



Número: **0800983-37.2021.8.15.0001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **8ª Vara Cível de Campina Grande**

Última distribuição : **18/01/2021**

Valor da causa: **R\$ 5.906,25**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
WEVERTTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA (AUTOR)		GERSON LUCIANO SANTOS NETTO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
38471680	18/01/2021 11:46	<u>Petição Inicial</u>	Petição Inicial
38471695	18/01/2021 11:46	<u>PETIÇÃO INICIAL</u>	Outros Documentos
38471694	18/01/2021 11:46	<u>PROCURAÇÃO</u>	Procuração
38471692	18/01/2021 11:46	<u>DOC. MÉDICA 1</u>	Documento de Identificação
38471690	18/01/2021 11:46	<u>DOC. MÉDICA 4</u>	Outros Documentos
38471688	18/01/2021 11:46	<u>DOC. MÉDICA 2</u>	Outros Documentos
38471687	18/01/2021 11:46	<u>DOC. MÉDICA 3</u>	Outros Documentos
38471686	18/01/2021 11:46	<u>SAMU, BO E COMP. DE PAG. ADMINISTRATIVO</u>	Outros Documentos
38471684	18/01/2021 11:46	<u>DOC. PESSOAIS E COMP. DE RESIDÊNCIA</u>	Outros Documentos
38471683	18/01/2021 11:46	<u>LAUDOS MÉDICOS</u>	Outros Documentos
38478005	19/01/2021 08:48	<u>Despacho</u>	Despacho
38513869	19/01/2021 11:47	<u>Mandado</u>	Mandado
38788147	27/01/2021 11:50	<u>Petição</u>	Petição
38788653	27/01/2021 11:50	<u>PETIÇÃO</u>	Outros Documentos
38788655	27/01/2021 11:50	<u>COMPROVANTES DA CONTA BANCÁRIA</u>	Outros Documentos
38788665	27/01/2021 11:50	<u>CTPS</u>	Outros Documentos
38854296	28/01/2021 17:13	<u>Despacho</u>	Despacho
38876419	29/01/2021 10:29	<u>Certidão- não existe ação semelhante</u>	Certidão
38876442	29/01/2021 10:33	<u>Carta</u>	Carta

## Petição Inicial





**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA \_\_\_\_ VARA  
CIVIL DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE-PB.**

**WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA**, brasileiro, união estável, desempregado, portador do CPF de nº 015.984.884-90, residente e domiciliado na Rua Vinte de Abril, nº 96 no bairro: José Pinheiro na cidade de Campina Grande/PB por intermédio do seu bastante procurador que esta subscreve, com escritório profissional localizado no endereço que consta no rodapé desta, onde deverá receber as intimações, vem perante V. Ex.<sup>a</sup>, propor o presente:

**ACÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT.**

**COMPLEMENTO**

Em face de: **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT**, podendo ser citada através de seu representante legal na Rua Senador Dantas nº 74, 5º andar, Rio de Janeiro - RJ, CEP-20.031.205, CNPJ 09.248.608.0001-04 expondo e ao final requerendo o seguinte:

AB INITIO, diante da situação financeira em que se encontra o Promovente requesta inicialmente a Justiça Gratuita de tal forma a poder ter acesso a Justiça e fazer valer o direito de igualdade.

É cediço que para que tenha eficácia o pedido de assistência judiciária gratuita, nada basta além do simples pedido, expondo a impossibilidade do constituinte em custear as despesas processuais, proferido em petição inicial, conforme preceitua a Lei de nº. 1.060, de 05.02.1950 do Código de Processo Penal em seu art. 4º *caput*.

**DA AUDIÊNCIA DE MEDIAÇÃO OU DE CONCILIAÇÃO**

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

Rua: João Sérgio de Almeida, nº800 –B, Severino Cabral,  
Bodocongó, Campina Grande – PB. CEP: 58430-340.  
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274  
E-mail: [inaciobrunoadv@gmail.com](mailto:inaciobrunoadv@gmail.com)





### **DOS FATOS E DOS DIREITOS**

No dia **31/01/2020**, foi vítima de um acidente automobilístico quando estava trafegando pela Rua Men de Sá, bairro santa rosa, conduzindo a motocicleta Honda/XRE 300, de cor branca, de placa QFK-4739/PB, quando perdeu o controle de direção e caiu ao solo, momento em que tentou desviar de um buraco existente na via, vindo cair ao solo e sofrer lesões graves, sendo socorrido pelo SAMU e encaminhado para o Hospital de Emergência e Trauma na cidade de Campina Grande/PB, onde foi submetido a tratamentos médicos, o que ocasionou incapacidade permanente na parte autora, fatos estes, devidamente comprovados no teor do Boletim de Ocorrência da Polícia, Ficha de Internação e Cirurgia, todos em anexos.

Desse sinistro, restaram lesões preocupantes ao Autor, tais como o como **FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DO MEMBRO INFERIOR DIREITO (TÍBIA / FÍBULA E PÉ)**, devido ao acidente, o que sem duvidas resultou no comprometendo total do membro, conforme se observa nos laudo médicos acostados aos autos e pericia a ser realizada.

Acontece que a parte autora, buscou seus direitos pela via administrativa, recebendo um valor irrisório de **R\$ 7.593,75 (SETE MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS) RESSALTASSE QUE DESE VALOR APENAS R\$ 843,75 (OITOCENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS) FORAM REFERENTES AS LESÕES ORTOPODEICAS DO MEMBRO INFEIOR DIREITO, E R\$ 6.750,00 (SEIS MIL SETECENTOS E CINQUENTA REAIS) FORAM REFERENTE A LESÕES DE ORGÃOS E ESTRUTURAS RETRO-PERITONEIAS**. Conforme demonstrativo de pagamento da Seguradora Líder em anexo.

Destarte, o valor recebido é inferior ao que a parte autora tem direito, tendo em vista, que a redução funcional/invalidez dos membros supra mencionado corresponde ao valor Máximo de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), conforme tabela DPVAT, descrita em lei especial.

O próprio nome do Seguro DPVAT é esclarecedor: Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre. Isso significa que o DPVAT é um seguro que indeniza vítimas de acidentes causadas por veículos que têm motor próprio (automotores) e circulam por terra ou por asfalto.

O Seguro Obrigatório DPVAT foi criado pela Lei nº 6.194/74, com o objetivo de garantir às vítimas de acidentes causados por veículos, ou por suas cargas, indenizações em caso de morte e invalidez permanente, e o reembolso de despesas médicas.

As indenizações do DPVAT são obrigatórias porque foi criado por lei, em 1974. Essa lei determina que todos os veículos automotores de via terrestre, sem exceção, paguem o seguro. A obrigatoriedade do pagamento garante às vítimas de acidentes com veículos o recebimento de indenizações, ainda eu os responsáveis pelos acidentes não arquem com essa responsabilidade.

Rua: João Sérgio de Almeida, nº800 –B, Severino Cabral,  
Bodocongó, Campina Grande – PB. CEP: 58430-340.  
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274  
E-mail: [inaciobrunoadv@gmail.com](mailto:inaciobrunoadv@gmail.com)





Tendo em vista as previsões legais da Lei nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 11482/2007 (art. 8º), que criou o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causadores por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT), o Autor faz *jus* à indenização financeira pelas seqüelas decorrentes do acidente de trânsito, ou seja, da invalidez permanente, conforme atesta os documentos médicos em apenso, no valor estabelecido conforme o art. 3º, inciso II e III, *in verbis*:

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

***I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;***

***II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;***

***III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.***

A parte autora, através de seu procurador, munira-se de todos os documentos exigidos pela legislação mencionada, tais como laudo médico dos danos físicos que acometeram e o registro de ocorrência no órgão policial competente, **estritamente de acordo com o art. 5º, conforme segue:**

***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.***

Assim, instruído de todos os documentos hábeis à sua pretensão, têm o requerente direito à indenização. Dessa forma, o Autor busca junto aos braços do Poder Judiciário o reconhecimento de sua justa indenização.

Ademais, a matéria resta exaustivamente analisada e pacificada:

***APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. INDENIZAÇÃO CORRESPONDENTE A VALOR CERTO E DETERMINADO - TARIFADO EM LEI PARA OS CASOS DE INVALIDEZ PERMANENTE. MEDIDA PROVISÓRIA 340/2006. PAGAMENTO PARCIAL. COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DEVIDO. 1. Não há que se falar em graduar a invalidez permanente com base na Resolução n.º 1/75 de 03/10/75, editada pelo Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP, pois, em se tratando de norma regulamentar, não pode***

Rua: João Sérgio de Almeida, nº800 –B, Severino Cabral,  
Bodocongó, Campina Grande – PB. CEP: 58430-340.  
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274  
E-mail: [inaciobrunoadv@gmail.com](mailto:inaciobrunoadv@gmail.com)



*esta dispor de modo diverso da Lei n.º 6.194/74, de hierarquia superior. 2. A percepção dos valores referentes ao seguro DPVAT na esfera administrativa a título de liquidação de sinistro não importa em abdicar do direito de receber indenização tarifada, havendo saldo a ser satisfeito, resultante da diferença entre o valor recebido e aquele efetivamente devido em face do previsto em lei. 3. A parte autora possui direito à complementação do valor da indenização tarifado em R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo ser abatido o valor atinente ao pagamento parcial efetuado na esfera administrativa, montante este que deve ser corrigido monetariamente pelo IGP-M, a contar daquele termo, acrescidos de juros moratórios a partir da citação. 4. Honorários advocatícios. Majoração para 15% do valor da condenação. Dado parcial provimento aos recursos. (Apelação Cível Nº 70028013035, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 21/01/2009).*

Nota-se claramente que a lei foi criada para a indenização de vítimas de acidentes de trânsito, tudo nos termos da Lei nº 6.194/74,

#### **DO REQUERIMENTO:**

Pelo Exposto, requer a V.Exa., com fundamento no art. 186 do Código Civil Pátrio, c/c, no art. 5º, da Lei n. 6.194/74, requerer a procedência da presente, para o fim de condenar a requerida, a complementação do pagamento da indenização em epígrafe, **fundada no valor de R\$ 5.906,25 (CINCO MIL, NOVECENTOS E SEIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS) referente ao DPVAT**, face a invalidez sofrida pelo autor, que veio a comprometer a função do adquirida através de acidente de trânsito, requerendo ainda o seguinte:

01- que Seja citada a Promovida, no endereço declinado na exordial, para contestar no prazo legal, sob pena de revelia e confissão;

02- Seja designada audiência de conciliação, não havendo proposta de acordo em ato contínuo em conformidade com o **rito especial imposto a lide**, tenha início a instrução e julgamento;

03 - Protesta provar o alegado por todos os meios de provas em direito admitidos especialmente nas provas documentais, que serão apresentadas independentemente de intimação;

04- seja intimado o autor para ser inquirido nos autos, e com base na Súmula 54 do STJ, que o valor da condenação seja acrescido de juros e correção monetária retroativo a data do sinistro;

**05- com fundamento no Art. 246, I do Código de Processo Civil Pátrio, seja a promovida, citada através de AR- (Correios e Telégrafos);**

Rua: João Sérgio de Almeida, nº800 –B, Severino Cabral,  
Bodocongó, Campina Grande – PB. CEP: 58430-340.  
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274  
E-mail: [inaciobrunoadv@gmail.com](mailto:inaciobrunoadv@gmail.com)





06- seja a demandada condenada em 20%, sobre o valor da condenação, referente à honorários advocatícios, e, sejam intimadas as testemunhas arroladas a prestarem depoimento sob as penas da lei;

07- não necessitando que seja oficiado a SEGURADORA LIDER para remeter copia do processo administrativo, pois seguem e anexo copias das documentações;

08- **Não precisando que seja intimada a direção da casa hospitalar onde o autor, ora paciente, foi atendido para disponibilizar prontuário, pois os mesmos já encontra-se em anexo;**

09 – **requer a produção de prova pericial**, oficiando o NUMOL/PERITO a ser nomeado por V. Excelência, visto que tal exame torna-se imprescindível para o julgamento da presente demanda;

Finalmente requer a gratuidade da Justiça nos termos do art.2º da Lei n. 1060/50, por ser o mesmo pobre na forma da lei;

Dá-se a presente o valor de **R\$ 5.906,25 (CINCO MIL, NOVECIENTOS E SEIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)** para efeitos meramente fiscais.

Nestes termos,

Pede e Espera Deferimento.

**Campina Grande - PB, em 18 de Janeiro de 2021.**

**Assinado eletronicamente**

Rua: João Sérgio de Almeida, nº800 –B, Severino Cabral,  
Bodocongó, Campina Grande – PB. CEP: 58430-340.  
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274  
E-mail: [inaciobrunoadv@gmail.com](mailto:inaciobrunoadv@gmail.com)





## QUESITOS PARA INFORMAÇÃO SOBRE INVALIDEZ PERMANENTE

Conforme o Código de Ética Médica nos seus artigos 59; 83; 102; 112, Para fins de perícia médico-legal e no resguardo dos interesses da Justiça e do próprio paciente, presta as seguintes informações:

PACIENTE: \_\_\_\_\_.

1) O PACIENTE FOI ATENDIDO NO DIA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, por volta das \_\_\_\_ horas, apresentando ferimento produzido por ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO.

2) DAS LESÕES SOFRIDAS HOUVE PERIGO DE VIDA ( ), de que forma?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

3) DAS LESÕES SOFRIDAS HOUVE SEQÜELAS PERMANENTES, QUANTIFICAR A INVALIDEZ DO PONTO DE VISTA FUNCIONAL? (MENCIONAR O MEMBRO, SENTIDO, ÓRGÃO OU FUNÇÃO PERMANENTEMENTE DEBILITADOS): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

4) EXISTEM SEQUELAS RESIDUAIS?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

5) SE A INVALIDEZ OU DEBILIDADE DO AUTOR É EM GRAU - MÍNIMO, MÉDIO, OU, GRAVE?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Sem mais, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Rua: João Sérgio de Almeida, nº800 -B, Severino Cabral,  
Bodocongó, Campina Grande - PB. CEP: 58430-340.  
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274  
E-mail: [inaciobrunoadv@gmail.com](mailto:inaciobrunoadv@gmail.com)







(Assinatura – carimbo – CRM)

---

Rua: João Sérgio de Almeida, nº800 –B, Severino Cabral,  
Bodocongó, Campina Grande – PB. CEP: 58430-340.  
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274  
E-mail: [inaciobrunoadv@gmail.com](mailto:inaciobrunoadv@gmail.com)



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 18/01/2021 11:45:11  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011811450704500000036686105>  
Número do documento: 21011811450704500000036686105

**PROCURAÇÃO AD JUDICIA E ET EXTRA**

**OUTORGANTE:** Winston Miguelle Pinaga Barros de Almeida Brasileiro (s),  
divorciado, casado portador da Cédula de Identidade nº:  
2582345, inscrito no CPF nº: 015.1984.1884.190, residente e domiciliado  
na Rua Monte da Abel, Nº 96, Bairro, São Roberto,  
na Cidade de Campina Grande /PB.

**OUTORGADO:** GERSON LUCIANO SANTOS NETTO, brasileiro, casado, advogado  
inscrito na OAB/PB sob nº 24.614 e INÁCIO BRUNO SARMENTO, brasileiro, casado,  
advogado inscrito na OAB/PB sob nº 21.472, ambos com endereço profissional na  
Rua: Dinamarca Alves Correla, 1020, loja 02, Dinâmica, na Cidade de Campina  
Grande/PB, 3334-1289/99988-5048/98769-2274.

**PODERES:** Poderes para o foro em geral, a fim de defender os interesses e direitos  
do Outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive perante esta  
Douta Vara, propondo Ações competentes em que o Outorgante seja autor ou  
reclamante, defendendo-o quando for Réu, Interessado ou Requerido, podendo  
reclamar, conciliar, desistir, transigir, acordar, recorrer, receber e dar quitação,  
confessar, firmar compromisso, prestar declarações, renunciar direitos, bem como  
substabelecer a presente com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier,  
praticarem todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato,  
ao qual dar como firme e valioso, enfim praticar todos os atos previstos no art.105 do  
Novo Código de Processo Civil com redação dada pela Lei nº 8.952 de 13.12.94 e art.  
5º, § 2º da Lei n.º 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  
advocatícia remuneratória pelos serviços prestados, ora contratados, a importância de 30%  
(trinta por cento), calculados sobre o valor da causa, da condenação ou do acordo celebrado.

**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS**

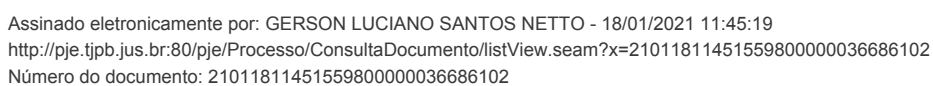
A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei n.º 1.060/50, declara que é pobre  
na forma da lei e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial  
sem comprometimento da subsistência de sua vida e de sua família.

Campina Grande/PB, 18 de fevereiro de 2021.

Winston Miguelle Pinaga Barros de Almeida  
Outorgante/Declarante

Rua Dinamarca Alves Correla, nº 1020, loja 02,  
Dinâmica, Campina Grande - PB. CEP: 55400-000.  
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048 / 98769-2274.  
E-mail: [inaciobrunosarmiento@gmail.com](mailto:inaciobrunosarmiento@gmail.com)







WEVERTTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE  
OLIVEIRA  
R VINTE DE ABRIL, 98  
JOSE PINHEIRO  
CEP 58407-378 - CAMPINA GRANDE - PB

Responda: pela informação

---

Exatidão

☐ Monday  
☐ Tuesday  
☐ Wednesday

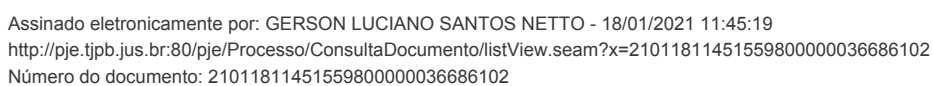
Para usar das opções

- ☐ Não marcado
- ☐ Marcar
- ☐ Remover
- ☐ Favoritar
- ☐ Salvar no

☐ Excluir e substituir  
☐ Não excluir o conteúdo  
☐ Favorito  
☐ Citar

DEVOLEÇÃO  
Seguro de Vida - DPVAT  
CAIXA POSTAL 40.970  
CEP: 20011-806  
www.segurodevidadpvt.com.br

Entre em contato conosco  
SAC DPVAT 0800 022 12 04  
www.seguradoralider.com.br





Estado da Paraíba  
Prefeitura Municipal de Campina Grande-PB  
Secretaria de Saúde do Município  
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência  
SAMU Regional CG - 192



## DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Declaramos para os devidos fins de direito que o **SAMU REGIONAL CG - 192** foi solicitado para prestar atendimento médico pré-hospitalar de urgência ao paciente conforme dados a seguir:

DATA:	31/1/2020	HORA:	17:13 HRS	ID Nº:	130133
NOME:	WEVERTTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA				
QUEIXA:	ACIDENTE DE TRÂNSITO				
LOCAL:	RUA MEN DE SA - SANTA ROSA				
COMPLEMENTO:					
CIDADE:	CAMPINA GRANDE / PB				
<b>DADOS DA REMOÇÃO</b>					
Paciente removido para o Hospital de Emergência e Trauma					

Campina Grande, 12 de fevereiro de 2020.

  
Decilcio F. Nascimento  
Coordenação Administrativa  
SAMU REGIONAL CG - 192

SAMU 192 (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)  
Rua: Almeida Barreto, 428 São José CEP: 58400-328 Campina Grande-PB  
Fone: (83) 3322-5207 / 3322-5191





GOVERNO DO ESTADO DA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA  
DELEGACIA DO PLANTÃO CENTRALIZADO

Rua Raimundo Nonato de Araújo, S/N - Catolé - Campina Grande - 58410-003 - (83) 3510-9919



OCORRÊNCIA Nº 000031/20

### CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os Registros de Ocorrências Policiais deste Órgão, encontrei a Ocorrência de Nº 000031/20 registrada em 12/02/2020, que passo a transcrever na íntegra: Aos doze dias do mês de fevereiro do ano de 2020, nesta cidade de Campina Grande, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DO PLANTÃO CENTRALIZADO, quando encontrava-se presente a Bela. JOSEFA ALVES DE ASSIS, Delegada de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, ai, por volta das 14:33 horas, compareceu o Sr. JOSÉ DE ARIMATEIA RAMOS DE OLIVEIRA, com 51 anos de idade, filho de NÃO DECLARADO e CICERA RAMOS DE OLIVEIRA, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de CAMPINA GRANDE - PB, Casado, escolaridade Medio Completo, profissão , portador da Cédula de Identidade Nº 1284949, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de Nº 60149817487, residindo à rua 20 DE ABRIL, 96, bairro JOSÉ PINHEIRO, na cidade de Campina Grande - PB, celular 9-9949.4545.

#### Declarou que:

Informa o comunicante, que por volta das 17h00min do dia 31.01.2020, o seu filho WEVERTTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA, portador do RG nº 3.582.345 - SSP/PB, CPF 015.984.884-90, estava trafegando pela Rua Men de Sá, Bairro de Santa Rosa, nesta cidade, conduzindo a motocicleta HONDA/XRE 300, ano/modelo 2015/2015, de cor branca, chassi nº 9C2ND1110FR026512, de placa QFK-4739/PB, licenciada em nome de Henrique da Silva Barrós, quando perdeu o controle de direção e caiu ao solo, no momento em que tentou desviar de um buraco existente na via, sofrendo fratura exposta da tíbia, fíbula e pé direito, além de hemorragia interna, sendo socorrido pelo SAMU e encaminhado para o hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande/PB, onde foi submetido a tratamentos médicos, conforme documentos apresentados nesta Delegacia; Que, no momento do acidente o tempo encontrava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não encontrando-se a vítima sob a influência de bebida alcoólica, não sendo realizada perícia técnica no local por parte dos Policiais Militares do BPTran. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. O referido é verdade e dou FÉ.

Campina Grande, Quarta-feira, 12 de Fevereiro de 2020

JOSÉ DE ARIMATEIA RAMOS DE OLIVEIRA

Declarante

JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO

Escrivão







Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1566 (Região Metropolitana) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 88. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 21 de Outubro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200351754

Vítima: WEVERTTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA

Data do Acidente: 31/01/2020

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), WEVERTTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 7.593,75

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

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 100%) 50,00%

Valor a indenizar: 50,00% x 13.500,00 = R\$ 6.750,00

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tomazelo 25%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 25%) 6,25%

Valor a indenizar: 6,25% x 13.500,00 = R\$ 843,75

Recebedor: WEVERTTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA

Valor: R\$ 7.593,75

Banco: 104

Agência: 000002221

Conta: 0000041375-4

Tipo: CONTA POUPANÇA

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

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

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







HITG-Fair Administrative

## EXAME SECUNDARIO / PARCEIR MEDICO

Oribatid  
Pendant politarthre  
pas en dent de m  
Aperce future exp  
hors d'attente  
CO: Au cl de vengeance  
Appelle heros de MCR  
L'ennemi terrible

Dr. Cesar Castro  
1000 1/2 E. 10th St.  
Tulsa, OK 74103

# DHT 25:30hrs  
Pouso a 18.30hrs de 11.00 Viçosa  
de 11.00 Horizonte. No momento do levantamento  
existiam e estavam em LC 11 Janelas  
sem de 11.00 e 11.00.  
\* CF: Estações em 11.00 de 11.00  
no 11.00 em 11.00 de 11.00.  
\* 11.00: 11.00 de 11.00 em 11.00  
\* 11.00: 11.00 de 11.00 em 11.00

[illegible]

DESTINO DO PACIENTE: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ As \_\_\_\_\_ Ma \_\_\_\_\_

1. Centro chirurgico

(1) *Intermediário (bater)*.

(Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL)

- 1. Materia
- 2. Filosofia Medica
- 3. Morfologia

Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)

SERVIÇOS REALIZADOS:

CODING PROCEDURE

CBO

TABLE 1. Continued



21/01/2020

**JARAIBA**  
SEMPRE FELIZ

HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMATOLÓGICA DOM LUIZ GONÇALVES FERNANDES - CNPJ: 08.778.268/0003-52  
Av. Marechal Floriano Peixoto, 4700 - Niterói, Campos Grande - RJ, CEP: 58432-909 Data: 31/01/2020  
Bela: 31/01/2020  
FACIENTE: WEVERTON BRAGA GOMES DE OLIVEIRA - 24 ANOS - CG: 16466102028 N° ATEND: 2096485

ACIDENTE DE TRABALHO: NÃO  
DATA: 31/01/2020 HORA: 17:54:45

ESPECIALIDADE: CIRURGIA

MOTIVO: ACIDENTE DE MOTOCICLETA  
ESPECIFICAÇÃO DO MOTIVO: QUEDA DE MOTOCICLETA

EXAMES VITAIS  
ECG: SAT O2: PA: TEMP: FC: FIL: PESO:

DIABETES: JEM (X) NÃO HAS (X) JEM (X) NÃO  
DEF. MOTORA: JEM (X) NÃO

ALERGIAS: NÃO  
MEDICAÇÃO EM USO: NÃO  
ESTADO GERAL: REGULAR  
INVALIAÇÃO NEUROLÓGICA

O CONVULSÃO: ( ) INCONSCIENTE (X) CONSCIENTE ( ) ORIENTADO  
O DESOBIENTADO: ( ) AGITADO ( ) COOPERATIVO ( ) DEPRESSIVO ( ) APÁTICO  
O LACERADO: ( ) DIMINUIÇÃO DE FORÇA MOTORA

SINTOMAS REFERIDOS

( ) FEBRE ( ) VÔMITO ( ) DIARREIA ( ) ERANTEMIA  
( ) PRURIDO ( ) DISPNEIA (X) DOR ( ) INAPETÊNCIA ( ) ALTERAÇÕES VISUAIS  
( ) ANAFILAXIA ( ) FLEBITE ( ) INAPETÊNCIA ( ) ALTERAÇÕES VISUAIS  
( ) ERIGASTRALGIA ( ) CONSTIPAÇÃO ( ) MELÉNIA ( ) SINAIS ( ) TOSSE

Escola de Medicina de Jaraíba

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

partir de 01

até 10

partir de 01

até 10

ESCALA DE DOR: DOR MODERADA

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:  
VERMELHO

HTCG - Fonele Adm - Indicativo

CONTROLE DOS SINAIS VITAIS:

HORA	PA	TEMP	FC	FR	DIURESE	ASSINATURA ENFERMEIRO/COREN	DO

OBS:  
ENFERMEIRO/COREN  
assinando

Argemnon Lima  
COREN RJ 71534-EMF



Número do Prontuário: 43377 DATA DA CIRURGIA: 01/02/2020

Número do Atendimento: 2096553 - Clia: CENTRO CIRURGICO - End: URPA / Lc: 3

**DESCRIÇÃO CIRÚRGICA**

Nome do Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA

Data da Internação: 31/01/2020

Atendimento: 2096553

Diagnóstico Pré-Operatório: FRATURA/LUXAÇÃO EXPOSTA TIBIO-TÁRSICA DE MID

Diagnóstico Pós-Operatório:

Cirurgia: LMC + FIXAÇÃO EXTERNA

Data da Cirurgia: 01/02/2020

Equipe:

Cirurgião: ALTH MENEZES GUIMARÃES

Aux 1: EULER FABRICIO ALVES CRUZ

Aux 2:

Aux 3: instrumentador: EMERSON COSTA

Anestesiista: SILVIA

Tipo de anestesia: ANESTESIA GERAL

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no Atac: SIM

Acidente Durante Operação: NÃO.

Descrição da Operação:

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL HORIZONTAL SOB ANESTESIA;
2. ASEPSIA + ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS;
3. LIMPEZA MECÂNICO-CIRÚRGICA COM IRRIGAÇÃO EXAUSTIVA COM SORO FISIOLÓGICO;
4. DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS;
5. REDUÇÃO CRUENTA DO FOCO DE FRATURA;
6. FIXAÇÃO COM FIXADOR EXTERNO TIPO DELTA + 2 FIOS K SOB ESCOPIA;
7. LAVADO DE FERIDA OPERATÓRIA + SUTURA + CURATIVO;
8. SOLICITADO PARECER DA CIRURGIA VASCULAR.

Data 01/02/2020

Assinatura/Carimbo  
Euler Fabricio Alves Cruz

Assinatura/Carimbo  
Euler Fabricio Alves Cruz



Número do Prontuário: 43277

DATA DA CIRURGIA: 31/01/2020

Número do Atendimento: 2095553 UTE: CENTRO CIRURGICO / Edf. URPA / Lei: 3

### DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA

Data da Internação: 31/01/2020

Atendimento: 2095553

Diagnóstico Pré-Operatório: ABDOME AGUDO TRAUMÁTICO

Diagnóstico Pós-Operatório: 0407030158 HEPATORRAFIA COMPLEXA C/ LESÃO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES

Cirurgia: HEPATORRAFIA

Data da Cirurgia: 31/01/2020

Equipe:

Cirurgião: GABRIEL R. RIBEIRO CARDOSO

Aux 1: DANILO MICAEL E CARVALHO

Aux 2: PETRONIO E. A. BARBOSA

Aux 3:

Instrumentador: JANKEL

Anestesiista:

Tipo de anestesia:

Relatório Imediato do Patologista: RIM DIREITO ENVIADO AO ANATOMOPATOLÓGICO

Exame Radiológico no Ato: NÃO HOUVE

Acidente Durante Operação: NÃO HOUVE

Descrição da Operação:

1. PDDH SOB ANESTESIA GERAL

2. ANTISSEPSIA + CAMPOS ESTÉREIS

3. INCISÃO MEDIANA

4. INVENTÁRIO:

- APRON, 1.500 ML SANGUE LIVRE EM CAVIDADE

- LESÃO HEPÁTICA EXTENSA E PROFUNDA COM SANGRAMENTO ATIVO (V, VI, VII e VIII)

- EXPLOÇÃO DE RIM DIREITO COM SANGRAMENTO ATIVO DE PEDÍCULO

- VESÍCULA BILIAR E DEMAIS ÓRGÃOS E VÍSCERAS SEM ALTERAÇÕES

5. REALIZADO:

HEPATORRAFIA COM CATGUT 1 (AGULHA 9 cm) COM PONTOS EM "U",

APRESENTANDO HEMOSTASIA SATISFATÓRIA

- NEFRECTOMIA (REALIZADA E DESCRITA POR DR. PETRONIO - UROLOGIA, EM ANEXO)

- COLOCAÇÃO DE DRENO TUBULO-LAMINAR EM HIPOCONDRIO DIREITO (VIGIAR RISCO DE BILE)

6. LAVAGEM DE CAVIDADE

7. REVISÃO DA HEMOSTASIA E CONTAGEM DE COMPRESSAS: OK

8. SÍNTESE POR PLANOS

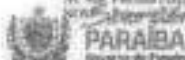
9. CURATIVO

Data: 31/01/2020

Assinatura/Carimbo  
Gabriel Ribeiro

Dr. Gabriel R. R. Cardoso  
Cirurgião Geral  
CRM-PB 7967





Número do Prontuário: 41277 DATA DA CIRURGIA: 31/01/2020

Número da Atendimento: 2096553 Cite: CENTRO CIRÚRGICO / Inf. URPA / Lai: 3

### DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA

Data da Internação: 31/01/2020

Atendimento: 2096553

Diagnóstico Pré-Operatório: TRAUMA ABDOMINAL FECHADO

Diagnóstico Pós-Operatório:

Cirurgia: LAPAROTOMIA Data da Cirurgia: 31/01/2020

Equipe:

Cirurgião: PETRONIO E. A. BARBOSA

Aux 1: RAIMUNDO JANIO DUARTE DE SOUZA

Aux 2: DANILO MICAEL E CARVALHO

Aux 3: GABRIEL R RIBEIRO CARDOZO

Instrumentador:

Anestesiista:

Tipo de anestesia: -

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no Ato:

Acidente Durante Operação:

Descrição da Operação: PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA GERAL.

REALIZADO ANTISSEPSE + ASSEPSE

INCISÃO MEDIANA E ABERTURA POR PLANOS

INVENTÁRIO:

IMPORTANTE HEMOPERITONEO

LESÃO HEPÁTICA

EVIDENCIADO ABERTURA RETROPERITONEAL COM AVULSÃO DO POLO SUPERIOR

DO RIM DIREITO E ISQUEMIA DO PARCIAL DO RIM DIREITO COM SANGRAMENTO

EM HILO

REALIZADO NEFRECTOMIA RENAL DIREITA COM LIGADURA DE ARTERIA RENAL E

VELA RENAL APÓS ISOLAMENTO, COM LIGADURA DUPLA COM ALGODÃO.

PROCEDIMENTO SEM INTERCORRÊNCIA

CONDUÇÃO DO TRAUMA HEPÁTICO E FECHAMENTO DA CAVIDADE ABDOMINAL

PELA EQUIPE DA CIRURGIA GERAL

Data 31/01/2020

Assinatura/Carimbo

Petronio Eduardo de Andrade Barbosa

Enos michele Lima  
PI Aus fuma





PARAÍBA  
GOVERNO DO ESTADO

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 01/02/2020

Hora: 06:38:35

Médico (a) Dorista: Jhony Wesllys Bezerra Costa

## EVOLUÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 2096553 Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Idade: 028

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Sexo: M

Admissão: 31/01/2020 DIH - 1

Clínica: CENTRO CIRURGICO Enfermaria: URPA Leito: 3 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TÍBIA DISTAL D  
Cirurgia Realizada: -

### EVOLUÇÃO

DATA: 01/02/2020 HORA: 06:19:53

1 DIH- URPA

OPD: QUEDA DE MOTO HÁ 1 DIA

HDA: PACIENTE COMPARECEU AO HTCG APÓS SOFRER UMA QUEDA DE MOTO ONTEM EM TORNO DAS 17 HORAS. ESTAVA CONSCIENTE E ORIENTADO, APÓS O TRAUMA NÃO APRESENTOU PERDA DE CONSCIÊNCIA, VÔMITOS OU NÁUSEAS. CHEGOU COM QUEIXA DE DISPNEIA E DOR IMPORTANTE EM MID. FOI REALIZADO UMA USG QUE EVIDENCIOU CONTUSÕES E LACERAÇÃO EM FÍGADO LÍQUIDO LIVRE EM MODERADA QUANTIDADE DO ABDOME.

INVENTÁRIO: LAPARATOMIA COM INCISÃO MEDIANA QUE EVIDENCIOU IMPORTANTE HEMOPERITÔNIO (1500ML), LESÃO HEPÁTICA EXTENSA E PROFUNDA COM SANGRAMENTO ATIVO (SEGMENTOS 5, 6, 7, 8), REALIZADO HEPATORRAFIA COM CATGUT. REALIZADO NEFRECTOMIA DIREITA PELO UROLOGISTA. COLOCAÇÃO DE DRENO TÚBULO-LAMINAR EM HIPOCÔNDRIO DIREITO.

EVOLUÇÃO: PACIENTE SEGUE EM LETO DE URPA, INTUBADO SOB VENTILAÇÃO MECÂNICA COM SEDACÃO E ANALGESIA. DIURESE SOB SVD (200ML ATÉ O PRESENTE MOMENTO). DRENOU APROXIMADAMENTE 150 ML DE CONTEÚDO SANGUINOLENTO PELO DRENO TÚBULO-LAMINAR. SEGUE ESTÁVEL.

EXAME FÍSICO: EGG, ACIANÓTICO, HIPOCORADO (1/4+), AFEBRIL, HIDRATADO, SEDADO  
AR: MV+ EM AHTX S/RA  
ACV: RCR EM 2T BNF S/SOPROS  
ABD: FLÁCIDO, DEPRESSÍVEL, SEM VMG PALPÁVEIS, RHA DIMINUIDOS.  
EXT: AQUECIDAS, TEC <25

#### DISPOSITIVOS:

SVD

FIXADOR EXTERNO EM MID

DRENO TÚBULO-LAMINAR EM HIPOCÔNDRIO DIREITO

#### CONDUTA:

ASSINATURA + CARIMBO  
Jhony Wesllys Bezerra Costa

CONDUTA:

SSVV:

FC = 92 bpm.

SatO<sub>2</sub> = 100%.

PA: 130 x 70 mmHg.

(FO) Jardas de captação com  
expansão negativa

David Pessoa  
COLOPROCTOLOGISTA  
CRM-PR 6980

- 1) Tentar extubação
- 2) Cuidados intensivos.
- 3) Alterar antibiótico para Ceftriaxona + Metronidazol
- 4) Manter dieta zero com sonda entérica.





Médico (a) Diarista : Euler Fabrício Alves Cruz

**DADOS DO PACIENTE:**

Clinica: CENTRO CIRURGICO   Enfermaria: URPA   Leito: 3   Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIRIA DISTAL D

## INTERCONSULTA

**PEDIDO**

DATA DO PEDIDO:01/02/2020 HORA DO PEDIDO:00:43:03 ESPECIALIDADE:CIRURGIA VASCULAR

## JUSTIFICATIVA DO PEDIDO:

PACIENTE COM FERIMENTO EXTENSO E FRATURA/LUXAÇÃO EXPOSTA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TÁRSICA DE MEMBRO INFERIOR DIREITO, SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE LIMPEZA + FIXAÇÃO COM FIXADOR EXTERNO.

AO EXAME DE PÉ/TORNOZELO DE MID: BEM PERFUNDIDO, NORMOAQUECIDO, PORÉM, COM PULSO PEDIOSO DIMINUIDO.

ASSINATURA + CARIMBO  
Euler Fabricio Alves Cruz

Dr. Edgar Fabrice A. Cruz  
de cirurgia, neurologia  
CS-00000000000000000000

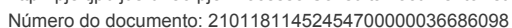
## RESPOSTA

DATA DA RESPOSTA: 30/11/2001      HORA DA RESPOSTA:

RESPOSTA:

ASSINATURA + CARIMBO

Dr. Eder Patrício A. Cruz  
MS DEFENSORIA - TRAMATOLOGIA  
CRM-PS 9207





PARAÍBA  
Governador João Pessoa

CNPJ: 10.848.190/0001-55  
Data: 01/02/2020  
Horas: 16:09:50  
Médico (a) Diarista: Ana Carolina

## INTERCONSULTA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 2096553 Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Idade: 028 Sexo: M  
Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020  
Clínica: CENTRO CIRURGICO Enfermaria: URPA Leito: 3 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

### INTERCONSULTA

#### PEDIDO

DATA DO PEDIDO: 01/02/2020 HORA DO PEDIDO: 09:43:03 ESPECIALIDADE: CIRURGIA VASCULAR

#### JUSTIFICATIVA DO PEDIDO:

PACIENTE COM FERIMENTO EXTENSO E FRATURA/LUXAÇÃO EXPOSTA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TÁRSICA DE MEMBRO INFERIOR DIREITO, SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE LIMPEZA + FIXAÇÃO COM FIXADOR EXTERNO.

AO EXAME DE PÉ/TORNOZELO DE MID: BEM PERFUNDIDO, NORMOAQUECIDO, PORÉM, COM PULSO PEDIOSO DIMINUÍDO.

ASSINATURA + CARIMBO  
Euler Fabrício Alves Cruz

#### RESPOSTA

DATA DA RESPOSTA: 01/02/2020 HORA DA RESPOSTA: 16:07:33

#### RESPOSTA:

#### # PELA CIRURGIA VASCULAR #

FUI INFORMADA AGORA PARA AVALIAÇÃO DE PACIENTE SUBMETIDO A FIXAÇÃO EXTERNA EM MID PÓS QUEDA DE MOTO.

MID: PULSOS FEMORAL, POPLITEO E PEDIOSO PALPÁVEIS, PORÉM TIBIAL POSTERIOR UM POUCO DIMINUÍDO - ÁREA DE ESCORIAÇÕES E APRESENTA BASTANTE EDEMA EM PÉ. PACIENTE MOBILIZA BEM OS DEDOS E BOA PERFUSÃO DIGITAL.

ALTA PELA CIRURGIA VASCULAR.

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Carolina Barreira Rosa

Ass. Ana Carolina A. Rosa  
Cirurgia Vascular  
CRM 1912141









Número do Prontuário: 43277

DATA DA CIRURGIA: 26/02/2020

Número do Atendimento: 2096553

Clin: ORTOPEDIA 1 / Ené 2 / Lei: 1

### DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA

Data da Internação: 31/01/2020

Atendimento: 2096553

Diagnóstico Pré-Operatório: FRATURA EXPOSTA TORNOZELO D

Diagnóstico Pós-Operatório:

Cirurgia: ROTACAO DE RETALHO MUSCULAR E ENXERTIA DE PELE

Data da

Cirurgia: 26/02/2020

Equipe:

Cirurgião: DR DIRCEU

Aux 1: INTERNO GUSTAVO REIS

Aux 2: INTERNO JACKSON JARDEL

Aux 3:

Instrumentador:

Anestesiista: DRA CRISLEIDE

Tipo de anestesia: RAQUI

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no Ato:

Acidente Durante Operação:

Descrição da Operação:

ANTISSEPSE COM CLOREXIDINA

DISSECÇÃO DO MUSCULO SOLEO D

ACOMODAÇÃO DO RETALHO COM MONONYLON 2.0

CONFEÇÃO DE RETALHO DE PELE E SUTURA COM MONONYLON 2.0

RETIRADA DE ENXERTO DE PELE DA PERNA D

ACOMODAÇÃO DO ENXERTO

CURATIVO COM GAZE VASELINADA

Data 26/02/2020


Assinatura/Carimbo  
Dirceu Melo De Carvalho



HUECCG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES		SUPERINTENDENTE		UNID.		Nº PRONTUÁRIO	
FOLHA DE ANESTESIA		NOME		IDADE		SEXO		COR	
		WILSON LUIZ RIBEIRO		28 anos		MASC.			
DATA	PRENSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA			
31/01/2020	142x85 mmHg	128 bpm	TACHICARDIA	36,5°C	77 kg				
TIPO SANGÜINEO	HEMATÓCITOS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICOSE	UREIA	OUTROS			
AR RESPIRATÓRIO					ASMA		BRONQUITE		
AR CIRCULATÓRIO					ELETROCARDIOGRAMA				
AR DIGESTIVO					DENTES		PESCOÇO		AR URINÁRIO
ESTADO MENTAL					ATRAZADO		SÍNDROME		ALERGIAS
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO					ESTADO FÍSICO		RISCO		
ANESTESIAS ANTERIORES									
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA					APLICADA		AS		EFEITO
<div> <div>23:00</div> <div>23:05</div> <div>23:10</div> <div>23:15</div> </div>									
AGENTES ANESTÉSICOS					SOLUÇÃO				
					Solut. <input checked="" type="checkbox"/> Escit. <input type="checkbox"/> Tosse <input type="checkbox"/>				
					Laringe espasmo <input type="checkbox"/> Lente <input type="checkbox"/>				
					Náuseas <input type="checkbox"/> Vômitos <input type="checkbox"/>				
					Outros <input type="checkbox"/>				
LÍQUIDOS					MANUTENÇÃO				
					Vni. em VCU V500 F50				
					P505 R500				
					P500 R500				
CÓDIGOS					ANESTESIA SATISF: Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>				
VP ARTERIAL, D. PULSO, D. RESPIRAÇÃO					Não, por quê?				
AP - ANESTESIA, D. OPERAÇÃO									
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES					DESPERTAR				
					Reflexos na SO:				
					Osteo: <input type="checkbox"/> Oxi: <input type="checkbox"/> Escit: <input type="checkbox"/>				
					Náuseas: <input type="checkbox"/> Vômitos: <input type="checkbox"/>				
					Outros: <input type="checkbox"/>				
					Com cateter:				
					Para o Lado: Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>				
					CONDICIONAR				
POSIÇÃO									
AGENTES									
TÉCNICA					CÂULAS				
OPERAÇÃO									
CIRURGIÃO									
ANESTESISTA									
OBSERVAÇÕES									
ANEST. NO VERBO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E POS-OPERATÓRIAS					PERDA SANGÜÍNEA				
					FOLHA DE ANESTESIA - 2019				

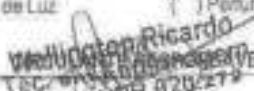


# NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: <u>Weslton Braga Gomes de Oliveira</u> <u>DN- 31/06/91</u>						 GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DE SAÚDE Hospital de Emergência e Trauma Dr. Luis Gonzaga Fernandes
QI <u>Unos + Geral</u>	LEITE <u>Solo DL</u>	CONVENIO <u>WS</u>	IDADE <u>28 anos</u>	REGISTRO <u>2096485</u>		
CIRURGIA <u>Lapartomia + neofectomia</u> <u>Lapartomia + neofectomia</u>			CIRURGIÃO <u>Dr. Gabriel / Dr. Danilo / Dr. Roberto</u>			
ANESTESIA <u>General</u>			ANESTESIA <u>Dr. Sílvia</u>			
INSTRUMENTADORA		DATA <u>31/01/20</u>	INICIO <u>21:30</u>	FIM <u>23:00</u>		

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS	DL	Bolsa Colostoma	Qtd.	FIDS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.		Cat. pr. Org.		Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp.		Cat. De Urinar Sist. Fach.		Catgut cromado Sertix	
	Diazepam amp.		Compressa Grande . . . . .		Catgut cromado Sertix	
	Dimore amp.		Compressa Pequena		Catgut Simples Sertix	
	Dolantina amp.		Coloniste		Catgut Simples Sertix	
01	Ethanol <u>Opelma</u>		Dreno		Catgut Simples Sertix	
	Fenogum amp.		Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix	
01	Fartani ml	01	Dreno Penrose nº 40		Cera pr. osso	
	Indva ml		Drens Pazzar nº		Ethibond	
	Ketalar ml		Equipo de Microgotas		Ethibond	
	Mercaina % ml		Equipo de Microgotas		Ethibond	
	Nubain amp.	05	Equipo de Sengue		Fio de Algodão Sertix	
	Pavilon amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodão Sertix	
	Protigene amp.	4/5	Esparadrapo Larco cm	01	Fio de Algodão Sutopax	
	Protóxido Um		Funadim ml		Fio de Algodão Sutopax	
01	Quelctm ml		Gase Pacote cl 10 unidades		Fila cardaca	
	Rapifen amp.		H.O. ml	01	Mononylon 2-0 . . .	
	Thiosambutal ml		Intracath Adulto	05	Mononylon 3-0 . . . . .	
	Tronim amp <u>Tronim</u>		Intracath Infantil		Prolene Sertix	
Qtd.	MEDICAÇÕES	01	Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Sertix	
02	Agua Deslizada amp. <u>10 ml</u>		Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Sertix	
01	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Sertix	
	Dipriva amp.		Luxas 7.0	03	Vicryl Sertix 1-0 . . .	
02	Baclofeno <u>antitubercul</u>	05	Luxas 7.5		Vicryl Sertix	
	Fieboconit amp.		Luxas 8.0		Vicryl Sertix	
	Geramicina amp.		Luxas 8.5			
	Glicose amp.	4/5	Oxigênio Um			
	Glucan de Calcio amp.		Polifix			
	Huamadol ml		PVP Degenerante ml			
	Hoparema ml		PVP Tópico ml	Qtd.	SOROS	
	Konaklon amp.	4/5	Sabão Antiséptico		SG Normotérmico fr 500 ml	
	Lasix amp.	04	Saco coletor		SG Gelado fr 500 ml	
	Modicetazol		Seringa desc. 10 ml		SG Hipertermico fr 500 ml	
	Pital amp.		Seringa desc. 20 ml		SG Ringr fr 500 ml	
	Proamiza		Seringa desc. 06 ml		SG fr 500 ml	
	Raxhan amp.		Sonda	12	Sono <u>longum</u>	
	Stupiton amp.		Sonda Foley	Qtd.	ORTESE E PROTESE	
02	Cetaldina lg	01	Sonda Nasogástrica nº 18			
01	<u>Guante de látex</u>		Sonda Uretral nº			
	<u>2 pares 8.4</u>		Sonychem ml			
			Toneterinha			
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml			
	Agulha desc. 25 x 7		Gelcon 18			
02	Agulha desc. 28 x 28 <u>40 x 12</u>	01	Limesse			
	Agulha desc. 3 x 4,5	01	<u>tubo endotraguete</u>			
	Agulha pr. roque nº		<u>10.80</u>			
4/5	Alcool de Enterragem	05	<u>Elétrico</u>			
	Alcool Iodado ml	01	<u>peleto respirador</u>			
	Alacuras de Ciproen					
	Alacuras de Citeasa					
	Agul metileno amp.					
	Bondina ml					

EQUIPAMENTOS	
(2) Dinmetro de Pulso	(1) Foco Auxiliar
(1) Serra	(2) Eletrocautério
(1) Desfibrilador	(1) Oxicapnógrafo
(1) Foco Frontal	(1) Cardiomonitor
(1) Fonte de Luz	(1) Perfusor Elétrico

  
 T.E.C. - 01/01/2020  
 COREN-PR 020.274



## NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: <u>Verônica Praya Gomes de Oliveira</u> <u>PR 24/06/91</u>					
QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO	
	<u>Solo O1</u>	<u>SUS</u>	<u>28 anos</u>	<u>2056485</u>	
CIRURGIA <u>HMC + Fixação Externa</u>			CIRURGIÃO <u>Dr. Eulber</u>		
ANESTESIA <u>Grav</u>			ANESTESIA <u>Dr. Silva</u>		
INSTRUMENTADORA <u>Costa</u>		DATA <u>31/01/20</u>	INÍCIO <u>23.20</u>	FM <u>01.15</u>	
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Qtd.	FIOS	
	Adrenalina amp.			Catgut cromado Serix	
	Atropina amp.			Catgut cromado Serix	
	Diazepam amp.			Catgut cromado Serix	
	Diprime amp.			Catgut Simplex	
	Dolantina amp.			Catgut Simplex Serix	
	Efrase ml			Catgut Simplex Serix	
	Fenegan amp.			Catgut Simplex Serix	
	Fentanil ml			Cera p/ caso	
	Inova ml			Etilbond	
	Ketalar ml			Etilbond	
	Mercaina % ml			Etilbond	
	Nubutrin amp.			Fio de Agulha Serix	
	Pevuton amp.			Fio de Agulha Serix	
	Prolegimine amp.			Fio de Agulha Sutapak	
	Protoligo Im			Fio de Agulha Sutapak	
	Quicilin ml			Fila cardiaca	
	Rapifen amp.			Mononylon	
	Thiocolubal ml			Mononylon	
	Tracrium amp.			Prolene Serix	
Qtd.	MEDICAÇÕES		Qtd.	SOROS	
	Água Oxigenada amp.			SG Normohármico fr 500 ml	
	Decadron amp.			SG Gelado fr 500 ml	
	Diprona amp.			SG Hipertermico fr 500 ml	
	Flaxetil amp.			SG Ring fr 500 ml	
	Flabocortid amp.			SG fr 500 ml	
	Geramicina amp.				
	Glicose amp.				
	Glucan de Cálcio amp.				
	Hemocoel ml				
	Hepaxina ml				
	Kanakion amp.				
	Lasix amp.				
	Medrodrinol				
	Pasil amp.				
	Prolamina				
	Revivan amp.				
	Shupanon amp.				
	Cefalcina 1g				
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Qtd.	ORTESE E PROTESE	
	Agulha desc. 25 x 7			02 Ho Kirschmann nº 30	
	Agulha desc. 28 x 28				
	Agulha desc. 3 x 4,5				
	Agulha p/ raque nº				
	Alcool de Enfermagem				
	Alcool Iodado ml				
	Ataduras de Crepon				
	Ataduras de Gessada				
	Aval metileno amp.				
	Benzina ml				
	Bolsa Colostoma				
	Café, p/ Oxi				
	Catet. De Urinar Sist. Fech.				
	Compressa Grande				
	Compressa Pequena				
	Colonoside				
	Dreno				
	Dreno Kerr nº				
	Dreno Penrose nº				
	Dreno Pazier nº				
	Equipo de Macrogotas				
	Equipo de Sangue				
	Equipo de PVC				
	Esparadrapo Largo cm				
	Furacim ml				
	Gase Pacote cr 10 unidades				
	H.O. ml				
	Intacath Adulto				
	Intacath Infantil				
	Lamina de Bisturi nº 23				
	Lamina de Bisturi nº 11				
	Lamina de Bisturi nº 15				
	Luvas 7.0				
	Luvas 7.5				
	Luvas 8.0				
	Luvas 8.5				
	Oxigênio l/m				
	Pulsa				
	PVPi Degemante ml				
	PVPi Tópico ml				
	Sabão Antisséptico				
	Saco coletor				
	Seringa desc. 10 ml				
	Seringa desc. 20 ml				
	Seringa desc. 05 ml				
	Sonda				
	Sonda Foley				
	Sonda Nasogástrica				





Data da Internação: 31/01/2020 Hora: 19:22:18

	<b>Sistema Único de Saúde</b> <b>Ministério da Saúde</b>	<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR</b>
<b>Identificação do Estabelecimento de Saúde</b>		
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		1 - CNES
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		2362856
2 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		2 - CNES
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		2362856
<b>Identificação do Paciente</b>		
3 - NOME DO PACIENTE		4 - Nº DO PRONTUÁRIO
WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA		2096553
5 - CARTÃO DO SUS	6 - DATA DE NASCIMENTO	7 - SEXO
166045346510000	24/06/1991	Mas: <input checked="" type="checkbox"/> Fm: <input type="checkbox"/>
8 - NOME DA MÃE DO RESPONSÁVEL		9 - TELEFONE DE CONTATO
NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA		83 99494545
10 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)		
RUA VINTE DE ABREU, 96, JOSE PINHEIRO		
11 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		12 - CID - CID 10
Campina Grande		250400 PB 58400002
<b>JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO</b>		
13 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS		
PACIENTE POLITRAUMATIZADO POR ACIDENTE DE MOTO. FERIMENTO DE EXPOSICAO TORNOZELO D		
14 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO		
CIRURGIA		
15 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS/RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS		
EXAME FÍSICO E RADIOGRÁFICO		
16 - DIAGNÓSTICO DISTRAL		
FX TIBIA DISTAL D		
<b>PROCEDIMENTO SOLICITADO</b>		
17 - NOME DO PROCEDIMENTO SOLICITADO		18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
Politrauma tibia distal		
19 - CLÍNICA	20 - CARACTER DA INTERNAÇÃO	21 - DOCUMENTAÇÃO (S) CNES ( ) CTP
		706809310866293
22 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE		23 - ASSINATURA E CARIMBO (V) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
JULIO CESAR RIBEIRO DE CA		31/01/2020
<b>PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)</b>		
24 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO	25 - CNPJ DA SEGURADORA	26 - Nº DO BILHETE
24 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO	27 - CNPJ EMPRESA	28 - CNES DA EMPRESA
24 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO	29 - CNES DA EMPRESA	30 - CID - CID 10
31 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA		
( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO VINCULADO		
<b>AUTORIZAÇÃO</b>		
32 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		33 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
34 - DOCUMENTO ( ) CNES ( ) CTP	35 - Nº DO DOCUMENTO ASSINADO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
36 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	37 - ASSINATURA E CARIMBO (V) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
11		





## Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: <u>Weyton Braga Gomes da Silva</u>	Idade: <u>28</u>
Convênio: <u>Sus</u>	Data: <u>03/02/2020</u>
Procedimento: <u>Liv. + Fúnd. Biliária D.</u>	
Cirurgião: <u>Dr. Euler</u>	Auxiliar:
Anestesista:	
Início: <u>12:20</u>	Término: <u>13:15</u>
Anestesia: <u>GEMIN</u>	

Hora	PA	Pulso	SAT O2	Responsável	A. Motora	Consciência
06:00	132x77	98	100%	Poliana Holanda	-	Desperta
07:30	136x80	92	100%	Andréa + Silvana	-	-
12:00	178x91	98	100%	Poliana + Silvana	-	100% acordado
12:45	189x100	102	100%	Poliana +	-	100% acordado
13:00	180x94	104	100%	Andréa + Silvana	-	antituberculoso
13:20	209x109	134	100%	Andréa + Silvana	-	-
18:00	169x78	728	100%	Andréa	-	consciente
18:30	169x83	124	100%	Poliana + Andréa	-	desperta
19:15	124x55	124	100%	Poliana	-	-
20:00	166x80	120	100%	Gilmore	+	-
21:00	165x80	135	100%	Gilmore	+	-
22:00	165x99	118	100%	Gilmore	+	-

Medicamentos/Materiais	Quantidade
1) RL ISOENT FU 100ml	500 + 500 + 500
2) gasometria + exames	ok
3) Vigorada de vagu na UTI	
U: 25 = diurese 600 ml. dispensada.	
( UTI - Rosa )	

Observações:
Exame de Bactérias no 14:20 sem intercorrências. Não houve vômitos + Pneumia 02mg. EV Pós Pós Sufletio. No exame Pós Anestesia S- Quiloz., Não houve S.O.S. (Bilim) (S)
01/02/2020 Relatoado pelo Dr. Lda. Silva
POLIANA CHAVES
Enfermeira
COMP. 11/02/2020
Assinatura Anestésista
Circulante

Relatório de Operação


MOD. 103





**TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA**  
( Critérios para altas da SRPA)

<b>Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico</b>	<b>Hora entrada</b>	<b>Hora saída</b>
Nenhum Movimento = 0 Movimenta 2 membros = 1 Movimenta 4 membros = 2		
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispneia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0 PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1 PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		
Sat O2 < 90 com oxigênio = 0 Sat O2 > 90 com oxigênio = 1 Sat O2 > 92% sem oxigênio = 2		
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		
<b>TOTAL DE PONTOS:</b>		

  
Assinatura do anestesista







### Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: WILSON <del>WILSON</del> BIAZ <del>WILSON</del> 30 anos de idade	Idade: 28 anos
Convênio:	Data:
Procedimento: LACERACÃO + EXPLORAÇÃO + HEMOSTASE + HEMOSTASE FIA + DRENAGEM CAVIDADE + LACS + FLESCA + TUBO MID	
Cirurgião: DR. <del>WILSON</del> + <del>WILSON</del> + <del>WILSON</del> - Auxiliar:	Anestesista: DR. <del>WILSON</del> <del>WILSON</del>
Início: 21:30	Término: 01:15
	Anestesia GAFAL

[illegible]

Medicamentos/Materiais	Quantidade
1) Soro S { $\frac{1}{2}$ Ampol (5ml) 30-0 (1 g de A. Soro) $\frac{1}{2}$ Ampol (5ml) 30-0 (1 g de A. Soro) SF 0,3% 250-0	ACM em BIC. 0,35
2) Fator 30mg or sln.	
3) Fator 1g IM - 2.	0,35
4) Dexam 10g or 6161.	

[illegible]

Assinatura Anestesista

Circulante

Relatório de Operação

WCD 191





PARAÍBA  
Governo do Estado

CNPE: 10.848.190/0001-55

Data: 02/02/2020

Horas: 09:56:02

Médico (a) Disciplina: Iankel Thiago Da Silva Peixoto

## EVOLUÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 2096553 Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Idade: 028  
Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Sexo: M  
Admissão: 31/01/2020 DIH - 2  
Clínica: CIRURGICA Enfermaria: 8 Leito: 4 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Cirurgia  
Realizada:

### EVOLUÇÃO

DATA: 02/02/2020 HORA: 09:44:54

#Cirurgia geral

#Id: Weverton Meyrelle Braga Ramos de Oliveira, 28 anos, procedente de Campina Grande

#3º DIH / 2º DPO

#HDA: Paciente vítima de politrauma por queda de moto, dia 31/01/2020, com trauma abdominal fechado. Foi abordado pela cirurgia geral com Laparotomia exploradora, neste mesmo dia, sendo evidenciado lesão hepática, avulsão do polo superior do rim D e laceração parcial do rim D com sangramento em hilo, realizada nefrectomia renal direita.

#Evolução:

Paciente em leito comum de enfermária, respirando em AA, sem desconfortos respiratório. Diurese por SV, concentrada, evacuações e flatos ausentes, sono preservado, em dieta zero. Nega quaisquer queixas.

#Exame físico:

- EGR, COTE, normocrânio, hipohidratado, anictérico, acianótico, eupneico.

-ACV: RCR EM JT, BNF, S/SOPROS

-AR: MV + EM AHT, S/RA

ABD: SEMIGLOBOSO, FLÁCIDO, DEPRESSÍVEL, INDOLOR A PALPAÇÃO SUPERFICIAL E PROFUNDA.

EXTREMITADES: QUENTES E BEM PERFUNDIDAS, FRATURA EM MMII D

#CD: Líbero dieta via oral livre. Demais condutas mantidas.

Alta da cirurgia  
geral.

ASSINATURA + CARIMBO  
Iankel Thiago Da Silva Peixoto

Pedro Luiz

CRM - RJ 17950  
CRM - PE 17950

#SVV: SatO<sub>2</sub> = 91%  
FC = 117 bpm  
FR = 32 rpm





PARAÍBA  
Governo do Estado

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 31/01/2020

Hora: 19:32:31

Médico (a) Diarista: Julio Cesar Ribeiro De Castro

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 2096553 Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DDIH - 0

Clínica: CENTRO CIRÚRGICO Enfermaria: URPA Leito: 3 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TÍBIA DISTAL D

DIA 31/01/2020

MÉDICO(A): Julio Cesar Ribeiro De Castro /

Item	Prescrição	Aprezamento
1	DIETA LIVRE APOS RPA	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 1FRASCO, 8h/8h	
3	CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h 0D/3D Diluir em 50 ML SF	
4	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 0D/3D Diluir em 50 ML SF FAZER 3 AMP EV 24H	
5	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	
6	TENOXCAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	
7	OMEPRAZOL 20 MG V.O. 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	
8	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, AS 22H	
10	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
11	DECURITO MUDANCA	
12	CURATIVOS	

### EVOLUÇÃO

DATA: 31/01/2020 HORA: 19:38:31

### ORTOPEDIA ADMISSÃO ###

PACIENTE POLITRAUMATIZADO VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO.  
APRESENTANDO FERIMENTO DE EXPOSIÇÃO ÓSSEA EM PERNA DIREITA  
AO EXAME FÍSICO E RADIOGRÁFICO COM FRATURA EXPOSTA DE TÍBIA DISTAL D

CD: AO CENTRO CIRÚRGICO DE URGÊNCIA

Assinatura + Carimbo  
Julio Cesar Ribeiro De Castro

31/01/2020

20h

af. exame em sala cirurgia infra maxilar  
af. exame curativo em fraturas.  
af. em curativos est  
fina sm. piquet





Somos todos  
**PARAÍBA**  
Governo do Estado

Data da Impressão: 31/01/2020  
Hora da Impressão: 22:23:56  
Médico (a) Diarista: Gabriel Ribeiro

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 2096353 Paciente: **WEVERTON** *gênito* **BRAGA** **DE OLIVEIRA** Idade: 028  
Nome da Mãe: **NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA** Data de Nascimento: 24/06/1991 Sexo: M  
Clínica: CENTRO CIRÚRGICO Enfermaria: URPA Leito: 5 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TÍBIA DISTAL D

DIA 31/01/2020

Item	Prescrição	Apresamento
1	DIETA LIVRE APOS RPA	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 1 FRASCO, 8h/8h	
3	CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h 0D/3D Diluir em 50 ML SF	06
4	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML E.V. 3 AMPOLA, 6D/3D Diluir em 50 ML SF FAZER 3 AMP IV 24H	
5	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h	06
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1 FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ADD.	06
7	OMEPRAZOL 20 MG V.O. 1 CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	
8	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, FAZER SE NECESSÁRIO	
9	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0.4 ML S.C. 1 SERINGA, AS 22H	
10	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, FAZER SE NECESSÁRIO	
11	DECUBITO MUDANÇA	
12	CURATIVOS	

13. ASUANDO

Procedimentos Cirúrgicos

14.

Assinatura médica

Composto:

Dr. Gabriel R. Cardoso  
Cirurgião Geral  
CRM 1081

Assinatura médica: Gabriel Ribeiro





*Somos todos*  
**PARAÍBA**  
Governo do Estado

Data da Impressão: 01/02/2020  
Horas da Impressão: 10:00:44  
Médico (a) Diarista: Jhony Wesley Bezerra Costa

8-4

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 2096553 Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Idade: 028  
Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Sexo: M  
Clínica: CENTRO CIRURGICO Enfermaria: URPA Leito: 3 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 01/02/2020

Item	Prescrição	Aprazamento
1	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. IFRASCO. 6.66h + 5 MP glicos em outro p.c.	
2	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. IFRA AMP, 12h/12h 0D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	10 22
3	METRONIDAZOL 0.5% 100 ML E.V. IBOLSA, 8h/8h 0D/7D Diluir em APRESENTAÇÃO PRONTA PARA USO	14 22 06
4	DIETA ZERO	
5	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. TAMPOLA, 6h/6h	16 16 22 24
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. IFRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	10 22
7	OMEPRAZOL 20 MG V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h) LUGO IFRA EV	04
8	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. TAMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/84 ML S.C, 1SERINDA, AS 22H	22
10	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. TAMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
11	DECUBITO MUDANÇA	
12	CURATIVOS	

Dr. Almir Colíco Costa  
CRM 1104 - C.R. 132.030.004-04

#Urologia 08:30

Paciente vítima de trauma crânio  
sem fratura, na laparoscopia realizada. Nefrectomia

direita (+)

Se conduta específica pela URO.

Mantenha os cuidados de estéril e

CM Jd

JCB





PARAÍBA  
Governos do Estado

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 02/02/2020

Hora: 13:38:54

Médico (a) Disciplina: Julio Cesar Ribeiro De Castro

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 2098553 Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 2

Clínica: CIRÚRGICA Enfermeira: 4 Leito: 4 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TÍBIA DISTAL D

Dia 02/02/2020

MÉDICO(A): Jhony Wellys Bezerra Costa / MÉDICO(A): Julio Cesar Ribeiro De Castro /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 1FRASCO, 8h/8h	14 22 06
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h 1D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	METRONIDAZOL 0.5% 100 ML E.V. 1BOLSA, 8h/8h 1D/7D Diluir em APRESENTAÇÃO PRONTA PARA USO	14 22 06
5	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
6	FENOXICAM 30 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 06
7	OMEPRAZOL 20 MG V.O. 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
8	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	5h
9	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, AS 22h	2x
10	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	5h
11	DECUBITO MUDANÇA	4
12	CURATIVOS	4

### EVOLUÇÃO

DATA: 02/02/2020 HORA: 13:38:05

## ORTOPEdia EVOLUÇÃO ##

PACIENTE DE ALTA DA CIRURGIA GERAL

COM FRATURA EXPOSTA DE TÍBIA DISTAL EM 2º DPO FIXAÇÃO EXTERNA.

FO POUCO SANGRANTE

CD: A ALA ORTOPÉDICA 2

ASSINATURA + CARIMBO  
Julio Cesar Ribeiro De Castro

Dr. Julio Cesar Ribeiro De Castro  
CRM: 10.848.190/0001-55  
Rég. 19.020

Paciente transferido da  
A Cirurgia às 14:40h.







PARAÍBA  
GOVERNO DO ESTADO

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 07/02/2020

Horas: 00:30:55

Médico (a) Diarista: Julio Cesar Ribeiro De Castro

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 2096553 Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 7

Clínica: ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leitor: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 07/02/2020

MÉDICO(A): Jhony Wellys Bezerra Costa / MÉDICO(A): Julio Cesar Ribeiro De Castro /

Item	Prescrição	Apreçamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 1FRA/SCO, 8h/8h	18 06
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP. 12h/12h 6D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	METRONIDAZOL 0,5% 100 ML E.V. 1BOLESA, 8h/8h 6D/7D Diluir em APRESENTAÇÃO PRONTA PARA USO	18 06
5	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	18 06
6	TENOXCAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP. 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	18 06
7	OMEPRAZOL 20 MG V.O. 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	18 06
8	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, AS 22H	18 06
10	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
11	DECUBITO MUDANÇA	
12	CURATIVOS	

### EVOLUÇÃO

DATA: 07/02/2020 HORA: 00:30:41

### ORTOPEDIA EVOLUÇÃO ###

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

7º DPO FIXAÇÃO EXTERNA.

DOR +/+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE + EDEMA

PRÉ-OP: OK

CD:

VPM

AGUADA CONDIÇÕES DE PELE PRA OPERAR

ASSINATURA + CARIMBO  
Julio Cesar Ribeiro De Castro

Dr. Julio Cesar Castro  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PB 5320 / CRM-RN 5320



Número da Prontuário: 41277

DATA DA CIRURGIA: 12/02/2020

Número de Atendimento: 2096553 Clm: ORTOPEDIA 2 / Enf: 4 / Le: 1

### DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA

Data da Internação: 31/01/2020

Atendimento: 2096553

Diagnóstico Pré-Operatório: NECROSE EM PERNA D

Diagnóstico Pós-Operatório:

Cirurgia: LMC+DESBRIDAMENTO

Data da Cirurgia: 12/02/2020

Equipe:

Cirurgião: ANDRE RIBEIRO ARAUJO MENEZES

Aux 1: EVERLAN DA SILVA MEIRA

Aux 2:

Aux 3:

Instrumentador: ANDRE

Anestesiista: RAONI

Tipo de anestesia: RAQUIANESTESIA

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no Ato: NÃO

Acidente Durante Operação: NÃO

Descrição da Operação: 1. PACIENTE EM DDH, SOB ANESTESIA  
2. ASSEPSIA+ANTISSEPSE E APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS  
3. REALIZADO DESBRIDAMENTO DE EXTENSO FERIMENTO NECRÓTICO EM FACE  
ANTERO MEDIAL DE PERNA D + LMC EXAUSTIVO  
OBS: PRESENÇA DE EXPOSIÇÃO ÓSSEA ANTERO MEDIAL DE TÍBIA DISTAL D  
4. LMC EXAUSTIVO COM SF  
5. CURATIVO

Data 12/02/2020

Assinatura/Carimbo  
Everlan Da Silva Meira

Dr. Everlan Meira  
CRM: 490 - 12/02/2020





## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECC		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES		ESFERA	LETO	Nº PRONTUÁRIO		
FOLHA DE ANESTESIA		NOME: <u>WEVERTON MIBELLE B. DOS</u>				DATA: <u>12/01/2020</u>	SEXO: <u>M</u>	COR: <u></u>
DATA: <u>12/01/2020</u>	PRESSÃO ARTERIAL: <u>120 x 80</u>	PULSO: <u>90</u>	RESPIRAÇÃO: <u>12 x 4</u>	TEMPERATURA: <u>36,5</u>	PESO: <u>80 kg</u>	ALTURA: <u>1,70</u>		
TPO BAMBOLADO	RENACHE	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLUCOSE	UREIA	OUTROS		
AP RESPIRATORIO: <u>nao</u>					REBA: <u>nao</u>	BACULITE		
AP CIRCULATORIO: <u>nao</u>					ELETROCARDIOGRAMA			
AP DIGESTIVO: <u>sem</u>			DOENÇAS	PERIÓDICO	AP UTERINO			
ESTADO MENTAL: <u>orientado</u>			ADRENALINA	CORTICÓIDES	ALERGIA: <u>nao</u>	HIPOTENSORES		
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: <u>fractura de fêmur</u>					ESTADÍSTICO	RISCO		
ANESTESIAS ANTERIORES								
MODIFICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA				APLICADA	AE	EFEITO		
ADMITIR	ANESTESIA	MONTAGEM						
ADMITIR	ADMITIR	Sedat.: <u>nao</u> Excit.: <u>nao</u> Tóxico: <u>nao</u>						
ADMITIR	ADMITIR	Laringo espasm.: <u>nao</u> Lenta: <u>nao</u>						
ADMITIR	ADMITIR	Náuseas: <u>nao</u> Vômitos: <u>nao</u>						
ADMITIR	ADMITIR	Outros: <u>nao</u>						
ADMITIR	ADMITIR	MANUTENÇÃO						
ADMITIR	ADMITIR	ANESTESIA SATISF.: Sim <u>nao</u>						
ADMITIR	ADMITIR	Não, por quê? <u>nao</u>						
ADMITIR	ADMITIR	DESPERTAR						
ADMITIR	ADMITIR	Reflexos na SO: <u>nao</u>						
ADMITIR	ADMITIR	Orel.: <u>nao</u> Co.: <u>nao</u> Excit.: <u>nao</u>						
ADMITIR	ADMITIR	Náuseas: <u>nao</u> Vômitos: <u>nao</u>						
ADMITIR	ADMITIR	Outros: <u>nao</u>						
ADMITIR	ADMITIR	Com oclusão						
ADMITIR	ADMITIR	Pelo o Leto: Sim <u>nao</u>						
ADMITIR	ADMITIR	CONDIÇÕES:						
SÍMBOLOS		120 x 80 - 90 - 12 x 4 - 36,5 - 80 kg - 1,70 m						
ANOTAÇÕES		120 x 80 - 90 - 12 x 4 - 36,5 - 80 kg - 1,70 m						
POSICÃO		120 x 80 - 90 - 12 x 4 - 36,5 - 80 kg - 1,70 m						
AGENTES		120 x 80 - 90 - 12 x 4 - 36,5 - 80 kg - 1,70 m						
TÉCNICA		120 x 80 - 90 - 12 x 4 - 36,5 - 80 kg - 1,70 m						
OPERAÇÃO		120 x 80 - 90 - 12 x 4 - 36,5 - 80 kg - 1,70 m						
CIRURGIÃO		120 x 80 - 90 - 12 x 4 - 36,5 - 80 kg - 1,70 m						
ANESTESISTA		120 x 80 - 90 - 12 x 4 - 36,5 - 80 kg - 1,70 m						
OBSERVAÇÕES		120 x 80 - 90 - 12 x 4 - 36,5 - 80 kg - 1,70 m						
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.					PERDA SANGÜÍNEA			
FOLHA DE ANESTESIA - SGPB								



INFECTADA

## NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

DN. 24/6/2021

PACIENTE: <u>Wilverton Mayrelli Braga Ramos De Souza</u>					
QI	LEITE	CONVENIO	IDADE	REGISTRO	GOVERNO DA PARAIBA
	<u>Sala 03</u>	<u>Sus</u>	<u>28 anos</u>	<u>204.6553</u>	
CIRURGIA <u>Desbridamento torácico</u>			CIRURGIÃO <u>Dr. Everlan + Dr. Andre</u>		
ANESTESIA <u>Raquel</u>			ANESTESIA <u>Dr. Raoni</u>		
INSTRUMENTADORA <u>Andre</u>		DATA <u>12/02/2021</u>	INICIO <u>22:00</u>	FIM <u>22:50</u>	HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA (Dr. Luis Damasceno Fernandes)
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostomia	Qtd.	FIOS
	Adrenalina amp.	01	Calor. p/ Org.		Catgut cromado Serlix
	Atropina amp.		Conet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Serlix
	Chacepon amp.	15	Compressa Grande		Catgut cromado Serlix
	Amorfo amp.		Compressa Pequena		Catgut Simplex
	Docetina amp.		Colonoside		Catgut Simplex Serlix
	Efrand ml		Dreno		Catgut Simplex Serlix
	Fenogam amp.		Dreno Kerr nº		Catgut Simplex Serlix
	Fentanil ml		Dreno Penrose nº		Cara p/ osso
	Itova ml		Dreno Pezzer nº		Ethibond
	Ketalar ml		Equipo de Macrogulas		Ethibond
01	Medicina Pesados ml		Equipo de Macrogulas		Ethibond
	Nubain amp.		Equipo de Sangue		Fio de Algodão Serlix
	Pavulon amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodão Serlix
	Prodigimio amp.	015	Espanadoro Largo cm		Fio de Algodão Sutapak
	Propofol ml		Furacin ml		Fio de Algodão Sutapak
	Quefcin ml	015	Gase Pacote c/ 10 unidades		Fita cardiaca
	Rapifen amp.		H.O. ml		Mononylon
	Tracolumbutil ml		Intracath Adulto		Mononylon
	Tracolum amp.		Intracath Infantil		Prolene Serlix
Ord.	MEDICAÇÕES	01	Lamina de Bisturi nº 23		Prolene Serlix
	Agua Destilada amp.		Lamina de Bisturi nº 11		Prolene Serlix
	Decadron amp.		Lamina de Bisturi nº 15		Prolene Serlix
	Diprona amp.	03	Luxas 7.0		Vicryl Serlix
	Flavisol amp.	02	Luxas 7.5		Vicryl Serlix
	Febocoril amp.	01	Luxas 8.0		Vicryl Serlix
	Genamicina amp.	01	Luxas 8.5		
	Glicose amp.		Oxigenio l/m		
	Glucos de Cálcio amp.		Poifix		
	Haemacel ml.	015	PVPI Desgranante ml		
	Heparina ml.		PVPI Tópico ml	Qtd.	SOROS
	Kansikon amp.	015	Sabão Antiséptico		SG Normotermico fr 500 ml
	Lastix amp.	01	Saco coxlor		SG Gelado fr 500 ml
	Medrolinalol	01	Seringa desc. 10 ml		SG Hipertermico fr 500 ml
	Plasi amp.	01	Seringa desc. 20 ml		SG Ring fr 500 ml
	Proamir	01	Seringa desc. 05 ml	08	SG fr 500 ml
	Rashan amp.		Sonda		
	Suption amp.		Sonda Foley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE
	Cefadroxil 1g		Sonda Nasogástrica		
			Sonda Uretral nº		
			Steridrem ml		
			Tornelinha		
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml		
01	Agua desc. 25 x 12		Gelcon 18		
	Agua desc. 28 x 28		Lente		
	Agua desc. 3 x 4.5	05			
	Agua p/ rique nº				
015	Alcool de Etilagem				
	Alcool Iodado ml				
01	Ataduna de Crepon				
	Ataduna de Gessada				
	Azul merino amp.				
	Benzina ml				

## EQUIPAMENTOS

- |                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| (x) Oxímetro de Pulso | (x) Foco Auxiliar       |
| ( ) Seta              | (x) Eletrocautério      |
| ( ) Destribador       | ( ) Oculoprogrator      |
| (x) Foco Frontal      | (x) Cardiomonitor       |
| ( ) Fonte de Luz      | ( ) Perfurador Elétrico |

CIRCULANTE RESPONSÁVEL

GERSON LUCIANO SANTOS NETTO

CNPJ 10.150.150

R00.006



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 18/01/2021 11:45:37

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2101181145331460000036686096

Número do documento: 2101181145331460000036686096



**Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica**

Paciente:	Weyerton Weyenne Braga Lima		
Convênio:	de Unilva		
Procedimento:	Desbridamento INE 8 + LME		
Cirurgião:	D. Brito	Auxiliar:	D. Triche
Início:	22:00	Término:	23:00
		Anestesia:	Raqui

[illegible][illegible]

<b>OBSERVAÇÕES:</b>	
<b>Assinatura Anestesiologista</b>	<b>Circulante</b>

Assinatura Anestesista

Circulante

Relatório de Operação

MARCH 1972





**TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA**  
( Critérios para altas da SRPA)

Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico	Hora entrada	Hora saída
Nenhum Movimento = 0 Movimenta 2 membros = 1 Movimenta 4 membros = 2		1
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispnéia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		2
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0 PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1 PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		2
Sat O <sub>2</sub> < 90 com oxigênio = 0 Sat O <sub>2</sub> > 90 com oxigênio = 1 Sat O <sub>2</sub> > 92% sem oxigênio = 2		2
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		2
<b>TOTAL DE PONTOS:</b>		9

Dr. Gerson Luciano Santos Netto  
Pneumologista  
CRM-PR 4160

Assinatura do anestesista





PARAÍBA  
GOVERNO DO ESTADO

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 13/02/2020

Hora: 07:01:39

Médico (a) Diarista: Hallisson Barros De Almeida

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 2096553 Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DH1 - 13

Clinica: ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 13/02/2020

MÉDICO(A): Everlan Da Silva Melza / MÉDICO(A): Hallisson Barros De Almeida /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 1FRASCO, 8h/8h	cto 1x 2x 3x
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, ID3D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	1x 2x
4	CURATIVO 2 X DIA	
5	PARECER DA CIRURGIA PLASTICA	
6	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	1x 2x 3x
7	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	1x 2x
8	OMEPRAZOL 20 MG V.O. 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	1x
9	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
10	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, AS 22H	3x
11	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	3x
12	DECUBITO MUDANCA	
13	CURATIVOS	

### EVOLUÇÃO

DATA: 13/02/2020 HORA: 07:00:50

### ORTOPEDIA EVOLUÇÃO ###

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

12º DPO FIXAÇÃO EXTERNA

1º DPO LIMPEZA CIRURGICA

DOR +/+

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE + EDEMA

CD:

VP:

ASSINATURA + CARIMBO  
Hallisson Barros De Almeida

Hallisson Barros De Almeida  
ortopedista - traumatologia  
CRM - 100.000



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 18/01/2021 11:45:37

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2101181145331460000036686096

Número do documento: 2101181145331460000036686096



PARAÍBA  
GOVERNO DO ESTADO

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 14/02/2020

Hora: 06:42:41

Médico (a) Diarista: Wagner de Melo Falcão

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 2096553 Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Idade: 028 Sexo: M

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Admissão: 31/01/2020 DIH - 14

Clinica: ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 14/02/2020

MÉDICO(A): Everton Da Silva Meira / MÉDICO(A): Wagner de Melo Falcão

Item	Prescrição	Apazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. IFRASCO, 8h/8h	18 28 38
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. IFRA AMP, 2D/3D Reconstituir 10 ML ABD. Diluir com 100 ML SF	18 28 38
4	PARECER DA CIRURGIA PLASTICA	
5	CURATIVO 2 X DIA	
6	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h	18 28 38
7	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. IFRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	18 28 38
8	OMEPRAZOL 20 MG V.O. 1 CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	
9	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
10	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1 SERINGA, AS 22H	(22)
11	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	22
12	DECUBITO MUDANCA	
13	CURATIVOS	

### EVOLUÇÃO

DATA: 14/02/2020 HORA: 06:42:25

### ORTOPEDIA EVOLUÇÃO ###

FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D Data de Internamento: 31/01/2020

13º DPO FIXAÇÃO EXTERNA

2º DPO LIMPEZA CIRURGICA

DOR ++

FEBRE -

FO POUCO SANGRANTE + EDEMA

CD:

VPM

Dr. Wagner Falcão  
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA  
CRM-PB 0543

ASSINATURA + CARIMBO  
Wagner de Melo Falcão

Atual com Plaster

Para apazamento há um par de 2 e 3h  
em 11h 30p. para 2h. apazamento exposto com  
um vaso pediculado (ligadura) e revascular  
sem lesões no nervo da circulação plástica

Wagner M. Ferreira  
Médico  
CRM 4210 PB



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 18/01/2021 11:45:37

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2101181145331460000036686096>

Número do documento: 2101181145331460000036686096



Número do Prontuário: 43227

DATA DA CIRURGIA: 17/02/2020

Número do Atendimento: 2096553 Cln: ORTOPEdia 2 / Inf: 4 / Lei: 1

### DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: WEVERTON MEYRELE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA

Data da Internação: 31/01/2020

Atendimento: 2096553

Diagnóstico Pré-Operatório: FERIMENTO INFECTADO + NECROSE EM PERNA DIREITA

Diagnóstico Pós-Operatório:

Cirurgia: LMC + DESBRIDAMENTO

Data da Cirurgia: 17/02/2020

Equipe:

Cirurgião: AGNALDO LIMA PEREIRA JUNIOR

Aux 1: ANA MARIA DA SILVA ANSELMO

Aux 2:

Aux 3:

Instrumentador: CARLOS ANDRE

Anestesiata: FELIPE EMANUEL DE QUEIROZ FERREIRA

Tipo de anestesia: RAQUIANESTESIA

Relatório Imediato do Patologista: NÃO

Exame Radiológico no Ato: NÃO

Acidente Durante Operação: NÃO OCORREU

Descrição da Operação: 1 - PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA  
2 - ASSEPSIA + ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS  
3 - DESBRIDAMENTO DE ÁREA NECRÓTICA EM REGIÃO DE TIBIA DISTAL (MEDIAL)  
COM GOIVA  
4 - DESBRIDAMENTO DE TECIDOS NECRÓTICOS E COM FIBRINA  
5 - LAVADO DE FO COM SF  
6 - SUTURA  
7 - CURATIVO (OBS: SEM GAZE VASELINADA NO SERVIÇO)  
8 - À URPA

Data: 17/02/2020


Assinatura: Carlos André  
Ana Maria Da Silva Anselmo

Assinatura: Carlos André  
Ana Maria Da Silva Anselmo  
MR. Carlos André - Traumatologista  
CRM-PB 7305





# NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: <b>Waverton Braga Gomes de Oliveira</b> DN <b>24-08-93</b>						 <b>GOVERNO DA PARAÍBA</b> SECRETARIA DE SAÚDE DA PARAÍBA Hospital de Emergência e Trauma Dom Luís Gonzaga Fernandes
QI	LEITE	CONVENIO	IDADE	REGISTRO		
		<b>SUS</b>	<b>28 anos</b>	<b>2096553</b>		
CIRURGIA <b>Rotacão retalho muscular + escoreto de pele</b>		CIRURGIÃO <b>Dx Driscu, Gustavo + Jackson (in loco)</b>		ANESTESIA <b>te. Dx: Cristóvão</b>		
ANESTESIA <b>te. Dx: Cristóvão</b>		INSTRUMENTADORA		DATA	INICIO	FIM
				<b>26-02-2020</b>	<b>15:30</b>	<b>17h</b>
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Boia Colostoma	Qtd.	FIOS	
<b>02</b>	Adrenalina amp. V. ad. de 1mg/10ml		<b>02</b> Catet. p/ Org.		Catgut cromado Serlix	
	Atropina amp.		Catet. De Urinar Set. Fach.		Catgut cromado Serlix	
	Discepan amp.		Compressa Grande <b>10x10</b>		Catgut cromado Serlix	
	Dihidro amp.		Compressa Pequena		Catgut Simplex	
	Dolardina amp.		Cotonoides		Catgut Simplex Serlix	
	Etrane ml		Dreno		Catgut Simplex Serlix	
	Fenilegon amp.		Dreno Kien n°		Catgut Simplex Serlix	
	Fentanil ml		Dreno Penrose n°		Cera p/ osso	
	Irova ml		Dreno Pezzer n°		Ethibond	
	Kestrel ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Mecolona % ml <b>1</b>		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Nubatin amp.		Equipo de Sanguar		Fio de Algodão Serlix	
	Paralun amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodão Serlix	
	Proligine amp.		Esparadrapo Largo cm		Fio de Algodão Sutapak	
	Protóxido lim		Fulacim ml		Fio de Algodão Sutapak	
	Quelcio ml		Gase Paule c/ 10 unidades		Fio catilaca	
	Rapien amp.		H <sub>2</sub> O ml	<input type="checkbox"/>	Mononylon <b>9-0</b>	
	Thionambutol ml		Intracath Adulto		Mononylon	
	Tracium amp.		Intracath Infantil		Prolene Serlix	
Qtd.	MEDICAÇÕES		Lâmina de Bisturi n° 23		Prolene Serlix	
<b>02</b>	Agua Destilada amp.		Lâmina de Bisturi n° 11		Prolene Serlix	
<b>03</b>	Decidron amp.		Lâmina de Bisturi n° 15		Prolene Serlix	
<b>02</b>	Diprona amp.		Luvas 7.0		Vincyl Serlix	
	Flaxidol amp.		Luvas 7.5		Vincyl Serlix	
	Flotocortid amp.		Luvas 8.0		Vincyl Serlix	
	Geranona amp.		Luvas <b>procedimento</b>			
	Glicose amp.		Oxigenio lim <b>3L</b>			
	Glucon de Cálcio amp.		Polifix			
<b>02</b>	Haemacetil ml <b>Muse de 100mg</b>		PVP Degenerant ml			
	Heparina ml		PVP Topico ml	Qtd.	SOROS	
	Kantabon amp.		Sabão Antisséptico		SG Normotérmico fr 500 ml	
<b>02</b>	Lase amp. <b>Tamoxifen 20</b>		Saco coletor		SG Gelado fr 500 ml	
	Metrolinazol		Seringa desc. 10 ml		SG Hiperotérmico fr 500 ml	
	Pasil amp.		Seringa desc. 20 ml	<b>02</b>	SG Ring fr 500 ml	
	Propalina		Seringa desc. 05 ml	<b>02</b>	SG fr 500 ml	
	Revivas amp.		Sonda	<b>02</b>	<b>SF para limpeza</b>	
	Stuplanon amp.		Sonda Foley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE	
	Cetolona 1g		Sonda Nasogástrica	<b>015</b>	<b>vaselina líquida</b>	
<b>01</b>	<b>Mercalona Bisher</b>		Sonda Uretral n°			
<b>03</b>	<b>Dismat 0.1g</b>		Steridren ml			
			Trococinha			
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml			
	Agulha desc. 25 x 7		Galcon 18			
	Agulha desc. 28 x 28		Látex			
	Agulha desc. 3 x 4,5		<b>05</b> <b>Distecados</b>			
<b>03</b>	Agulha p/ raque n° <b>256</b>		<b>03</b> <b>Distecados</b>			
<b>015</b>	Alcool de Enfermagem		<b>100</b> <b>Distecados</b>			
	Alcool iodado ml		<b>comando</b>			
<b>11</b>	Ataduras de Crepon <b>10cm</b>					
	Ataduras de Gessada					
	Azul metileno amp.					
	Benzina ml					

CIRCULANTE RESPONSÁVEL

**MOONASTAS COHEN 37.553**

MOD 006



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 18/01/2021 11:45:37

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2101181145331460000036686096

Número do documento: 2101181145331460000036686096

Num. 38471686 - Pág. 10

## NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE:					
QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO	
Wasserton Braga Gomes Oliveira, Dr.					
CIRURGIA	Simples Cirúrgica + debridamento de ferida	CIRURGIÃO	Dr. Ana Maria		
ANESTESIA	Ráqui	ANESTESIA	Dr. Felipe		
INSTRUMENTADORA	DATA	INÍCIO	FIM		
-	31/02/2020	20:40	21:50		
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS	Bolsa Colostomia	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.	Calor p/ Ovg.		Catgut cromado Serlix	
	Atropina amp.	Calor De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Serlix	
	Diazepam amp.	Compressa Grande		Catgut cromado Serlix	
01	Oximetoprilolol 0,2	Compressa Pequena		Catgut Simples	
	Solantina amp.	Colonoside		Catgut Simples Serlix	
	Efrane ml	Dreno		Catgut Simples Serlix	
	Fenilegim amp.	Dreno Kerr nº		Catgut Simples Serlix	
	Fentanil ml	Dreno Perroze nº		Cera p/ osso	
	Ipsiv ml	Dreno Pezzer nº		Ethibond	
	Ketalar ml	Equipo de Macrogotas		Ethibond	
01	Magnésio 20ml	Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Nubain amp.	Equipo de Sangue		Fio de Algodão Serlix	
	Pavulon amp.	Equipo de PVC		Fio de Algodão Serlix	
	Proglumina amp.	Esparadrapo Largo cm		Fio de Algodão Suturável	
	Protóxido im	Furacin ml		Fio de Algodão Suturável	
	Quinolol ml	Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardíaca	
	Rapfen amp.	H <sub>2</sub> O ml	01	Monocryl 2-0	
	Thrombofibrin ml	Intracath Adulto		Monocryl	
	Tetracium amp.	Intracath Infantil		Prolene Serlix	
Qtd.	MEDICAÇÕES	Lâmina de Bisturi nº 20		Prolene Serlix	
04	Água Destilada amp.	Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Serlix	
01	Decadron amp.	Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Serlix	
	Dipirona amp.	Luxes 7.0		Vicryl Serlix	
	Fludocid amp.	Luxes 7.5		Vicryl Serlix	
	Flucloxacilina amp.	Luxes 8.0		Vicryl Serlix	
	Genamicina amp.	Luxes 8.5			
	Glicose amp.	Oxigênio lmt			
	Glucon de Cálcio amp.	Polifix			
	Hamamel ml	PVP Degenerante ml			
	Heparina ml	PVP Tópico ml	Qtd.	SOROS	
	Kanaktion amp.	Sabão Antisséptico		SG Normotérmico fr 500 ml	
01	Lactulose 150ml	Saco coletor		SG Gelado fr 500 ml	
	Medrodrogesterona	Seringa desc. 10 ml		SG Hipertermico fr 500 ml	
01	Metformina 850mg	Seringa desc. 20 ml	02	SG Ring fr 500 ml	
	Paracetamol	Seringa desc. 05 ml	01	SE+ 500 ml	
	Refluxon amp.	Sonda	03	ST 500 ml	
	Solutanc amp.	Sonda Foley	Qtd.	ORTESE E PROTESE	
	Sulfato de Mg	Sonda Nasogástrica			
02	Tamoxifeno 1g	Sonda Uniflex nº			
	Tamoxifeno	Sterydren ml			
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES	Tamoxifeno			
02	Agua destilada 25 x 7 40 x 12	Vaselina ml			
	Agua destilada 20 x 20	Geleco 18			
	Agua destilada 3 x 4.5	Látex			
01	Alcool 70% 25	Eletrólitos			
	Alcool de Enfermagem				
	Alcool iodado ml				
03	Aleturas de Crespo 15cm				
	Aladuras de Gessoda				
	Azul metileno amp.				
	Benzina ml				
<p><b>EQUIPAMENTOS</b></p> <p>(X) Oxímetro de Pulso      ( ) Foco Auxiliar  ( ) Serra                  ( ) Electrocautério  ( ) Desfibrilador        ( ) Oxíscópio  (X) Foco Frontal         (X) Cardiomonitor  ( ) Fonte de Luz         ( ) Perfusor Elétrico</p>					
<p>Francisca M. da Silva CIRCULANTE RESPONSÁVEL</p>					





**Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica**

Paciente: <u>Walterton Braga Gomes Chaves</u>			Idade: <u>24</u>
Convênio: <u>Sus</u>			Data: <u>17.03.21</u>
Procedimento: <u>Linfoma Ovariano + Desbridamento de</u> <u>Peça D.</u>			
Cirurgião: <u>Dr. Ana</u>	Auxiliar: <u>Mário</u>	Anestesista: <u>-</u>	
Início: <u>20:40</u>	Término: <u>21:50</u>	Anestesia <u>Dr. Felipe</u>	

[illegible][illegible][illegible]

Assinatura Anestesiista

Circulante

Relatório de Operação

5032



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUELCC		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES		DEFERÊNCIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO	
<b>FOLHA DE ANESTESIA</b>		NOME: <u>Wenerton Braga Gomes Oliveira</u>				IDADE: <u>24</u>	SEXO: <u></u>
DATA: <u>27/02/20</u>	PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA	
TPO SANGUÍNEO	HEMÓCITOS	HEMÓCITOS	HEMATÓCITO	GLUCOSE	UREIA	OUTROS	
AP. RESPIRATÓRIO					ARMA	BRONCITE	
AP. CIRCULATÓRIA					ELETROCARDIOGRAMA		
AP. DIGESTIVO			URINÁRIA	PERÍODO	AP. URINÁRIO		
ESTADO MENTAL			ATAXIAS	CONDIÇÕES	ALERGIA	HISTÓRICO	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO					ESTADO RISCO	RISCO	
ANESTESIAS ANTERIORES							
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA				APLICAÇÃO	AS	EFEITO	
AGENTES ANESTÉSICOS					INDICAÇÃO		
LÍQUIDOS					Satisf. <u></u> Exat. <u></u> Toler. <u></u> Laringo-espasm. <u></u> Laring. <u></u> Náuseas <u></u> Vômitos <u></u> Outros <u></u>		
CÓDIGOS					MANUTENÇÃO 1. <u>2</u> 2. <u>10</u> 3. <u>50</u> 4. <u>2</u> 5. <u>8</u> 6. <u>1</u> ANESTESIA SATISF. Sim <u></u> Não <u></u> Não, por quê? <u></u>		
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES					DEPERTAR Retorno na SO <u></u> Obst. <u></u> Co. <u></u> Exat. <u></u> Náuseas <u></u> Vômitos <u></u> Outros <u></u>		
POSICÃO					CONDICÕES		
AGENTES					CÂULAS		
TECNICA							
OPERAÇÃO							
CRURIOLOGIA							
ANESTESIA							
OBSERVAÇÕES							
ANOTAÇÃO NO VÍDEO DAS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS					PERDA SANGÜÍNEA		

FOLHA DE ANESTESIA - BRPS



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 18/01/2021 11:45:41

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011811453772800000036686094

Número do documento: 21011811453772800000036686094



Somos todos  
**PARAÍBA**  
Governo do Estado

Data: 26/02/2020  
Hora: 17:07:25  
Médico (a) Distrital: Dirceu Melo De Carvalho

DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 2096553 Paciente: WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Idade: 028

Nome da Mãe: NILVA BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 24/06/1991 Sexo: M

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 2 Leito: 1 Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA TIBIA DISTAL D

DIA 25/02/2020

Item	Prescrição	Apreçamento
1	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, (12h/12h 7D/14D) Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML ST	18 26
2	DIETA LIVRE a partir das 22h.	12 10 34 46
3	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 1FRASCO, 8h/8h	12 10 34 46
4	DIPIRONA SODICA 300 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	12 10 34 46
5	OMEPRAZOL 20 MG V.O. 1CAPS. 24h/24h (ADM AS 8h)	12 10 34 46
6	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
7	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, AS 22H	12 10 34 46
8	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
9	DECURBITO MUDANCA	
10	ELURATIVOS - suspensa. dia 03/03/2020	

Revisão Rotina de receituário inserir e anexar de  
para.

Dirceu M. Carvalho  
CRM 4916  
Clínico Geral







SECRETARIA DE ESTADO  
DE SAÚDE



*Somos todos*  
**PARAÍBA**  
Governo do Estado

### LAUDO MÉDICO

PACIENTE WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA SOFREU ACIDENTE DE MOTO EM 31/01/2020 COM POLITRAUMA, FOI SUBMETIDO À LAPAROTOMIA EXPLORADORA NA MESMA DATA, DA QUAL RESULTOU NEFRECTOMIA UNILATERAL E HEPATORRAFIA, TAMBÉM FOI SUBMETIDO À FIXAÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA EXPOSTA DE TÍBIA DIREITA PELA EQUIPE DA ORTOPEDIA NA URGÊNCIA DO MESMO DIA.

APRESENTOU, CONSEQUENTE AO FERIMENTO DA PERNA DIREITA, PERDA IMPORTANTE DE SUBSTÂNCIA DE CALCANHAR DIREITO QUE FOI RECONSTRUÍDA COM RETALHO MUSCULAR DE SÓLEO DIREITO E ENXERTO DE PELE EM 25/02/2020, TENDO BOA EVOLUÇÃO PÓS-OPERATÓRIA, RECEBEU ALTA MELHORADO EM 03/03/2020.

CAMPINA GRANDE, 04 DE AGOSTO DE 2020

*Isis Ismael Lacerda*  
Isis Ismael Lacerda  
CRM-PB 5425

ISIS ISMAEL LACERDA  
CIRURGIA PLÁSTICA  
CRM/PB 5425

*Dr. Rodrigo Amorim*  
CRM-PB 6528 TROT 12455  
CR. DA COLUMA VERTEBRAL SEC  
AV. DOS PEDROS II, Nº 429  
CAMPINA GRANDE-PB

AV. Marcelino Friolano Pereira, 4700 - Malvinas  
Campina Grande - PB CEP: 56.432-801  
Email: hospitalregionalg@hotmil.com  
CNPJ: 08.776.268/0038-32





GOVERNO  
DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO  
UNIDADE DE EMERGÊNCIA E TRAUMA  
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

### Recetário Simples

paciente: Walterton Nepette  
Braga Ramos de Oliveira

USO

Paciente devidamente  
tratado de fratura expor-  
ta de perna D em  
de condução de acidente de  
trânsito no dia 31.01.2020

Através de consulta com ortopedista  
consolidado e bem alin-  
hado. Teve grande perda  
de partes moles, o que

Data

Médico





compromete bens  
em 50%.

cid: 582-2

C. Grande. PB, 27/08/2020

Dr. Rodrigo Amorim  
CRM-PE 6321 - TDT 12453  
CIR. DA COLUNA VERTEBRAL - SBC  
AV. DOM PEDRO II, 12429  
CAMARÁ GRANDE-PB





SECRETARIA DE ESTADO  
DE SAÚDE



*Sejas todos*  
**PARAIBA**  
Governo do Estado

### LAUDO MÉDICO

PACIENTE WEVERTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA SOFREU ACIDENTE DE MOTO EM 31/01/2020 COM POLITRAUMA, FOI SUBMETIDO À LAPAROTOMIA EXPLORADORA NA MESMA DATA, DA QUAL RESULTOU NEFRECTOMIA UNILATERAL E HEPATORRAFIA, TAMBÉM FOI SUBMETIDO À FIXAÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA EXPOSTA DE TÍBIA DIREITA PELA EQUIPE DA ORTOPEDIA NA URGÊNCIA DO MESMO DIA.

APRESENTOU, CONSEQUENTE AO FERIMENTO DA PERNA DIREITA, PERDA IMPORTANTE DE SUBSTÂNCIA DE CALCANHAR DIREITO QUE FOI RECONSTRUÍDA COM RETALHO MUSCULAR DE SÓLEO DIREITO E ENXERTO DE PELE EM 25/02/2020, TENDO BOA EVOLUÇÃO PÓS-OPERATÓRIA, RECEBEU ALTA MELHORADO EM 03/03/2020.

CAMPINA GRANDE, 04 DE AGOSTO DE 2020

*Isis Ismael Lacerda*  
Cirurgia Plástica  
CRM-PB 5425

ISIS ISMAEL LACERDA  
CIRURGIA PLÁSTICA  
CRM/PB 5425

*Dr. Rodrigo Amorim*  
CRM-PB 6378 - TERT: 32455  
CIR. DA COLUMA VERTEBRAL SBC  
AV. DOM PEDRO II, Nº 429  
CAMPINA GRANDE-PB

AV. Marechal Floriano, 4708 - Malvinas  
Campina Grande - PB CEP: 57.032-809  
Email: hospitalregionalcg@hotmail.com  
CNPJ: 08.778.258/0038-52





*PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA*

*COMARCA DE CAMPINA GRANDE*

**8ª VARA CÍVEL**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800983-37.2021.8.15.0001

**DESPACHO**

*Vistos.*

Intime-se a parte autora para, no prazo de 10 (dez) dias, sob pena de indeferimento da inicial/cancelamento da distribuição, juntar:

- a) última declaração de IR;
- b) três últimos extratos de todas as contas bancárias que possui;
- c) três últimas faturas de todos os seus cartões de crédito.

Cumpra-se.

Campina Grande, 19 de janeiro de 2021.

***Lua Yamaoka Mariz Maia Pitanga***

Juíza de Direito Titular





**8ª Vara Cível de Campina Grande**

Nº do processo: 0800983-37.2021.8.15.0001

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Assunto(s): [Acidente de Trânsito]

AUTOR: WEVERTTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA

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

**MANDADO DE INTIMAÇÃO DE ADVOGADO**

**Intime-se a parte promovente, por seu advogado, do despacho abaixo:**



*PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA*

*COMARCA DE CAMPINA GRANDE*

**8ª VARA CÍVEL**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800983-37.2021.8.15.0001

**DESPACHO**

*Vistos.*

Intime-se a parte autora para, no prazo de 10 (dez) dias, sob pena de indeferimento da inicial/cancelamento da distribuição, juntar:

- a) última declaração de IR;
- b) três últimos extratos de todas as contas bancárias que possui;



c) três últimas faturas de todos os seus cartões de crédito.

Cumpra-se.

Campina Grande, 19 de janeiro de 2021.

***Lua Yamaoka Mariz Maia Pitanga***

Juíza de Direito Titular

Assinado eletronicamente por: **LUA YAMAOKA MARIZ MAIA PITANGA**

**19/01/2021 08:48:36**

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

ID do documento: **38478005**

**Advogado: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO OAB: PB 24614**

Campina Grande, em 19 de janeiro de 2021.

De ordem, CIRLENE NAZARE PEREIRA WANDERLEI



Petição



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DA 8ª VARA CÍVEL DA  
COMARCA DE CAMPINA GRANDE-PB**

**PROCESSO: 0800983-37.2021.8.15.0001**

**WEVERTTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA**, devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, por intermédio de seu bastante procurador que esta subscreve, vem perante Vossa Excelência, expor o que segue:

MM. Juiz, vem a parte autora juntar CTPS onde está desempregado, bem como extratos da conta bancária dos últimos três meses, não declara imposto de renda e não possui cartão de crédito, sendo assim comprova que não possui renda suficiente, desse modo não possui meios de arcar com as custas processuais, devido a prejudicar o seu próprio sustento e de sua família.

Insta ressaltar jurisprudência do Tribunal de Justiça, referente a processos idênticas onde paleteia-se a indenização do Seguro DPVAT, no tocante a concessão da Justiça gratuita:

**ACÓRDÃO**

**Agravo de Instrumento nº 0805070-44.2018.8.15.0000**

**Agravante:** Anderson Xavier Azevedo

**Agravada:** DPVAT - Seguradora Líder dos Consórcios de Seguros

**AGRAVO DE INSTRUMENTO. AÇÃO DE INDENIZAÇÃO POR ACIDENTE DE TRÂNSITO. PEDIDO DE JUSTIÇA GRATUITA. PESSOA FÍSICA. INDEFERIMENTO EM PRIMEIRO GRAU. IRRESIGNAÇÃO. NECESSIDADE DE CONFIRMAÇÃO DA HIPOSSUFICIÊNCIA ATRAVÉS DE DOCUMENTOS HÁBEIS. EXISTÊNCIA NA HIPÓTESE. REFORMA DA DECISÃO ATACADA. PROVIMENTO DO RECURSO.**

- Para a fruição dos benefícios da gratuidade judiciária por pessoa física, é necessária a declaração de que lhe faltam condições para arcar com as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios, nos termos do art. 98, do Código de Processo Civil, bem como a comprovação da hipossuficiência.

- Havendo nos autos, elementos capazes de ratificar a afirmação da parte postulante de que não possui condições financeiras de arcar com as custas e despesas processuais, deve ser concedida a gratuidade judiciária.





**DECISÃO MONOCRÁTICA**

**AGRAVO DE INSTRUMENTO Nº 0804461-61.2018.8.15.0000**

**RELATOR : Des. José Ricardo Porto**

**AGRAVANTE : Virgulino Firmino Neto**

**ADVOGADO : Inácio Bruno Sarmento (OAB/PB 21.472)**

**AGRAVADA : Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT**

**ADVOGADA : Janaína Melo Ribeiro Tomaz (OAB/PB 10.412)**

**AGRAVO DE INSTRUMENTO. JUSTIÇA GRATUITA. PESSOA FÍSICA. NECESSIDADE DE PRÉVIA INTIMAÇÃO PARA EVENTUAL COMPROVAÇÃO DA HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA. EXEGESE DO ART. 99, § 2º, DO CÓDIGO DE PROCESSO CIVIL DE 2015. INDEFERIMENTO LIMINAR. IMPOSSIBILIDADE. ERRO DE PROCEDIMENTO. ANULAÇÃO DO DECRETO JUDICIAL.**

*- "§ 2º O juiz somente poderá indeferir o pedido se houver nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão de gratuidade, **devendo, antes de indeferir o pedido, determinar à parte a comprovação do preenchimento dos referidos pressupostos.**"*

**(Art. 99, §2º, CPC/2015) Destaquei!**

Destarte a presente petição tem o escopo de instruir a presente demanda, requerendo a concessão da Justiça Gratuita, pois desta forma será feita a mais lúdima Justiça, requer o prosseguimento do feito.

Nestes termos,  
Pede e espera deferimento.

Campina Grande/PB, em 27 de Janeiro de 2021

Assinatura eletrônica.





## ALTO ATENDIMENTO - FAS FIEP

DATA: 27/01/2021

HORA: 11:50:42

TERMINAL: 22211915

CONTROLE: 22211815682

AGÊNCIA: 2221 - FIEP, PB

CONTA: 015.00041375-4

CLIENTE: MEVERTON NEYELLE BRAGA

EXTRATO MENSAL PARA SIMPLES CONFERENCIA  
ULTIMOS 58 DIAS

## SALDOS POR DATA LIMITE

DISPOSTOS REALIZADOS A PARTIR DE 24/05/2012

DATA	VALOR
25/12	113,90

## LANÇAMENTOS PROGRAMADOS

DATA	HISTORICO	VALOR
25/01	SACUETERMI	2,500

## MOVIMENTAÇÃO

DATA	NR. DOC	HISTORICO	VALOR
------	---------	-----------	-------

SALDO ANTERIOR			5,883
----------------	--	--	-------

## Debitos

25/12	000323	CRED TED	500,000
25/12	202815	DEB ELO	48,000
25/12	202809	DEB ELO	48,000

## Creditos

04/01	011149	SACU ATN	500,000
11/01	052117	SACU ATN	00,000
11/01	118020	OP DIN LET	500,000
11/01	111456	SACU ATN	500,000
14/01	000000	REP BASICA	0,000
14/01	000000	CRED JUNOS	0,010
25/01	231217	DEB ELO	20,000

## RESUMO EM 27/01

SALDO	113,900
-------	---------

## RESUMO DO DIA

SALDO DISPONIVEL	113,900
------------------	---------

SALDO BLOQUEADO	0,000
-----------------	-------

SALDO TOTAL	113,900
-------------	---------

## EXTRATO DE COMPRAS COM CARTÃO DE DEBITO

DT. COMP	HORA	ESTABELECIMENTO	VALOR
28/12	23:18	POSTO MONUMENTO	40,820
29/12	23:05	POSTO MONUMENTO	40,820
23/01	12:17	POSTO JE	20,820

TOTAL	100,820
-------	---------

SUA CONTA POUQUINHA ADEMS TEM NOVA  
NUMERAÇÃO. CONTINUE USANDO O MESMO  
CARTÃO, SEMPRE E ASSINATURA ELETRONICA, A  
NOVA NUMERAÇÃO DA CONTA É



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 27/01/2021 11:50:15

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21012711501548900000036980848>

Número do documento: 21012711501548900000036980848



AUTOATENDIMENTO - PAB FIEP  
DATA: 27/01/2021 HORA: 11:50:15  
TERMINAL: 22211015 CONTROLE: 222110150200

AGENCIA: 2221 - FIEP, PB  
CONTA: 010.00041075-4  
CLIENTE: KENERTON KENELLE BRAGA

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERENCIA  
MESES ANTERIORES

MOVIMENTAÇÃO

DATA NR. DOC HISTORICO VALOR

SALDO ANTERIOR 32,500

Dezembro

07/12	000323	CRED TED	10,000
11/12	000000	REN BASICA	0,000
11/12	000000	CRED JUROS	0,810
11/12	111021	DES ELO	05,830
14/12	000000	REN BASICA	0,830
14/12	000000	CRED JUROS	0,810
18/12	000323	CRED TED	294,000
18/12	150813	DEB ELO	150,000
18/12	181615	DEB ELO	50,000
21/12	191119	DEB ELO	50,000
28/12	000323	CRED TED	505,000
28/12	282810	DEB ELO	43,000
29/12	292009	DEB ELO	43,000

Janeiro

04/01 011149 SAQUE ATM 300,000

RESUMO EM 27/01

SALDO 113,900

RESUMO DO DIA

SALDO DISPONIVEL 113,900

SALDO BLOQUEADO 0,000

SALDO TOTAL 113,900

SEU CARTÃO POUQUINHA AGORA TEM NOVA  
NUMERAÇÃO. CONTINUE USANDO O MESMO  
CARTÃO, SEMPRE COM ASSINATURA ELETRÔNICA E  
NOVA NUMERAÇÃO DA CONTA É  
000055175524 - 0





ATIVIDADE: AUTOMATIZADO - PAR FIEP  
DATA: 27/01/2021 NOVA: 11:16:45  
TERMINAL: 22211815 CONTROL: 222118150056

AGÊNCIA: 2221 - FIEP, PB  
CONTA: 813.000-1375-4  
CLIENTE: NEVERTON NEYRELLÉ BRAGA

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA  
MÊSES ANTERIORES

RESUMO EM 27/01	
SALDO	113,980
RESUMO DO DIA	
SALDO DISPONÍVEL	113,980
SALDO BLOQUEADO	0,000
SALDO TOTAL	113,980

SUA CONTA POUQUINHA MAIS TEM NOVA  
NUMERAÇÃO, CONTINUE USANDO O MESMO  
CARTÃO, SENHA E ASSINATURA ELETRÔNICA. A  
NOVA NUMERAÇÃO DA CONTA É  
000855173524 - 3



## TRABALHADOR

Este é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio da Decisão nº 21.011 de 26.10.1932, e posteriormente regulamentada pelo Decreto nº 5485 de 01.03.1944 que aprova a CTP. É o documento necessário para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registradas todas as datas do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, a atualização do tempo de serviço em função da Garantia do tempo de Serviço - GTS.

O conjunto de anotações, contido neste documento, e o seu estado de conservação, especialmente quanto à qualidade e às atividades profissionais do trabalhador.

Devido à importância e ao caráter prático e cívico, pois além de conter o registro da sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO  
SISTEMA DE IMPRESSÃO ALI TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL SITE: [WWW.MTE.GOV.BR](http://WWW.MTE.GOV.BR)



MINISTÉRIO DO TRABALHO  
E EMPREGO

CARTeira DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

156.04534.85-1

6391973

0050

PB

*Libertatem regit, sed non temet ipsam*



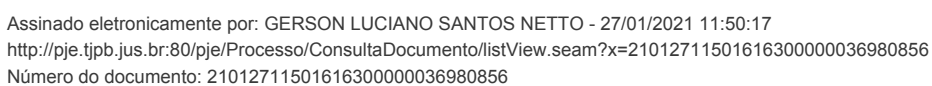


[illegible]

C4

[illegible]

0.5





## Dr. Rossinaldo Oliveira

Fisioterapeuta  
CREFITO 302208-F

RECGBI DO SR. WEVERTON MEYRELLE  
BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA CPF. 015 984 884-90  
O VALOR DE 3.900 R\$, REFORÇATE A  
60 SESSÕES DE FISIOTERAPIA, REALIZA-  
DAS EM SEU DOMICÍLIO, AS MESMAS  
FORAM INICIADAS A PARTIR DA  
DATA 17/08/2020

Dr. Rossinaldo Oliveira  
Fisioterapeuta  
CREFITO: 302208-F

28/12/2020

(55) 98893-5201

@rossifisioterapeutarg

Campina Grande - PB

rossinaldooliveira@hotmail.com





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA**

**COMARCA DE CAMPINA GRANDE**



## **JUÍZO DE DIREITO DA OITAVA VARA CÍVEL**

Processo nº 0800983-37.2021.8.15.0001

### **DESPACHO**

Vistos, etc.

Trata-se de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, em que a parte autora pleiteia o pagamento de complemento de indenização atinente ao mencionado seguro.

Na conformidade da nova sistemática do CPC/2015, sabe-se que, em seu art. 334, há determinação expressa para designação de audiência prévia de conciliação/mediação antes da apresentação de defesa do réu, no intuito de tentar promover a composição amigável entre as partes. Tal norma admite apenas duas hipóteses de exceção, a saber: havendo manifestação de vontade de ambas as partes pela não realização da audiência e quando o feito não admitir composição.

Em demandas desta natureza, apesar de este Juízo já ter determinado a designação de diversas audiências, as Seguradoras, de forma reiterada, afirmam acerca da inviabilidade de qualquer acordo antes da realização da prova técnica.



Desta feita, diante da necessidade de prévia perícia médica, *infrutífera será qualquer tentativa de acordo antes da prova técnica*.

Assim, pelas razões expostas, deixo de aprazar audiência de conciliação prévia.

**Certifique-se** a Escrivania se existe ação semelhante ajuizada pela parte autora, em tramitação ou já arquivada.

Não havendo, **cite-se** a parte promovida, para, no prazo de 15 dias, querendo, apresentar contestação, sob pena de revelia.

Após, **intime-se** a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, querendo, apresentar réplica à contestação, nos termos do art. 351 do CPC/2015.

Por fim, **defiro** o pedido de gratuidade da justiça, com fundamento na alegação de insuficiência de recursos para pagar as despesas processuais/custas, constante da petição inicial, nos termos do que dispõem os arts. 98 e 99, § 3º, do CPC/2015.

Cumpra-se.

Campina Grande, data e assinatura digitais.

RENATA BARROS DE ASSUNÇÃO PAIVA

Juíza de Direito





**Estado da Paraíba - Poder Judiciário**

**Comarca de Campina Grande**

**Juízo de Direito da 8.<sup>a</sup> Vara Cível**

**Fórum Affonso Campos, rua Vice-prefeito Antônio Carvalho de Sousa, s/n, Estação Velha,**



**Campina Grande-PB – Telefone (083) 3310-2540 – CEP 58.410-050**

**Número do Processo: 0800983-37.2021.8.15.0001**

**Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)**

**Assunto: [Acidente de Trânsito]**

**AUTOR: WEVERTTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA**

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

### **Certidão**

Certifico e dou fé que, em consulta aos sistemas STI e PJE, verifiquei a inexistência de outra ação semelhante ajuizada pela parte autora, em tramitação ou já arquivada.

Campina Grande-PB, 29 de janeiro de 2021.

CIRLENE NAZARE PEREIRA WANDERLEI

Anal./Téc. Judiciário





Poder Judiciário da Paraíba  
8ª Vara Cível  
Comarca de Campina Grande



Processo nº 0800983-37.2021.8.15.0001

**DESTINATÁRIO(A):** SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.  
Edifício Citibank, 16 andar, Rua da Assembléia 100, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20011-904

**REMETENTE:**

UNIDADE JUDICIÁRIA: 8.ª VARA CÍVEL DE CAMPINA GRANDE - FÓRUM AFFONSO CAMPOS

RUA: VICE-PREFEITO ANTÔNIO CARVALHO DE SOUSA, S/N

BAIRRO: ESTAÇÃO VELHA

CIDADE: CAMPINA GRANDE-PB

CEP: 58.410-050

Nº do processo: 0800983-37.2021.8.15.0001

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Assunto(s): [Acidente de Trânsito]

AUTOR: WEVERTTON MEYRELLE BRAGA RAMOS DE OLIVEIRA

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

**CARTA DE CITAÇÃO**





De ordem da MM Juíza de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, **CITO: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, Edifício Citibank, 16 andar, Rua da Assembléia 100, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20011-904, para que tome conhecimento de todo o conteúdo da Ação supra e, querendo, contestá-la, no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do artigo 247 e seguintes do CPC.

ADVERTÊNCIA: Caso o promovido(a), ora citado(a), não ofereça(m) contestação, serão presumidos como verdadeiros os fatos alegados contra ele(a).

Campina Grande-PB, 29 de janeiro de 2021.

De ordem,

**CIRLENE NAZARE PEREIRA WANDERLEI**

Téc./Anal. Judiciário

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

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ E DOCUMENTOS DO PROCESSO ACIMA MENCIONADO ACESSE O LINK:  
<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21012910330643300000037063405> CAMPO "Número do documento"  
INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	21011811450139900000036686090
PETIÇÃO INICIAL	Outros Documentos	21011811450704500000036686105
PROCURAÇÃO	Procuração	21011811451127300000036686104
DOC. MÉDICA 1	Documento de Identificação	21011811451559800000036686102
DOC. MÉDICA 4	Outros Documentos	21011811452017000000036686100
DOC. MÉDICA 2	Outros Documentos	21011811452454700000036686098
DOC. MÉDICA 3	Outros Documentos	21011811452885400000036686097
SAMU, BO E COMP. DE PAG. ADMINISTRATIVO	Outros Documentos	21011811453314600000036686096
DOC. PESSOAIS E COMP. DE RESIDÊNCIA	Outros Documentos	21011811453772800000036686094
LAUDOS MÉDICOS	Outros Documentos	21011811454199100000036686093
Despacho	Despacho	21011908483642600000036691832
Mandado	Mandado	21011911473245500000036724720
Petição	Petição	21012711501473100000036980841
PETIÇÃO	Outros Documentos	21012711501517600000036980846
COMPROVANTES DA CONTA BANCÁRIA	Outros Documentos	21012711501548900000036980848
CTPS	Outros Documentos	21012711501616300000036980856
Despacho	Despacho	21012817132171800000037042846
Certidão- não existe ação semelhante	Certidão	21012910290204100000037063384

