

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE: Geovani Junior Pereira, brasileiro (a),
sefano, Sarmiento portador da Cédula de Identidade nº:
4308166, inscrito no CPF nº: 114 / 409 / 999 / 12, residente e domiciliado
na Rua Sítio Titano, Nº 514, Bairro, João Paulo
na Cidade de Pernambuco /PB.

OUTORGADO: INÁCIO BRUNO SARMENTO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PB sob nº 21.472, com endereço profissional na Rua: **Av. Dinamerica Alves Correia, 1020 - loja 02, Bairro: Dinamerica, 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 Entidade, autarquia ou Órgão na esfera Administrativa Estadual, Municipal e Federal ou Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive perante esta Douta Vara, propondo Ações competentes em que o Outorgante seja autor ou reclamante, defendendo-o quando for Réu, Interessado ou Requerido, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, acordar, recorrer, receber e dar quitação, confessar, firmar compromisso, prestar declarações, renunciar direitos, bem como substabelecer a presente com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier, praticarem todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, ao qual dar como firme e valioso, enfim praticar todos os atos previstos no art. 105 do Novo Código de Processo Civil com redação dada pela Lei nº 8.952 de 13.12.94 e art. 5º, § 2º da Lei nº 8906, de 04.07.94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos Advogados do Brasil).

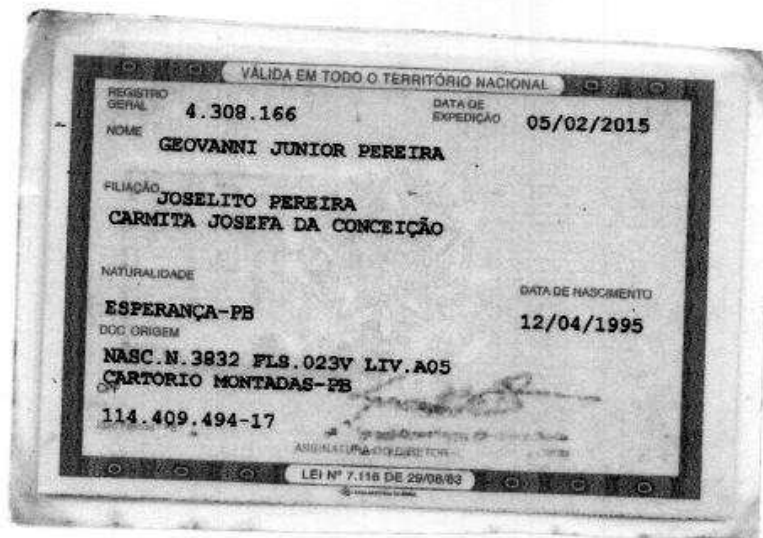
DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS

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

Campina Grande/PB, 17 de Janeiro de 20 19

Geovanni Junior Pereira
Outorgante/Declarante





JOSELIO DOS SANTOS
SIT TITARA, S/N - AREA RURAL
REMOIO/PB CEP: 5639000 (AG 71)

Emissão: 19/07/2018 Referência: Jul / 2018
Classe/Subcl: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO B230, Km 25 - Creta Redentor - João Pessoa / PB - CEP 55071-690
Roteiro: 10 - 73 - 310 - 1640 Nº medidor: 00008378375



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
CNPJ 08.095.193/0001-40 - Insc. Est. 16.015.923-0

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 009.726.000

Cód. para Dig. Automática: 0001603880

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/CNPJ/RAM
Jul / 2018	19/07/2018	20/08/2018	964.968.546-9 Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/1526389-0

Canal de contato

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data 19/08/18	Leitura 7198	Data 19/07/18	Leitura 7272	1 74 30

Demonstrativo

CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc.	Alq. Icos	Base Calc. Paj	Base Calc. Paj	Base Calc. Paj
0801	Consumo em kWh	74,000	0,717830	53,10	53,10	25	13,27	53,10
0801	Adic. B. Vermelha			5,36	5,36	25	1,94	5,36
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS								
0807	CONTRIB. ILLUM. PUBLICA			5,44	0,00	0	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 05/2018			0,20	0,00	0	0,00	0,00
0805	MULTA 05/2018			0,29	0,00	0	0,00	0,00
0804	COMPENSAÇÃO POR INDICADOR-DIMC 05/2018			-0,18	0,00	0	0,00	0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETARIA 05/2018			0,29	0,00	0	0,00	0,00

CCI Código de Classificação do item TOTAL 64,59 58,48 14,91 99,46 0,63 2,62

Mês	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
26/07/2018	R\$ 64,59	

Histórico de Consumo (kWh)

49 | 56 | 64 | 50 | 69 | 58 | 58 | 59 | 68 | 39 | 29 | 77
Jul/17 | Ago/17 | Set/17 | Out/17 | Nov/17 | Dez/17 | Jan/18 | Fev/18 | Mar/18 | Abr/18 | Mai/18 | Jun/18

RESERVADO AO FISCO

1301.0e7e.cc7f.d410.c8ab.1db8.0d41.3229.

Indicadores de Qualidade

5/2018 - Esperança

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	11,74	7,82	NOMINAL
DIC TRIMESTRAL	23,48		220
DIC ANUAL	50,96		
FIC MENSAL	7,74	1,00	CONTRATADA
FIC TRIMESTRAL	15,49		LIMITE INFERIOR
FIC ANUAL	30,99		202
DMC	9,49	7,82	LIMITE SUPERIOR
DICRI	18,60		231

Composição do Consumo

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviço de Dist. de Energia/PB	14,01	21,83
Carga de Energia	20,29	31,28
Serviço de Transmissão	2,15	3,32
Encargos Setoriais	3,98	6,16
Impostos Diretos e Encargos	24,47	37,78
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	64,77	100,00

Valor de EUSD (Ref. 5/2018): R\$ 7,95

ATENÇÃO

- REAVISO: Caso a(s) situação(s) não continue(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 09/08/2018. Conforme Resolução 414/ANEEL, o pagamento após essa data não elimina a possível suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para conciliação. Caso essas faturas estejam pagas, desconsiderar essa mensagem. ESTE PRAZO NÃO VALE PARA AS FATURAS JÁ REAVISADAS, para as quais a suspensão do fornecimento poderá ocorrer a qualquer momento até o decorrer do prazo de 90 (noventa) dias, contado da data de vencimento da fatura vencida e não paga. Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento. - Leitura confirmada.

Faturas em atraso

Jun/18 63,60
Fev/18 49,77

PARAIBA

Roteiro: 10-73-310-1640
Matricula: 1526389-2018-07-5

VENCIMENTO 26/07/2018

TOTAL A PAGAR R\$ 64,59

83690000000-8 64590054000-8 15263892018-0 07500073019-4



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 18/01/2019 15:36:59

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011815265718000000018209696

Número do documento: 19011815265718000000018209696



GOVERNO DO ESTADO DA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA
DELEGACIA DE ACIDENTES DE
Rua Raimundo Nonato de Araújo, S/, - Catole - Campina Grande - 58100-000 - 83-310-9300



OCORRÊNCIA Nº 000476/18

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 000476/18 registrada em 09/08/2018, que passo a transcrever na íntegra: Aos nove dias do mês de agosto do ano de 2018, nesta cidade de Campina Grande, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS, 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 08:36 horas, compareceu o Sr. GEOVANNI JUNIOR PEREIRA, com 23 anos de idade, filho de JOSELITO PEREIRA e CARMITA JOSEFA DA CONCEIÇÃO, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de ESPERANÇA - PB, Solteiro, escolaridade Fundamental Completo, profissão AGRICULTOR, portador da Cédula de Identidade Nº 4.308.166, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de Nº 11440949417, residindo à rua SÍTIO TITARA, S/N, bairro ÁREA RURAL, na cidade de ESPERANÇA - PB.

Declarou que:

Informa o comunicante, que por volta das 17h00min dia 09.12.2017, estava se deslocando da cidade de Areia em direção a cidade de Alagoa Grande/PB, conduzindo a motocicleta HONDA/POP100, ano/modelo 2012/2012, cor vermelha, chassi nº 9C2HB0210CR033413, de placa OFF-3957/PB, licenciado em nome de Magno Ramos de Arruda, quando na rotatória localizada na saída da cidade de Areia/PB perdeu o controle de direção e colidiu com um poste de iluminação pública, sofrendo escoriações diversas pelo corpo e fratura no seu membro inferior esquerdo, sendo socorrido pelo SAMU e encaminhado para o hospital Regional de Emergência e Trauma de Campina Grande/PB, onde foi submetido a tratamentos médicos, conforme documentos apresentados nesta Delegacia; Que, ao local não compareceram os Policiais Militares da CPTRan, motivo pelo qual não foi confeccionado o Boletim de Acidente de Trânsito; Que, no momento do acidente o tempo encontrava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não encontrando-se o comunicante sob a influência de bebida alcoólica. 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.

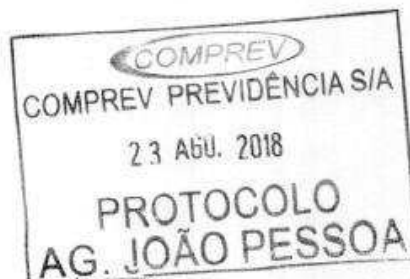
Campina Grande, Quinta-feira, 9 de Agosto de 2018

Giovanni Junior Pereira
GEOVANNI JUNIOR PEREIRA

Declarante

José Alberto do Nascimento
JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO

Escrivão





ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOA GRANDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 17698753/0001-1 TEL: (83) 3273-2240

**SERVIÇO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA – SAMU 192
ALAGOA GRANDE- PB**

DECLARAÇÃO

Declaro para devidos fins que, o Sr. JEOVANE JUNIOR PEREIRA foi atendido no dia 09/12/2017 pela Unidade de Suporte Avançado de Vida deste serviço, vítima de acidente com moto, o mesmo encontrava-se consciente, orientado apresentando escoriações pelo corpo e fratura exposta de tíbia no MIE, realizado protocolo de imobilização do SAMU sendo o mesmo encaminhado para o Hospital de Urgência e Trauma de Campina Grande/PB para avaliação radiológica e possível tratamento.

Alagoa grande, 14 de junho de 2018.


Coordenador - Samu
Ítalo Agra



ÍTALO LEÔNIDAS ALVES AGRA

COORDENADOR - SAMU Coren-PB nº 000488130

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGENCIA – SAMU 192



Rio de Janeiro, 06 de Dezembro de 2018

Aos Cuidados de: **GEOVANNI JUNIOR PEREIRA**

Nº Sinistro: **3180392924**

Vítima: **GEOVANNI JUNIOR PEREIRA**

Data do Acidente: **09/12/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Procurador **INACIO BRUNO SARMENTO**

Assunto: **NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180392924**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **09/12/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site **www.seguradoralider.com.br**, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01089/01090 - carta_04 - INVALIDEZ

00060545



Carta nº 13684487





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

Ficha de Acolhimento

Nome:	GODFRANI JUNIOR PEREIRA		
End:	Bairro: PENHA		
Data de Nascimento:	12/04/1995	Documento de Identificação:	
Queixa:	Acidente	Data do Atend.:	09/12/17
		Hora:	19:15
Acidente de trabalho?	Sim () Não		

Classificação de Risco

Nível de consciência: () Bom () Regular () Baixo	Aspecto: () Calmo () Fácies de dor () Gemente
Frequência respiratória:	Frequência cardíaca:
Pressão arterial:	Temperatura axilar:
Dosagem de HGT:	Mucosas: () Normocorada () Pálida
Deambulação: () Livre () Cadeira de rodas () Maca	

Estratificação

MOD. 110

- () Vermelho - atendimento imediato
() Verde - atendimento até 4 horas

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

Assinatura e carimbo do profissional





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

Nome do Paciente GEOLANNI JUNIOR RAIMUNDO		Nº Prontuário	
Data da Operação 09/12/12	Enf.		Leito
Operador DR RONNA		1º Auxiliar DR YURY	
2º Auxiliar	3º Auxiliar	Instrumentador A. A.	
Anestesia		Tipo de Anestesia	
Diagnóstico Pré-Operatório		Fx exposta ossos da perna (2)	
Tipo de Operação		Fixador externo + Lmc.	
Diagnóstico Pós-Operatório		o mesmo.	
Relatório Imediato da Patologia		p	
Exame Radiológico no Ato		NÃO	
Acidente Durante a Operação		NÃO.	

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras

- 1) Ponto em DDH sob mesenterio.
- 2) Aspirin + Antiseptin + campo estéril.
- 3) Linc + desbridamento da parede desvitalizada.
- 4) Redução cruenta da parede.
- 5) Fixação externa.
- 6) Fechamento de proximidade.
- 7) Curativo

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
23 ABO. 2018
PROTOCOLO
AG. JOAO PESSOA

Anexo Polv. Câmara
ORIGEM: FARMACOLOGIA
FARMACOLOGIA

Mod. 018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 18/01/2019 15:37:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011815292493600000018209720>
 Número do documento: 19011815292493600000018209720

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: Colovanni Junior Pereira ON 12/04/05					
QI	LEITE	CONVENIO	IDADE	REGISTRO	
	Sala 03	S.U.S	22 anos	1558799	
CIRURGIA: Tratamento cirurgico de fratura Exposta de Tibia			CIRURGIÃO: Dr. Yuri		
ANESTESIA: Raqui			ANESTESIA: Dr. Felipe		
INSTRUMENTADORA		DATA	INICIO	FIM	
Costa		09/12/17	22:40	23:45	
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS
	Adrenalina amp.		Catet. p/ Oxyg.		Catgut cromado Sertix
	Atropina amp.		Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix
	Diazepam amp.		Compressa Grande		Catgut cromado Sertix
	Dimore amp.		Compressa Pequena		Catgut Simples
	Dolantina amp.		Cotonóide		Catgut Simples Sertix
	Efrane ml		Dreno		Catgut Simples Sertix
	Fenegan amp.		Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix
	Fentanil ml		Dreno Penrose nº		Cera p/ osso
	Inova ml		Dreno Pezzer nº		Ethibond
	Ketalar ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond
	Mercaina % ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond
	Nubahin amp.		Equipo de Sangue		Fio de Algodão Sertix
	Pavulon amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodão Sertix
	Protigmine amp.		Esparradrapo Larco cm	01	Fio de Algodão Sutupak
	Protoxido l/m		Furacim ml		Fio de Algodão Sutupak
	Quelicin ml		Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardiaca
	Rapifen amp.		H ₂ O ml	04	Mononylon 2.0 ***
	Thionembulal ml		Intracath Adulto		Mononylon
	Tracrium amp.		Intracath Infantil		Prolene Sertix
Qtd.	MEDICAÇÕES		Lâmina de Bisturi nº 23 **		Prolene Sertix
02	Água Destilada amp.		Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Sertix
02	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Sertix
02	Dipirona amp.		Luvas 7.0		Vicryl Sertix
	Flaxidol amp.		Luvas 7.5 **		Vicryl Sertix
	Flebocortid amp.		Luvas 8.0 **		Vicryl Sertix
	Geramicina amp.		Luvas 8.5 Precid		
	Glicose amp.		Oxigênio l/m		
	Glucon de Cálcio amp.		Poliflix		
	Haemacel ml.		PVPI Degemante ml		
	Heparema ml.		PVPI Tópico ml.	Qtd.	SOROS
	Kanakion amp.		Sabão Antisséptico		SG Normotérmico fr 500 ml
	Lasix amp.		Saco coletor p/ lixo		SG Gelado fr 500 ml
	Medrotilnazol.		Seringa desc. 10 ml **		SG Hipertérmico fr 500 ml
	Plasil amp.		Seringa desc. 20 ml	01	SG Ring fr 500 ml
	Prolamina		Seringa desc. 05 ml	12	SG fr 500 ml *****
	Revivan amp.		Sonda		
	Stuptanon amp.		Sonda folley	Qtd.	ORTOSE E PRÓTESE
	Cefalotina 1g		Sonda Nasogástrica		
02	Dexametazona		Sonda Uretral nº		
01	Nimesulidona		Sterydrem ml		
02	Teraxican		Torneirinha		
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml		
02	Agulha desc. 25x7 40x12		Geicon 18		
	Agulha desc. 28 x 28		Latase		
	Agulha desc. 3 x 4.5				
04	Agulha p/ raque nº 25				
05	Alcool de Enfermagem 70%				
	Alcool Iodado ml				
02	Ataduras de Crepon **				
	Ataduras de Gessada				
	Azul metileno amp.				
	Benzina ml				

GOVERNO DA PARAIBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

Lot: 089663 Código: AF15 8 680
SISTEMA DE FARMACIA OSEB - R. X. C. 4.5 x 200 x 1
Fábri: 15/09/2017 Val: 09/2022
Registro ANVISA N°: 8008350026
Material: Ago inox F 138
Luz Guilhermina Sertix & Cia Ltda - EPP
CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro / SP
Tel: 46 19 3538-1910 - comercial@sertix.ind.br

Lot: 090167 Código: F08 7 203
SISTEMA DE FARMACIA OSEB - R. X. C. 4.5 x 200 x 1
Fábri: 21/09/2017 Val: 09/2022
Registro ANVISA N°: 8008350026
Material: Ago inox / Alumínio
Luz Guilhermina Sertix & Cia Ltda - EPP
CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro / SP
Tel: 46 19 3538-1910 - comercial@sertix.ind.br

S-CHECKS
UTILIZATION MONITORS
INDICATOR WILL TRIMETER INDICATOR

SEIEM 80 111401 CLASS CASE/CASE 4
MULTI-PARAMETER INDICATOR

COMPREV PREVENÇÃO DE INFECÇÃO
23 AGO. 2018
PROTÓCOLO
AG. JOÃO PESSOA

EQUIPAMENTOS

() Foco Auxiliar
() Eletrocautério
() Oxícapnógrafo
(X) Cardiomonitor
(X) Perfurador Elétrico
() Fonte de Luz

CIRCULANTE RESPONSÁVEL

MOD 066



GEORGINE

94

OK
ONE

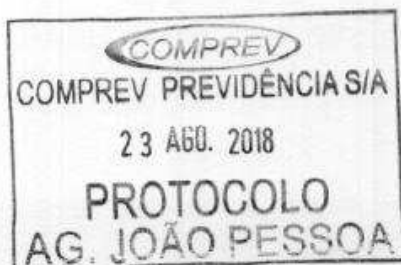
FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

DIAGNÓSTICO

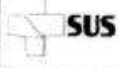
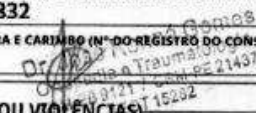

fx exp. pma (E)

Paciente	Alojamento:	Leito	Convênio
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
11	1. Dieta livre		
	2. SRL 1500ml EV/24h	14 20 34	2 DPO
	3. Dipirona 02ML + AD EV 06/06h	14 20 34	
12	4. Tilatil 20mg + AD EV 12/12h (SM)	14 20 34	SEM
	5. Omeprazol 40mg EV/jejum	06	
	6. Tramal 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h SN	06	
	7. Nauseadron 01 FA + AD EV 8/8h SN	06	
	8. Clexane 40mg SC/dia	06	
	9. SSVV + CCGG	06	
	Clinda 600mg 12/12h	14 20 34	hora
	Clinda 240mg (1)	14	fixa
	Curatins		to. sangue.
18/10	Clinda Hospitolar		
	to. caco		

Elitmon S. M. M. da
Orcamento e T. M. da
Orcamento e T. M. da
CRM: 000000000000000000



Data da internação: 09/12/2017 Hora: 20:29:47

 Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde			
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		2 - CNES	
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		2362856	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - CNES	
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		2362856	
Identificação do Paciente			
5 - NOME DO PACIENTE		6 - Nº DO PRONTUÁRIO	
GEOVANNI JUNIOR PEREIRA		1558837	
7 - CARTÃO DO SUS	8 - DATA DE NASCIMENTO	9 - SEXO	
708905721105617	12/04/1995	Masc <input checked="" type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/>	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL		11 - TELEFONE DE CONTATO	
CARMITA JOSEFA DA CONCEICAO		83 996828417	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)			
? , 0 , CENTRO			
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		14 - CDD. IBGE MUNICÍPIO	15 - UF
Remígio		251270	PB
		16 - CEP	58398000
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS			
<p>Paciente vítima de acidente de moto com trauma na perna esquerda com dor e ferimento.</p>			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO			
Necessidade de cirurgia			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)			
Exame + Raio-x			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL			
21 - CID 10 PRINCIPAL			
22 - CID 10 SECUNDÁRIO			
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS			
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO		25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
Tratamento Cirúrgico			
26 - CLÍNICA	27 - CARATER DA INTERNAÇÃO	28 - DOCUMENTO (X) CNS () CPF	29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
	02		980016296973832
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE		31 - DATA DA SOLICITAÇÃO	32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)
JOSE RENNA GOMES DA SILVA		09/12/2017	
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
33 - () ACIDENTE DE TRANSITO	36 - CNPJ DA SEGURADORA		37 - Nº DO BILHETE
34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO			38 - SÉRIE
35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO	39 - CNPJ EMPRESA		40 - CNAE DA EMPRESA
			41 - CBOR
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA			
() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO			
AUTORIZAÇÃO			
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		44 - COD. ORGÃO EMISSOR	45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
46 - DOCUMENTO () CNS () CPF	47 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		
48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)		
/ /			





CLINICA MEDICA DANTAS E CASTRO LTDA – ME
RUA GETULIO CAVALCANTE 250 – LIBERDADE – CAMPINA GRANDE – PB
CEP 58.414-245 – TELEFONE 83 – 3322 3229
CNPJ nº 23.364.824/0001-46

LAUDO MÉDICO

Atesto para fins de perícia médica que o paciente GEOVANNI JUNIOR PEREIRA, informa que foi vítima de acidente automobilístico fato ocorrido em 09 de Dezembro de 2017, sendo o mesmo socorrido pelo SAMU para o hospital de trauma de Campina Grande/PB, sofrendo fratura exposta dos ossos perna direita, sendo submetido a cirurgia ortopédica de urgência, com acompanhamento ambulatorial. Paciente, evolui com pseudoartrose de referido membro e segue em acompanhamento ambulatorial, aguardando cirurgia eletiva, encontrando-se sem condições laborativas no momento.

CID: S 82.2
T. 93


Dr. Otávio Pereira Jr.
Ortopedia Traumatologia
CRM-PB 7103

Campina Grande – PB, em 30 de Novembro de 2018.

POLICLÍNICA
VITÓRIA
Saúde com Qualidade e Respeito





GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Lendo

JOVANNI JUNIOR PEREIRA
foi operado neste momento
fratura plav (E) há 109
meses, Rx: Retardo de
consolidação óssea.
Conduta: Pinar com uma
molleta para uma pinel
no membro inferior (E),
Reque no acompanhamento
antibiótico CID: S82

01, 8, 10

Data

Dr. Eduardo Braga Morais

ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA

CRMédico 388

