



GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DA SEGURANA E DEFESA SOCIAL
8ª DELEGACIA REGIONAL DE POLICIA CIVIL
1ª 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 Eloe 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: 9C2KD0810GR443331, 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





CAGEPA
 COMPANHIA DE AGUA E ESGOTOS DA PARAIBA
 Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
 CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA,
 INFORME ESTE NÚMERO

MATRÍCULA

22689494

REFERÊNCIA

OUT/2018

CONTA DE CONSUMO DE AGUA/ESGOTO E SERVICOS

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

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Público	
053.005.085.0164.000	000	1	0	0	0	
Hidrómetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto		
A96T227891	07/02/2002	EXT LACR	LIGADO	LIGADO		
ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (M3)	NUM DE DIAS	PROXIMA LEITURA		
2872	2885	13	29	01/11/2018		
HIST. CONS./ANOR.	LEIT.	QUALID.	AGUA-ANEXO 20	PORT. 05/2017 MS.		
SET/2018	14	PARAMETROS	EXIG.	ANALIS.	CONFORMES	
AGO/2018	12	TURBIDEZ	13	56	55	
JUL/2018	12	CLORO	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	
MEDIA(M)	13	DADOS REFERENTES A: AGO/2018				

DATA DA IMPRESSÃO: 02/10/2018 HORA DA IMPRESSÃO: 09:19:37

DESCRICAÇÃO	CONSUMO	TOTAL(R\$)
AGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
ATE 10 M3 - 37,91 POR UNIDADE	10 M3	37,91
11 M3 A 20 M3 - R\$ 4,89 POR M3	3 M3	14,67
ESGOTO		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
ATE 10 M3 - 30,33 POR UNIDADE	10 M3	30,33
11 M3 A 20 M3 - R\$ 3,91 POR M3	3 M3	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

CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA
 CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: REAL TIPO DE TARIFA: 1

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

8260000000 8 94640010053 7 02268949401 5 10201890003 9





RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo: GEORGE A C Mendes

CRM 8346 UF PB N° _____

Endereço: R. Oreste Lisboa

S/N

Cidade: Joaquim Pessoa UF PB

Telefone: _____

1ª Via - Retenção da Farmácia ou Drogeria
2ª Via - Orientação ao Paciente

Paciente: Jose Adalton Almeida Silva

Endereço: R. Elói Pereira, 39, Rosário, Gurubira

Prescrição: Fenitoina 100mg 1ca

Tome 1 cp VO a 2 horas por 7 dias,
em seguida tomar 1/2 cp VO a 2 horas
por 7 dias e interromper em seguida

Data: 25.6.18

George Mendes
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: ____/____/____

F(NG).CC. 004-1





RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo: _____

 CRM _____ UF _____ N° _____
 Endereço: _____

 Cidade: _____ UF _____
 Telefone: _____

1ª Via - Retenção da Farmácia ou Droguaria
2ª Via - Orientação ao Paciente

George Mendes
Assinatura do Médico
CRM 24.126

Carimbo do Médico

Paciente: _____
 Endereço: _____
 Prescrição: _____

 Data: _____

Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome Completo: _____

 RG _____ UF _____ N° _____
 Endereço: _____

 Cidade: _____ UF _____
 Telefone: _____

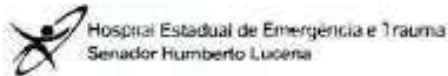
IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Carimbo do Médico

Data: _____

F(NG).CC. 004-1






Documento de Alta

Nome: JOSE ADAILTON ALMEIDA DA SILVA		Número Prontuário: 108735	
Data de: 25/06/1986	Sexo: Masculino	Data de Internação: 14/05/2018 10:44:22	Data de Alta: 17/05/2018 10:40:59
Motivo da alta: ALTA HOSPITALAR			
Conduta: TCE POR ACIDENTE COM MOTOCICLETA. TCC REVELA CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA. FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CONSERVADOR, EVOLUINDO SEM INTERCORRÊNCIAS. TEM ALTA COM RECOMENDAÇÃO DE ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL.			
Resumo da Internação: DESCRITO ACIMA			
Resultado de Exames: TCC REVELA CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA. CONTROLE TOMOGRÁFICO MOSTROU ESTABILIDADE.			
Tratamento: CONSERVADOR. TEM ALTA COM RECOMENDAÇÕES DE USO DE HIDANTAL POR 30 DIAS E RETORNO NO HTOP			
Diagnóstico: S06.6 - Outros traumatismos intracranianos			
Recomendações: HTOP			

Data: 17/05/2018


GEORGE DE ALBUQUERQUE C.
MENDES
CRM: 8346 - PB



Documento de Alta

Nome: JOSE ADAILTON ALMEIDA DA SILVA		Número Prontuário: 108735	
Data de: 25/08/1986	Sexo: Masculino	Data de Internação: 14/05/2018 10:44:22	Data de Alta: 17/05/2018 10:40:59
Motivo da alta: ALTA HOSPITALAR			
Conduta: 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.			
Resumo da Internação: DESCRITO ACIMA			
Resultado de Exames: TCC REVELA CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA. CONTROLE TOMOGRÁFICO MOSTROU ESTABILIDADE			
Tratamento: CONSERVADOR. TEM ALTA COM RECOMENDAÇÕES DE USO DE HIDANTAL POR 30 DIAS E RETORNO NO HTOP			
Diagnóstico: S00.0 - Outros traumatismos intracranianos			
Recomendações: HTOP			

Data: 17/05/2018


GEORGE DE ALBUQUERQUE C.
MENDES
CRM: 8346 - PB



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



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE JOSÉ ADAILTON ALMEIDA DA SILVA
DADOS DE NASCIMENTO 25/06/86
NOME DA MÃE BENEDITA ALMEIDA DA SILVA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.081.768
Nº PRONTUARIO 108.735
DATA DO ATENDIMENTO 13/05/18
HORA DO ATENDIMENTO 19:29
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S) CONTUSÃO FRONTAL E + HEMORRAGIA SUBARACNOÍDE FRONTAL E
CID 10 S 06.3 + S 06.6

AVALIAÇÃO INICIAL:

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.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC do crânio e subsequentes
Exames de Laboratório

TRATAMENTO:

Contusão frontal E + hemorragia subaracnóide frontal E à TC. Realizado internamento e tratamento conservador pela equipe da Neurocirurgia.

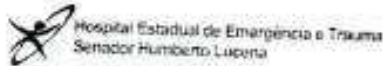
ALTA HOSPITALAR: 17/05/18
DATA DA EMISSÃO: 25/09/18

DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA
MEDICINA
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





AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332166700

Boletim de Atendimento: 1081768



Identificação do paciente			
ID 1288656	Nome JOSE ADALTON ALMEIDA DA SILVA	Sexo Masculino	
Data de nascimento 25/06/1986	Idade 31 anos 10 meses 13 dias	Estado civil	Religião
Mãe BENEDITA ALMEIDA DA SILVA	Escolaridade	Par SEVERINO FELIPE DA SILVA	Responsável (Parentesco) JOSEANE ALMEIDA DA SILVA - IRMÃO(A)
DDD Móvel 83	Fone Móvel 987718299	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3493420	Nº Cns 700304697423052	
Local de procedência GUARABIRA	Tipo MUNICÍPIO	UF PB	
Email	Naturalidade PIRIPITUBA	C-BOR	
Endereço			
CEP 58200000	Município de residência GUARABIRA	UF PB	Logradouro ELOI PEREIRA
Número 39	Complemento	Barro CENTRO	
Admissão			
Data e Hora 13/05/2018 19:29:56	Numero da carteira 1000006593796	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica	Origem do paciente RESIDENCIA	
Classificação de risco		Detalhe do acidente MOTO X ANIMAL	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA		
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte CARRO PARTICULAR	Quem transporta		
Sinais Vitais			
PA	X	mmHg	Pulso Temperatura
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
			Liquor []
			ECG []
			Ultrasonografia []
Dados clínicos			
Diagnóstico			
Atendido por ALYSSON JOSE LIMA DA SILVA			CD
			Tempo 01min 16seg

Imprimir





FLUXO DE REFERÊNCIA INTRA E INTER REGIONAL

FICHA DE ENCAMINHAMENTO Nº _____ CLÍNICA: NCR
 DO HOSPITAL: HRC
 PARA O HOSPITAL: Transf de IP
 MÉDICO ASSISTENTE: _____ DATA: _____

IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO:
 NOME: Jose Antonio A Silva SEXO: M
 PROFISSÃO: _____ DOCUMENTO Nº: _____ IDADE: _____
 ENDEREÇO: _____ BAIRRO: _____
 MUNICÍPIO: _____ ESTADO: _____

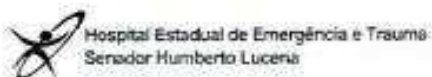
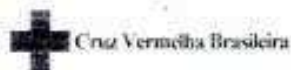
ANAMNESE E EXAMES FÍSICOS SUMÁRIOS:
Doente mitiga de quadro de insu-
lido 4h atrás posto de emergência
no local a 2 semanas de início
de dor e inchaço

MEDICAMENTOS PRESCRITOS:
Tramexol 6mg
Dipirona 1g
12L 1000ml

DIAGNÓSTICO: Solitário (TCE)
 PROVÁVEL: _____ CID: _____

ASSINATURA DO PROFISSIONAL (CARIMBO):





CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente JOSE ADAILTON ALMEIDA DA SILVA		BAE 1081765	Data/Hora Entrada 13/05/2018 19:29:56	Data Baixa
Data de nascimento 25/06/1986	Idade 31a 10m 19d	Sexo Masculino	CNS 700504597423052	Telefone de Contato (83) 987718299
Mãe BENEDITA ALMEIDA DA SILVA				Prontuário
Endereço ELOI PEREIRA, 39		Bairro CENTRO	Município GUARABIRA	UF PB
Acidente MOTO X ANIMAL	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS	Nº Cons. Regional 6028/PB	
Data/Hora Classificação 13/05/2018 19:35:02		Data/Hora Prescrição 14/05/2018 09:17:19		

Anamnese

NEUROCIURGIA

TCE - VÍTIMA 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 NEUROLÓGICA.

DIETA

DIETA, 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

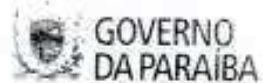
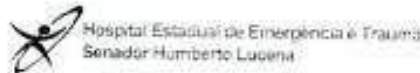
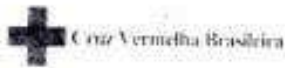
OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 40,0 MG VIA E.V., 1X AO DIA

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





CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente JOSE ADAILTON ALMEIDA DA SILVA		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	CNS 700504597423052	Telefone de Contato (83) 987718299
Mãe BENEDITA ALMEIDA DA SILVA		Prontuário		
Endereço ELOI PEREIRA, 39		Bairro CENTRO	Município GUARABIRA	UF PB
Acidente MOTO X ANIMAL	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional GUSTAVO CARTAXO PATRIOTA		Nº Cons: Regional 5800/PB
Data/Hora Classificação 13/05/2018 19:35:02		Data/Hora Prescrição 13/05/2018 22:26:55		

Anamnese

EUROCIRURGIA

QUEQUEDA 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
LABORATÓRIO
ANALGESIA

*Dr. Gustavo Cartaxo Patriota
Neurocirurgia
CRM-PB 8800*

DIETA

DIETA, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

OLUÇÃO 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., 8/8H, DURANTE 8 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

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

EXAME LABORATORIAL

CREATININA padrão por: ALYSSON JOSÉ LIMA DA SILVA em 13/05/2018 19:31:12

UREIA - SORO



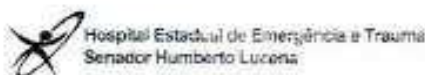
POTASSIO	
SODIO - SORO	
GLICEMIA - GLICOSE EXAME	
HEMOGRAMA	
COAGULOGRAMA COMPLETO	
EXAME DE IMAGEM	
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	
CID10	
Código	Descrição
506.9	Traumatismo intracraniano, não especificado
Conduta	
Em observação	

JOSE ADAILTON ALMEIDA DA SILVA

Gustavo Cartaxo Patriota
Neurocirurgia
CRM-PB 6300

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 JOSE ADAILTON ALMEIDA DA SILVA		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 700504597423652	Telefone de Contato (83) 987716299
Mãe BENEDITA ALMEIDA DA SILVA				Prontuário
Endereço ELOI PEREIRA, 39		Bairro CENTRO	Município GUARABIRA	UF PB
Acidente MOTO X ANIMAL	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ATTILA RAPHAEL BARBOSA ARAUJO SOUZA DE OLIVEIRA ALVES		Nº Cons. Regional 11491
Data/Hora Classificação 13/05/2018 19:35:02		Data/Hora Prescrição 13/05/2018 20:22:07		

Anamnese

✓ CIRURGIA GERAL#

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

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

CUIDADOS

CURATIVO

SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIURGIA

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

RAIOGRAFIA 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/PB)

Relatório registrado por: ALYSSON JOSE LIMA DA SILVA em 13/05/2018 19:31:12



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

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

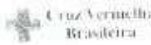
Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 DIETA	0,0						
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	2000,0	ML		ORAL			
3 CEFALOTINA 1G	1,0	g		E.V.		24H	17 24 05 18
4 DIFIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		66H	17 23 05 18
Diluir em: ÁGUA DESTILADA	10,0	ML		E.V.		66H	17 23 05 18
5 ONDANSETRONA	2,0	ML		F.V.		88H	17 01 (Fig)
Diluir em: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML		F.V.		88H	17 01 (Fig)
6 OMEPRAZOL	40,0	MG		E.V.		1X AO DIA	17 05
7 CETOPROFENO 100 MG	100,0	MG		E.V.		12/12H	17 05
Diluir em: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML		E.V.		12/12H	17 05
8 FENTONIA 50MG/ML INJETAVEL (AMPOLA 5ML)	2,0	ML		E.V.		88H	17 05 09
Diluir em: ÁGUA DESTILADA	10,0	ML		E.V.		88H	17 05 09
9 SSVV + CCGG	0,0						17 05 09
10 OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA	0,0						17 05 09
11 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0,0						17 05 09

LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS
 CRM: 6928

Handwritten notes and signatures:
 17 23 05 18
 CARLOS ALBERTO SILVA DE MELO

Assinatura e Carimbo do Profissional
 14 de Maio de 2018





HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

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


PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: 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	Enfermagem / Leito		Validade da Prescrição 13/05/2018 22:26:00 - 14/05/2018 22:26:00			
Convênio SUS	Matrícula			Senha		

Nome 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 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H	23
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					
4 OMEPRAZOL	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA	F
Diluir em AGUA DESTILADA	40.0	ML					
5 ONDANSETRONA	2.0	ML		E.V.		6/6H	8
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0.9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					
6 TENOXICAM 20MG INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA)	20.0	MG		E.V.		12/12H	23
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					

13 de Maio de 2018

GUSTAVO CARTAXO PATRIOTA
 CRM: 6800

J. Gustavo Cartaxo Patriota
 Neurocirurgia
 CRM-PB 19818
 Assinatura e Carimbo do Profissional



Data: 13/05/18 20:22
 Usuário: ATILA RAPHAEL
 Bolém: 1081768

PRESCRIÇÃO MÉDICA

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

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

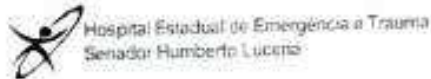
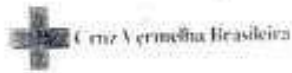
13 de Maio de 2018

ATTILA RAPHAEL CARBOSA ARAUJO
 CRM: 11491

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

Assinatura e Carimbo do Profissional





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

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

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

EVOLUÇÃO MEDICA (GEORGE DE ALBUQUERQUE C MENDES - 17/05/2018 10:39:16)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#NEUROCIRURGIA#

#HSAT + CONTUSÃO FRONTAL

PACIENTE EVOLUI SEM INTERCORRÊNCIAS NEUROLÓGICAS

AO EXAME: GCS 15, SEM DÉFICITS APENDICULARES

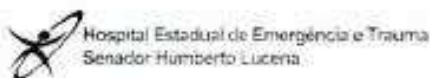
TCC REVELA MÍNIMA CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA EM REABSORÇÃO.

CD: ALTA HOSPITALAR; ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL

Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: 0015
Profissional responsável pela informação: GEORGE DE ALBUQUERQUE C MENDES

Numero Conselho: 8346





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

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

Paciente JOSE ADAILTON ALMEIDA DA SILVA		Boletim de Atendimento 1061768	Data/Hora Entrada 13/05/2018 19:29:56	Data/Hora Saída
Data de nascimento 25/06/1986	Idade 31	Sexo Masculino	CNS 700504597423052	Prontuário 108735
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plano DIURNO	

EVOLUÇÃO MEDICA (JIM UMBERTO CANTISANI NETO - 16/05/2018 09:21:39)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#NEUROCIRURGIA#

#HSAT + CONTUSÃO FRONTAL

PACIENTE EVOLUI SEM INTERCORRÊNCIAS NEUROLÓGICAS

AO EXAME: GCS 15. SEM DÉFICITS APENDICULARES

CD: TC CONTROLE PARA AVALIAR ALTA HOSPITALAR

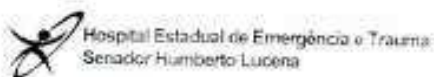
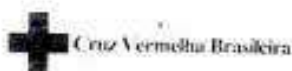
Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: 0015

Profissional responsável pela informação: JIM UMBERTO CANTISANI NETO

Dr. Jim U. Cantisani Neto
Neurocirurgião - Cr. de regim:
CRM - 7765

Número Conselho: 7765





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

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

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

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** através do **ID 2070149**, no dia **13/05/2018**. Após a equipe chegar ao local **Biomecânica "QUEDA DE MOTO"**, onde foi realizada avaliação na qual constatamos **Escoreações no braço esquerdo. Paciente NÃO usava Capacete**. Feito protocolo, como preconiza o **PHTES**, o mesmo foi encaminhado para o **Hospital Regional de Guarabira/PB**. Estava presente na equipe o **Enfermeiro Bol. 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



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES		SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT	
DETRAN - PB CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO Nº 013929814357 VIA: 1 01085244358 00/00000000 2018		PB Nº 013929814357 BILHETE DE SEGURO DPVAT	
NOME: ADRIANO PEDRO DA SILVA CNH / CNP: 07084025421 PLACA: QFK3374/PB		ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA www.seguradoralider.com.br SAC DPVAT 0600 022 1204	
CLASS. ANT. / LUX.: NOVO CEECM: 081008243331		EXERCÍCIO: 2018 DATA EMISSÃO: 20/04/2018	
ESP. VEIC.: PAS/MOTOCICL./CAB/APLIC. COMBUSTÍVEL: ALCO/GASOL		VIA: 1 CFF / CNPJ: 07084025421 PLACA: QFK3374/PB	
MARCA/MODELO: HONDA/NXR 160 BROS ESDD ANO FAB.: 2016 ANO MOD.: 2015		RENAVAM: 01085244358 MARCA/MODELO: HONDA/NXR160 BROS ESDD	
CAP./TOT./CIL.: 2 P/162 /C1 CATEGORIA: PARTIC. COR PRINCIPAL: PRATA		ANO PAR.: 2016 DT. TAV.: 9 AP. CHASSI: 9C2KD0810GR443331	
COTA ÚNICA: 00/00/0000 1º 2º 3º		PRÊMIO TARIFÁRIO FMS (R\$): ***** DESTRAX (R\$): ***** CUSTO DO SEGURO (R\$): *****	
PREMIO TARIFARIO (R\$): ***** CUSTO DO BILHETE (R\$): *****		CUSTO DO BILHETE (R\$): ***** CFP (R\$): SEGURO TALLA SEGURO RESERVA (R\$): P A G O	
OBSERVAÇÕES: SEM RESERVA DE DOMINIO OBRIGATORIO NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA		PAGAMENTO: 8 DATA DE QUITAÇÃO: 19/04/2018	
GARANTIA - DPV LOCAL: GUARABIRA DATA: 20/04/2018		SEGURADORA LIDER - DPVAT CNPJ: 09.248.800/0001-06	
38608		54312-1447518-20180420	



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



VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DA PARAIBA
 SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA
 DEPARTAMENTO DE POLÍCIA QUEMEXA
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

V-02
 P-062

NÃO ALFABETIZADO

ABRILHATA 10/10/14
 CARTERA DE IDENTIFICACAO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.493.420 -2 VIA EXPEDIÇÃO DATA DE 04/10/2013

NOME JOSE ADAILTON ALMEIDA DA SILVA

FILIAÇÃO SEVERINO FELIPE DA SILVA
 BENEDITA ALMEIDA DA SILVA

NACIONALIDADE PIRIPITUBA-PB DATA DE NASCIMENTO 25/06/1986

DOC ORIGEM
 NASC.N.5702 PLS.186 LIV.A06
 CARTORIO PIRIPITUBA-PB

CPF 070.134.824-04

ASSINATURA DO CRIADOR

LEI Nº 7.119 DE 29/06/63




PROCURAÇÃO AD-JUDICIA

OUTORGANTE: JOSE ADAILTON ALMEIDA DA SILVA, brasileiro, solteiro, agricultor, CPF: 070.134.824-04, RG N° 3.493.420 2ª VIA, residente e domiciliado na Rua Eloi Pereira, n° 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 n° 12.381, com escritório profissional à Rua Osório de Aquino, n° 99, Centro, GUARABIRA-PB, CEP: 58.200-000.

PODERES: A quem confere amplos e ilimitados poderes com as dificuldades com as cláusulas *ad judicium* 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



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 2ª VIA, residente e domiciliado na Rua Eloi Pereira, nº 39, Bairro Rosário, Município de Guarabira-PB, CEP: 58200-000, não posso arcar com as despesas processuais.

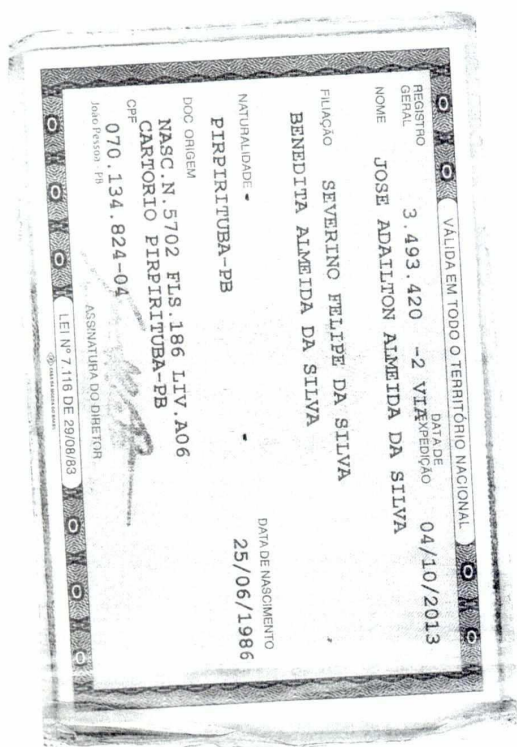
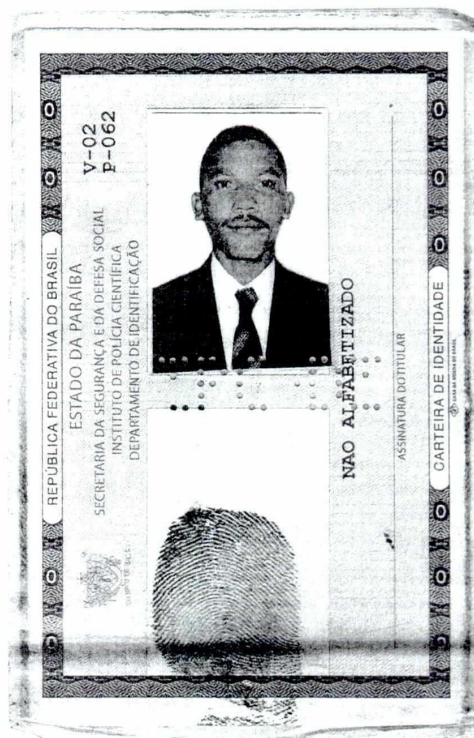
Reitero que é verdade e digno de o que aqui consta sujeitando-me a todas as penas da Lei.

Guarabira, 08 de Outubro de 2018.



JOSE ADAILTON ALMEIDA DA SILVA







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.

