



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL  
8ª DELEGACIA REGIONAL DE POLICIA CIVIL  
1ª DELEGACIA DISTRITAL DE GUARABIRA-PB

DELEGACIA DISTRITAL DE GUARABIRA-PB

**C E R T I D Ã O D E B . O N º 356/2018**

Certifico, em razão de meu ofício e a requerimento de verbal de pessoa interessada que, neste Cartório Policial, o livro de registros de Ocorrências nº 002/2018, nele encontrei o registro de número: 356/2018, cujo teor passo a transcrever na íntegra: Aos NOVE dias do mês de outubro do ano de 2018, nesta cidade de Guarabira-PB, presente a autoridade policial, Bela. CRISTIANE S. DE MEDEIROS, Delegada de Polícia Civil, comigo, Escrivão de Polícia, ao final assinado, aí por volta das 10:30 horas, compareceu o (a) senhor (a): JOSÉ ADAILTON ALMEIDA DA SILVA, brasileiro, solteiro, natural de Pirpirituba-PB, 32 anos, nascido em 25/06/1986, RG: 3.493.420-SSP-PB, CPF: 070.134.824-04, filho de Severino Felipe da Silva e de Benedita Almeida da Silva, residente na rua Eloé Pereira, 39, Rosário, Guarabira/PB. **O qual registra a seguinte ocorrência:** Afirma o noticiante que no dia 13/05/2018 por volta das 03:00 h sofreu um acidente de trânsito quando seguia de carona na moto HONDA/NXR 160 BROS ESDD, COR PRETA, ANO/MODELO: 2016/2016, PLACA: QFK-3374-PB, CHASSI: 9C2KD0810GR44331, RENAVAM: 0108524435-8, em nome de ADRIANO PEDRO DA SILVA; QUE na ocasião o noticiante seguia na rodovia PB 073 sentido Guarabira quando o condutor da moto passou em alta velocidade por um quebra-molas e o noticiante caiu no chão vindo a sofrer lesão na cabeça; QUE foi socorrido pelo SAMU sendo levado para o Hospital Regional de Guarabira, conforme consta em declaração do SAMU e depois foi transferido para o Hospital de Traumas de João Pessoa onde ficou internado de acordo com documentação do citado Hospital. É o que contém o original da referida ocorrência.

Guarabira-PB, 09 de outubro de 2018

NOTICIANTE: \_\_\_\_\_

RAIMUNDO NONATO F. MONTEIRO  
ESCRIVÃO DE POLICIA  
MAT. 156.603-2





CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

MARIA DALVA F DE ANDRADE  
RUA ELOI PEREIRA, 39 - ROSARIO GUARABIRA PB  
58200-000

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias	Responsável
		Residencial Comercial Industrial Públco	
053.005.085.0164.000	000	1 0 0 0	
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água Situação Esgoto
A96T227891	07/02/2002	EXT LACR LIGADO	LIGADO
ANTERIOR   ATUAL   CONSUMO (M <sup>3</sup> )   NUM DE DIAS   PRÓXIMA LEITURA			
2872	2885	13	29 01/11/2018
HIST. CONS./ANOR. LRIT.   QUALIC. ÁGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS.			
SET/2018 14	PARAMETROS EXIG.	ANALIS.	CONFORMES
AGO/2018 12	TURBIDEZ	13	56 55
JUL/2018 12	CLCRO	64	110 108
JUN/2018 16	COL.TERMOT	0	0 0
MAI/2018 18	COR	13	56 55
ABR/2018 9	COL.TOTAIS	64	64 64
MÉDIA(M <sup>3</sup> ) 13	DADOS REFERENTES A: AGO/2018		

DATA DA IMPRESSÃO: 02/10/2018		HORA DA IMPRESSÃO: 09:19:37	
DESCRICAÇÃO		CONSUMO	TOTAL(R\$)
ÁGUA			
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)			
ATE 10 M <sup>3</sup> - R\$ 37,91 POR UNIDADE	10 M <sup>3</sup>	37,91	
11 M <sup>3</sup> A 20 M <sup>3</sup> - R\$ 4,89 POR M <sup>3</sup>	3 M <sup>3</sup>	14,67	
ESGOTO			
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)			
ATE 10 M <sup>3</sup> - R\$ 30,33 POR UNIDADE	10 M <sup>3</sup>	30,33	
11 M <sup>3</sup> A 20 M <sup>3</sup> - R\$ 3,91 POR M <sup>3</sup>	3 M <sup>3</sup>	11,73	

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 8,75 PIS E CONFINS.LEI 12.741/12
VENCIMENTO: 16/10/2018 Total a Pagar: R\$ 94,64

	CONDICÃO DE LEITURA: REALIZADA	TIPO DE TARIFA: 1
CONDICÃO DO FATURAMENTO: REAL		
INFORMAÇÕES GERAIS:		
SR. USUÁRIO: EM 31/08/2018, REGISTRAMOS QUE V.SA. ESTAVA EM DÉBITO. COMPAREÇA AOS POSTOS DE ATENDIMENTO PARA REGULARIZAR. CASO TENHA PAGO APÓS A DATA INDICADA, DESCONSIDERE.		

MATRÍCULA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
22689494	OUT/2018	16/10/2018	R\$ 94,64

82600000000 8 94640010053 7 02268949401 5 10201890003 9



Assinado eletronicamente por: CARLOS ALBERTO SILVA DE MELO - 19/12/2018 17:32:47  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18121917274610900000017970859>  
Número do documento: 18121917274610900000017970859

Num. 18468409 - Pág. 1



## RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL



### IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo:

George A C

Mendes

CRM 8346 UF PB N°

Endereço: R. Oscar Lisboa

S/N

Cidade: João Pessoa - UF PB

Telefone :

Paciente:

José Adailton Almeida Silva

Endereço: R. Elói Pereira, 39, Rosânia, Gurjão

Prescrição: Fenitoina 100mg - 1cx

Tomar 1 cp VO às 20h00 por 7 dias,

em seguida tomar 1/2 cp VO às 20h00  
por 3 dias e interromper em seguida

Data: 25/6/18

George Mendes

Barroca - Maceió - AL

Carimbo do Médico

Assinatura do Médico

### IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome Completo:

RG \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Endereço:

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Carimbo do Médico

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

FONLCC 004-1





## RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL



## **IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

### None Complete

CRM UF N°

**Endereço:**

Cidade: São Paulo UF: SP

Telephone:

Paciente: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Prescripción:

Environ Monit Assess (2008) 140:33–40

Data: ( ) ( )

Assinatura do Médico

## **IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR**

Name Complete:

—  
—

RG \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

---

Teléfono:

#### IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Catimbo do Médico

ata: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

F(NG)CC, 004-1





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



### Documento de Alta

<b>Nome:</b> JOSE ADAILTON ALMEIDA DA SILVA			<b>Número Prontuário:</b> 108735
<b>Data de</b> 25/06/1986	<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Data de Internação:</b> 14/05/2018 10:44:22	<b>Data de Alta:</b> 17/05/2018 10:40:59
<b>Motivo da alta:</b> ALTA HOSPITALAR			
<b>Conduta:</b> TCE POR ACIDENTE COM MOTOCICLETA. TCC REVELA CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA, FOI SUBMETIDO À TRATAMENTO CONSERVADOR, EVOLUINDO SEM INTERCORRÊNCIAS. TEM ALTA COM RECOMENDAÇÃO DE ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL.			
<b>Resumo da Internação:</b> DESCRITO ACIMA			
<b>Resultado de Exames:</b> TCC REVELA CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA. CONTROLE TOMOGRÁFICO MOSTROU ESTABILIDADE.			
<b>Tratamento:</b> CONSERVADOR. TEM ALTA COM RECOMENDAÇÕES DE USO DE HIDANTAL POR 30 DIAS E RETORNO NO HTOP.			
<b>Diagnóstico:</b> S06.8 - Outros traumatismos intracranianos			
<b>Recomendações:</b> HTOP			

Data: 17/05/2018

  
GEORGE DE ALBUQUERQUE C.  
MENDES  
CRM: 8346 - PB





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



### Documento de Alta

<b>Nome:</b> JOSE ADAILTON ALMEIDA DA SILVA			<b>Número Prontuário:</b> 108735
<b>Data de</b> 15/06/1986	<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Data de Internação:</b> 14/05/2018 10:44:22	<b>Data de Alta:</b> 17/05/2018 10:43:59
<b>Motivo da alta:</b> ALTA HOSPITALAR			
<b>Conduta:</b> TOE POR ACIDENTE COM MOTOCICLETA. TCC REVELA CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA. FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CONSERVADOR, EVOLUINDO SEM INTERCORRÊNCIAS. TEM ALTA COM RECOMENDAÇÃO DE ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL.			
<b>Resumo da Internação:</b> DESCRITO ACIMA			
<b>Resultado de Exames:</b> TCC REVELA CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA. CONTROLE TOMOGRAFICO MOSTROU ESTABILIDADE			
<b>Tratamento:</b> CONSERVADOR. TEM ALTA COM RECOMENDAÇÕES DE USO DE HIDANTAL POR 30 DIAS E RETORNO NO HTOP			
<b>Diagnóstico:</b> TOE - Outros traumatismos intracranianos			
<b>Recomendações:</b> HTOP			

GEORGE DE ALBUQUERQUE C.  
MENDES  
CRM: 8346 - PB

Data: 17/05/2018



	GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA DIREÇÃO TÉCNICA	
<b>LAUDO MÉDICO</b>		
<b>INFORMAÇÕES PESSOAIS</b>		
<b>NOME DO PACIENTE</b>	JOSÉ ADAILTON ALMEIDA DA SILVA	
<b>DADOS DE NASCIMENTO</b>	25/06/86	
<b>NOME DA MÃE</b>	BENEDITA ALMEIDA DA SILVA	
<b>DADOS EXTRAÍDOS</b>		
<b>BOLETIM DE ENTRADA N.º</b>	1.081.768	
<b>Nº PRONTUÁRIO</b>	108.735	
<b>DATA DO ATENDIMENTO</b>	13/05/18	
<b>HORA DO ATENDIMENTO</b>	19:29	
<b>MOTIVO DO ATENDIMENTO</b>	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	
<b>DIAGNÓSTICO (S)</b>	CONTUSÃO FRONTAL E + HEMORRAGIA SUBARACNÓIDE FRONTAL E	
<b>CID 10</b>	S 06.3 + S 06.6	
<b>AVALIAÇÃO INICIAL:</b>		
<p>Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta, há cerca de 4 hs, apresentando relato de perda de consciência no local e 2 episódios de vômitos. Glasgow 15. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.</p>		
<b>EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:</b>		
TC do crânio e subsequentes Exames de Laboratório		
<b>TRATAMENTO:</b>		
Contusão frontal E + hemorragia subaracnóide frontal E à TC. Realizado internamento e tratamento conservador pela equipe da Neurocirurgia.		
<b>ALTA HOSPITALAR:</b>	17/05/18	
<b>DATA DA EMISSÃO:</b>	25/09/18	
 <b>Dr. Ewerton Noronha Teixeira</b> 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





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, 60 - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332166700

Boletim de Atendimento: 1081768



## Identificação do paciente

0 1288655	Nome: <b>JOSE ADAILTON ALMEIDA DA SILVA</b>			Sexo: <b>Masculino</b>
Data de nascimento: 25/06/1986	Idade: 31 anos 10 meses 18 dias	Estado civil:	Religião:	Promiscuo
Mãe: <b>BENEDITA ALMEIDA DA SILVA</b>	Pai: <b>SEVERINO FELIPE DA SILVA</b>			
Escolaridade:	Responsável (Parentesco): <b>JOSEANE ALMEIDA DA SILVA - IRMÃO(A)</b>			
DDD Móvel: 83	Fone Móvel: 987718299	DDD Fixo:	Fone Fixo:	
Tipo documento: <b>RG (IDENTIDADE)</b>		Número documento: <b>3493420</b>	Nº Cnes: <b>700504597423052</b>	
Local de procedência: <b>GUARABIRA</b>		Type: <b>MUNICÍPIO</b>	UF: <b>PB</b>	
Email:	Naturalidade: <b>PIRIPITUBA</b>	CBOR:		

## Endereço

CEP: 58200000	Município de residência: <b>GUARABIRA</b>	UF: <b>PB</b>	Logradouro: <b>ELOI PEREIRA</b>
Número: 39	Complemento:		Bairro: <b>CENTRO</b>

## Admissão

Data e Hora: 13/05/2018 19:29:56	Número da pulseira: <b>1000006593796</b>	Convenio: <b>SUS</b>
Especialidade: <b>CIRURGIA GERAL</b>	Cirurgia	
Classificação de risco:	Origem do paciente: <b>RESIDENCIA</b>	
Caráter de atendimento:	Motivo do atendimento: <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Detalhe do acidente: <b>MOTO X ANIMAL</b>

## Indicadores e Transporte

Caso policial: Não	Plano de saúde: Não	Voo de ambulância: Não	Trauma: Não
Modo de transporte: <b>CARRO PARTICULAR</b>	Quem transportou:		

## Sinais Vitais

PA: X mmHg	P脉:	Temperatura:
---------------	-----	--------------

## Exames complementares

Raio X [ ]	Sangue [ ]	Urina [ ]	TC [ ]	Liquor [ ]	ECG [ ]	Ultrasonografia [ ]
Dados clínicos:						

Diagnóstico:

CID:

Atendido por:  
**ALYSSON JOSE LIMA DA SILVA**Tempo:  
01min 16seg

Imprime:





SECRETARIA DA SAÚDE  
COMPLEXO DE SAÚDE DE CURABIRÁ

## FLUXO DE REFERÊNCIA INTRA E INTER REGIONAL

FICHA DE ENCAMINHAMENTO Nº:	CLÍNICA:	ACR
DO HOSPITAL:	HRC	
PARA O HOSPITAL:	Trans de TR	
MÉDICO ASSISTENTE:		
	DATA:	

IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO:		
NOME:	W. Antônio A. Silva	SEXO: M
PROFISSÃO:	DOCUMENTO: N°:	IDADE:
ENDERECO:	BAIRRO:	
MUNICÍPIO:	ESTADO:	

ANAMISES E EXAMES FÍSICOS SUMÁRIOS:		
Boas relações familiares. Trabalha na área de construção. No local e 2 filhos, 1 adulto. A 300 Km de casa.		

MEDICAMENTOS PRESCRITOS:		
Temo R 100 mg		
Dipirona 1g		
ZC 100mg		

DIAGNÓSTICO:	Pelotonado (TCE)
PROVÁVEL:	CID:

ASSINATURA DO PROFISSIONAL (CARIMBO):	
---------------------------------------	--





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBA

## CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB. 58031090

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente <b>JOSE ADAILTON ALMEIDA DA SILVA</b>	BAE <b>1081765</b>	Data/Hora Entrada <b>13/05/2018 19:29:56</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>25/06/1986</b>	Idade <b>31a 10m 19d</b>	Sexo <b>Masculino</b>	Telefone de Contato <b>(83) 987718299</b>
Mae <b>BENEDITA ALMEIDA DA SILVA</b>			Prontuário
Endereço <b>ELOI PEREIRA, 39</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	Município <b>GUARABIRA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>MOTO X ANIMAL</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS</b>	Nº Cons. Regional <b>6028/PB</b>
Data/Hora Classificação <b>13/05/2018 19:35:02</b>		Data/Hora Prescrição <b>14/05/2018 09:17:19</b>	

## Anamnese

## NEUROCIRURGIA

PCE - VITIMA DE QUEDA MOTO ONTEM PELA MANHÃ (+/- 5H DA MANHÃ). RELATO DE PERDA DA CONSCIÊNCIA E VÔMITOS.

ANT: NEGA ALERGIAS.

AO EXAME: GLASGOW 15, PUPILAS ISO/FOTO  
SEM DÉFICIT MOTOR LATERALIZADO

TC CRÂNIO (13.05.2018): Pequeno hematoma intraparenquimatoso frontal esquerdo, com halo hipostenuante de edema.

Hemorragia subaracnoidea frontal esquerda.

Tronco cerebral e cerebelo de aspecto conservado.

Não há calcificações patológicas.

Sistema ventricular com morfologia e dimensões normais.

Estruturas da linha mediana sem desvios significativos.

TC DE CRÂNIO (14.05.18): MANTENDO CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA + HSAT.

CONDUTA: INTERNAÇÃO.

SUPORTE CLÍNICO + OBSERVAÇÃO NEUROLOGICA.

## DIETA

## JIETA, VIA ORAL

## MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 2000,0 ML VIA E.V., 24H

CEFALOTINA 1G (FRASCO-AMPOLA), ADMINISTRAR 1,0 G VIA E.V., 6/6H, COM INTERVALO DE 6/6 HS POR 7 DIA(S)

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H

Diluir

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 8/8H, DURANTE 8 HORA(S)

Diluir

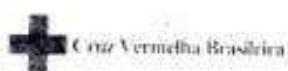
ONDANSETRONA 2MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 40,0 MG VIA E.V., 1X AO DIA

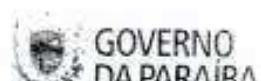
SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 12/12H

Diluir

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), DILUIR 100,0 MG



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



## CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn. PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente <b>JOSE ADAILTON ALMEIDA DA SILVA</b>	BAE 1081768	Data/Hora Entrada 13/05/2018 19:29:56	Data Baixa
Data de nascimento 25/06/1986	Idade 31a 10m 19d	Sexo Masculino	Telefone de Contato (83) 987716299
Mãe <b>BENEDITA ALMEIDA DA SILVA</b>			Prontuário
Enderço <b>ELOI PEREIRA, 39</b>	Bairro CENTRO	Município <b>GUARABIRA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>MOTO X ANIMAL</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>GUSTAVO CARTAXO PATRIOTA</b>	Nº Cons. Regional <b>6800/PB</b>
Data/Hora Classificação 13/05/2018 19:35:02		Data/Hora Prescrição 13/05/2018 22:26:55	

## Anamnese

EUROCIRURGIA

CE QUEDA MOTO

AO EXAME: GLASGOW 15

PUPILAS ISO

SEM DÉFICIT MOTOR LATERALIZADO

TC CRÂNIO 13.05.2018 PEQUENA CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA ASSOCIADA HSA TRAUMÁTICA

CONDUTA: TC CRÂNIO CONTROLE AMANHÃ  
LABORATORIO  
ANALGESIA

## DIETA

DIETA, VIA ORAL

## MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 1500,0 ML VIA E.V., 24H

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H

Diluir

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 40,0 ML VIA E.V., 1X AO DIA, DURANTE 60 MIN(S)

Diluir

OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE (FRASCO/AMPOLA), DILUIR 40,0 MG

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 6/6H, DURANTE 6 HORA(S)

Diluir

ONDANSETRONA 2MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 12/12H, DURANTE 1 HORA(S)

Diluir

TENOXICAM 20MG INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA), DILUIR 20,0 MG

## EXAME LABORATORIAL

CREATININA registrada por: ALYSSON JOSE LIMA DA SILVA em 13/05/2018 19:31:12

UREIA - SORO

POTASSIO

SODIO - E 1RO

GLICEMIA - GLICOSE EXAME

HEMOGRAMA

COAGULOGRAMA COMPLETO

**EXAME DE IMAGEM**

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

**CID10**

Código	Descrição
S06.9	Traumatismo intracraniano, não especificado

**Conduta**

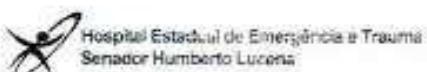
Em observação

JOSE ADAILTON ALMEIDA DA SILVA



GUSTAVO CARTAXO PATRIOTA  
( 6800/PB)





## SALA DE OBSERVAÇÃO AREA VERDE

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

Tel: 32165700

CNES: 2778696

Paciente <b>JOSE ADAILTON ALMEIDA DA SILVA</b>	BAE 1081768	Data/Hora Entrada 13/05/2018 19:29:56	Data Baixa
Data de nascimento 25/06/1986	Idade 31a 10m 18d	Sexo: Masculino	CNS 700504597423052
<b>Mãe</b> <b>BENEDITA ALMEIDA DA SILVA</b>			Prontário
Endereço <b>ELOI PEREIRA, 39</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	Município <b>GUARABIRA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>MOTO X ANIMAL</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>ATTILA RAPHAEL BARBOSA ARAUJO SOUZA DE OLIVEIRA ALVES</b>	Nº Cons. Regional <b>11491</b>
Data/Hora Classificação: 13/05/2018 19:35:02	Data/Hora Prescrição 13/05/2018 20:22:07		

## Anamnese

### CIRURGIA GERAL#

VACIENTE MOTOCICLISTA VITIMA DE QUEDA DE MOTO HÁ 12H, SEM USO DE CAPACETE. RELATA SINCOPE E VOMITOS. NO MOMENTO QUEIXA-SE DE CEFALÉIA INTENSA E ESCORIAÇÕES PELO CORPO. VIAS AEREAS PERTURBADAS, SEM COLAR CERVICAL, DISCRETA DESCONFORTO AO INSPIRAR, ESCORIAÇÕES NO TORAX, ABDOME LIVRE, SEM SINAIS DE HOEMORRAGIAS INTERNAS OU EXTERNAS. GLASGOW 15. PUPILAS NORMAIS.

CD: SOLICITO TC DE CRANIO, RX DE TORAX  
SOLICITO PARECER DA NEUROCIRURGIA  
CURATIVOS

## CUIDADOS

### CURATIVO

### SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA

### EXAME DE IMAGEM

### TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

### ADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)

## CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

## Conduta

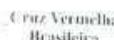
Em observação

Dr. Attila Raphael  
Médico Residente Cirurgia Geral  
CRM-PB: 11491

JOSE ADAILTON ALMEIDA DA SILVA

ATTILA RAPHAEL BARBOSA ARAUJO SOUZA DE OLIVEIRA ALVES  
(CRM- 11491)“





HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA S. DOR H

Data: 14/05/18 09:17  
Usuário: LEONARDO  
Boleto: 1081768



**PREScrição MÉDICA**

Nome: JOSE ADAILTON ALMEIDA DA SILVA Motive do Aendimento:		Data de: 25/06/1986	Idade: 31a 10m 19d	Sexo: MASCULINO	Nº: 1081768	Nº Prontuário: Data Prescrição: 14/05/2018 09:17:19
Convenio: SUS		Enfermaria / Leito		Validade da Prescrição: 14/05/2018 09:17:00 - 15/05/2018 09:17:00		
				Matricula:	Senha:	

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
DIETA	0.0			ORAL			-
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	2000.0	ML		E.V.		24H	X X X X X X X X
3 CEFALOTINA 1G	1.0	ML		E.V.		6SH	X X X X X X X X
4 DIFIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6SH	X X X X X X X X
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML		E.V.		6SH	X X X X X X X X
5 ONDANSETRONA	2.0	ML		E.V.		8/8H	X X X X X X X X
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0.9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML		E.V.		8/8H	X X X X X X X X
6 OMEPRAZOL	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA	X X
CETOZOPROFENO 100 MG	100.0	MG		E.V.		12/12H	X X
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0.9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML		E.V.		8/8H	X X X X X X X X
7 FENITOINA 50MG/ML INJETAVEL (AMPOLA 5ML)	2.0	ML		E.V.		8/8H	X X X X X X X X
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML		E.V.		8/8H	X X X X X X X X
8 SSIVV + CCGG	0.0						
9 OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA	0.0						
10 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0.0						

LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS  
CRM: 6028

14 de Maio de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional





HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR H

Data: 13/05/18 22:27  
Usuário: GUSTAVO  
Boleto: 1081768

## PREScrição MÉDICA

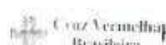
Name: JOSE ADAILTON ALMEIDA DA SILVA	Data de 25/06/1986	Idade: 31a 10m 19d	Sexo: MASCULINO	Nº 1081768	Nº Prontuário: Data Prescrição 13/05/2018 22:26:55
Motivo do Atendimento: Convenio SUS	Enfermaria / Leito		Validade da Prescrição: 13/05/2018 22:26:00 - 14/05/2018 22:26:00		
			Matrícula	Senha	

Name do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 DIETA	0.0			ORAL			
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	1500.0	ML		E.V.		24H	
3 DIPRIVONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H	
Diluir em: AGUA DESTILADA	10.0	ML					
4 OMEPRAZOL	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA	
Diluir em: AGUA DESTILADA	40.0	ML					
5 ONDANSETRONA	2.0	ML		E.V.		6/6H	
Diluir em: SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0.9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					
6 TENOXICAM 20MG INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA)	20.0	MG		E.V.		12/12H	
Diluir em: AGUA DESTILADA	10.0	ML					

13 de Maio de 2018

GUSTAVO CARTAXO PATRIOTA  
CRM: 6800

Gustavo Cartaxo Patriota  
Neurocirurgia  
CRM-PB 6800  
Assinatura e Carimbo do Profissional



# HOSPITAL ESTADUAL DE MÉDICA E TRAUMA S. J. - ORH

Data: 13/05/18 20:22  
Usuário: ATTILA RAPHAEL  
Boleto: 1081768

## PREScrição MÉDICA

Nome JOSE ADAILTON ALMEIDA DA SILVA Motivo do Atendimento	Data de 25/06/1986	Idade 31a 10m 18d	Sexo MASCULINO	Nº 1081768	Nº Prontuário	Data Prescrição 13/05/2018 20:22:07
Convenio SUS	Enfermeiro / Leito	Validade da Prescrição 13/05/2018 20:22:00 - 14/05/2018 20:22:00				Senha
		Matrícula				

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Agravamento
1 CURATIVO	0.0						
2 SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA	0.0						

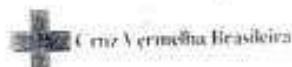
ATTILA RAPHAEL BARBOSA ARAUJO  
CRM: 11491

Dr. Attila Raphael  
Residente - Cirurgia Geral  
CRM/PB: 11.491

13 de Maio de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM  
CEP: 2778696 - Tel.: 8332165700

Impresso por: GEORGE DE  
ALBUQUERQUE C MENDES  
Em: 17/05/2018 10:39:45

Paciente	Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
JOSE ADAILTON ALMEIDA DA SILVA	1081768	13/05/2018 19:29:56	
Data de nascimento	Idade	CNS	Prontuário
25/06/1986	31	700504597423052	108735
Tempo de Internação	Convenio		Plantão
	SUS		DIURNO

### Evolução médica (GEORGE DE ALBUQUERQUE C MENDES - 17/05/2018 10:39:16)

#### Evolução

Procedimento:

Descrição da evolução:

#NEUROCIRURGIA#

#HSAT + CONTUSÃO FRONTAL

PACIENTE EVOLUI SEM INTERCORRÊNCIAS NEUROLOGICAS

AO EXAME: GCS 15, SEM DÉFICITS APENDICULARES

TCC REVELA MÍNIMA CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA EM REABSORÇÃO.

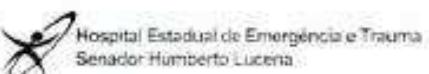
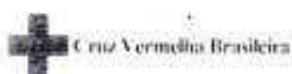
CD: ALTA HOSPITALAR, ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL

Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: 0015

Profissional responsável pela informação: GEORGE DE ALBUQUERQUE C MENDES

Número Conselho: 8346





AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM  
CNES: 6121221 - Tel:

Impresso por: JIM  
UMBERTO CANTISANI NETO  
Em: 16/05/2018 09:21:53

Paciente <b>JOSE ADAILTON ALMEIDA DA SILVA</b>	Boletim de Atendimento <b>1081768</b>	Data/Hora Entrada: <b>13/05/2018 19:29:56</b>	Data/Hora Saída	
Data de nascimento <b>25/06/1986</b>	Idade <b>31</b>	Sexo: <b>Masculino</b>	CNS <b>700504597423052</b>	Prontuário <b>108735</b>
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>	Plano <b>DIURNO</b>		

### Evolução médica (JIM UMBERTO CANTISANI NETO - 16/05/2018 09:21:39)

#### Evolução

Procedimento:

Descrição da evolução:

#NEUROCIRURGIA#

#HSAT + CONTUSÃO FRONTAL

PACIENTE EVOLUI SEM INTERCORRÊNCIAS NEUROLOGICAS

AO EXAME: GCS 15, SEM DÉFÍCITS APENDICULARES

CD: TC CONTROLE PARA AVALIAR ALTA HOSPITALAR

Seção: ÁREA VERDE ENF 36 Leito: 0015

Profissional responsável pela informação: JIM UMBERTO CANTISANI NETO

Dr. Jim U. Cantisani Neto  
Neurocirurgião Cr. de c/abn.  
CRM: 7765

Número Conselho: 7765





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM  
CNES: 6121221 - Tel:

Impresso por: DANIEL  
ESPINDOLA RONCONI  
Em: 15/05/2018 10:28:57

Paciente <b>JOSE ADAILTON ALMEIDA DA SILVA</b>	Boletim de Atendimento <b>1081768</b>	Data/Hora Entrada <b>13/05/2018 19:29:56</b>	Data/Hora Saída	
Data de nascimento <b>25/06/1986</b>	Idade <b>31</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>700504597423052</b>	Prontuário <b>108735</b>
Tempo de Internação		Convênio <b>SUS</b>		Plantão <b>DIURNO</b>

### **EVOLUÇÃO MEDICA (DANIEL ESPINDOLA RONCONI - 15/05/2018 10:28:48)**

#### **EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#NCR

TCE - HSAT + CONTUSÃO FRONTAL E

PACIENTE EVOLUI COM BOM ESTADO GERAL,  
QUEIXA DE CEFALÉIA

AO EXAME  
ECG 15/15  
ISO/FOTO

CD

OBS NEUROLOGICA

NOVA TCC NA QUARTA FEIRA PARA AVALIAR PROGRESSÃO DO HEMATOMA

Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: 0015

Profissional responsável pela informação: DANIEL ESPINDOLA RONCONI

Número Conselho: 7423





ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARABIRA  
SECRETARIA DE SAÚDE

Guarabira; 13 de junho de 2018.

### DECLARAÇÃO

DECLARO, para os devidos fins de direito que a paciente **JOSÉ ADAILTON ALMEIDA DA SILVA**, 30 anos, foi acionado a Equipe da USB 50 do SAMU/GBA para realizar os Primeiros Socorros enfrente a Cerâmica Frei Damião nesta cidade, saída para João Pessoa/PB. A USB 50 foi deslocada através da médica reguladora Dra. Fabiana Alves do ID 2070149, no dia 13/05/2018. Após a equipe chegar ao local Biomecânica “QUEDA DE MOTO”, onde foi realizado avaliação, na qual constatamos **Escoreações no braço esquerdo. Paciente NÃO fazia uso de Capacete**. Feito protocolo, como preconiza o PHTLS, o mesmo foi encaminhado para o Hospital Regional de Guarabira/PB. Estava presente na equipe o Enfermeiro **Bel Severino Claudino** COREN/PB 7551 e pelo Condutor Socorrista **Joao Carlos** ficando o mesmo sob os cuidados da Médica Plantonista Dra. Lorena Sousa Oliveira CRM/PB 7551.

Atenciosamente,

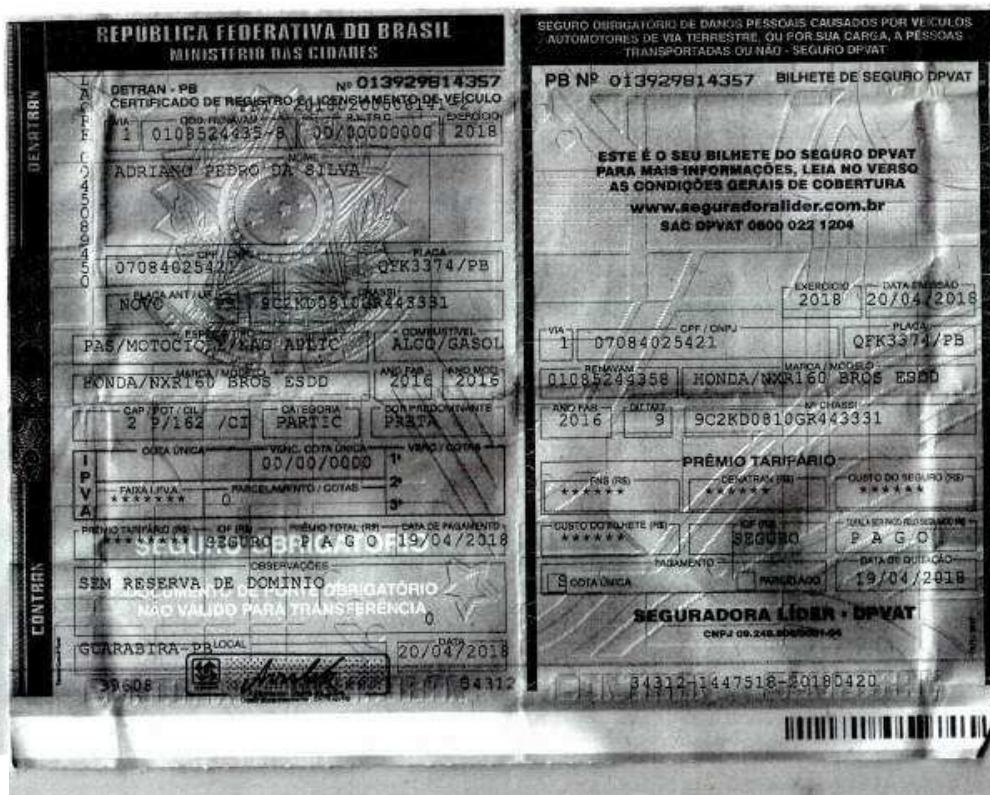
*Cássia Cilene Silva de Melo*

*Coordenadora Geral do SAMU Guarabira*

*Cássia Cilene Silva de Melo*

*Coordenadora Geral  
Samu - GBA*







Assinado eletronicamente por: CARLOS ALBERTO SILVA DE MELO - 19/12/2018 17:32:49  
<http://pjje.tjpb.jus.br:80/pjje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18121917313880100000017970977>  
Número do documento: 18121917313880100000017970977

Núm. 18468541 - Pág. 20

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal  
Cadastro de Pessoas Físicas

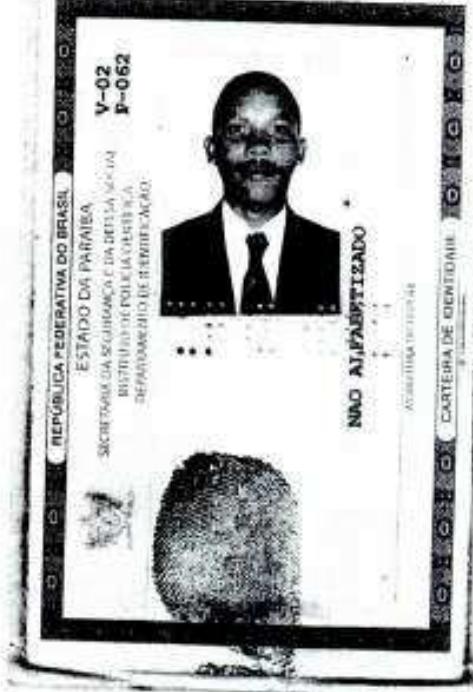
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número  
070.134.824-04

Nome  
JOSE ADAILTON ALMEIDA DA SILVA

Nascimento  
25/06/1986

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	DATA DE EXPEDIÇÃO
3.493.420 -2 VLR	04/10/2013
NOME: JOSE ADAILTON ALMEIDA DA SILVA	
FILIAÇÃO: SEVERINO FELIPE DA SILVA BENEDITA ALMEIDA DA SILVA	
NATURALIDADE	DATA DE NASCIMENTO
PIRIPIRITUBA-PB	25/06/1986
DOC. ORIGEM	
NASC. N. 5702 FLS. 186 LIV. A06 CARTÓRIO PIRIPIRITUBA-PB	
CPF: 070.134.824-04	
ASSINATURA DO CARTÓRIO	
LEI N° 7.110 DE 29/06/63	





BETO  
OLIVEIRA  
ADVOCACIA

PROCURAÇÃO AD-JUDICIA

OUTORGANTE: JOSE ADAILTON ALMEIDA DA SILVA, brasileiro, solteiro, agricultor, CPF: 070.134.824-04, RG Nº 3.493.420 2ª VIA, residente e domiciliando na Rua Elio Pereira, nº 39, Bairro Rosário, Município de Guarabira-PB, CEP: 58200-000.

OUTORGADOS: Bel. CARLOS ALBERTO SILVA DE MELO, brasileiro, casado, CPF: 033.249.484-52, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, seccional da Paraíba, sob o nº 12.381, com escritório profissional à Rua Osório de Aquino, nº 99, Centro, GUARABIRA-PB, CEP: 58.200-000.

PODERES: A quem confere amplos e ilimitados poderes com as dificuldades com as cláusulas *ad judicia* e *et extra* conferindo-lhes amplos e ilimitados poderes para o foro em geral, com a Cláusula "AD-JUDICIA", a fim de que agindo em conjunto ou separadamente possam defender os interesses e direitos do outorgante, perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, Repartição Pública, Autarquia, Entidade Paraestatal, Agência Reguladora, propondo ação competente em que o outorgante seja autor ou Requerente e defendendo quando for réu, interessado ou requerido, assinar Notificação Extrajudicial, podendo conciliar, desistir, transigir, fazer acordo, recorrer, receber e dar quitação, confessar, requerer inventário ou arrolamento, firmar compromisso, prestar declarações, receber citação, nomear preposto, prestar Queixa ou representar perante a autoridade policial ou junto ao Ministério Público, assinar Notificação Extrajudicial, representar junto à qualquer Tribunal de Contas dos Estados ou da União, bem como, substabelecer presente, com ou sem reservas de poderes, se assim lhe convier, e praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por firme e valioso.

Guarabira, 08 de Outubro de 2018.



JOSE ADAILTON ALMEIDA DA SILVA

Rua Osório de Aquino, nº 99 - Centro - Guarabira/PB - CEP: 58200-000 - Fone: (83) 3271.5735



Assinado eletronicamente por: CARLOS ALBERTO SILVA DE MELO - 19/12/2018 17:32:43  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1812191732139000000017970996>  
Número do documento: 1812191732139000000017970996

Num. 18468562 - Pág. 1



BETO  
OLIVEIRA  
ADVOCACIA

## DECLARAÇÃO

Declaro para fins de direito que eu JOSE ADAILTON ALMEIDA DA SILVA, brasileiro, solteiro, agricultor, CPF: 070.134.824-04, RG Nº 3.493.420 2<sup>a</sup> VIA, residente e domiciliando na Rua Elio Pereira, nº 39, Bairro Rosário, Município de Guarabira-PB, CEP: 58200-000, não posso arcar com as despesas processuais.

Reitero que é verdade e digno de o que aqui consta sujeitando-me a todas as penas da Lei.

Guarabira, 08 de Outubro de 2018.



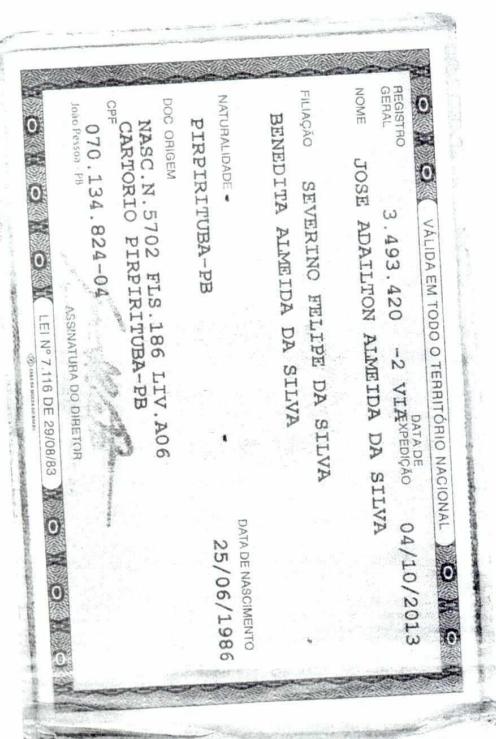
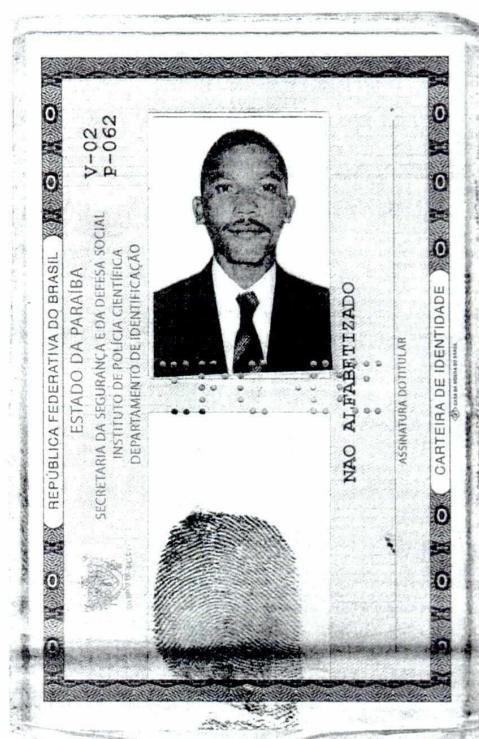
JOSE ADAILTON ALMEIDA DA SILVA

Rua Osório de Aquino, nº 99 - Centro - Guarabira/PB - CEP: 58200-000 - Fone: (83) 3271.5735



Assinado eletronicamente por: CARLOS ALBERTO SILVA DE MELO - 19/12/2018 17:32:43  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1812191732139000000017970996>  
Número do documento: 1812191732139000000017970996

Num. 18468562 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: CARLOS ALBERTO SILVA DE MELO - 19/12/2018 17:32:43  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1812191732139000000017970996>  
 Número do documento: 1812191732139000000017970996

Num. 18468562 - Pág. 3



**Poder Judiciário da Paraíba  
2ª Vara Mista de Guarabira**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0802992-19.2018.8.15.0181

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Recebo a petição inicial, por preenchimento de todos os seus requisitos.

Defiro a gratuidade judiciária.

Tendo a parte autora manifestado 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.

Datado e assinado eletronicamente.



Assinado eletronicamente por: KATIA DANIELA DE ARAUJO - 21/03/2019 08:38:50  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032108385035500000019380941>  
Número do documento: 19032108385035500000019380941

Num. 19920521 - Pág. 1