual é o valor do débito, nada diz. Pode ser ínfimo o valor e o autor pode optar por nunca quitar, já que a União somente ajuíza ações com valores superiores a 20 mil reais.

Aqui se aplica a máxima: Não adiantar falar sem comprovar. A parte não fez qualquer comprovação da hipossuficiência.

Fica claro que houve a sonegação de informações.

Ainda assim, como forma de garantir, claramente, seu acesso a justiça, possibilito que recolha parceladamente o valor das custas em 6 vezes. A parcela sairá em torno de R\$ 130,00, o que é compatível para o caso concreto.



Dessa forma, a fim de garantir o acesso à justiça à parte autora, e da mesma forma garantir o pagamento de valores devidos aos gastos públicos pela movimentação da máquina da Justiça Estadual, **CONCEDO PARCELAMENTO DAS DESPESAS (art. 98, §6º, CPC/2015 c/c Portaria Conjunta nº 02/2018 TJPB/CGJ)** à parte Autora nos seguintes termos: Possibilidade de parcelamento do valor em até 6 (seis) vezes, valor este que deve ser corrigido mensalmente pela UFIR vigente no mês (art. 2º, caput, da Portaria Conjunta nº 02/2018 TJPB/CGJ).

Determino à autora o recolhimento das custas processuais em parcela única ou o pagamento da primeira parcela no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de cancelamento da distribuição da presente ação (art. 290, CPC/2015). As demais parcelas devem ser recolhidas até o último dia do mês subsequente e não se suspende em virtude do recesso forense, nem de qualquer outro motivo de suspensão do processo (art. 2º, §2º, da Portaria Conjunta nº 02/2018 TJPB/CGJ).

Incumbe à parte beneficiária do parcelamento extrair do sistema Custas Online, no portal do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba (www.tjpb.jus.br), o boleto relativo a cada parcela, utilizando o número do respectivo processo ou da guia de custas, sendo vedado o pagamento de despesas processuais que não seja por meio de guias de recolhimento (art. 5º, da Portaria Conjunta nº 02/2018 TJPB/CGJ).

P.I.

PATOS, 15 de junho de 2020.

Bruno Medrado dos Santos

Juiz de Direito





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
7ª Vara Mista de Patos

PROCESSO Nº 0808602-15.2019.8.15.0251

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
[Acidente de Trânsito]

AUTOR: JOVINO DE ARAUJO NETO
REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Cumprir despacho id 31549281





PODER JUDICIÁRIO

ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DE PATOS – 7ª VARA MISTA

PROCESSO: 0808602-15.2019.8.15.0251

AUTOR: JOVINO DE ARAUJO NETO

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

SENTENÇA

Vistos, etc.

Cuida-se de medida judicial na qual a parte promovente deixou de recolher as custas, uma vez instada para tanto, extraindo-se dos autos o transcurso do prazo sem o atendimento da determinação judicial pela parte.

É o relatório. Fundamento e decido.

A falta de recolhimento das custas iniciais leva ao cancelamento da distribuição, nos termos do art. 290 do CPC.

É o caso dos autos.

Ante o exposto, **JULGO EXTINTO o processo, sem resolução do mérito**, nos termos do art. 485, IV c/c art. 102, § único, ambos do CPC/2015 e, como consequência, com esteio no art. 290 do Código de Processo Civil, determino o cancelamento da distribuição do presente processo.

Sem custas e honorários, já que sequer angularizada a relação processual.

Publique-se. Intimem-se.

Com o trânsito em julgado, arquivem-se. Cumpra-se. Diligências necessárias.

PATOS, 13 de outubro de 2020



Bruno Medrado dos Santos

Juiz de Direito





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
7ª Vara Mista de Patos

PROCESSO Nº 0808602-15.2019.8.15.0251

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
[Acidente de Trânsito]

AUTOR: JOVINO DE ARAUJO NETO
REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Intimação sentença id 35311020

