



PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA JUDICIAL

OUTORGANTE: RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA,
brasileira(o), SOLTEIRO, VENDE-DO, portador da Cédula de Identidade
nº: 3535.746-SSSP, inscrito no CPF nº: 118.135.710/194, residente e
domiciliado na Rua PEDRO GONÇALVES DE SAUSA, Nº 51,
Bairro BORGANÇO, na Cidade de CAMBINA GRANDE /PB.
Cep: 58.127-427 Fone: 98131-0966

OUTORGADO: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO, brasileiro, casado, advogado
inscrito na OAB/PB sob o nº 24.614, ambos com endereço profissional na Rua:
professora Corina Maria Rabelo, nº 28 Bairro José Américo de Almeida, na Cidade
de João Pessoa/PB, 986434993.

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

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

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei nº 1.060/50, declara que é pobre
na forma da lei e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial sem
comprometimento da subsistência de sua vida e de sua família.

João Pessoa/PB, 10 de Dezembro de 2020

Renan Carlos Ferreira Barbosa da Silva
Outorgante/Declarante

Digitalizado com Cam



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

166.23186.94-9

1752825 0040 PB

Renan Carlos Ferreira Barbosa da Silva.



RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA

FILIAÇÃO.....: SEVERINO DO RAMO BARBOSA DA SILVA
CLAUDIA MARIA FERREIRA

NASCIMENTO.....: 26/06/1994 SEXO: MASCULINO

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: CAMPINA GRANDE - PB

DOCUMENTO.....: R.G. 3535846 SSDS PB 09/04/2007

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 118.357.674-94 CNH.....:

TIT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE/PB - 20/08/2012

R. b. s. Silva
Rodolfo Ramalho Calvo
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego na Paraíba

Digitalizado com Cam



CLAUDIA MARIA FERREIRA
RUA PEDRO GONCALVES DE SOUSA, 51 - BODOCONGO
CAMPINA GRANDE / PB CEP: 58400000 (AG: 401)

CPF/CNPJ/RANI: 419.235.304-68

Grupo CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo B1
Classe RES MTC B1 / Subclasse BAIXA RENDA
Ligação MONOFÁSICO
Roteiro: 12 401 672 1840 Nº Medidor: 00000789813



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)

4/154042-6

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00001540426



VALOR DA FATURA

R\$ 132,40



VENCIMENTO

25/09/2020



REFERÊNCIA

Set / 2020



CONSUMO

211kWh

7,03 kWh
MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS
Sujeito a corte!

Reaviso de vencimento:
Seu fornecimento poderá ser suspenso
a partir de 03/10/20.
Regularize seus débitos.

FATURAS EM ATRASO

Ago/20 R\$110,04

DESCRIPTIVO

CCI	Descrição	Quant	Tarifa c/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Alíq ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(R\$)Cofins(R\$) PIS/Cofins 0,7184% 3,3089% (R\$)			
0604	Consumo até 30KWh-BR	30	0,238680	7,16	7,16	27	1,93	7,16	0,05	0,24
0601	Consumo - 31 a 100KWh-BR	70	0,409160	28,64	28,64	27	7,73	28,64	0,20	0,95
0601	Consumo - 101 a 220KWh-BR	111	0,613770	68,12	68,12	27	18,40	68,12	0,49	2,25
0610	Subsidio			39,97	39,97	27	10,79	39,97	0,29	1,32
	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0307	CONTRIBUÍM PUBLICA			12,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0304	JUROS DE MORA 07/2020			0,82	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0305	MULTA 07/2020			2,06	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0306	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 07/2020			0,30	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0309	Devolução Subsidio			-27,57	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI Código de Classificação do Item TOTAL 132,40 143,89 38,85 143,89 1,03 4,76
Tarifa c/Tributos Até 30kWh 0,238680 Até 100kWh 0,409160 Até 220kWh 0,613770

RESERVADO AO FISCO 40b5.6df1.2304.d592.79fa.41b4.2973.f452.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)

Set/19	167
Out/19	194
Nov/19	0

LEITURAS

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist da Energisa/BO	25,23	19,06

Digitalizado com Cam



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA portador
(a) do RG nº 3.535.846 SSOS/PB, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº
118.357.674/94, DECLARO para os devidos fins de
comprovação de residência, sob as penas da Lei (art. 2º da Lei 7.115/83), que
sou residente e domiciliado na Rua PEDRO GONÇALVES DE SOUSA,
nº 51, Bairro BODOCONGO na cidade de -
CAMPINA GRANDE, conforme cópia de comprovante anexo.

Declaro ainda, estar ciente de que declaração falsa pode implicar na
sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, *in verbis*:

"Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular."

João Pessoa, 10 de Dezembro de 2020.

Renan Carlos Ferreira Barbosa da Silva
DECLARANTE

Digitalizado com Cam



**MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO**

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

INSCRIÇÃO Nº **166.23186.94-9**

Nº DE IDENTIFICAÇÃO **1752825** SÉRIE **0040** UF **PB**

Renan Carlos Ferreira Barbosa da Silva

FOTO

IMPRESSÃO DIGITAL



RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA

FILIAÇÃO.....: SEVERINO DO RAMO BARBOSA DA SILVA
CLAUDIA MARIA FERREIRA

NASCIMENTO.....: 26/06/1994 **SEXO:** MASCULINO

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: CAMPINA GRANDE - PB

DOCUMENTO.....: R.G. 3535846 SSDS PB 09/04/2007

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 118.357.674-94 **CNH.....:**

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE/PB - 20/08/2012

R. b. s. Silva
Rodolfo Ramalho Catão
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego na Paraíba

Digitalizado com Cam



DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRANDS	GRANDS	GRANDS
FATHER	FATHER	FATHER
<input type="checkbox"/> SNI <input type="checkbox"/> NAO	<input type="checkbox"/> SNI <input type="checkbox"/> NAO	<input type="checkbox"/> SNI <input type="checkbox"/> NAO
ALFRED	ALFRED	ALFRED
<input type="checkbox"/> SNI <input type="checkbox"/> NAO	<input type="checkbox"/> SNI <input type="checkbox"/> NAO	<input type="checkbox"/> SNI <input type="checkbox"/> NAO
DOCTOR	DOCTOR	DOCTOR
<input type="checkbox"/> SNI <input type="checkbox"/> NAO	<input type="checkbox"/> SNI <input type="checkbox"/> NAO	<input type="checkbox"/> SNI <input type="checkbox"/> NAO

CARILLAS ANTERIORES

[illegible]

CONTINUAÇÃO DE TRABALHO

ALPARGATAS S/A
61.079.117/0164-43
Avenida Assis Chateaubriand, 4324 - Distrito Industrial
Campina Grande/PB
CARGO: OPER PRENSA
CBO: 764115
ADMISSÃO 06/04/2016
REGISTRO: 0000032716 - Nº PESSOAL: 06143838
SALÁRIO: R\$ 4,00 (Salário Hora)

[Handwritten signature]

ALPARGATAS S/A

27 18

ALPARGATAS S.A.

COMMISSION

NEW YORK, N.Y.

Declaração de Isenção do Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF)

Eu, RENAN CARLOS FERREIRA BENEDETTI DA SILVA, RG/CNH nº 3.535.846
órgão expedidor: SSDS UF: PB CPF 118.357.674-91 endereço
Rua PEDRO GONCALVES DE SOUSA, 51 - Banguê CEP 58.507-427
cidade do CAMPINA GUAIX telefone(s) (83) 98131-0966 DECLARO ser
Isento(a) da apresentação da Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física (DIRPF) no(s)
exercício(s) 2019/2020 por não incorrer em nenhuma das hipóteses de
obrigatoriedade estabelecidas pelas Instruções Normativas (IN) da Receita Federal do Brasil (RFB).

Esta declaração está em conformidade com a IN RFB nº 1548/2015 e a Lei nº 7.115/83*.

Declaro ainda, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações acima prestadas.

C. GUAIX 10 de Dezembro de 2020.

Renan Carlos Ferreira Benedito da Silva

Assinatura

*Esclarecemos que a Receita Federal do Brasil não emite declaração de que o(a) cidadão(ã) está isento(a) de apresentar a Declaração do Imposto de Renda da Pessoa Física (DIRPF), pois a Instrução Normativa RFB nº 1548, de 25 de fevereiro de 2015, regula que, a partir do ano de 2008, deixa de existir a Declaração Anual de Isento. Ademais, a Lei nº 7.115/83 assegura que a isenção poderá ser comprovada mediante declaração escrita e assinada pelo próprio Interessado. Mais informações podem ser obtidas na página da RFB na Internet, no seguinte endereço eletrônico: <http://receita.economia.gov.br/orientacao/tributario/declarações-e-demonstrativos/dai-declaracao-anual-de-isento>

LEI Nº 7.115, DE 29 DE AGOSTO DE 1983.

Dispõe sobre prova documental nos casos que indica e dá outras providências.

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA, faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º - A declaração destinada a fazer prova de vida, residência, pobreza, dependência econômica, homonímia ou bons antecedentes, quando firmada pelo próprio Interessado ou por procurador bastante, e sob as penas da Lei, presume-se verdadeira.

Parágrafo único - O dispositivo neste artigo não se aplica para fins de prova em processo penal.

Art. 2º - Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

Art. 3º - A declaração mencionará expressamente a responsabilidade do declarante.

Art. 4º - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 5º - Revogam-se as disposições em contrário.

Digitalizado com Cam





BOLETIM DE OCORRÊNCIA
Nº04648.01.2020.2.00.401

OCORRÊNCIA(S)

Suposto(s) Autor(es):

Tipificação 1: LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO

Data da Ocorrência: 18/07/2020

Hora: 05:30:00

Forma da Comunicação: Verbal

Endereço: Cruzamento da Rua João Pessoa Com a Rua Siqueira Campos, Centro, Campina Grande, PB.

Ponto de referência: Rua

VÍTIMA(S)

Renan Carlos Ferreira Barbosa da Silva, conhecido por: Naninha, filiação: Claudia Maria Ferreira e Severino do Ramo Barbosa da Silva, idade: 26, data de nascimento: 26/06/1994, identidade de gênero: masculino, nacionalidade: brasileira, naturalidade: Campina Grande, estado civil: solteiro(a), escolaridade: Ensino médio completo, profissão: Funcionário de Empresa Privada, cargo: VENDEDOR, documentos(s) de identificação: CPF nº 118.357.674-94, endereço: Rua Pedro Gonçalves de Sousa, 51, Bodocongó, Campina Grande, PB, complemento: CASA, ponto de referência: Por Trás do Hospital de Trauma, telefone: (83) 98131-0966.

TESTEMUNHA(S)

Adegilson Robson dos Santos Junior, filiação: Maria do Socorro da Costa e Adegilson Robson dos Santos, idade: 24, data de nascimento: 14/08/1996, identidade de gênero: masculino, nome social: Adegilson Robson dos Santos Junior, nacionalidade: brasileira, naturalidade: Esperança, estado civil: solteiro(a), escolaridade: Ensino médio completo, profissão: Estudante, documentos(s) de identificação: CPF nº 703.016.214-54, endereço: 1ª Travessa Maria Lucena Barbosa, 22, Santa Cruz, Campina Grande, PB, ponto de referência: Próximo Ao Supermercado Cestao, telefone: (84) 99955-0945.

Adegilson Robson dos Santos, filiação: Delina Maria dos Santos e Francisco Salustiano dos Santos, idade: 51, data de nascimento: 11/01/1969, identidade de gênero: masculino, nome social: Adegilson Robson dos Santos, nacionalidade: brasileira, naturalidade: Areia, estado civil: casado(a), escolaridade: Ensino superior completo, documentos(s) de identificação: CPF nº 491.464.754-00, endereço: 1ª Travessa Maria Lucena Barbosa, 22, Santa Cruz, Campina Grande, PB, ponto de referência: Casa, telefone: (83) 99195-1719.

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

(1) Moto, marca HONDA/BIZ 110I, modelo HONDA/BIZ 110I, tipo de veículo PASSEIO, cor PRETA, ano 2016/2016, UF: PB, placa QFO-7485, chassi 9C2JC7000GR010298, renavam 01087650671, características gerais: Nome Proprietário dayane Barbosa

(2) Automóvel, marca FIAT/PALIO ATTRACTIV 1.0, modelo FIAT/PALIO ATTRACTIV 1.0, tipo de veículo PASSEIO, cor PRETA, ano 2012/2012, UF: PB, placa NPS-4452, chassi 9BD196271C2019829, renavam 00454023340, características gerais: Nome Proprietário jailson Palmeira Rodrigues

DILIGÊNCIAS ADOTADAS/EXAMES REQUISITADOS

PARTE(S)

(1) Renan Carlos Ferreira Barbosa da Silva (VÍTIMA) - Exame de Lesão Corporal Nº 238.2020

Digitizado com CamScanner

Digitalizado com Cam






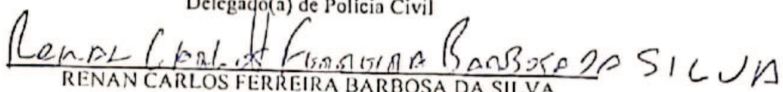
HISTÓRICO

Que a vítima na data hora e local descrito acima estava a transitar com a moto citada acima momento que no cruzamento já citado o mesmo, passou no sinal de cor laranja e um veículo descrito acima, passou antes do sinal verde ser acionado; Que por este motivo houve o acidente da colisão entre os citados veículos carro e moto; Que com o impacto a vítima foi lançada ao solo e posteriormente socorrido por populares para o hospital de trauma de campina grande PB; Que neste citado hospital a vítima passou por procedimento cirúrgico, nos tendões das mãos direita e esquerda, fêmur e colo do fêmur e ombro do braço direito; Que a vítima não deseja processar criminalmente a pessoa do condutor do veículo envolvido no acidente.


Nada mais disse. Encerrado está o presente termo.

Campina Grande/PB, 19 de outubro de 2020.


RUBIA CHRISTIANNI DE FREITAS VIEIRA
Delegado(a) de Polícia Civil


RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA

Noticiante


JOSENILDO SOUSA DE ALMEIDA
Agente de Investigação

Digitalizado com Cam



25/11/2020

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

SINISTRO 3200373041 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA

CPF/CNPJ: 11835767494

Posição em 25-11-2020 08:41:35

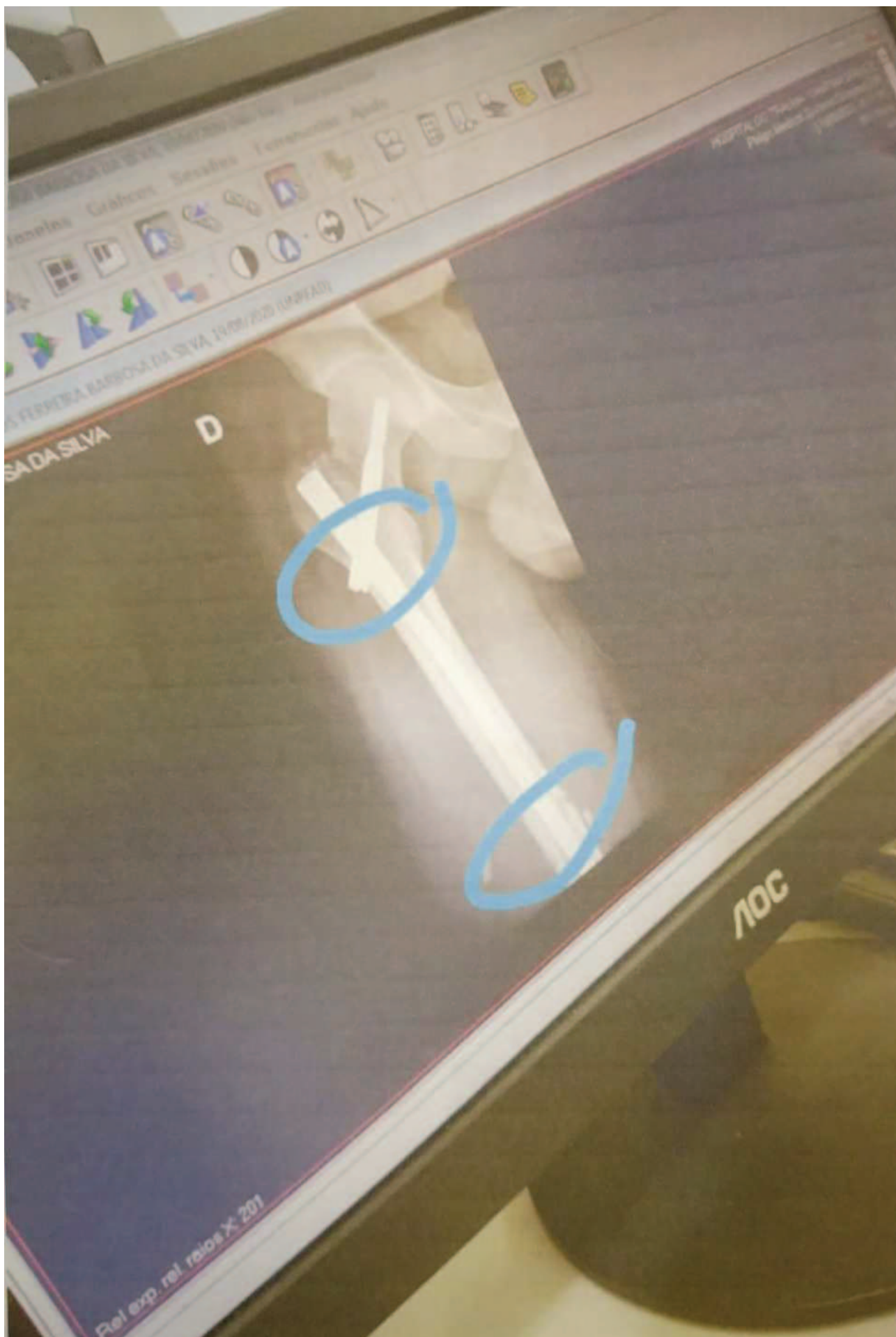
Os dados bancários foram atualizados e a Seguradora Líder-DPVAT está providenciando uma nova tentativa de liberação deste pagamento.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
26/11/2020	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

Digitalizado com Cam





Digitalizado com Cam





Digitalizado com Cam





Digitalizado com Cam





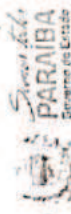
Digitalizado com Cam





HTCG-Panel Administrativo

18/07/2020



HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES - CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 18/07/2020
Data: 18/07/2020
Paciente: RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA Idade: 026 N° ATEND: 2189205

ACIDENTE DE TRABALHO : NÃO
DATA: 18/07/2020 HORA : 06:33:47

ESPECIALIDADE : CIRURGIA

MOTIVO : ACIDENTE DE MOTO
ESPECIFICAÇÃO DO MOTIVO : MOTO X CARRO

SINAIS DE EMBRAGUEZ : NÃO

SINAIS VITAIS
HGT: SAT O2: PA: TEMP: FC: FR: PESO:

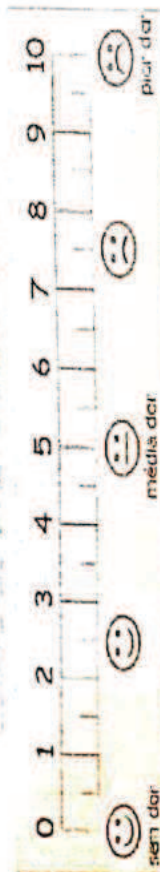
DIABETES () SIM (X) NÃO HAS () SIM (X) NÃO
DEF. MOTORA () SIM (X) NÃO

ALERGIAS : NÃO
MEDICAÇÃO EM USO : NÃO
ESTADO GERAL : REGUL
AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA

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

SINTOMAS REFERIDOS

() FEBRE () VÔMITO () DIARRÉIA () EXANTEMA
() PRURIDO () DISPNEIA (X) DOR () INAPETÊNCIA () ALTERAÇÕES VISUAL
() ANAFILAXIA () FLEBITE () INAPETÊNCIA () ALTERAÇÕES VISUAL
() EPIGASTRALGIA () CONSTIPAÇÃO () MELENA () SIBTOS () TOSSE



ESCALA DE DOR: DOR MODERADA

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

VERMELHO

CONTROLE DOS SINAIS VITAIS:

HORA	PA	TEMP	FC	FR	DIURESE	ASSINATURA ENFERMEIRO/COREN	DO

OBS:

ENFERMEIRO/COREN
acolhimento

AGAMENON LIMA
COREN-PB 71634-ENF

12-15

Paciente relatou variação motricidade
(colúmbio). no momento consciente, cup-
mulo.

EF. certa contusão em mto.

Admissão da Anja Urmey da
matrão em ppe

Cp: better.

Adm do BNF

Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 05/01/2021 23:49:17



Número do Prontuário: 197536 DATA DA CIRURGIA: 28/07/2020

Número do Atendimento: 2189344 Clin: / Enf: / Lei:

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA

Data da Internação: 18/07/2020

Atendimento: 2189344

Diagnostico Pré-Operatório: FRATURA DE COLO E DIAFISE FEMURAL ESQUERDA

Diagnostico Pós-Operatório:

Cirurgia: OSTEOSINTESE Data da Cirurgia: 28/07/2020

Equipe:

Cirurgião: JOSE FELIPE GUEDES

Aux 1: NATTAN ROZENDO

Aux 2: WAGNER LUIZ E DE ARAUJO

Aux 3: MARIA LUIZA

Instrumentador:

Anestesista:

Tipo de anestesia: OSTEOSINTESE

Relatório Imediato do Patologista: NÃO

Exame Radiológico no Ato: NÃO

Acidente Durante Operação: NÃO

Descrição da Operação: 1) PACIENTE EM DECÚBITO LATERAL ESQUERDO SOB ANESTESIA

2) ASSEPSIA + ANTISSEPÇÃO + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS

3) INCISÃO EM NÍVEL DE TROCANTER MAIOR DIREITO + DIFUSÃO POR PLANOS + HEMOSTASIA

4) FRESAGEM DO CANAL FEMURAL DIREITO + PASSAGEM DE FIO GUIA

5) PASSAGEM DE HASTE DO TIPO PFN + BLOQUEIO PROXIMAL E DISTAL

6) LAVAGEM DA FERIDA OPERATÓRIA COM SF 0,9%

7) SUTURA + CURATIVO

8) A URPA

Data 28/07/2020

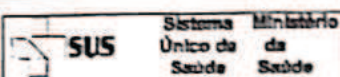
Assinatura/Carimbo
Nattan Santos Rozendo De Oliveira

Handwritten signature and stamp of Nattan Santos Rozendo De Oliveira

Digitizado com Cam



Data da internação: 18/07/2020 Hora: 12:05:50



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

2 - CNES
2362856

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

4 - CNES
2362856

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE
RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA

6 - Nº DO PRONTUÁRIO
2189344

7 - CARTÃO DO SUS

8 - DATA DE NASCIMENTO
16/06/1994

9 - SEXO
Masculino ☒ Feminino ☐

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL
CLAUDIA MARIA FERREIRA

11 - TELEFONE DE CONTATO
33 95 582002

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº BAIRRO)
RUA PEDRO GONCALVES DE SOUSA, 51, MALVINAS

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
Campina Grande

14 - UF
PB

15 - CEP
58400002

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS
ACIDENTE DE MOTO + TRAUMA EM FEMUR E MAOS.

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO
CIRURGIA

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)
RX

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL
FRATURA EXPOSTA DE FEMUR D + LESÃO TENDINEA MULTIP

21 - CID 10 PRINCIPAL

22 - CID 10 SECUNDÁRIO

23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA
INTERNAÇÃO

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

28 - DOCUMENTO (X) CNES () CPF
980016278156267

29 - Nº DOCUMENTO (CNES/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE ASSISTENTE
980016278156267

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE ASSISTENTE
RODRIGO PORTO AMORIM GUEDES

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO
18/07/2020

32 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE ASSISTENTE
Dr. Rodrigo Amorim Guedes

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNPJ DA EMPRESA

41 - CBOE

35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - COD. ORGÃO EMISSOR

45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

46 - DOCUMENTO (X) CNES () CPF

47 - Nº DOCUMENTO (CNES/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

49 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

50 - ASSINATURA E CARIMBO DO REGISTRO DO CONSELHO

Digitalizado com Cam



30/07/2020

HTCG-Painel Administrativo

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

Av. Mal. Floriano Peixoto, 4780 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58132-810

Data: 30/07/2020

Botão de Emergência (B.E.) - Modelo 03

NOME: Nattan Santos Rozendo De Oliveira



PARAÍBA
Governo do Estado



PARAÍBA
Governo do Estado

RESUMO DE ALTA

Nome do Paciente: FRANCISCO DE ASSIS DO NASCIMENTO

Data da Internação: 22/07/2020

Data da Alta: 30/07/2020

Registro: 2191527

Tempo de Permanência: -18466

Diagnóstico Inicial: FRATURA DE PATELA ESQUERDA

Diagnóstico Final:

Principais Exames: NÃO

Cirurgia: SUTURA DE TENDÃO PATELAR TRANSOSSEA

Data:

Equipe:

Cirurgião: ANDRE RIBEIRO ARAUJO MENEZES

Aux 1: NATTAN ROZENDO

Aux 2:

Aux 3:

Aux 4:

Anestesista:

Medicamentos:

Infecção F.O: NÃO

Coleta de Material: NÃO

Bacteriologia: NÃO

Anatomopatológico: NÃO

Resumo Clínico (História, Evolução, Terapêutica e Complicações): PACIENTE EM BEG, SEM INTERCORRENCIAS

Orientações: ORIENTO A NÃO PISAR NO CHÃO COM O MEMBRO CIRURGIADO, DADO CARTÃO DE RETORNO, DADO ATESTADO MÉDICO

Medicações para Casa: CIPROFLOXACINO, DAPIRONA E XARELTO

Condições de Alta: Melhorado

Data: 30/07/2020

Assinatura/Carimbo
Nattan Santos Rozendo De Oliveira

RESPONSÁVEL: Nattan Santos Rozendo De Oliveira

10.1.1.148/projetohtcg/imprimirresumocalta.php?contar=2191527

1/1

Digitalizado com Cam



08/07/2020

HTCG-Panel Administrativo

ENFERMAGEM 18/07/2020

Data: 30/07/2020

Nome: Nattan Santos Rozendo De Oliveira



PARAIBA



PARAIBA

Governo do Estado

RESUMO DE ALTA

Nome do Paciente: RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA

Data da Internação: 18/07/2020

Data da Alta: 30/07/2020

Registro: 2189344

Tempo de Permanência: 18462

Diagnóstico Inicial: FRATURA DE COLO E DIAFSE DE FÊMUR DIREITO

Diagnóstico Final:

Principais Exames: NÃO

Cirurgia: OSTEOSINTESE

Data:

Equipe:

Cirurgião: JOSE FELIPE GUEDES

Aux 1: WAGNER LUIZ E DE ARAUJO

Aux 2: NATTAN ROZENDO

Aux 3:

Aux 4:

Anestesista:

Medicamentos: NÃO

Infecção F.O: NÃO

Coleta de Material: NÃO

Bacteriologia: NÃO

Anatomopatológico: NÃO

Resumo Clínico (História, Evolução, Terapêutica e Complicações): PACIENTE EM BEG, SEM INTERCORRENCIAS

Orientações: ORIENTO A LAVAR BEMA FERIDA OPERATÓRIA, RETIRAR PONTOS COM 15 DIAS, EVITAR PISAR NO CHÃO, DADO CARTÃO DE RETORNO, DADO ATESTADO MÉDICO, ENCAMINHADO A FISIOTERAPIA

Medicações para Casa: CIPROFLOXACINO, DAPIRONA E XARELTO

Condições de Alta: Melhorado

Data: 30/07/2020

Assinatura: Carimbo
Nattan Santos Rozendo De Oliveira

RESPONSÁVEL: Nattan Santos Rozendo De Oliveira

10.1.1.148/assessoria/impressoresumoalta.php?contato=2189344

1/1

Digitalizado com Cam



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE:

Renan Carlos Ferreira Barbosa da Silva DV 20/06/1994

GOVERNO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

LEITE: Sala 03
CONVÊNIO: SUS
IDADE: 26 anos
REGISTRO:
CIRURGIÃO: Dr. R. Redigão
ANESTESIA: Dr. Morcio
INSTRUMENTADORA: DATA: 18-07-20 INÍCIO: 10:00 FIM: 12:50

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
01	Actonafina amp.	01	Catgut cromado Serlix	
01	Atropina amp.	01	Catgut cromado Serlix	
01	Diazepam amp.	30	Catgut cromado Serlix	
01	Dinac amp.		Catgut Simplex Serlix	
01	Dolantina amp.		Catgut Simplex Serlix	
01	Eltane ml		Catgut Simplex Serlix	
01	Fenegan amp.		Catgut Simplex Serlix	
01	Fentanyl ml		Catgut Simplex Serlix	
01	Inova ml		Catgut Simplex Serlix	
01	Ketalar ml		Catgut Simplex Serlix	
01	Mercatona % ml		Catgut Simplex Serlix	
01	Nubain amp.		Catgut Simplex Serlix	
01	Pavulon amp.		Catgut Simplex Serlix	
01	Proflin amp.		Catgut Simplex Serlix	
01	Protóxido Im		Catgut Simplex Serlix	
01	Quelicin ml		Catgut Simplex Serlix	
01	Rapifen amp.		Catgut Simplex Serlix	
01	Thionembotal ml		Catgut Simplex Serlix	
01	Tracrium amp.		Catgut Simplex Serlix	
01	Agua Destilada amp.	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Decadron amp.	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Dipirona amp.	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Florelol amp.	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Fieborol amp.	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Geramicina amp.	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Glicose amp.	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Glucon de Calcio amp.	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Haemacel ml	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Heparema ml	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Kanikan amp.	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Laxis amp.	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Medrotinazol	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Plasi amp.	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Pro-ama	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Rev van amp.	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Stup tanon amp.	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Cetolona Ig	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Cefozolin	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Clavulanato	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Moxifloxacina	01	Catgut Simplex Serlix	
01	MATERIAIS / SOLUÇÕES	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Agulha desc. 25 x 12	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Agulha desc. 25 x 12	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Agulha desc. 3 x 4,5	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Agulha p. raque nº	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Alcool de Enfermagem	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Alcool Iodado ml	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Ataduras de Crepon	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Ataduras de Gessada	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Azul metileno amp.	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Benzina ml	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Bolsa Colostoma	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Catet. p/ Oxi	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Catet. De Urinar Sist. Fech.	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Compressa Grande	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Compressa Pequena	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Colonoide	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Drena	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Drena Kerr nº	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Drena Penrose nº	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Drena Pezzer nº	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Equipo de Macrogotas	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Equipo de Microgotas	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Equipo de Sangue	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Equipo de PVC	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Espanadapso Largo cm	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Furacim ml	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Gase Pacote c/ 10 unidades	01	Catgut Simplex Serlix	
01	H.O. ml	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Intracath Adulto	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Intracath Infantil	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Lamina de Bisturi nº 23	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Lamina de Bisturi nº 11	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Lamina de Bisturi nº 15	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Luvax 7,5	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Luvax 8,0	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Luvax 8,5	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Oxigenio l m	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Pedra	01	Catgut Simplex Serlix	
01	PVPI Degemante ml	01	Catgut Simplex Serlix	
01	PVPI Tópico ml	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Sabão Antisséptico	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Saco coletor	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Seringa desc. 10 ml	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Seringa desc. 20 ml	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Seringa desc. 05 ml	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Sonda	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Sonda Foley	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Sonda Nasogátrica	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Sonda Uretral nº	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Storcydrem ml	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Terminha	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Vaselina ml	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Gelcon 18	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Lalase	01	Catgut Simplex Serlix	
01	EQUIPAMENTOS	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Oxímetro de Pulso	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Serra	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Desfibrilador	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Foco Frontal	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Foco de Luz	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Foco Auxiliar	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Eletrocáustero	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Oxicapnógrafo	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Cardiomonitor	01	Catgut Simplex Serlix	
01	Perfurador Elétrico	01	Catgut Simplex Serlix	

CIRCULANTE RESPONSÁVEL

Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 05/01/2021 23:49:17

MCO 006

Digitizado com Cam



AVALIAÇÃO DE ANESTESIA: RELATO DE INTERCORRÊNCIAS E CONDUTAS NA SRPA

18/09/2013 (13h) Dispositivos conectados e funcionando corretamente. Pulso em 70 bpm, pressão arterial 120/80 mmHg, saturação de oxigênio 98% em O2 4L/min.

Paciente acordou, sem náusea, sem dor, com boa recuperação da consciência.

RESPONSÁVEL/REGISTRO NO CONSELHO:

ALTA DA SRPA
DATA/HORA: 13:25

Símbolo U.S.A. do S.O.
Anestesiologia

G: 14h.05''

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Hospital de
Emergência e Trauma Dom
Luz Gonzaga Fernandes

PACIENTE:

QI

LEITE

CONVENIO

IDADE

REGISTRO

CIRURGIA T.T.O. Cirurgica e/ou anest.

CIRURGIÃO

ANESTESIA

ANESTESIA

INSTRUMENTADORA

DATA

INICIO

FIM

Qtd.

MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS

Bolsa Colostoma

Qtd.

FIOS

CODIGO

Adrenalina amp.

Cat. p/ Oxi.

Catgut cromado Serlix

Atropina amp.

Cat. De Urinar Sist. Fech.

Catgut cromado Serlix

Diazepam amp.

Compressa Grande

Catgut cromado Serlix

Dimora amp.

Compressa Pequena

Catgut Simples

Do antina amp.

Cotonoides

Catgut Simples Serlix

Efrane ml

Dreno

Catgut Simples Serlix

Fenegan amp.

Dreno Kerr nº

Catgut Simples Serlix

Fentanil ml

Dreno Penrose nº

Cera p/ osso

Inova ml

Dreno Pozzer nº

Ethibond

Ketalar ml

Equipo de Macrogotas

Ethibond

Mercalina

Equipo de Macrogotas

Ethibond

Nubahin amp.

Equipo de Sengue

Fio de Algodão Serlix

Pavulon amp.

Equipo de PVC

Fio de Algodão Serlix

Protigmine amp.

Esparadrapo Largo cm

Fio de Algodão Sutupak

Protóxido I m

Furacim ml

Fio de Algodão Sutupak

Quelcin ml

Gase Pacote c/ 10 unidades

Fila cardíaca

Rapifen amp.

H.O. ml

Mononylon

Thionembutal ml

Intracath Adulto

Mononylon 2-0

Tracrium amp.

Intracath Infantil

Prolene Serlix

Qtd.

MEDICAÇÕES

Lâmina de Bisturi nº 23

Prolene Serlix

Água Destilada amp.

Lâmina de Bisturi nº 11

Prolene Serlix

Decadron amp.

Lâmina de Bisturi nº 15

Prolene Serlix

Dipirona amp.

Luvas 7.0

Vicryl Serlix

Flaxidol amp.

Luvas 7.5

Vicryl Serlix

Fieocortid amp.

Luvas 8.0

Vicryl Serlix

Geramiona amp.

Luvas 9.0

Glicose amp.

Oxigênio I m

Glucor de Calcio amp.

Polifix

Hagmacol ml.

PVPI Deformação ml

Heparema ml.

PVPI Tópico ml.

Qtd.

SOROS

Kanasign amp.

Sabão Antisséptico

Qtd.

SG Normotérmico fr 500 ml

Lasix amp.

Saco coletor

Qtd.

SG Gelado fr 500 ml

Medrotilnazol.

Seringa desc. 10 ml

Qtd.

SG Hipertérmico fr 500 ml

Plasir amp.

Seringa desc. 20 ml

Qtd.

SG Ringr fr 500 ml

Prolemina

Seringa desc. 05 ml

Qtd.

SG fr 500 ml

Rejuven amp.

Sonda

Qtd.

SG fr 500 ml

Shuparon amp.

Sonda folley

Qtd.

SG fr 500 ml

Cefalexina 1g

Sonda Nasogátrica

Qtd.

SG fr 500 ml

Sonda Uretral nº

Qtd.

SG fr 500 ml

Sterydram ml

Qtd.

SG fr 500 ml

Torneirinha

Qtd.

SG fr 500 ml

Vaselina ml

Qtd.

SG fr 500 ml

Gelcon 18

Qtd.

SG fr 500 ml

Latese

Qtd.

SG fr 500 ml

Qtd.

MATERIAIS / SOLUÇÕES

Vaselina ml

Qtd.

SG fr 500 ml

Água desc. 25 x 7

Gelcon 18

Qtd.

SG fr 500 ml

Água desc. 25 x 28

Latese

Qtd.

SG fr 500 ml

Água desc. 3 x 4.5

Latese

Qtd.

SG fr 500 ml

Água p/ traque nº

Latese

Qtd.

SG fr 500 ml

Alcool de Etilagem

Latese

Qtd.

SG fr 500 ml

Alcool Iodado ml

Latese

Qtd.

SG fr 500 ml

Ataduras de Crepim

Latese

Qtd.

SG fr 500 ml

Ataduras de Gessada

Latese

Qtd.

SG fr 500 ml

Azul metileno amp.

Latese

Qtd.

SG fr 500 ml

Benzina ml

Latese

Qtd.

SG fr 500 ml

CIRCULANTE RESPONSÁVEL

M. M. Jose

MOC 005

Digitalizado com Cam





GOVERNO
DA PARAÍBA

SEGUIR
o trabalho



SOLICITAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE ÓRTOSE / PRÓTESE

NOME DO PACIENTE: Adriana Luciana de Amorim IDADE 65
() PACIENTE INTERNADO ENFERMARIA: _____ LEITO: _____ DATA 21/07/20
ortopedica

DIAGNÓSTICO:

fract. tíbia

MATERIAL ESPECIAL:

01- placa tico de cromo 6 furos 0,5 x 3,5
04- parafusos cortical nº 12
02- L nº 14
03- Anilha
05- parafusos esponja rosca curta nº 35

JUSTIFICATIVA MÉDICA DA SOLICITAÇÃO DO MATERIAL:

ASSINATURA E CAR

PARECER DA DIREÇÃO TÉCNICA:

ASSINATURA E CAR

Digitalizado com Cam



HOSPITAL

Trauma v. Grande

CORT CAL

NOTES AND REFERENCES

Av. Francisco Moura, 116-A - Centro

João Pessoa-PB, CEP: 58013-440

Phone: (833) 303-45400

E-mail: yendayacortical.com.br

balance of cortical contribution

FORNECEDOR

NOME DO PACIENTE

Solitaria badica de Jovanin

PROCEDIMIENTO

frat. de Kemzelo

REGISTRO

2195367

DATA

27. 07. 20

CONVÊNIO

Sub

MIEMBRO OPERADO

三

NOME DO MÉDICO _____

Sub
Dr: Wagner Falcao

[illegible]

Comunicamos que utilizamos o (s) material (ais) aqui descrito (s) no paciente supra citado.

24 de julho de 20

Kecia helomela

Responsável pelo fornecimento

Recebido por:





FICHA DE ENFERMAGEM PERIOPERATÓRIA () ELETIVA () URG/EME

PACIENTE:	Renan Carlos Pereira Barbosa da Silva			IDADE:	
DATA DE CHEGADA NO CC:			HORA:		
CIRURGIA PROGRAMADA:					
ACOLHIMENTO					
ESTADO GERAL:	() GRAVE () COMPROMETIDO () REGULAR () BOM				
PREPARO:	() JEJUN TEMPO DE JEJUN: () RETIRADA DE PRÓTESES () RETIRADA DE ADORNOS				
ACESSO VENOSO:	() SIM () NÃO () JVP () JVC LOCAL:				
VENTILAÇÃO:	() AR AMBIENTE () M.V. () INTUBADO () TQT				
ANTECEDENTES:	() HIPERTENSÃO () DIABETES () DOENÇA RENAL () AVC () MARCAPASSO () CONVULSÃO				
	() TABAGISTA				
	() ISOLAMENTO DE:				
MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO: () SIM () NÃO			NOMES:		
RESERVAS SANGÜÍNEAS: () SIM () NÃO			() CONC. HEMÁCIAS () PLASMA () PLAQUETAS		
			() CRIOPRECIPITADO		
CIRURGIAS ANTERIORES:			QUANDO:		
EXAMES PRE-OPERATÓRIOS:	() RISCO CIRÚRGICO () EX. LAB () RAIOS-X () JUSG () TOMOGRAFIA				
	TERMO DE CONSENTIMENTO: () PARA CIRURGIA () NSA () OUTROS:				
NECESSITA DE MARCAÇÃO DE LATERALIDADE:	() SIM () NÃO LOCAL:		() PACIENTE NÃO CONTACTUA OU NÃO CONSEGUE RESPONDER AS PERGUNTAS		
PRIMEIRA ETAPA DO CHECKLIST DE CIRURGIA SEGURA					
O PACIENTE CONFIRMA: () IDENTIDADE () LOCAL DO PROCEDIMENTO () PROCEDIMENTO A SER REALIZADO			ALERGIAS CONHECIDAS: () NÃO () SIM, DEVIDO A		
() CHECAGEM DE MATERIAL DE ANESTESIA () EQUIPAMENTOS DE MONITORIZAÇÃO			RISCO DE VIA AÉREA DIFÍCIL: () NÃO () SIM		
RISCO DE PERDA SANGÜÍNEA >500ML (7ML/KG EM CRIANÇA): () SIM () NÃO			MATERIAL NECESSÁRIO EM S.O.: () NÃO () SIM		
			() MATERIAL DISPONÍVEL EM S.O DENTRO DAS NORMAS DE ESTERILIZAÇÃO		
OBSERVAÇÕES:				ACOLHIDO POR:	

TRANSOPERATÓRIO				SALA: 03
CIRURGIÃO	Dr. Felipe		AUXILIAR	Dr. Wagner + Dr. Nátia
ANESTESIOLOGISTA	Dr. Rafael		ANESTESIA	Rafael
CIRCULANTE	Vanda			
POSICIONAMENTO:	() DECÚBITO DORSAL () DECÚBITO VENTRAL () DECÚBITO LATERAL () LITÔMICA () GENUPEITORAL () OUTRAS:			
PLACA DE BISTURI:	() SIM () NÃO LOCAL:			
EQUIPAMENTOS:	() BISTURI ELÉTRICO () MICROSCÓPIO () TORRE VOL () MARCO CIRÚRGICO () LASER () OUTROS:			
USO DE COXINS:	() SIM () NÃO LOCAL:			
SEGUNDA ETAPA DO CHECKLIST DE CIRURGIA SEGURA				
() TODOS OS MEMBROS DA SALA SE CONHECEM () PASSOS CRÍTICOS DA CIRURGIA; DURAÇÃO ESTIMADA: () PREOCUPAÇÕES EM RELAÇÃO A ANESTESIA () LOCAL DO PROCEDIMENTO			() NOME DO PACIENTE () CIRURGIA PROGRAMADA () PROFILAXIA ANTIMICROBIANA COM () EXAMES ESSENCIAIS DISPONÍVEIS DA S.O.	
MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS PELO ANESTESISTA				
HORA:	17:30	Fundação		HORA:
HORA:		Med. Clínicos		HORA:
HORA:		S. Anest. 0,2		HORA:
HORA:				HORA:
HORÁRIO	PA	F.C	SPO2	
ADMISSÃO NA S.O.:	17:20	130x70	82	97
FIM DA CIRURGIA:	19:00	150x97	84	97

PROCEDIMENTOS		REALIZADO POR:	DRENOS E CANULAS
() TOT n.º () SNG n.º () SNE n.º			() PENROSE LATEX () PENROSE SILICONE
() ACESSO CENTRAL TIPO: LOCAL:			() WATERMAN () BLAKE
() JVP: CATETER N.º LOCAL:			() GUEDEL () SUÇÃO
() PAM CATETER N.º LOCAL:			() DRENO TORÁCICO () DRENO DE MEDIASTINO
() SVD n.º BALÃO COM: n.º ABD () SVA			() IRRIGAÇÃO VESICAL
TERCEIRA ETAPA DO CHECKLIST DE CIRURGIA SEGURA			
() NOME DO PROCEDIMENTO: Fístula de Colédo		() CONTAGEM DE COMPRESSAS	
() ALGUMA PREOCUPAÇÃO EM RELAÇÃO A RECUPERAÇÃO DO PACIENTE.		() MATERIAIS PARA EXAMES () NÃO () SIM	
		QUAL:	
		PROBLEMAS COM EQUIPAMENTOS: () NÃO () SIM	
		QUAL:	
INTEGRADORES DOS MATERIAIS			

Digitalizado com Cam



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 05/01/2021 23:49:17

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21010523491733900000036428201

Número do documento: 21010523491733900000036428201

Num. 38193027 - Pág. 1

AVALIAÇÃO DE ANESTESIA: RELATO DE INTERCORRÊNCIAS E CONDUTAS NA SRPA	
RESPONSÁVEL/REGISTRO NO CONSELHO:	ALTA DA SRPA DATA/HORA:



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: <u>Renan Carlos Ferreira Borges</u>		GOVERNO DA PARAIBA	
QI	LEITE <u>DN 26.06.1994</u>	CONVÊNIO	IDADE <u>26 anos</u>
CIRURGIA <u>1^o - cirurgia de Simples de Fim + Colocação de Fim</u>		CIRURGIÃO <u>D. Felipe D. M. Araújo</u>	REGISTRO <u>2189344</u>
ANESTESIA <u>Raquel</u>		ANESTESIA <u>D. Rafael</u>	
INSTRUMENTADORA <u>Raquel</u>		DATA <u>28-07-20</u>	FIM <u>19.00</u>
INÍCIO <u>17:30</u>		CODIGO	
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS	Qtd.	FIOS
	Adrenalina amp.		Catgut cromado Sertix
	Atropina amp.		Catgut cromado Sertix
	Diazepam amp.		Catgut cromado Sertix
	Dimor amp.		Catgut Simples
	Dolantina amp.		Catgut Simples Sertix
	Efrane ml		Catgut Simples Sertix
	Fenilegum amp.		Catgut Simples Sertix
	Fentanil ml		Ceta p/ osso
	Inova ml		Ethibond
	Ketalar ml		Ethibond
	Misoprina <u>0,2 % ml</u>		Ethibond
	Plavix amp.		Fio de Algodão Sertix
	Protigum amp.		Fio de Algodão Sertix
	Protivido l/m		Fio de Algodão Sutapak
	Quiclon ml		Fio de Algodão Sutapak
	Rapifen amp.		Fila cardíaca
	Thionembul ml		Monorlon
	Tracium amp.		Monorlon <u>2-3</u>
Qtd.	MEDICAÇÕES	Qtd.	SOROS
<u>02</u>	Água Destilada amp.		SG Normotérmico fr 500 ml
	Decadron amp.		SG Gelado fr 500 ml
	Dipron amp.		SG Hipertérmico fr 500 ml
	Flaxdol amp.		SG Ringr fr 500 ml
	Flebotom amp.		SG fr 500 ml
	Geramida amp.		
	Glicose amp.		
	Glucos de Galpa amp.		
	Haemastel ml		
	Heparina ml		
	Kanaron amp.		
	Lasix amp.		
	Meclozazol		
	Pacel amp.		
	Prigina		
	Prevan amp.		
	Staphen amp.		
	Sulfatona 1g		
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE
	Água dest. 25 x 7		
	Água dest. 28 x 28		
	Água dest. 3 x 4,5		
<u>01</u>	Água p/ toque nº <u>25</u>		
<u>02</u>	Água p/ higienização <u>70%</u>		
<u>04</u>	Água fervida <u>15</u>		
	Ataduras de Crepon		
	Ataduras de Gessada		
	Azul metileno amp.		
	Betunina ml		
	Bolsa Colostoma		
	Catol p/ Org.		
	Catol. De Urinar Sist. Fech.		
	Compressa Grande		
	Compressa Pequena		
	Cotonoride		
	Dreno		
	Dreno Kem nº		
	Dreno Penrose nº		
	Dreno Pezzer nº		
	Equipo de Macrogotas		
	Equipo de Sangue		
	Equipo de PVC		
	Esparadrapo Largo cm		
	Foracim ml		
	Gase Pacote c/ 10 unidades		
	H.O. ml		
	Intracath Adulto		
	Intracath Infantil		
	Lâmina de Bisturi nº 23		
	Lâmina de Bisturi nº 11		
	Lâmina de Bisturi nº 15		
	Luvas 7.0		
	Luvas 7.5		
	Luvas 8.0		
	Luvas 8.5		
	Oxigenio l/m		
	Pofix		
	PVP Degregante ml		
	PVP Tópico ml		
	Sabão Antisséptico		
	Saco coletor P/ lixo		
	Seringa desc. 10 ml		
	Seringa desc. 20 ml		
	Seringa desc. 05 ml		
	Sonda		
	Sonda Foley		
	Sonda Nasogástrica		
	Sonda Uretral nº		
	Steridrom ml		
	Tornaminha		
	Vaselina ml		
	Gelcon 18		
	Latex		
	Placa Bisturi		
	Equipamentos		
	(X) Oxímetro de Pulso		(X) Foco Auxiliar
	() Serra		(X) Eletrocauterio
	() Desfibrilador		() Oxícapnógrafo
	() Foco Frontal		(X) Cardiomonitor
	() Fonte de Luz		(X) Perfurador Elétrico

CIRCULANTE RESPONSÁVEL
Vanda Lúcia R. Mendes
 TCC DE ENFERMAGEM
 (TREN. DE 102 773)

MOB 006



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 05/01/2021 23:49:17

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21010523491733900000036428201

Número do documento: 21010523491733900000036428201

ANOTAÇÕES/INTERCORRÊNCIAS DE ENFERMAGEM:

8. DIAGNÓSTICO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICOS	FATORES RELACIONADOS	CARACTERÍSTICA DEFINIDORAS
PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ	() ANSIEDADE () DOR () FADIGA () OBESIDADE () OUTRO	() ALTERAÇÕES NA PROFUNDIDADE RESPIRATORIA () DISPNEIA () BATIMENTO DE ASA DE NARIZ () CORTOPNEIA () OUTRO
DEIXAR NO AUTO CUIDADO PARA BANHO	() PREJUÍZO NEUROMUSCULAR () DOR () OUTRO	() INCAPACIDADE DE ACESSAR O BANHEIRO () INCAPACIDADE DE LAVAR O CORPO
DOR AGUDA	() AGENTES LESIVOS (EX: BIOLÓGICOS, QUÍMICOS) () OUTROS	() ALTERAÇÕES NA PRESSÃO SANGÜÍNEA () RELATO VERBAL DE DOR
HIPERTERMIA	() ANESTESIA () DESIDRATAÇÃO () TRAUMA () OUTRO	() AUMENTO DA TEMPERATURA CORPORAL ACIMA DOS PARÂMETROS NORMAIS () TAQUICARDIA () TAQUIPNEIA
MOBILIDADE FÍSICA PREJUDICADA	() ANSIEDADE () DESCONFORTO () RIGIDEZ ARTICULAR () PREJUÍZOS MÚSCULO-ESQUELÉTICO	() DIFICULDADE PARA VIRAR-SE () MOVIMENTOS DESCONTROLADOS
RISCO DE INFECÇÃO	() AUMENTO DA EXPOSIÇÃO AMBIENTAL A PATÓGENOS () PROCEDIMENTOS INVASIVOS () OUTRO	
OUTRO		
PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	APRAZAMENTO	RESULTADOS ESPERADOS
() MANTER OXIMETRIA CONTÍNUA E ANOTAR VALORES DE SPO2 E COMUNICAR SE FOR MENOR QUE 95% () OBSERVAR E ANOTAR CONDIÇÕES DE PERFUSÃO PERIFÉRICA () ENCAMINHAR AO BANHO DE CHUVEIRO X REALIZAR BANHO NO LEITO (SN) E LAVAGEM DO CABELO		() MELHORAR PERFUSÃO TISSULAR () PADRÃO RESPIRATÓRIO EFICAZ
() EXPLICAR AO PACIENTE AS POSSÍVEIS CAUSAS DA DOR () AVALIAR CARACTERÍSTICAS, INTENSIDADE E LOCAL DA DOR X AVALIAR ALTERAÇÕES DE SINAIS VITAIS () ADMINISTRAR ANALGÉSICOS CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA E REAVALIAR A DOR APÓS ADMINISTRAÇÃO DA MEDICAÇÃO	6/6/23	X AUXÍLIO DIÁRIO AS NECESSIDADES DE HIGIENE X CONTROLE DA DOR (MELHORADA OU AUSENTE)
() APÓS ADMINISTRAR ANTITÉRMICOS, AVALIAR E REGISTRAR OS RESULTADOS () INCENTIVAR A INGESTÃO DE LÍQUIDOS		() MANUTENÇÃO DA TEMPERATURA CORPORAL DENTRO DOS LIMITES FISIOLÓGICOS
() ORIENTAR E ESTIMULAR A MOVIMENTAÇÃO NO LEITO () AVALIAR O PACIENTE A DEAMBULAR CONFORME APROPRIADO		() MOBILIDADE FÍSICA MELHORADA
() OBSERVAR LOCAL DA FERIDA E INSERÇÃO DO DISPOSITIVO VENOSO PARA SINAIS FLOGÍSTICOS X TROCAR APÓSIO VENOSO PERIFÉRICO A CADA 72HS OUTRO		X DIMINUIR O RISCO DE INFECÇÃO

Edmara Albuquerque Araújo
COREN-PA 538.971-ENF

Digitalizado com Cam



28/07/2020

FICHA DE SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - UCP(BASEADOS NAS NHB DE W. HORTA)

1. IDENTIFICAÇÃO
 Nome: Renan Carlos Ferreira Idade: 26 Sexo: M Enf/Leito: 9.3

2. HISTÓRIA PREGRESSA
 Internações prévias: () Motivos: Alergias () Qual?: Doenças: () HAS () DM
 () Tabagista () Etilista () Neoplasia () Dropas () Outros: Medicamentos em uso:

3. DOENÇA ATUAL:
 MOTIVO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR: DIAGNOSTICO MÉDICO: Exposta Ferida

4. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICO BIOLÓGICAS
 REGULAÇÃO NEUROLÓGICA: ☒ CONSCIENTE ☒ ORIENTADO () CONFUSO () LETÁRGICO () COMATOSO
 MOBILIDADE FÍSICA: () PRESERVADA () PLEGIA ☒ PARESIA () PARESTESIA. LOCAL: _____
 LINGUAGEM: () DISFONIA () DISARTRIA
 RESPIRAÇÃO: ☒ ESPONTÂNEA () CATETER NASAL () VENTURI () TRAQUEOSTOMIA () VMI () OUTROS
 PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS:
 ALTERAÇÃO: () VISÃO () AUDIÇÃO () TATO () OLFATO () PALADAR OBS.: _____
 SEGURANÇA FÍSICA: ☒ TRANQUILO () AGITADO () AGRESSIVO () RISCO DE QUEDA OBS.: _____
 REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR: PULSO: () REGULAR () IRREGULAR () OUTROS: _____
 EDEMA: () LOCAL OBS.: _____

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES: (INTESTINAL E URINÁRIA)
 TIPO SOMÁTICO: ☒ NUTRIDO () EMAGRECIDO () CAQUÉTICO () OBESO DENTIÇÃO: () COMPLETA () INCOMPLETA
 ALIMENTAÇÃO: ☒ LVO () SNG () SNE () OUTROS: _____
 ELIMINAÇÃO INTESTINAL: ☒ NORMAL () ALTERADO () OUTROS: _____
 ELIMINAÇÃO URINÁRIA: ☒ ESPONTÂNEA () SVD () INCONTINÊNCIA () OUTROS: _____

INTEGRIDADE FÍSICA E CULTÂNEO-MUCOSA
 COLORAÇÃO DA PELE: ☒ NORMOCORADA () HIPOCORADA
 PELE: ☒ ÍNTEGRA () LESÃO () OUTROS: _____
 LESÃO POR PRESSÃO: () SIM () NÃO ESTÁGIO (BRADEN): _____ Local: _____
 Localização anatômica da ferida: Curativo em: / /

CUIDADO CORPORAL E SONO/REPOUSO
 CUIDADO CORPORAL: () INDEPENDENTE ☒ DEPENDENTE () PARCIALMENTE DEPENDENTE
 HIGIENE CORPORAL: ☒ SATISFATÓRIA () INSATISFATÓRIA HIGIENE BUCAL: ☒ SATISFATÓRIA () INSATISFATÓRIA
 LIMITAÇÃO FÍSICA: ☒ ACAMADO () CADEIA DE RODAS SONO / REPOUSO: ☒ PRESERVADO () INSÔNIA

5. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS
 COMUNICAÇÃO: ☒ PRESERVADA () PREJUDICADA
 SENTIMENTO/ COMPORTAMENTOS: ☒ COOPERATIVO () OUTROS: _____

6. NECESSIDADE PSICOESPIRITUAIS:
 RELIGIÃO: _____ () PRATICANTE () NÃO PRATICANTE

7. AVALIAÇÃO GERAL:

HORA	PA	T	FC/P	SPO2	GUCÉMIA	DIURESE	DEBITO DE	DOR	PESO	ASSINATURA	DISPOSITIVOS	DATA DE
	(mmHg)	(°C)	(bpm)	(%)	(mg/dL)	(ml)	DRÊNIO(ml)	(0a10)	(Kg)			INSERÇÃO
											SOG/SNG/SNE	
											SVE	
											CIRCUITO DE VM	
											FILTRO DE VM	
											UMIDIFICADOR	
											ASPIRADOR	
											LATEX	
											EQUIPO SIMPLES	

ANOTAÇÕES/INTERCORRÊNCIAS DE ENFERMAGEM: D - 28 - 07 - 2020
PA - 160 x 110. Paciente consciente orientado
de aguarda cirurgia e segue
aos cuidados da enfermagem.

Renan Carlos Ferreira
 COREN-PB 958.700-TE

R. DIAGNÓSTICO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

Digitalizado com Cam



*Resumo Clínico do paciente, para avaliação; monitorar
CPR, vitalidade e CCO* *Ysmaila da Silva*
COREN-PB 384133-TE

II. DIAGNÓSTICO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICO	FACTORES RELACIONADOS	CARACTERÍSTICAS DEFINIDORAS
DEFEITO RESPIRATÓRIO	() ANSIEDADE () DOR () FADIGA	() ALTERAÇÕES NA PROFUNDIDADE RESPIRATÓRIA () DISPNEIA
DEFICÍCIO DE CUIDADO	() OBESIDADE () OUTRO	() BATIMENTO DE ASA DE NARIZ () ORTOPNEIA () OUTRO
DEFICÍCIO DE CUIDADO	() PREJUÍZO NEUROMUSCULAR () DOR	() INCAPACIDADE DE ACESSAR O BANHEIRO
DEFICÍCIO DE CUIDADO	() OUTRO	() INCAPACIDADE DE LAVAR O CORPO
DOR AGUDA	() AGENTES LESIVOS (EX: BIOLÓGICOS, QUÍMICOS)	() ALTERAÇÕES NA PRESSÃO SANGÜÍNEA
	() OUTROS	() RELATO VERBAL DE DOR
HIPERTERMIA	() ANESTESIA () DESIDRATAÇÃO () TRAUMA	() AUMENTO DA TEMPERATURA CORPORAL ACIMA DOS PARÂMETROS NORMAIS
	() OUTRO	() TAQUICARDIA () TAQUIPNEIA
IMOBILIDADE	() ANSIEDADE () DESCONFORTO () RIGIDEZ ARTICULAR	() DIFICULDADE PARA VIRAR-SE
PREJUDICADA	() PREJUÍZO MÚSCULO-ESQUELÉTICO	() MOVIMENTOS DESCONTROLADOS
RISCO DE INFECÇÃO	() AUMENTO DA EXPOSIÇÃO AMBIENTAL À PATÓGENO	LAVP
OUTRO	() PROCEDIMENTOS INVASIVOS () OUTRO	
PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM		RESULTADOS ESPERADOS
() MANTER OXIMETRIA CONTÍNUA E ANOTAR VALORES DE S		() MELHORAR PERFUSÃO TISSULAR
COMUNICAR SE FOR MENOR QUE 95%		() PADRÃO RESPIRATÓRIO EFICAZ
() OBSERVAR E ANOTAR CONDIÇÕES DE PERFUSÃO PERIFÉRI		
() ENCAMINHAR AO BANHO DE CHUVEIRO		() AUXÍLIO DIÁRIO ÀS NECESSIDADES DE HIGIENE
() REALIZAR BANHO NO LEITO (SN) E LAVAGEM DO CABELO		
() EXPLICAR AO PACIENTE AS POSSÍVEIS CAUSAS DA DOR	6/6 h/s.	() CONTROLE DA DOR (MELHORADA OU AUSENTE)
() AVALIAR CARACTERÍSTICAS, INTENSIDADE E LOCAL DA DOR		
() AVALIAR ALTERAÇÕES DE SINAIS VITAIS		
() ADMINISTRAR ANALGÉSICOS CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA E REAVALIAR A DOR APÓS ADMINISTRAÇÃO DA MED		
() APÓS ADMINISTRAR ANTITÉRMICOS, AVALIAR E REGISTRAR RESULTADOS		() MANUTENÇÃO DA TEMPERATURA CORPORAL DENTRO DOS LIMITES FISIOLÓGICOS
() INCENTIVAR A INGESTÃO DE LÍQUIDOS		() IMOBILIDADE FÍSICA MELHORADA
() ORIENTAR E ESTIMULAR A MOVIMENTAÇÃO NO LEITO		
() AUXILIAR O PACIENTE A DEAMBULAR CONFORME APROPRIADO		
() OBSERVAR LOCAL DA FERIDA E INSERÇÃO DO DISPOSITIVO PARA SINAIS FLOGÍSTICOS	Dor	() DIMINUIR O RISCO DE INFECÇÃO
() TROCAR ACESSO VENOSO PERIFÉRICO A CADA 72HS		
OUTRO		

9. RISCO DE QUEDA (ESCALA DE MORSE)

HISTÓRIA DE QUEDA NESTE INTERNOAMENTO OU NOS ÚLTIMOS 3 MESES? () SIM () NÃO
DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO? () SIM () NÃO AJUDA PARA CAMINHAR? () SIM () NÃO
TERAPIA INTRAVENOSA? () SIM () NÃO ESTADO MENTAL? () AGITADO () DISTÚRBO NEUROLÓGICO
POSTURA NO ANDAR E NA TRANSFERÊNCIA? RISCO DE QUEDA? () SIM () NÃO

FONTE:


ASSINATURA E CARIMBO:

Ysmaila da Silva
COREN-PB 384133-TE

Ysmaila da Silva
COREN-PB 384133-TE



FICHA DE SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - UCP (BASEADOS NAS NHB DE W. HORTA)

IDENTIFICAÇÃO
 Nome: Gerardo Lucio Netto Idade: 28 Sexo: Vituro Enf/Leito: 27/4 DATA: 28/04/2020
 HISTÓRIA PREGRESSA
 Internações prévias () M Alergias () Qual? Uso de Doenç () HAS () DM
 () Tabagista () Etilista () Neoplasia () Drogas () Medicamentos em uso:
 DOENÇA ATUAL:
 MOTIVO DA INTERNAÇÃO HOSPI: DIAGNÓSTICO MÉDICO:
 AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICO BIOLÓGICAS
 REGULAÇÃO NEUROLÓGICA: (X) CONSCIENTE (X) ORIENTADO () CONFUSO () LETÁRGICO () COMATOSO
 MOBILIDADE FÍSICA: (X) PRESERVADA () PLEGIA () PARESIA () PARESTESIA LOCAL:
 LINGUAGEM: () DISFONIA () DISARTRIA
 ESPIRAÇÃO: (X) ESPONTÂNEA () CATETER NASAL () VENTURI () TRAQUEOSTOMIA () VMI () OUTROS
 PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS:
 LTERAÇÃO: () VISÃO () AUDIÇÃO () TATO () OLFATO () PALADAR OBS.:
 SEGURANÇA FÍSICA: (X) TRANQUILO () AGITADO () AGRESSIVO () RISCO DE QUEDA OBS.:
 REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR: PULSO: () REGULAR () IRREGULAR () OUTROS:
 DEMIA: () LOCAL OBS.:
 ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES: (INTESTINAL E URINÁRIA)
 TIPO SOMÁTICO: (X) NUTRIDO () EMAGRECIDO () CAQUÉTICO () DENTIÇÃO: (X) COMPLETA () INCOMPLETA
 ALIMENTAÇÃO: (X) VO () SNG () SNE () OUTROS:
 ALIMENTAÇÃO INTESTINAL: (X) NORMAL () ALTERADO () OUTROS:
 ELIMINAÇÃO URINÁRIA: (X) ESPONTÂNEA () SVD () INCONTINÊNCIA () OUTROS:
 INTEGRIDADE FÍSICA E CULTÂNEO-MUCOSA
 COLORAÇÃO DA PELE: (X) NORMOCORADA () HIPOCORADA
 PELE: (X) ÍNTEGRA () LESÃO () OUTROS:
 PRESSÃO POR PRESSÃO: () SIM () NÃO ESTÁGIO (BRADEN): Local: 
 Localização anatômica da ferida: Curativo em: / /
 CUIDADO CORPORAL E SONO/REPOUSO
 CUIDADO CORPORAL: () INDEPENDENTE (X) DEPENDENTE () PARCIALMENTE DEPENDENTE
 HIGIENE CORPORAL: (X) SATISFATÓRIA () INSATISFATÓRIA HIGIENE BUCAL: (X) SATISFATÓRIA () INSATISFATÓRIA
 IMITAÇÃO FÍSICA: (X) ACAMADO () CADEIA D SONO / REPOUSO: (X) PRESERVADO () INSÔNIA
 AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS
 COMUNICAÇÃO: (X) PRESERVADA () PREJUDICADA
 SENTIMENTO/ COMPORTAMENTOS: (X) COOPERATIVO () OUTROS:
 NECESSIDADE PSICOESPIRITUAIS:
 RELIGIÃO: () PRATICANTE () NÃO PRATICANTE

ORA	PA	T	FC/P	SPO2	GLICEMIA	DIURES	DÉBITO D	DOR	PESO	ASSINATUR	DISPOSITIVOS	DATA DE
(mmHg)	(°C)	(bpm)	(%)	(mg/dL)	(ml)	(ml)	(n)	(0a10)	(Kg)			INSERÇÃO
14-17	36-37	77	94	148	3	2					SOG/SNG/SNE	
											SVE	
											CIRCUITO DE VM	
											FILTRO DE VM	
											UMIDIFICADOR	
											ASPIRADOR	
											LATEX	
											EQUIPO SIMPLES	

ANOTAÇÕES/INTERCORRÊNCIAS DE ENFERMAGEM:

BS: ANP com MSE. dia 28/04/2020.





ESTADO DA PARAÍBA

PODER JUDICIÁRIO

COMARCA DE CAMPINA GRANDE

2ª VARA CÍVEL

Processo nº 0800126-88.2021.8.15.0001

AUTOR: RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA

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

Vistos etc.

Afirmada pelo promovente a hipossuficiência financeira, **defiro o pedido de gratuidade de justiça** com base nos arts. 98 e 99 do Código de Processo Civil.

1. A atual sistemática adotada pelo Código de Processo Civil estabelece, como regra, a designação de audiência de conciliação ou de mediação como ato subsequente ao recebimento da petição inicial das ações de procedimento comum, nos termos do art. 334, *caput*, do Código de Processo Civil;
2. Nada obstante, o § 4º do mesmo dispositivo legal traz duas hipóteses em que a sobredita audiência não será realizada, a saber: a) se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual; b) quando não se admitir a autocomposição;
3. Assim sendo, **excepcionalmente, a sessão conciliatória poderá ser dispensada pelo juízo**, caso se enquadre em uma das duas hipóteses elencadas acima, ou, ainda, em casos de procedimentos especiais, regidos por legislações específicas e pelo próprio Código de Processo Civil;



4. A presente demanda se insere nos casos em que, de acordo com a nova orientação do NUPREMEC, deve-se procurar evitar remeter aos CEJUSC's *"feitos que demandem ações repetitivas, conhecidamente sem chance de conciliação, tais como revisionais de contrato, DPVAT, em que se tem conhecimento que as empresas tradicionalmente não fazem acordos"* (Des. Leandro dos Santos, Ofício Circular 003/2018).

5. Desse modo, ainda que se tratem de direitos disponíveis, observa-se de outros processos análogos em tramitação nas varas cíveis desta comarca que **a designação da audiência de conciliação em ações envolvendo a empresa promovida vem se revelando como ato processual inútil;**

6. Por tais fundamentos, e ainda tendo por base os princípios da celeridade e da efetividade processual, insculpidos nos arts. 4º e 6º do Código de Processo Civil, e, ainda, utilizando por analogia o art. 334, § 4º, do mesmo código, **deixo, por ora, de designar a audiência de conciliação no presente caso;**

7. Ressalte-se, por oportuno, que a não designação da audiência nesta fase processual não impede que uma sessão conciliatória seja marcada em momento posterior, a requerimento das partes ou até mesmo de ofício por este juízo, caso as circunstâncias do caso demonstrem haver utilidade na sua realização, nos termos do art. 139, V, do Código de Processo Civil;

8. Diante do exposto, **intime-se a parte autora do teor deste despacho** e, em seguida, **cite-se a parte demandada para oferecer contestação**, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, cujo termo inicial será a data prevista no art. 231 do Código de Processo Civil, de acordo com o modo como for feita a citação, conforme determina o art. 335, *caput* e inciso III, do mesmo diploma processual civil;

9. Advirta-se que caso a parte ré não ofereça contestação, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiros os fatos alegados pela parte autora (art. 344 do CPC), salvo as exceções previstas no art. 345 do Código de Processo Civil;

10. Apresentada a contestação, e caso esta venha instruída com prova documental e/ou se alegue quaisquer das matérias constantes dos arts. 350 e 351 do Código de Processo Civil, intime-se a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar impugnação.

11. Por fim, intime-se para especificação de provas que pretendam produzir, ou requerimento de julgamento antecipado, no prazo comum de 15 (quinze) dias.

Campina Grande, data e assinatura do sistema.







PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
2ª VARA CÍVEL – COMARCA DE CAMPINA GRANDE

Processo nº 0800126-88.2021.8.15.0001

AUTOR: RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA

Advogado do(a) AUTOR: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - PB24614

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

MANDADO DE CITAÇÃO

De acordo com o que dispõe o Ato da Presidência do Tribunal, nº 91/2019, que dispõe sobre o cadastro de pessoas jurídicas de direito público e privado para fins de recebimento de citações e intimações eletrônicas nos processos que tramitam no PJe, que em seu cumprimento, **CITO** a parte demandada, **nome acima indicado**, através da sua **Procuradoria Jurídica**, para oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, de acordo com o modo como for feita a citação, conforme determina o art. 335, *caput* e inciso III, do CPC/2015, ressaltando que não sendo contestada, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiros os fatos alegados pela parte autora (art. 344 do CPC/2015), salvo as exceções previstas no art. 345 do CPC/2015.

Campina Grande-PB, 18 de janeiro de 2021

De ordem, NILVANA FERNANDES TORRES

ANALISTA/TÉCNICO JUDICIÁRIO

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

PARA VISUALIZAR A PETIÇÃO INICIAL E DOCUMENTOS ACESSO O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	21010523491217600000036428198
PETIÇÃO INICIAL	Outros Documentos	21010523491322400000036428207
PROCURAÇÃO	Procuração	21010523491368000000036428206



DOC. PESSOAL E COMP. DE RESIDÊNCIA	Documento de Identificação	21010523491417600000036428205
DEC. DE RESIDÊNCIA	Outros Documentos	21010523491471400000036428204
BO E COMP. DE PAG. ADMINISTRATIVO	Outros Documentos	21010523491520800000036428203
DEC. DE ISENÇÃO DE IR	Outros Documentos	21010523491570900000036428202
CTPS	Outros Documentos	21010523491619800000036428199
DOC. MÉDICA 1	Outros Documentos	21010523491672700000036428200
DOC. MÉDICA 2	Outros Documentos	21010523491733900000036428201
Despacho	Despacho	21011213402953900000036543877





PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
2ª VARA CÍVEL – COMARCA DE CAMPINA GRANDE

MANDADO DE INTIMAÇÃO

Processo nº 0800126-88.2021.8.15.0001

AUTOR: RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA

Advogado do(a) AUTOR: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - PB24614

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

Em cumprimento a determinação proferida no processo supra indicado, **INTIMO** a parte **promovente** na pessoa de seu Procurador e Advogado(a), **acima indicado**, do teor do despacho/decisão abaixo transcrito:

Processo nº 0800126-88.2021.8.15.0001

AUTOR: RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA

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

Vistos etc.

Afirmada pelo promovente a hipossuficiência financeira, **defiro o pedido de gratuidade de justiça** com base nos arts. 98 e 99 do Código de Processo Civil.

1. A atual sistemática adotada pelo Código de Processo Civil estabelece, como regra, a designação de audiência de conciliação ou de mediação como ato subsequente ao recebimento da petição inicial das ações de procedimento comum, nos termos do art. 334, *caput*, do Código de Processo Civil;



2. Nada obstante, o § 4º do mesmo dispositivo legal traz duas hipóteses em que a sobredita audiência não será realizada, a saber: a) se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual; b) quando não se admitir a autocomposição;

3. Assim sendo, **excepcionalmente, a sessão conciliatória poderá ser dispensada pelo juízo**, caso se enquadre em uma das duas hipóteses elencadas acima, ou, ainda, em casos de procedimentos especiais, regidos por legislações específicas e pelo próprio Código de Processo Civil;

4. A presente demanda se insere nos casos em que, de acordo com a nova orientação do NUPEMEC, deve-se procurar evitar remeter aos CEJUSC's *"feitos que demandem ações repetitivas, conhecidamente sem chance de conciliação, tais como revisionais de contrato, DPVAT, em que se tem conhecimento que as empresas tradicionalmente não fazem acordos"* (Des. Leandro dos Santos, Ofício Circular 003/2018).

5. Desse modo, ainda que se tratem de direitos disponíveis, observa-se de outros processos análogos em tramitação nas varas cíveis desta comarca que **a designação da audiência de conciliação em ações envolvendo a empresa promovida vem se revelando como ato processual inútil**;

6. Por tais fundamentos, e ainda tendo por base os princípios da celeridade e da efetividade processual, insculpidos nos arts. 4º e 6º do Código de Processo Civil, e, ainda, utilizando por analogia o art. 334, § 4º, do mesmo código, **deixo, por ora, de designar a audiência de conciliação no presente caso**;

7. Ressalte-se, por oportuno, que a não designação da audiência nesta fase processual não impede que uma sessão conciliatória seja marcada em momento posterior, a requerimento das partes ou até mesmo de ofício por este juízo, caso as circunstâncias do caso demonstrem haver utilidade na sua realização, nos termos do art. 139, V, do Código de Processo Civil;

8. Diante do exposto, **intime-se a parte autora do teor deste despacho** e, em seguida, **cite-se a parte demandada para oferecer contestação**, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, cujo termo inicial será a data prevista no art. 231 do Código de Processo Civil, de acordo com o modo como for feita a citação, conforme determina o art. 335, *caput* e inciso III, do mesmo diploma processual civil;

9. Advirta-se que caso a parte ré não ofereça contestação, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiros os fatos alegados pela parte autora (art. 344 do CPC), salvo as exceções previstas no art. 345 do Código de Processo Civil;

10. Apresentada a contestação, e caso esta venha instruída com prova documental e/ou se alegue quaisquer das matérias constantes dos arts. 350 e 351 do Código de Processo Civil, intime-se a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar impugnação.



11. Por fim, intime-se para especificação de provas que pretendam produzir, ou requerimento de julgamento antecipado, no prazo comum de 15 (quinze) dias.

Campina Grande, data e assinatura do sistema.

Campina Grande-PB, 18 de janeiro de 2021

De ordem, NILVANA FERNANDES TORRES

ANALISTA/TÉCNICO JUDICIÁRIO

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

.....

