



ALTAMIRO
MORAES
advogados associados


PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE, JOELIO DE LIMA ALVES, brasileiro, *solteiro*, *autônomo*, portador do RG nº 2887802, SSP/PB, CPF nº 076.075.694-56, residente e domiciliado No Sítio Cha da Boa Esperança, S/N, Cuitegi/PB, CEP 58208-000., sem endereço eletrônico, pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus bastantes procuradores e advogados:

OUTORGADOS: ALTAMIRO CORREIA DE MORAES NETO, OAB/PB 12.678, **THALITA KALINE JACINTO ALVES DE SOUSA**, OAB/PB 23.478 ambos com escritório na Rua Governador José Gomes da Silva, nº920, sala 01, Tambauzinho, João Pessoa, PB, Cep: 58042-200, a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a **cláusula "ad-judicia ET EXTRA"** em qualquer juízo, instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-la nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, receber alvarás, agindo em conjunto ou separadamente, podendo também substabelecer esta em outrem, com ou sem reserva de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso. **Podendo, inclusive, RENUNCIAR AOS VALORES QUE EXCEDAM O TETO DELIMITADOR DOS JUIZADOS ESPECIAIS FEDERAIS E/OU ESTADUAIS AO TEMPO DO AJUIZAMENTO DA AÇÃO.**

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

João Pessoa/PB, 14 de maio de 2018.



JOELIO DE LIMA ALVES
CPF nº 076.075.694-56p

OUTORGANTE

Condomínio Empresarial Plaza Center – Sala 09, Av. João Machado, 533 – Centro – João Pessoa/PB –
CEP: 58013-520 – Contato: 83 3021.7140



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
JOELIO DE LIMA ALVES



DOC. IDENTIDADE - OPG. EMISSOR UF
2887802 SSP PB

CPF DATA NASCIMENTO
076.075.694-56 08/11/1985

FILIAÇÃO
SEVERINO ALVES
NOEMIA PEREIRA DE LIMA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
04359517334 12/03/2023 13/05/2008

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA EMISSÃO
GUARABIRA, PB 22/03/2018

ASSINATURA DO EMISSOR

61692761941
PB036459917

PARAÍBA

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1638629310

PROIBIDO PLASTIFICAR
1638629310





BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Livro nº 001/2018
Ocorrência nº. 252/2018

Aos PRIMEIRO dias de AGOSTO de DOIS MIL E DEZOITO, nesta cidade de GUARABIRA/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). **ELIANE MEDEIROS DE SANTANA**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrivã(o) do seu cargo, aí, por volta 14h:36min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

JOELIO DE LIMA ALVES, VULGO JOELIO, conhecido(a) por JOELIO, Identidade nº 2.887.802-SSP/PB, CPF nº 076.075.694-56, nacionalidade brasileira, estado civil: solteiro, profissão: autônomo, filho(a) de Severino Alves e Noemia Pereira de Lima, natural de Guarabira/PB, nascido(a) em 08/11/1985 (32 anos de idade), do sexo masculino, residente e domiciliado(a) no(a) Sítio Cham do Bordeiro, s/n, Zona Rural de Cuitegi/PB, tendo como ponto de referência: Restaurante de Leila, na cidade de Cuitegi/PB, fone(s) para contato: (83) 99677-0052 (TIM).

a quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu à esta Delegacia de Polícia Civil para narrar/registrar/informar/noticiar conforme a seguir enumerado:

- 1) **Natureza do fato:** ACIDENTE DE TRÂNSITO;
- 2) **Data do Fato:** 8 de abril de 2018;
- 3) **Horário do fato:** 17h:40min;
- 4) **Local do fato:** Sítio Cham do Bordeiro, s/n, Zona Rural de Cuitegi/PB;
- 5) **Unidade(s) de Saúde para a(s) qual(is) o(a) acidentado(a) foi encaminhado(a):** Hospital Regional de Guarabira/PB;
- 6) **O comunicante/vítima conduzia o veículo?** sim;
- 7) **Sendo o(a) comunicante o(a) condutor(a) do veículo envolvido no acidente, é ele(ela) habilitado?** SIM;
- 8) **O veículo do(a) comunicante encontra-se em dia com suas obrigações tributárias?** Prejudicado

6) Descrição do(s) veículo(s) envolvido(s) no acidente:

01 - MOTOCICLETA HONDA/XRE 300, ANO/MODELO 2011, COR AMARELA, PLACA NPU 4774, CHASSI 9C2ND0910BR200102, RENAVAN 0031553125-8, licenciada em nome de JOELIO DE LIMA ALVES;

02 - VEÍCULO CAMINHONETE GM/S10 EXECUTIVE D, ANO/MODELO 2011, COR BRANCA, PLACA NZD 7674, CHASSI 9BG138SJOBC476026, RENAVAN 00346412609, licenciado em nome de LUCINEIA FIRMINO BEZERRA.

7) Testemunha(s) do fato/acidente:

01 - JANDUÍ ALVES (CPF nº 020.974.904-60), residente a Praça João Pessoa, nº 190, Centro, João Pessoa/PB;

02 - ROBERTO SILVA DE ANDRADE (CPF NÃO INFORMADO), residente a Rua Santa Terezinha, nº 115, Guarabira/PB.

8) Breve resumo do fato:

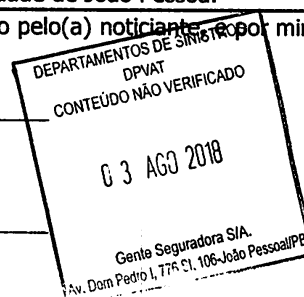
QUE o condutor do veículo 01 "guiava" sua motocicleta do lado direito da pista, quando ao virar a motocicleta a direita para entrar em uma curva colidiu, de forma frontal, com o veículo 02; QUE o condutor do veículo 02 não estava respeitando as normas de trânsito, pois estava do lado errado da pista; QUE ele conduzia o veículo do lado esquerdo da pista e tentou entrar a esquerda em uma curva; QUE em consequência do ocorrido o noticiante sofreu uma fratura no fêmur e de tibia da perna esquerda; QUE foi socorrido diretamente para o Hospital de Trauma da cidade de João Pessoa.

Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo(a) noticiante e por mim, escrivã(o) que digitei.


JOELIO DE LIMA ALVES, VULGO JOELIO
Comunicante

Escrivã(o)/Agente, Matrícula nº 168.591-1

Modelos_Delegado_ILANILTO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES E VIAS TERRESTRES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES E VIAS TERRESTRES

Nome: JOELIO DE LIMA SOARES

CPF / CNPJ / out. número de: 2887802 SSP PB

DATA NASCIMTO: 09/11/1985

076 075 594-56

Nome: SERVEDOR ALVES

INSCRIÇÃO: INSCRIÇÃO DE LDM

RENASCIMENTO: ACC: CALHAS: AD: 12

04889517324 12/03/2018 13/05/2008

VALIAÇÃO NACIONAL 1638629310

PROVIDO ELETRONICAMENTE 1638629310

LOCAL: PARAIBA, PB DATA EMISSÃO: 22/03/2018

169276194
 23036459917

PARAIBA

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
 DPVAT
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

03 AGO 2018

Gente Seguradora S/A.
 Av. Dom Pedro I, 776 St. 106-João Pessoa/PB





POLICIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I /CPR-II)
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



DADOS DO ACIDENTE

Nº BOAT 33/2018	Responsável pelo Levantamento do Acidente: SOUZA	Posto/Gradação: 3º SARGENTO				
Rua, Avenida, Cruzamento, Rodovia, KM, Trecho da Rodovia: CHÁ DO BODEIRO ESTRADA DE BARRO	Hora 17:40	Bairro ZONA RURAL	Município: CUITEGI	U F PB		
Data/Ocorrência 08/04/2018	Dia da Semana DOMINGO	C/S Vítima (QT) SIM 01	Natureza do Acidente COLISÃO	Tipo de pavimento TERRA	Condições/Via SECA	Tempo BOM

Envolvidos no acidente (Quantidade) 01 CAMINHONETE 01 MOTOCICLETA	Controle do tráfego no local SEM CONTROLE
--	--

CONDUTOR 01			
Nome JOSÉ SIQUEIRA PRADO	Sexo MASCULINO	Nascimento 10/12/1967	RG 4261932

Endereço
FAZENDA CAJAZEIRAS S/N, ZONA RURAL DE GUARABIRA - PB

1ª Habilitação 03/11/1989	Categoria AB	Registro CNH N.º 00990852703	U.F. PB	Ex.méd./Dia SIM	Data Vencimento 29/01/2019	Usava cinto	Usava Capacete
------------------------------	-----------------	---------------------------------	------------	--------------------	-------------------------------	-------------	----------------

Exame de Embriaguez Alcoólica NÃO	Destino do Condutor PERMANECEU NO LOCAL
--------------------------------------	--

CONDUTOR 01					
Marca GM S10	Espécie CAMINHONETE	Placa NZD 7674	Categoria PARTICULAR	Município GUARABIRA	U.F. PB

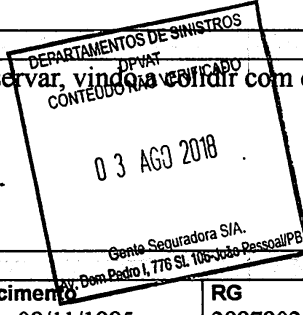
Nome do Proprietário
JOSÉ SIQUEIRA PRADO

Seguradora D P V A T	Bilhete N.º 013028127724	Renavan N.º 166689007472	Data da Emissão 07/04/2017
-------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Defeitos

VERSÃO DO CONDUTOR 01

Condutor declarou que: O condutor da motocicleta entrou na via sem observar, vindo a colidir com o mesmo.



CONDUTOR 02

Nome JOÉLIO DE LIMA ALVES	Sexo MASCULINO	Nascimento 08/11/1985	RG 2887802
------------------------------	-------------------	--------------------------	---------------

Endereço
CHÁ DO BODEIRO S/N, ZONA RURAL DE CUITEGI - PB

1ª Habilitação 13/05/2008	Categoria AB	Registro CNH N.º 04359517334	U.F. PB	Ex.méd./Dia SIM	Data Vencimento 12/03/2023	Usava cinto	Usava Capacete SIM
------------------------------	-----------------	---------------------------------	------------	--------------------	-------------------------------	-------------	-----------------------

Exame de Embriaguez Alcoólica NÃO	Destino do Condutor HOSPITAL REGIONAL DE GUARABIRA - PB
--------------------------------------	--

CONDUTOR 02					
Marca XRE 300	Espécie PAS/MOTOCICLETA	Placa NPU 4774	Categoria PARTICULAR	Município CAMPINA GRANDE	U.F. PB

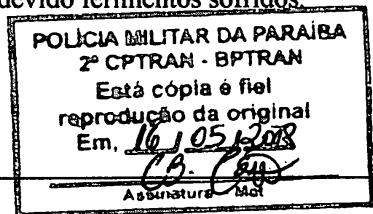
Nome do Proprietário
JOÃO MARTINS

Seguradora D P V A T	Bilhete N.º 013152866835	Renavan N.º 31553125-8	Data da Emissão 11/05/2017
-------------------------	-----------------------------	---------------------------	-------------------------------

Defeitos

VERSÃO DO CONDUTOR 02

Condutor declarou que: Condutor impossibilitado de relatar os fatos, devido ferimentos sofridos.



CONTINUAÇÃO DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT Nº 33/2018

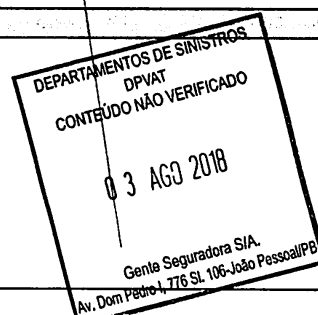
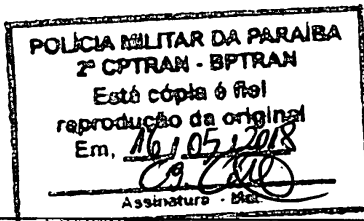
CONDUTOR 03

Nome		Sexo	Nascimento		RG	
Endereço						
1ª Habilitação	Categoria	Registro CNH N.º	U.F.	Ex.méd./Dia	Data Vencimento	Usava cinto Usava Capacete
Exame de Embriaguez Alcoólica			Destino do Condutor			

VEÍCULO 03

Marca	Espécie	Placa	Categoria	Município	U.F.
Nome do Proprietário					
Seguradora	Bilhete N°	Renavan N°	Data da Emissão		
Defeitos					

VERSÃO DO CONDUTOR 03



CONTINUAÇÃO DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT Nº 33/2018

VÍTIMA 01

Nome	JOÉLIO DE LIMA ALVES	Sexo	MASCULINO	Nascimento	08/11/1985
Endereço					
CHÃ DO BODEIRO S/N, ZONA RURAL DE CUITEGI - PB					
Ferimentos		Viajava no Veículo N° 02		Usava Cinto	
Condição da Vítima		CONDUTOR			
		Conduzida Para			
		HOSPITAL REGIONAL DE GUARABIRA - PB			

VÍTIMA 02

Nome		Sexo		Nascimento	
Endereço					
Ferimentos		Viajava no Veículo N°		Usava Cinto	
Condição da Vítima		Conduzida Para			

VÍTIMA 03

Nome		Sexo		Nascimento	
Endereço					
Ferimentos		Viajava no Veículo N°		Usava Cinto	
Condição da Vítima		Conduzida Para			

TESTEMUNHA 01

Nome	JANDUÍ ALVES	Sexo	MASCULINO	Nascimento	
Endereço					
PRAÇA JOÃO PESSOA Nº 190, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB					
CPF	050.974.904-60	Identidade	Órgão Emissor	U. F.	





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA
COMANDO DE POLÍCIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



CROQUI DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 33/2018

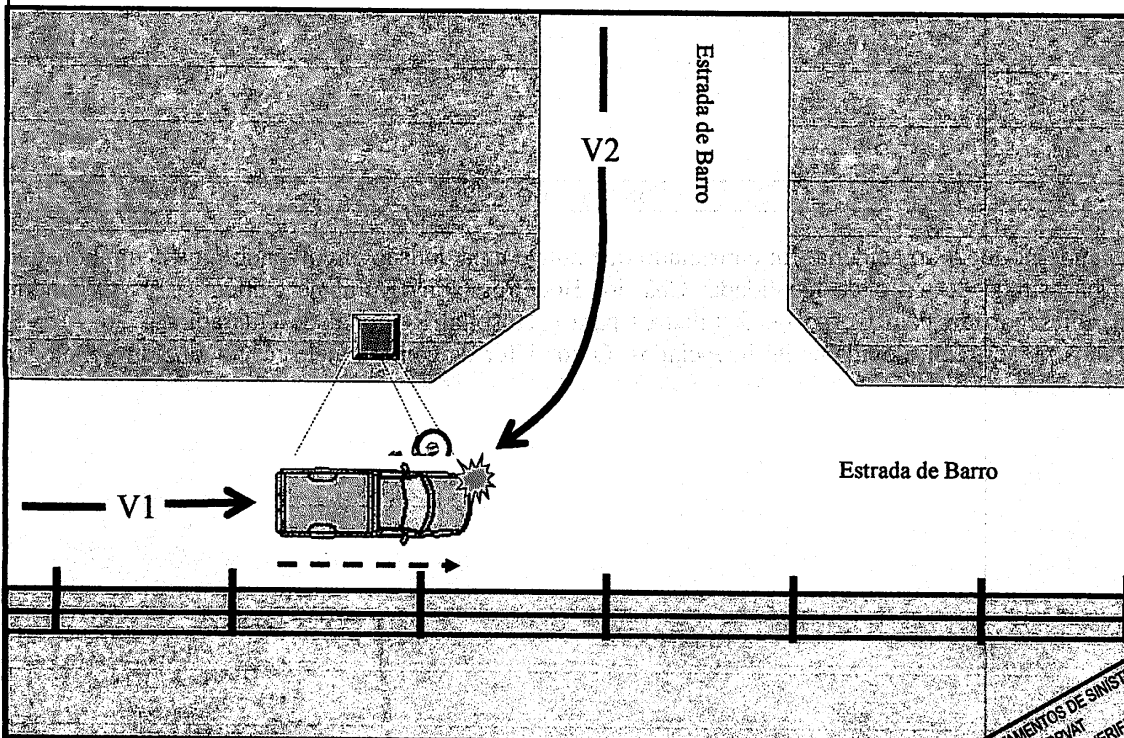
AMARRAÇÕES

VIA "A" Estrada de Barro Chã do Bodeiro.

PA (Ponto de Amarração) Poste da Energisa

V1 (Veículo 01) Eixos Dianteiro Esquerdo 5,60 e Traseiro Esquerdo 2,80 00.00 metros para (PA)

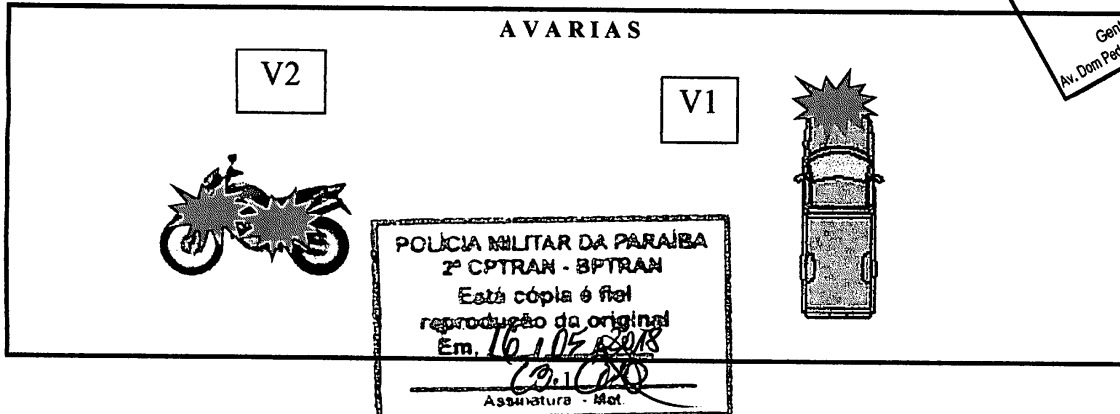
V2 (Veículo 02) Eixos Dianteiro 4,80 e Traseiro não foi possível por está embaixo da caminhonete.



3º SGT. SOUZA PM
 Responsável pelo Levantamento

DESENHO ILUSTRATIVO NÃO OBEDECE ESCALA

AVARIAS



DEPARTAMENTO DE SINISTROS
 DEPARTAMENTO DE SINISTROS
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
 03 AGO 2018
 Cente Seguradora S/A
 Av. Dom Pedro II, 775 Sl. 106-João Pessoa/PB



VERSÃO DA TESTEMUNHA 01

Disse que: Ouviu o barulho da colisão, quando virou e viu a vítima ao solo, e a motocicleta em baixo da caminhonete.

TESTEMUNHA 02

Nome ROBERTO SILVA DE ANDRADE	Sexo MASCULINO	Nascimento 18/02/1970
---	--------------------------	---------------------------------

Endereço
RUA SANTA TEREZINHA N° 115, GUARABIRA - PB

CPF XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Identidade XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Órgão Emissor XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	U. F. XXX
----------------------------------	---	--	---------------------

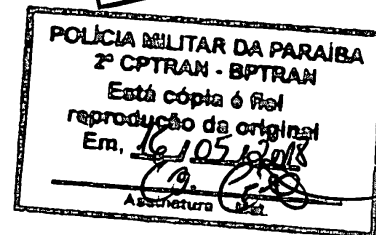
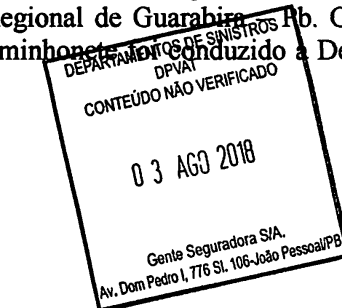
VERSÃO DA TESTEMUNHA 02

Disse que: Antes do acidente, a caminhonete havia passado por ele em alta velocidade.

CONSTATADO

Chegando no local do acidente foi constatado que houve uma colisão envolvendo uma caminhonete e uma motocicleta na estrada de barro da localidade: Chã dos Bodeiros, zona Rural de Cuitegi – Pb. O condutor da motocicleta, foi socorrido pelo Corpo de Bombeiros para o Hospital Regional de Guarabira Pb. Os veículos foram liberados por estarem devidamente licenciados. O condutor da caminhonete, foi conduzido a Delegacia de Polícia de Guarabira – Pb.

Guarabira – PB, 15/05/2018



3° Sgt. SOUZA Responsável pelo Levantamento





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



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE JOELIO DE LIMA ALVES
DADOS DE NASCIMENTO 08/11/85
NOME DA MÃE NOEMIA DE PEREIRA DE LIMA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.074.348
Nº PRONTUARIO 108.116
DATA DO ATENDIMENTO 08/04/18
HORA DO ATENDIMENTO 19:24
MOTIVO DO ATENDIMENTO QUEDA
DIAGNÓSTICO (S) FRATURA DA DIÁFISE DO FEMUR E
CID 10 S 72.3

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta (queda), apresentando dor e deformidade + limitação funcional em membro inferior E, além de dor abdominal. Glasgow 15. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX do quadril E - AP
RX da coxa E - AP e P
RX da perna E - AP e P
USG do abdome total - FAST

TRATAMENTO:

Fratura da diáfise do femur E ao RX. Sem alteração à USG e aos outros RX. Realizado internamento e tratamento cirúrgico pelo Dr. Heisenberg Almeida e Dr. Stefferson Diniz no 1º tempo e pelo Dr. Arão Aelncar e Dr. Thales Seabra no 2º tempo.

ALTA HOSPITALAR: 22/04/18
DATA DA EMISSÃO: 18/07/18

DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA
MÉDICO C.R.M. 2516

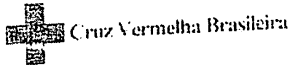
Dr. Ewerton Noronha Teixeira
CRM: 2516/PB

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



30/04/2018

- IIMEC



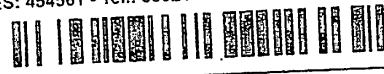
Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAIBA

AV. ORESTES LISBOA,, S/N - CONJ. PEDRO GONDIM JO.O PESSOA - CNES: 454561 - Tel.: 8332165736

Boletim de Atendimento: 1074348



Identificação do paciente			
ID 1278507	Nome JOELIO DE LIMA ALVES	Estado civil	Sexo Masculino
Data de nascimento 08/11/1985	Idade 32 anos 5 meses 22 dias	Religião	Prontuário 108116
Mãe NOEMIA PERIEA DE LIMA	Pai SEVERINO ALVES		Responsável (Parentesco) SUELEN GOMES LIRA - ESPOSO(A)
Escolaridade	DDD Fixo		Fone Fixo
DDD Móvel 83	Fone Móvel 988530319	Nº Cns	
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 2887802	Tipo MUNICIPIO	UF PB
Local de procedência CUITEGI	Naturalidade	CBOR	
mail			
Endereço			
CEP 58208000	Município de residência CUITEGI	UF PB	Logradouro SITIO CHAN DA BOA ESPERANCA
Número SN	Complemento	Bairro ZONA RURAL	
Admissão			
Data e Hora 08/04/2018 19:24:13	Número da pulseira 10000515520	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		Origem do paciente RUA
Classificação de risco	Motivo do atendimento QUEDA		Detalhe do acidente VEICULO X VEICULO
Caráter de atendimento			

Meio de transporte
AMU

Sinais Vitais

PA	Pulso	Temperatura
X mmHg		

Raio X [] Sangue []

Dados clínicos

CID

Atendido por
JOSE MARCIO BATISTA DA SILVA

Imprimir





Documento de Alta

Nome: DELIÓ DE LIMA ALVES		Número Prontuário: 108116	
Data de 09/04/1985	Sexo: Masculino	Data de Internação: 09/04/2018 06:10:37	Data de Alta: 22/04/2018 14:18:42
Motivo da alta: ALTA HOSPITALAR			
Conduta: tratamento cirúrgico de fraturas do fêmur e tibia esquerdas tratamento conservador da clavícula			
Resumo da Internação: fratura exposta de tibia esquerda fx diafisária de fêmur esquerdo fx clavícula esq.			
Resultado de Exames:			
Tratamento: tratamento cirúrgico de fraturas do fêmur e tibia esquerdas tratamento conservador da clavícula Dr. Arão /Dr. thales DIA 19/04/18			
Diagnóstico: 9 - Fratura do fêmur, parte não especificada			
Recomendações: USO DE HEPARINA POR 28 DIAS E CIPROFLOXACINO POR 14 DIAS ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL NO HTOP			

Data: 22/04/2018

GLAUBEEZELO NOVAIS

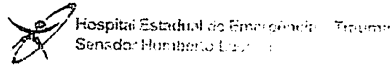
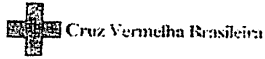
MIRANDA

CRM 9220

18-9220

18-9220





AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8322165700

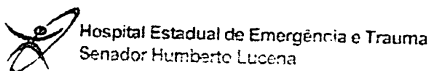
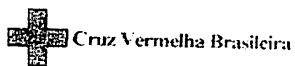
Boletim de Atendimento: 1074348



Identificação do paciente			
ID 1278507	Nome JCELIO DE LIMA ALVES	Sexo Masculino	
Data de nascimento 08/11/1985	Idade 32 anos 5 meses	Estado civil	Religião
Mãe NOEMIA PERIEA DE LIMA	Pai SEVERINO ALVES		Prontuário
Escolaridade	Responsável (Parentesco) SUELEN GOMES LIRA - ESPOSO(A)		
DDD Móvel 83	Fone Móvel 988530319	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 2887802	Nº Cns	
Local de procedência CUITEGI	Tipo MUNICIPIO		UF PB
Email	Naturalidade	CBO/R	
Endereço			
CEP 58208000	Município de residência CUITEGI	UF PB	Logradouro SITIO CHAN DA BOA ESPERANCA
Número SN	Complemento	Bairro ZONA RURAL	
Admissão			
Data e Hora 08/04/2018 19:24:13	Número da pulseira 100000515520	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		
Classificação de risco	Origem do paciente RUA		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento QUEDA	Detalhe do acidente VEICULO X VEICULO	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte SAMU	Quem transportou		
Sinais Vitais			
PA _____ X _____ mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
			Liquor []
			ECG []
			Ultrasonografia []
Dados clínicos <i>Atenção de queda de moto, anistésico, vítima resuscitada 1º nível e encaminhada ao CBH</i>			
Diagnóstico			CID
Atendido por JOSE MARCIO BATISTA DA SILVA			Tempo 01min 34seg

Imprimir





AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente JOELIO DE LIMA ALVES		BAE 1074348	Data/Hora Entrada 08/04/2018 19:24:13	Data Baixa
Data de nascimento 08/11/1985	Idade 32a 5m	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 988530319
Mãe NOEMIA PERIEA DE LIMA		Prontuário		
Endereço SITIO CHAN DA BOA ESPERANCA, SN		Bairro ZONA RURAL	Município CUITEGI	UF PB
Acidente VEICULO X VEICULO	Motivo QUEDA	Profissional CARLOS MAGALHAES FRANCA	Nº Cons. Regional 3792/PB	
Data/Hora Classificação 08/04/2018 19:24:13		Data/Hora Prescrição 08/04/2018 19:33:11		

anamnese

PCT VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO+DOR E
EFORMAÇÃO DE MI ESQ

MEDICAÇÃO

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 1,0 ML VIA E.V., AGORA

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 1,0 MG VIA E.V., AGORA

CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL ESQUERDA

RADIOGRAFIA DE COXA ESQUERDA

RADIOGRAFIA DE PERNA ESQUERDA

CID10

Código	Descrição
52.0	Dor aguda

Conduta

Em observação

JOELIO DE LIMA ALVES

CARLOS MAGALHAES FRANCA

Dr. Carlos Magalhaes Franca
CRM 3792/PB
03331792

Boletim registrado por: JOSE MARCIO BATISTA DA SILVA em 08/04/2018 19:25:47

2.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=257935&pesquisa=S&perform=imprimirPres





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LuzenaGOVERNO
DA PARAÍBA

AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente JOELIO DE LIMA ALVES		BAE 1074348	Data/Hora Entrada 08/04/2018 19:24:13	Data Baixa
Data de nascimento 08/11/1985	Idade 32a 5m 1d	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 988530319
Mãe NOEMIA PERIEA DE LIMA				Prontuário
Endereço SITIO CHAN DA BOA ESPERANCA, SN		Bairro ZONA RURAL	Município CUITEGI	UF PB
Acidente VEICULO X VEICULO	Motivo QUEDA	Profissional THIAGO CAVALCANTI VILA NOVA DE ARAUJO		Nº Cons. Regional 7254/PB
Data/Hora Classificação 08/04/2018 19:24:13			Data/Hora Prescrição 08/04/2018 21:11:54	
Anamnese				
# CIRURGIA GERAL #				
REAVALIO PACIENTE, DOR INESPECÍFICA A PALPAÇÃO DO ABDOME. COLICITO FAST.				
EXAME DE IMAGEM				
ULTRASSONOGRRAFIA - FAST				
Conduta				
Em observação				

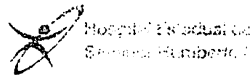
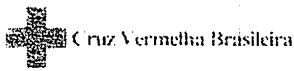
JOELIO DE LIMA ALVES

THIAGO CAVALCANTI VILA NOVA DE ARAUJO
(CRM: 7254/PB)

Boletim registrado por: JOSE MARCIO BATISTA DA SILVA em 08/04/2018 19:25:47

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=258055&pesquisa=S&perform=imprimirPres





RUA PREFEITO JOAQUIM PESSOA PASSOS, S/N - JARDIM 13 DE MAIO
 CNES: 1145623 - T33

Impresso por: MATHEUS
 MOZART SILVEIRA
 MELQUIADES
 Em: 10/04/2018 09:12:42

Paciente JOELIO DE LIMA ALVES		Boletim de Atendimento 1074348	Data/Hora Entrada 10/04/2018 19:24:13	Data/Hora Saída
Data de nascimento 08/11/1985	Idade 32	Sexo Masculino	Prontuário 108116	
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	

EVOLUÇÃO MEDICA (MATHEUS MOZART SILVEIRA MELQUIADES - 10/04/2018 09:12:36)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#2º DPO DE FX EXPOSTA DE TIBIA ESQUERDA (TTO DEFINITIVO)
 + FX DIAFISARIA DE FEMUR ESQUERDO + FX CLAVICULA
 #EVOLUI EM EGR, ESTAVEL, COM QUEIXAS ALGICAS LEVES, F. O. LIMPA, COM SECREÇÃO
 SEROSANGUINOLENTA, NEGA FEBRE. PULSOS DISTAIS PRESENTES.
 # EM USO DE TRAÇÃO ESQUELETICA TRANSTIBIAL ESQUERDA
 #AGUARDA MARCAÇÃO DE CIRURGIA DE FEMUR E CLAVICULA
 #CD: CURATIVO + VPM

Seção: BLOCO - URPA ENF 41 Leito: LEITO URPA EXTRA 03
 Profissional responsável pela informação: MATHEUS MOZART SILVEIRA MELQUIADES

Número Conselho: 9456





RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Ítalo do Amor Alon BE/Prontuário: _____
 Idade: _____ Sexo: () Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 19/04/16
 Clínica/Setor: _____ EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: Tuastomela unipolar de fúlvula direita de fúlvula
 Cirurgião: Alon 1º Assistente: Thal
 2º Assistente: Alon (Pi) 3º Assistente: _____
 Instrumentador: _____ Anestesista: Carvalho
 Tipo de Anestesia: Proprio Horário: Início _____ : _____ Término _____ : _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Exame diagnóstico de fúlvula</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>RAFI</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim () Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: () Sim () Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

() Enfermaria () Terapia Intensa () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: _____

Ítalo S. do Amor
Alon 7967

João Pessoa, 19/04/16

F(NG).ASCIR.009-1



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA	
Posição e Preparo:	Posição em decúbito dorsal favorável à respiração Anestesia - entorpeca
Incisão:	Transectar as bordas do lipoma Expor o conteúdo do saco do furo
Achados:	- Saco contendo o furo e fragmento de tecido
Conduta:	- Excisão do furo do furo - redução do conteúdo - Exatidão de fragmento pelo plano de P 4,5 - Exatidão do furo e plano e porção contida - Exatidão do furo e plano e porção contida - Exatidão do furo e plano e porção contida - Exatidão do furo e plano e porção contida - Exatidão do furo e plano e porção contida
Fechamento:	Sutura por planos Curativo estéril
Observação:	

Médico/CRM:

Rafael de Jesus

CRM 2987

João Pessoa, 13 de Maio de 2019

F(NG).ASCIR.009-1





HEE TSHL

FICHA DE ANESTESIA

DATA: 19/04/18

PRONTUÁRIO: 1074348

PACIENTE: JOELIO de LIMA Alves SEXO: M COR: Branco IDADE:

PRESSÃO ARTERIAL PULSO 84 RESPIRAÇÃO 12 TEMPERATURA PESO 90kg GRUPO SANGÜNEO

ESTADO GERAL () BOM (X) REGULAR () MAL () PÉSSIMO RISCO CIRÚRGICO () BOM (X) REGULAR () MAL () PÉSSIMO

EXAMES COMPLEMENTARES: Ver prontuário - visto - nada anormal

AP. RESPIRATÓRIO: Mt em boas condições AP. CIRCULATÓRIO: Ritmo regular

AP. DIGESTIVO: Em jejum ESTADO MENTAL: Orientado DROGAS EM USO: -

PRE-ANESTÉSICO DOSE/HORA: Demonid + fentanil EV ESTADO FÍSICO (ASA): I

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura de fêmur distal (E)

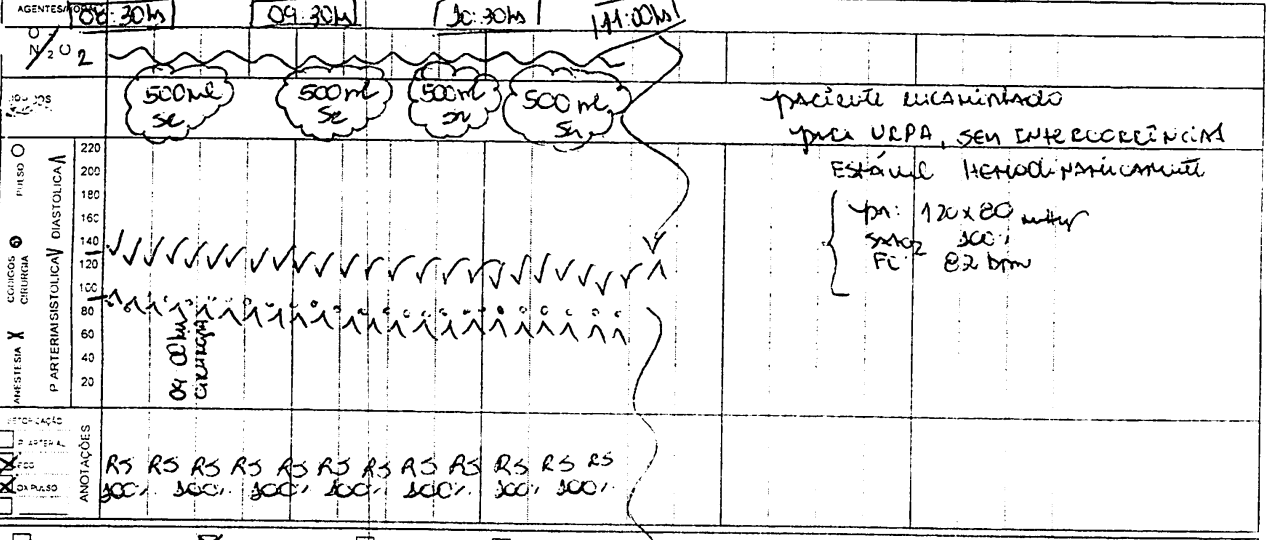
CIRURGIA REALIZADA: Hx cirúrgica de fratura distal de fêmur (E)

CIRURGIÃO: Dr. ARAC AUXILIARES: Dr. Alves

INÍCIO DA ANESTESIA: 08:30hs TÉRMINO DA ANESTESIA: DURAÇÃO DA ANESTESIA:

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO QUANT. DE CH. VALORES RS:

ANESTESISTA: Dr. Camila + Dr. Mathias (CRZ) CRM-PB



ANESTESIA GERAL RAQUIDIANA EPIDURAL BLOQ PLEXO BLOQ NERVOS OUTROS

TECNICA: segue abaixo

QUANTIDADE MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO

VAL.	1 Bupivacaína 500 20mg	11
	2 Melina 60mg	12
SANGUE	3 Demonid 5mg	13
RINGER	4 Fentanil 100mcg	14
TOTAL	5 Cetarizina 10mg em uso (VPM)	
DESTINO DO PACIENTE	6 Diamorfina 10mg	16
<input type="checkbox"/> APT* <input type="checkbox"/> ENFERMARIA	7 Dipirone 2g	17
<input type="checkbox"/> UTI <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA	8 Cetoprofeno 300mg	18
<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS: URPA	9	19
	10	20

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES: Técnica: paciente monitorizada, subinicial à venoclise com fêco 18 em MSE. feito Anestesia / Assupria da região femoral + sacral para Raquidiana com Agulha nº 16, 4 pontos miliana entre T3-L4, 1cc cloro, Epito satisfatório

ASSINATURA DO ANESTESISTA

F (NO) ASCIR 026-1



PRONTUÁRIO
 CIRURGIÃO **Dr. Rafael Meilo** ENFERMEIRA **Bete** 1074348
 ANESTESISTA **Dr. Raulo**
 INSTRUMENTADOR **Dr. Comila Portela**
 DATA **19/04/18** TEMPO CIRÚRGICO **09:00**
 REGIAÇÃO **de fêmur**

INDICÊ DE RISCO DE CONTAMINAÇÃO (CLASSE I) POTENCIALMENTE CONTAMINADA	INDICÊ DE RISCO DE CONTAMINAÇÃO (CLASSE II) CONTAMINADA	INDICÊ DE RISCO DE CONTAMINAÇÃO (CLASSE III) INFECTADA	INDICÊ DE RISCO DE CONTAMINAÇÃO (CLASSE IV) ESTERIL
BL PIVACAÍNA ISOBARICA	1		
BL PIVACAÍNA PESADA			
CETAMINA			
DROPERIDOL			
ETOHADATO			
FENOBARBITAL			
FENTANILA			
FENILZENIL			
ISOFLURANO			
BL PIVACAÍNA C VASO			
LEVOBUPIVACAÍNA S VASO			
LIDOCAÍNA C VASO			
LIDOCAÍNA S VASO			
MEFENAZOLAN			
NORFINA			
NIMBÍUM			
PANCURÔNIO			
PETIDINA			
PROPÓRFOL			
RAMIFENTANILA			
ROCURÔNIO			
SEVOFLURANO			
SUXAMETÔNIO			
TIOPENTAL			
ADRENALINA			
ÁGUA DESTILADA			
ATROPINA			
BETA ETASONA			
CLORÍDIO DE SÓDIO			
EFEDRINA			
FUROSEMIDA			
GLICOSE 50%			
GLICONATO DE CÁLCIO			
TROCORTISONA			
VINA GELÉIA			
TRONA			

3000 RINGO M
3000 RINGO M
5
01
12 Furos
1 n° 1
2 n° 34, 01 n° 36, 01
2 n° 22, 01 n° 24, 01
1 n° 20, 3, 2 n° 55, 01 n° 51

ANEXO Nº 1
 Área Técnica de Sala Cirúrgica
 Téc. Enfermagem
 COREN-SP 506341





RELATÓRIO DE CIRURGIA

..ETSIL

Nome: Jelcio de Lima Alves BE/Prontuário: _____
 Idade: _____ Sexo: Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 1/1
 Clínica/Setor: Ortopedia EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: Dr. Henrique Tratamento cirúrgico de fratura de tíbia (E)
 Cirurgião: Dr. Henrique 1º Assistente: Dr. Jefferson
 2º Assistente: Dr. Frederico 3º Assistente: Dr. Bruno (M/1)
 Instrumentador: _____ Anestesista: _____
 Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início _____:____: Término _____:____:

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fratura de tíbia exposta</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Tratamento cirúrgico de fratura de tíbia exposta</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim () Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: () Sim () Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

() Enfermaria () Terapia Intensa () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico

Dr. Bruno de Lima Roma
 Médico
 CRM: 10073

João Pessoa, 08/09/2019

Médico/CRM: _____

F(NG).ASCIR.009-1





RELATÓRIO DE CIRURGIA



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA	
Posição e Preparo:	DDH no orifício Cirurgia + o. S. supra aproximado de campos cirúrgicos
Incisão:	C. S. supra - Torço médio da perna
Achados:	Fratura de tíbia esquerda
Conduta:	Demarcação por planos Lançamento + hemostasia criteriosa Redução do foco de fratura Fixação com placa DCP no fêmur + parafusos ultrassom Revisão da hemostasia + lanço Fechamento por planos Curativos físicos Foto x de controle
Fechamento:	
Observação:	Fecho porção transoperatória na tíbia esquerda

Médico/CRM: _____

João Pessoa, 08/05/2019

Unidade de Cirurgia
Hospital Geral de João Pessoa

F(NG).ASCIR.009-1



Nota de Sala Cirúrgica

BE-1041348
 Jollio de Dolina Alves

PRONTO-SOICO: 39 ANOS
 ENFERMAGEM: F. Lin - FICHA DE FEMUR E + Fratura Tibial
 CIRURGIA: Dr. Heisenberg D. S. Steffen
 ANESTESIA: Roque
 ANESTESISTA: Dr. Guter Roque Dr. Alana R. H.
 INSTRUMENTADOR: 08/04/18
 TEMPO CIRURGICO: 22:15
 CIRCUGIA INICIO: 22:10

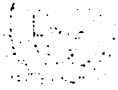
MEDICACOES ANESTESICAS	QTD	MATERIAIS CONT.	QTD	TIPO	QTD
ALFENTANIL		ALFENTANIL		ALFENTANIL	
DEPRIVACINA VASOBARICA	01	SRF	03	DECO N° 20	
DEPRIVACINA PENADA	01	SEI	04	DECO N° 22	
ETAMIBATA		SOLUCOES		DECO N° 24	
DROPERIDOL		ALGODAO FIBRICO 70%		KIT SIST. DREN. TORACICA N°	0 7
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 11	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 15	01
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 17	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 18	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 20	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 21	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 22	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 23	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 24	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 25	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 26	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 27	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 28	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 29	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 30	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 31	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 32	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 33	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 34	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 35	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 36	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 37	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 38	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 39	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 40	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 41	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 42	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 43	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 44	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 45	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 46	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 47	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 48	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 49	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 50	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 51	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 52	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 53	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 54	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 55	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 56	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 57	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 58	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 59	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 60	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 61	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 62	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 63	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 64	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 65	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 66	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 67	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 68	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 69	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 70	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 71	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 72	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 73	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 74	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 75	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 76	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 77	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 78	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 79	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 80	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 81	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 82	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 83	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 84	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 85	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 86	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 87	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 88	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 89	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 90	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 91	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 92	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 93	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 94	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 95	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 96	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 97	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 98	
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 99	02
ETANIBATO		PAPI DE GERMANIA		LAVINA BISTURIC N° 100	

Placa IOF 01
 Placa IOF 02
 Placa IOF 03

2 - N° 02
 1 - N° 32
 5 - N° 40

Unidade Costeiras de São Paulo
 Téc. Farmacêutica
 DREN 917127/160710370





FICHA DE ANESTESIA

DATA: 08/04/18

PRONTUÁRIO:

PACIENTE: **Joélcio de Lima Alves** SEXO: **M** COR: IDADE: **32**

PRE-ANESTÉSICO: **8A** RESPIRAÇÃO: **Normal** TEMPERATURA: **36,5**

ESTADO GERAL: **BO** FREQUÊNCIA: **97** PULSO: **97** PRESSÃO: **130/70** TEMPERATURA: **36,5**

EXAMES COMPLEMENTARES: **VAE**

AP. RESPIRATORIO: **OK** AP. CIRCULATORIO: **OK**

AP. DIGESTIVO: **Normal** ESTADO MENTAL: **COTE** DROGAS EM USO:

PRE-ANESTÉSICO: **Sem** ESTADO FÍSICO CASA: **JE**

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATÓRIO: **fx tibial + femur (E)**

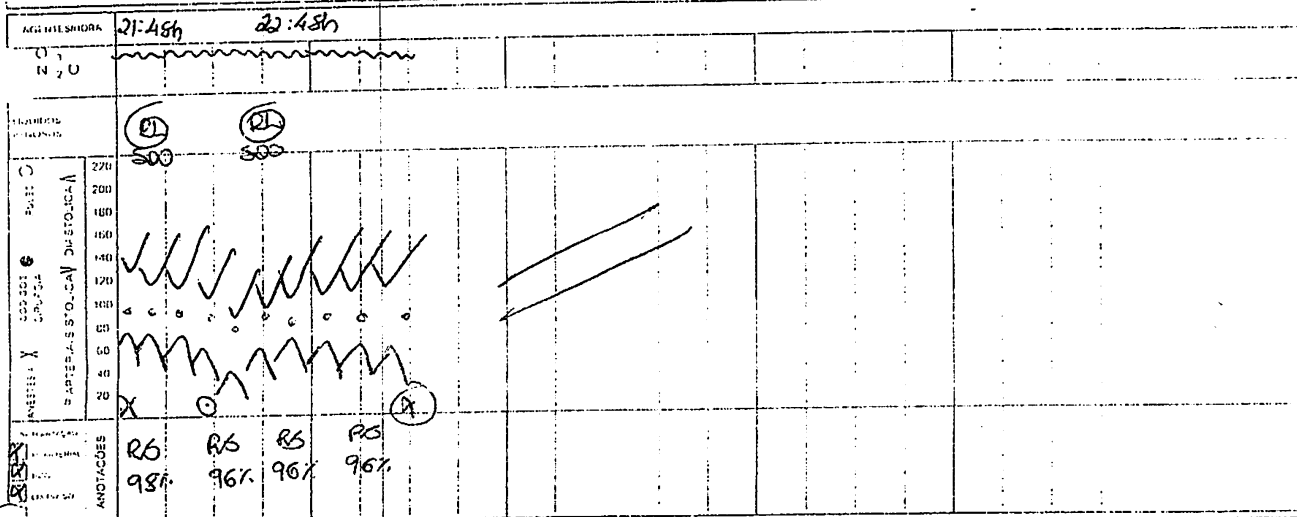
CIRURGIA REALIZADA: **Tto cirúrgico de fx tibial + femur (E)**

CIRURGIÃO: **Dr. Steferson** AUXILIARES: **Dr. Fred, Dr. Keisenberg**

INÍCIO DA ANESTESIA: **21:45h** TÉRMINO DA ANESTESIA: **23:45h** DURAÇÃO DA ANESTESIA: **120min.**

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: QUANT. DE CHL: VALORES RS:

ANESTESISTA: CPF: CRM-PB:



ANESTESIA GERAL **RAQUIANÁ** EPIDURAL BLOO PLEXO BLOO NERVOS OUTROS

TÉCNICA: **Venoclise prévia em USE, Semead. asepsia/antisepsia, punção medular entre L2-L3 com agulha**

DIAGNÓSTICO: **Quincke CAS; hcrb e elevação injecão de (E) (E) no espaço subaracnoideal S1 intercostoerxios.**

USF			
1	cefazolina - 2g		11
2	Dexametasona - 10mg		12
3	Rupintrona - 8,5% - 15mg		13
4	Urofina - 8mg		14
5	Dipirona - 2g		15
6	Plasil - 10mg		16
7	Entanina - 20mg		17
8	efedrina - 10mg		18
9			19
10			20

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

Alana Batalha Diniz
 Médico
 CRM-PB: 32625



Receituário Médico



Surdo-mudo

Ponto gelado de Luis A. br, com
história de queda de mela, com
fratura de fêmur e tíbia @,
com fratura corrigida de
osteomielite de placa e parafusos
há 8 anos, com consolidação
em fêmur e prendente
em tíbia.

572.3
582.2

Data: 17/12/16

Alcides S. de Alencar
Ortopedista / TBO 14049
Cirurgia de Joelho
CRM-PB 7967 / CRM-PE 23267

Médico - CRM

F(NG).CC.002-1





Receituário Médico



Surdo-mudo

Paciente jovem de J. A. B., com
história de queda de melo, com
fratura de fêmur e tíbia @,
com fratura corrigida de
osteomielite de placa e parafusos
há 8 meses, com consolidação
em fêmur e prendente
em tíbia.

572.3
582.2

Data: 17/12/16

RAFAEL M. de ASSIS
Otopedista / TBO 14049
Cirurgia de Joelho
CRM-PB 7967 / CRM-PE 23267

Médico - CRM

F(NG).CC.002-1





ESTADO DA PARAÍBA
Prefeitura Municipal de Guarabira
SECRETARIA DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

Declaração

Declaro para os devidos fins, que Joelio de Lima Alves esteve nesta instituição em tratamento fisioterapêutico, por apresentar Fratura de Fêmur e Tibia esquerda, estando o mesmo com melhora significativa do quadro clínico, recebendo alta do nosso serviço.


Dr. Josenilo Gonçalves de Souza
Fisioterapeuta - CREFITO 19647-F
CNS 283634525670002
CBO 223605

Data 20/12/2018





RECEITUÁRIO

Receita nº

Declaro para os devidos fins que o paciente em questão encontra-se em tratamento com a medicação prescrita, sendo que a mesma encontra-se em uso regular e sem interrupções. Não há necessidade de outros exames de rotina neste momento.

Assinado eletronicamente por: RAFAEL MELO ASSIS - 13/05/2019 15:11:30
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051315112884300000020539814

01/05/2019



Rio de Janeiro, 08 de Março de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190002022

Vítima: JOELIO DE LIMA ALVES

Data do Acidente: 08/04/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), JOELIO DE LIMA ALVES

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: **JOELIO DE LIMA ALVES**

Valor: **R\$ 2.362,50**

Banco: **237**

Agência: **000002007-9**

Conta: **000000010481-7**

Tipo: **CONTA CORRENTE**

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 retornar 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.

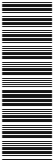
Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00153/00154 - carta_15R - INVALIDEZ

00030077





Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Guarabira

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0801257-14.2019.8.15.0181

DESPACHO

Vistos, etc

Defiro a gratuidade judiciária.

Tendo a parte autora manifesta o seu interesse na audiência de conciliação, encaminhe-se os autos ao CEJUSC, objetivando a designação de dia e hora para realização da audiência de conciliação e mediação, observando as cautelas legais.

Intime-se a parte autora, através de seu advogado, para a referida audiência.

Cite-se/intime-se a parte demandada, fazendo as advertências legais.

Cumpra-se.

Guarabira/PB, datado e assinado eletronicamente.





Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Guarabira

Rua Solon de Lucena, 55, s/n, Centro, GUARABIRA - PB - CEP: 58200-000

Número do Processo: 0801257-14.2019.8.15.0181
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]
Polo ativo: AUTOR: JOELIO DE LIMA ALVES
Polo passivo: RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que, encaminho estes autos ao CEJUSC de Guarabira para inclusão no mutirão DPVAT 2019.

GUARABIRA, 6 de junho de 2019
EDNELIO SOARES SANTANNA



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA
Cejusc I - Cível - Guarabira - FPL/UEPB

Tel.: () ; e-mail:

Telefone do Telejudiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581

EXPEDIENTE DE INTIMAÇÃO DA PARTE PROMOVENTE PARA AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO

Fórum da Comarca de Guarabira
Rua Solon de Lucena, 55 – Centro
Guarabira/PB – CEP 58200-00
(83)3271-3342 – ramaL 29

Nº	DO	PROCESSO:	0801257-14.2019.8.15.0181
CLASSE	DO	PROCESSO:	PROCEDIMENTO
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]			COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: JOELIO DE LIMA ALVES

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

INTIMAÇÃO

Nos termos do art. 334, § 3º, do CPC/2015, **INTIMO** a parte promovente, através do seu advogado, para comparecer a audiência de Conciliação, marcada para o dia **26/08/2019, a partir das 08:00h, na sala de Audiências do CEJUSC, situado no Fórum da Comarca de Guarabira/PB, onde será realizado o mutirão DPVAT. O atendimento é por ordem de chegada, podendo a parte comparecer até às 11:00h.**Fica advertido a parte promovente que a sua ausência injustificada é considerado ato atentatório à dignidade da Justiça e será sancionado com multa (Art. 334, §8º, CPC/2015).

Guarabira/PB, ter, 18 de jun de 19

-PB, em 18 de junho de 2019

De ordem, SHIRLEANDRO SOARES PACHECO
Auxiliar Judiciário



Estado da Paraíba
Poder Judiciário
Fórum Augusto de Almeida Rua Solon de Lucena, 55 - Centro
Guarabira/PB - CEP 58200-000

MUTIRÃO DPVAT

CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

2ª Vara da Comarca de Guarabira

Processo: 0801257-14.2019.8.15.0181

Classe do Processo: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Assunto(s) do Processo: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

Polo ativo: JOELIO DE LIMA ALVES

Polo passivo: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Endereço: Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, 5 andar, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

De ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito da Vara Supra da Comarca de Guarabira, Estado da Paraíba, fica CITADO e INTIMADO a parte promovida acima qualificada, para, comparecer ao CEJUSC, **no dia 26/08/2019, a partir da 08h, podendo o autor chegar até às 11h, para a realização da Perícia - (SEDE DE MUTIRÃO DPVAT), situado no Fórum da Comarca de Guarabira/PB. (OBS. Neste dia será realizado a Perícia Médica e a audiência de tentativa de Conciliação), obedecendo a ordem de chegada.** Atente-se aparte passiva aos termos dos artigos adiante. Art. 334, do CPC/2015. Fica advertido a parte promovida que a sua ausência injustificada é considerado ato atentatório à dignidade da Justiça e será sancionado com multa. Art. 334, §5º, CPC/2015). O prazo para a contestação é de 15 (quinze) dias, cujo termo inicial será da audiência de conciliação ou de mediação, ou da última sessão de conciliação, quando a parte não comparecer ou, comparecendo, não houver acordo. Art. 334, §8º, CPC/2015). O réu poderá ofertar petição com 10 (dez) dias de antecedência contados da data da audiência, para manifestar seu desinteresse na autocomposição. Art. 335, inciso I e II, do CPC/2015). Quando o pertinente ao caso, a incidência do prazo em dobro, nos moldes dos art. 180, 183, 186, 229, do CPC/2015. A ausência de contestação implicará revelia, nos termos do Art. 334, com ressalva ao Art. 345, ambos do CPC/2015.

Guarabira/PB, 18 de junho de 2019

SHIRLEANDRO SOARES PACHECO
Auxiliar Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: XXXXXXXXXXXXX