

Assinado eletronicamente por: EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA - 01/02/2019 11:22:27
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020110560074600000018454931>
Número do documento: 19020110560074600000018454931

Num. 18965069 - Pág. 1

LUCIANA VICENTE DA SILVA
SIT ENGENHO NOVO, S/N - ÁREA RURAL
PEDRAS DE FOGO / PB CEP: 58828000 (AB: 113)

Emissão: 21/11/2017 Referência: N000 850.631
Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFÁSICO Br230, Km25 - Cidade Redentor - João Pessoa / PB - CEP:58071-880
Roteiro: 11 - 288 - 931 - 2140 Nº medidor: 00001189127

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica N000 850.631
Cód. para Dáb. Automático: 00012466291

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Nov / 2017	21/11/2017	19/12/2017	4743122406 Insc. Est:

UC (Unidade Consumidora):

5/1245529-1

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 28 de abril de 2002.

- CONVOCAÇÃO DA JUSTIÇA ELEITORAL -

CADASTRO BIOMÉTRICO:

A JUSTIÇA ELEITORAL CONVOCA OS ELEITORES QUE AINDA NÃO FIZERAM O CADASTRO BIOMÉTRICO PARA QUE PROCUREM O CARTÓRIO ELEITORAL OU POSTO DE ATENDIMENTO MAIS PRÓXIMO DA SUA RESIDÊNCIA, ATÉ 30/11/2017, PORTANDO DOCUMENTO OFICIAL COM FOTO, COMPROVANTE DE RESÍDENCIA DOS ÚLTIMOS 3 MESES E TÍTULO ELEITORAL, SE HOUVER EM CASO DE DÚVIDAS, CONSULTAR O SITE WWW.TRE-PB.JUS.BR OU LIGAR PARA O FONE 3512-1381.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura	
20/10/17	8323	21/11/17	8481	
Demonstrativo				
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa c/ Icms(R\$) Base Calc. Ps(R\$) Cofins(R\$) Tributos Total(R\$) ICMS(R\$) ICMS Ps/Cofins(R\$) (1,3291%) (6,1216%)	
0801	Consumo até 30kWh-BR	30.000	0,258580 7,75 7,75 27 2,09 7,75 0,10 0,47	
0801	Consumo - 31 a 100kWh-BR	70.000	0,443280 31,03 31,03 27 8,38 31,03 0,41 1,89	
0801	Consumo - 101 a 220kWh-BR	56.000	0,884930 38,58 38,58 27 10,41 38,58 0,51 2,36	
0801	Adic. B. Vermelha		7,15 7,15 27 1,93 7,15 0,08 0,44	
0810	Subsídio		45,52 45,52 27 12,28 45,52 0,81 2,79	
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				
0807	CONTRIBUÍLUM PÚBLICA		2,77 0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00	
0808	Devolução Subsídio		-29,84 0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00	

CCI: Código de Classificação do Item TOTAL 102,94 130,01 35,10 130,01 1,72 7,95

Média últimos meses (kWh) VENCIMENTO

28/11/2017

TOTAL A PAGAR

R\$ 102,94

Histórico de Consumo (kWh)

144		139		151		144		175		188		185		172		147		142		127		147
Out/17	Set/17	Ago/17	Jul/17	Jun/17	Maio/17	Abr/17	Mar/17	Fev/17	Jan/17	Dez/16	Nov/16											

RESERVADO AO FISCO

7a09.0684.f4fe.08c5.9c78.cec2.e1ee.4e39.

Indicadores de Qualidade 9/2017 - Oratório

Límites da ANEEL	Apurado	Límite de Tensão (V)
DIC MENSAL	12,76	3,94
DIC TRIMESTRAL	25,52	NOMINAL
DIC ANUAL	61,05	220
PDI MENSAL	7,62	1,00
PDI TRIMESTRAL	15,94	CONTRATADA
PDI ANUAL	31,28	LIMITE INFERIOR 202
DMIC	5,99	LIMITE SUPERIOR 231
DICRI	18,80	

Composição do Consumo

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energisa/PB	19,25	18,70
Compra de Energia	21,86	27,08
Serviço de Transmissão	5,77	6,77
Energia Elétrica	5,24	6,19
Impostos Diretos e Encargos	47,54	48,18
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	102,94	100,00

Valor do EUSD (Ref. 9/2017) R\$21,61

ATENÇÃO

- REAVISO: Caso a(s) fatura(s) acima continue(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 08/12/2017 Conforme Resolução 414/ANEEL. O pagamento após essa data não elimina a possível suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso essas faturas estejam pagas, desconsiderar essa mensagem.

ESTE PRAZO NÃO VALE PARA AS FATURAS JÁ REAVISADAS, para estas a suspensão do fornecimento poderá ocorrer a qualquer momento até o decurso do prazo de 90(noventa) dias, contado da data de vencimento da fatura vencida e não paga.

Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplemento.

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$28,84

Faturas em atraso

Out/17	89,16
Set/17	74,94
Ago/17	82,62

energisa PARÁBA

Roteiro: 11 - 288 - 931 - 2140

Matrícula: 1245529-2017-11-0

VENCIMENTO

28/11/2017

TOTAL A PAGAR

R\$ 102,94

83670000001-8 02940054000-0 12455292017-3 11000286019-2



Assinado eletronicamente por: EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA - 01/02/2019 11:22:30

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1902011100545100000018455195

Número do documento: 1902011100545100000018455195

Num. 18965340 - Pág. 1



Eduardo Henrique
Advocacia & Consultoria.

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ROMARIO VICENTE BEZERRA, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF sob o nº 089.595.204-11, com endereço no Sítio Engenho Novo, S/N Zona Rural, Pedras de Fogo-PB, CEP: 5832-9000.

OUTORGADOS: EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA
brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PE nº 40.509, com endereço profissional na Rua Walfrêdo Ferreira Lima, N°10, Centro, Timbaúba-PE. CEP: 55870-000, local onde receberá intimações e notificações de estilo.

PODERES: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicia*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer, propor quaisquer ações e defender-me nas que me forem propostas, cíveis, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, firmar compromissos, perante este juízo, e em qualquer instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que a outorgante seja autora ou reclamante e defendendo-a, na condição de reclamada, bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso que este instrumento consta.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA.

ROMARIO VICENTE BEZERRA, já qualificado (a) acima, desejando obter os benefícios da “*Justiça Gratuita*”, declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos do artigo 98 do CPC-05, faz jus aos benefícios da gratuitade da Justiça.

Timbaúba, 31 de Janeiro de 2019.

Romário Vicente Bezerra

Rua Walfrêdo Ferreira Lima, nº10, Centro, Timbaúba-PE
Email: eduardohgfl@hotmail.com
Email: eduardohgfl@hotmail.com
Tel: (81) 9-9716-7948 (81) 9-9163-6662.



Odió h

UNIDADE PRESTADORA DE SERVICO (UPS):

Nome: HOSPITAL DIST. DR JOSÉ DE SOUZA MACIEL.

Cód. do CNES: 2363602

Endereço: RUA PROFESSOR. GETÚLIO CÉSAR R. GUEDES, 12 - CENTRO

Município: PEDRAS DE FOGO

Estado: PARAÍBA

UF: PB

Document.: 113

Profissão: Motorista

Endereço: Rua do Rio do Meio

Município: Pedras de Fogo

Estado: PB

Cod. IBGE: Municipio: 1511002

Data do Nascimento: 19/05/1994

Data do atendimento: 01/02/2019

RACA/COR:

1 - BRANCA

2 - NEGRA

3 - PARDAS

4 - AMARELA

5 - INDÍGENA

6 - SEM INFORMAÇÃO

ANAMNESE E EXAME FÍSICO (SUMÁRIO):

Paciente vítima de queda de
moto e aconselhado como possivel q
praticou a elevação ha - ± 20 min
na gav. DM / HAS.

MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS RECURSOS:			
1. <i>Medicamento levado</i>	2. <i>Decadence</i>	3. <i>...</i>	4. <i>...</i>
CARÁTER DE ATENDIMENTO:			
<input type="checkbox"/> 01 - ELETIVO			
<input type="checkbox"/> 02 - URGÊNCIA			
<input type="checkbox"/> 03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO A SERVIÇO DA EMPRESA			
<input type="checkbox"/> 04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO			
<input type="checkbox"/> 05 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVOLVIMENTOS POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS			
PROCEDIMENTOS - DESCRIÇÃO:			
CID - 10			
MEDICAÇÃO:		SERVI. REALIZADOS: CÓD. PROCEDIMENTOS:	
<input type="checkbox"/> PRESCRITA		<input type="checkbox"/> APLICADA	
1 - <input type="checkbox"/>		2 - <input type="checkbox"/>	
3 - <input type="checkbox"/>			
ENCAMINHAMENTO:			
<input type="checkbox"/> OBSERVAÇÃO		<input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA	
<input type="checkbox"/> INTERNACÃO		<input type="checkbox"/> OUTRO HOSPITAL	
<input type="checkbox"/> ÓBITO		<input type="checkbox"/> OUTROS	
CRM			
EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS):			
Assinatura do(s) Profissional(is) Assistente(s) - carimbo:			
RESULTADOS:		Polegar Direito:	
<i>Eduardo Henrique Gomes Ferreira Lima</i>		<i>Se</i>	
Assinatura do Paciente / Acompanhante ou responsável:		Assinatura do Revisor Administrativo - carimbo:	
<i>Eduardo Henrique Gomes Ferreira Lima</i>			
Assinatura do Revisor Técnico - carimbo:			





Laudo Médico/Resumo de Alta



Nome: Romário Vicente Bezerra		N de BE:	
Idade: 12	Sexo: M	Clinica: ORTOP	Enf.: Leito:
Data de admissão: 12/6/17		Alta: 17/6/17	Tempo de Permanência:
Diagnóstico de Internação: Frat - clavícula.			
Diagnóstico Definitivo: Idem Ilem anterior.			
Diagnóstico Secundário: /			
Principais exames: R-X ombro			
Cirurgia realizada - data e equipe: RAFI frat clavícula. DR. Rodrigo A. marul + DR. Luciano Lina.			
Biópsias:			
Anatomia patológica:			
Infecção: sim () não () Coleta de material: sim () não ()			
Resultado bacteriologista:			
Condições de alta: Melhorado () Removido () A pedido () Curado () Óbito () À Revelia ()			
Resumo Clínico: história evolução, terapêutica, complicações:			
Orientações Pós Alta			
Dieta: Líquida.			
Repouso: Relativo em casa por _____ dias.			
Retorno às atividades sem esforço físico em _____ dias.			
Retorno às atividades com esforço físico leve, _____ dias e com maior em, _____ dias.			
Cuidados com a ferida operatória: lavá-la com água e sabão duas vezes por dia se sentir dor, calor, vermelhidão ou inchaço no local ou se ocorrer febre, procurar imediatamente o Htop.			
Medicações para casa: Flutoca, clorhexine			
Retorno: Ao posto de saúde em _____ para retirada de ponto. Ao ambulatório Htop cl AR. Rodrigo A. marul em 30 dias para revisão.			
João Pessoa, 17 de 06 de 17.			
Ass. Médico CRM _____ Este documento destina-se a aprovação de atendimento hospitalar para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.			

Scanned by CamScanner



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 ROMARIO VICENTE BEZERRA
DADOS DE NASCIMENTO 19/05/1994
NOME DA MÃE LUCIANA VICENTE DA SILVA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.006.746
Nº PRONTUÁRIO 102.502
DATA DO ATENDIMENTO 12/06/17
HORA DO ATENDIMENTO 03:44
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S) FRATURA DA CLAVÍCULA D
CID 10 S 42.0

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta (colisão moto x carro), há cerca de 8 hs, apresentando dor em região do ombro D desde então e assimetria local. Glasgow 15. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX do ombro D - AP
RX da escápula - AP
RX do tórax - AP

TRATAMENTO:

Fratura da clavícula D ao RX. Sem alteração aos outros RX. Realizado internamento e tratamento cirúrgico pelo Dr. Rodrigo Amaral e Dr. Luciano Lira.

ALTA HOSPITALAR: 17/06/17
DATA DA EMISSÃO: 30/11/17

DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA
MÉDICO/CB/HEETS/L
CRM - 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





CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA



HEETSHI

RELATÓRIO DE CIRURGIA

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA	
Posição e Preparo:	Paciente em ORN sob anestesia Aspirina e anti-aspirina Colarinho de imobilização
Incisão:	Via de acesso anterior à clivagem Auséa e dissecação por planos Cuidados de hemostase
Achados:	Fratura de clivagem (S)
Conduta:	Reabilitação direta da fratura Fixação e estabilização da fratura com placa de composta S com 8 furos + 6 parafusos contíguos (nº 14 (01) e nº 18 (05)). Limpagem com STO, 5%. Sutura por planos Curativos estériles Rx de ventrele
Fechamento:	
Observação:	

Médico/CRM:

Dr. Pedro Henrique Fretas
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 10575

João Pessoa, 16/06/17

F(NG).ASCIR.009-1





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

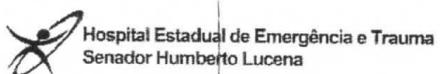
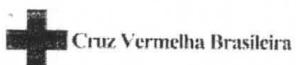
Boletim de Atendimento: 1006746



Identificação do paciente				
ID 1180012	Nome ROMARIO VICENTE BEZERRA		Sexo Masculino	
Data de nascimento 19/05/1994	Idade 23 anos 24 dias	Estado civil	Religião	Prontuário
Mãe LUCIANA VICENTE DA SILVA	Pai NATANAEL BEZERRA NUNES			
Escolaridade	Responsável (Parentesco) LUCIANA VICENTE DA SILVA - MAE			
DDD Móvel 83	Fone Móvel 986347940	DDD Fixo		Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3636150	Nº Cns 203313300880003		
Local de procedência HOSPITAL DISTRITAL PEDRAS DE FOGO			Type UNIDADESAUDE	UF PB
Email	Naturalidade SANTA RITA	CBO/R		
Endereço				
CEP 58328000	Município de residência PEDRAS DE FOGO	UF PB	Logradouro PROJETADA	
Número SN	Complemento	Bairro CENTRO		
Admissão				
Data e Hora 12/06/2017 03:44:20	Número da pulseira 1000005224356			Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica			<i>de emergé</i> <i>16/06</i>
Classificação de risco				Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS <i>NSC</i> <i>PC</i>		
Indicadores e Transporte				
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não	
Meio de transporte AMBULANCIA	Quem transportou			<i>PA</i>
Sinais Vitais				
PA <i>X</i>	mmHg	P脉	Temperatura	
Exames complementares				
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor [] ECG [] Ultrasonografia []
Dados clínicos				
Diagnóstico				
Atendido por ANIELLY ARAUJO DOS SANTOS				

Imprimir

12/06/2017 03:42



AREA AMARELA

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

Tel: 32165700

CNES: 454554

Paciente ROMARIO VICENTE BEZERRA	BAE 1006746	Data/Hora Entrada 12/06/2017 03:44:20	Data Baixa
Data de nascimento 19/05/1994	Idade 23	Sexo Masculino	CNS 203313300880003
Mãe LUCIANA VICENTE DA SILVA			Telefone de Contato (83) 986347940
Endereço PROJETADA, SN	Bairro CENTRO	Município PEDRAS DE FOGO	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional MATHEUS MARINHO ENOMOTO	Nº Cons. Regional 10204/PB
Data/Hora Classificação 12/06/2017 04:12:13		Data/Hora Prescrição 12/06/2017 07:47:33	

Anamnese

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTOXCARRO A CERCA DE 6 HORAS ATRAS, CONSCIENTE, ORIENTADO, NEGA VOMITOS. REFERE DOR EM REGIÃO DE CLAVICULA DIREITA DESDE ENTÃO. EXAME NEUROVASCULAR: NERVOS: AXILAR, RADIAL, ULNAR E MEDIANO SEM ALTERAÇÕES. BOM PULSO RADIAL EXAME FISICO: EMINENCIA DE EXPOSIÇÃO OSSEA RX: FRATURA DE CLAVICULA DIREITA CD: INTERNAÇÃO HOSPITALAR ANALGESIA TIPOIA HEMI-J DIREITA

DIETA

DIETA LIVRE, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H, 0.0 (MGTS)

Diluir

JIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 6/6H

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, 0.0 (MGTS)

Diluir

ONDANSETRONA 8MG/4ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 8,0 MG VIA E.V., 8/8H, SE NECESSÁRIO SE NAUSEAS (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 24,0)

CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO, ADMINISTRAR 1,0 COMPRIMIDO VIA ORAL, AGORA, (OBSERVAÇÕES: SE PAS > 160 OU PAD > 110 ; AVISAR PLANTONISTA DE PAS > 200)

SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% DE 500 ML, ADMINISTRAR 2000,0 ML VIA E.V, 24H, 0.0 (MGTS)

OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA, ADMINISTRAR 2,0 CÁPSULA VIA ORAL, 1X AO DIA, (OBSERVAÇÕES: EM JEJUM, PELA MANHÃ)

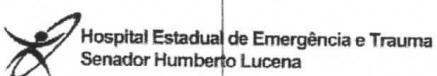
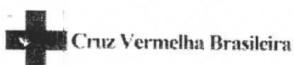
GLICOSE 50% (AMPOLA) - SOLUÇÃO, ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., AGORA, 0.0 (MGTS) (OBSERVAÇÕES: SE HGT <60)

SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% DE 100 ML, ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 8/8H, 0.0 (MGTS)

Diluir

TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V, 8/8H, SE NECESSÁRIO SE DOR INTENSA (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 6,0)





CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente ROMARIO VICENTE BEZERRA	BAE 1006746	Data/Hora Entrada 12/06/2017 03:44:20	Data Baixa
Data de nascimento 19/05/1994	Idade 23	Sexo Masculino	CNS 203313300880003
Mãe LUCIANA VICENTE DA SILVA			
Endereço PROJETADA, SN	Bairro CENTRO	Município PEDRAS DE FOGO	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ALISSON CORDEIRO MOREIRA	Nº Cons. Regional 10942/PB
Data/Hora Classificação 12/06/2017 04:12:13		Data/Hora Prescrição 12/06/2017 05:17:51	

Anamnese

PA CIENTE ENVOLVIDO EM ACIDENTE DE MOTO ÀS 01:00 HORAS HOJE RELATA DOR EM CLAVICULA DIREITA; REFERE NÃO ESTA USANDO CAPACETE, COM COLISÃO DA CABEÇA EM REGIA O FRONTAL DIREITA; SEM HISTÓRIA DE PERDA DA CONSCIENCIA, NAUSEAS, VOMITOS OU VERTIGEM. APRESENTA DOR E ASSIMETRIA EM CLAVICULA DIREITA AUCULTA NORMAL, EUPENICO, NORMOCARDICO, SEM QUEIXAS ABDOMINAIS E TORACICAS; SEM OUTRAS QUEIXAS EM OUTROS MEMBROS.

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE CLAVICULA DIREITA

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)

RADIOGRAFIA DE ESCAPULA / OMBRO DIREITO(TRES POSICOES)

CID10

Código	Descrição
.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

Dr. Alisson Cordeiro Moreira
Médico
CRM-PB 10942

ALISSON CORDEIRO MOREIRA
(10942/PE)

ROMARIO VICENTE BEZERRA





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente ROMARIO VICENTE BEZERRA	BAE 1006746	Data/Hora Entrada 12/06/2017 03:44:20	Data Baixa
Data de nascimento 19/05/1994	Idade 23	Sexo Masculino	CNS 203313300880003
Mãe LUCIANA VICENTE DA SILVA			
Endereço PROJETADA, SN	Bairro CENTRO	Município PEDRAS DE FOGO	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ALISSON CORDEIRO MOREIRA	Nº Cons. Regional 10942/PB
Data/Hora Classificação 12/06/2017 04:12:13	Data/Hora Prescrição 12/06/2017 05:20:06		

Anamnese

ALTA DA CIRURUGA GERAL; AOS CUIDADOS DA ORTOPEDIA

CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA

Conduta

Em observação

Alisson Cordeiro Moreira
Médico
CRM-PB 10942

ALISSÓN CORDEIRO MOREIRA
(10942/PB)

ROMARIO VICENTE BEZERRA



Assinado eletronicamente por: EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA - 01/02/2019 11:23:05
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020111113867000000018455753>

Número do documento: 19020111113867000000018455753

Num. 18965925 - Pág. 1



Laudo Médico/Resumo de Alta



Nome: <i>Romário Viegas Bezerra</i>		Nº de BE:
Idade:	Sexo: M	Clínica: 0612P
Data de admissão:	12/6/17	Alta: 12/6/17
Diagnóstico de Internação:	<i>Fistula clavicular.</i>	
Diagnóstico Definitivo:	<i>Síndrome de Guillain-Barré.</i>	
Diagnóstico Secundário:	<i>/</i>	
Principais exames:	<i>R - X-ray - ECG</i>	
Cirurgia realizada - data e equipe:	<i>RTS final elefante Dr. Rodolfo Alves de Oliveira Lira.</i>	
Biópsias:		
Anatomia patológica:		
Infecção: sim () não ()	Coleta de material: sim () não ()	
Resultado bacteriologista:		
Condições de alta: Melhorado () Removido () A pedido () Curado () Óbito () À Revelia ()		
Resumo Clínico: história evolução, terapêutica, complicações:		
Orientações Pós Alta		
Dieta:	<i>Líquida.</i>	
Reposo:		
Relativo em casa por, _____ dias.		
Retorno às atividades sem esforço físico em, _____ dias.		
Retorno às atividades com esforço físico leve, _____ dias e com maior em, _____ dias.		
Cuidados com a ferida operatória: lavá-la com água e sabão duas vezes por dia se sentir dor, calor, vermelhidão ou inchaço no local ou se ocorrer febre procurar imediatamente o HCP.		
Medicações para casa:		
Retorno:		
Ao posto de saúde em <i>HCP RJ</i> para retirada de ponto.		
Ao ambulatório <i>Rodrigues 30 dias</i> para revisão.		
João Pessoa: _____ de _____ de _____		
Ass. Médico CRM-PB 18455764 <i>Dr. Francisco Gomes Ferreira Lima</i> <i>Ortopedia</i> <small>CRM-PB 18455764</small>		
Este documento destina-se a aprovação de atendimento hospitalar para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.		

F(NG).APC.002-2





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

URPA, S/N - NDA
CNES: 1256678 - Tel.:



Impresso por: PEDRO
HENRIQUE GUTIERREZ
VARGAS FREITAS
Em: 16/06/2017 13:52:44

Paciente ROMARIO VICENTE BEZERRA	Boletim de Atendimento 1006746	Data/Hora Entrada 12/06/2017 03:44:20	Data/Hora Saída
Data de nascimento 19/05/1994	Idade 23	Sexo Masculino	CNS 203313300880003
Tempo de Internação 4d 5h 21min	Convênio SUS		Plantão DIURNO

Evolução do Paciente (PEDRO HENRIQUE GUTIERREZ VARGAS FREITAS - 16/06/2017 13:52:42)

Evolução do Paciente

Descrição da evolução:

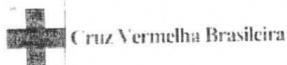
PACIENTE POI DE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE CLAVICULA DIREITA. SEM INTERCORRÊNCIAS. SEGUE AOS CUIDADOS PÓS-ANESTÉSICOS.

Seção: BLOCO - URPA ENF 41 Leito: LEITO URPA EXTRA 01

Profissional responsável pela informação: PEDRO HENRIQUE GUTIERREZ VARGAS FREITAS

Número Conselho: 10575

Dr. Pedro Henrique Freitas
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 10575



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

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



Impresso por: ANNA
PRISCILLA C MONTEIRO
JUCA
Em: 14/06/2017 20:13:41

Paciente ROMARIO VICENTE BEZERRA	Boletim de Atendimento 1006746	Data/Hora Entrada 12/06/2017 03:44:20	Data/Hora Saída
Data de nascimento 19/05/1994	Idade 23	Sexo Masculino	CNS 203313300880003
Tempo de Internação 2d 11h 42min	Convênio SUS	Prontuário 102502	Plantão NOTURNO

EVOLUÇÃO ENFERMAGEM (ANNA PRISCILLA C MONTEIRO JUCA - 14/06/2017 20:13:32)

DIAS

DIAGNÓSTICO MÉDICO: Fratura de Clavícula D

AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA

EVOLUÇÃO: CONSCIENTE , ORIENTADO

PUPILAS

EVOLUÇÃO: ISOCÓRICAS

SENSIBILIDADE / MOTRICIDADE

TIPOS: SEM DÉFICIT

VENTILAÇÃO

TIPOS: ESPONTÂNEA

ESCALA DE GLASGOW

ABERTURA OCULAR: ESPONTANEAMENTE (4) RESPOSTA VERBAL: ORIENTADO (5)

RESPOSTA MOTORA: NORMAL

ESCALA DE GLASGOW:

ESCALA DE RAMSAY

ESCALA DE RAMSAY: PACIENTE COOPERATIVO, PACIENTE E TRANQUILO = 2

AVALIAÇÃO RESPIRATÓRIA

TIPOS: EUPNEICO

ASCUTA

TIPOS: NORMAL

TOSSE

TOSSE: AUSENTE

SECREÇÃO

SECREÇÃO: AUSENTE

AVALIAÇÃO GASTROINTESTINAL

EVOLUÇÃO: PLANO , FLÁCIDO

EVACUAÇÃO: NORMAL

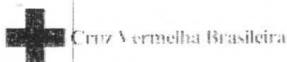
ESTADO NUTRICIONAL: NUTRIDO

DIETA: V.O.

AVALIAÇÃO DE PELE E MUCOSA

EVOLUÇÃO: CORADA , HIDRATADA





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONZALVES
CNES: 2778696 - Tel.: 8332165700



Impresso por: ANNA
PRISCILLA C MONTEIRO
JUCA
Em: 14/06/2017 09:19:10

Paciente ROMARIO VICENTE BEZERRA	Boletim de Atendimento 10066746	Data/Hora Entrada 12/06/2017 03:44:20	Data/Hora Saída
Data de nascimento 19/05/1994	Idade 23	Sexo Masculino	CNS 203313300880003
Tempo de Internação 2d 48min	Convênio SUS		Prontuário 102502
			Plantão DIURNO

Evolução Enfermagem (ANNA PRISCILLA C MONTEIRO JUCA - 14/06/2017 09:18:46)

DIAS

DIAGNÓSTICO MÉDICO: Fratura de Clavícula D

AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA

EVOLUÇÃO CONSCIENTE, ORIENTADO

PUPILAS

EVOLUÇÃO: ISOCÓRICAS

SENSIBILIDADE / MOTRICIDADE

TIPOS: SEM DÉFICIT

VENTILAÇÃO

TIPOS: ESPONTÂNEA

ESCALA DE GLASGOW

ABERTURA OCULAR: ESPONTANEAMENTE (4) RESPOSTA VERBAL: ORIENTADO (5)

RESPOSTA MOTORA: NORMAL

ESCALA DE GLASGOW:

ESCALA DE RAMSAY

ESCALA DE RAMSAY: NÃO SE APLICA

AVALIAÇÃO RESPIRATÓRIA

TIPOS: EUPNEICO

ASCUTA

TIPOS: NORMAL

TOSSE

TOSSE AUSENTES

SECREÇÃO

SECREÇÃO: AUSENTES

AVALIAÇÃO GASTROINTESTINAL

EVOLUÇÃO: PLANO, FLÁCIDO

EVACUAÇÃO: NORMAL

ESTADO NUTRICIONAL: NUTRIDO

DIETA: /

AVALIAÇÃO DE PELE E MUCOSA



CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA

HEETSHIL

RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: Romário Vicente Sozorin BE/Prontuário: 1006746
 Idade: 23 Sexo: () Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 16/06/17
 Clínica/Setor: Ortopedia EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: Fraturamento cervical de fratura de clavícula ①
 Cirurgião: Dr. Rodrigo Amorim 1º Assistente: Dr. Luciano Lira
 2º Assistente: MRI Pedro 3º Assistente: _____
 Instrumentador: _____ Anestesista: Dr. Abílio
 Tipo de Anestesia: Plexo (Bloqueio) Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fratura de clavícula</u> ②	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Fracturecimíse de fratura de clavícula</u> ③	

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: _____

Dr. Pedro Henrique Freitas
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 10575

João Pessoa, 16/06/17

F(NG).ASCIR.009-1





Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Início do conteúdo

[Nova Consulta](#)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180095518 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ROMARIO VICENTE BEZERRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO ROMARIO VICENTE BEZERRA

CPF/CNPJ: 08959520411

Posição em 29-01-2019 10:44:19

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
02/04/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



Assinado eletronicamente por: EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA - 01/02/2019 11:23:27
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020111201842700000018456162>
Número do documento: 19020111201842700000018456162

Num. 18966345 - Pág. 1



GOVERNO DA PARAÍBA



BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Ocorrência nº. 079/2018

Aos PRIMEIRO dias de FEVEREIRO de DOIS MIL E DEZOITO, nesta cidade de PEDRAS DE FOGO/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Exmo(a). **PAULO DE OLIVEIRA MARTINS**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrivã(o) do seu cargo, aí, por volta 10h:35min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

ROMARIO VICENTE BEZERRA, Identidade nº 3.636.150-SSP/PB, CPF nº 089.595.204-11, nacionalidade brasileiro, estado civil: solteiro, profissão: agricultor, filho(a) de Natanael Bezerra Nunes E De Luciana Vicente Da Silva, natural de Santa Rita/PB, nascido(a) em 19/05/1994 (23 anos de idade), do sexo masculino, residente e domiciliado(a) no(a) Sítio Engenho Novo II, tendo como ponto de referência: xxxx, na cidade de PEDRAS DE FOGO, fone(s) para contato: xxxxxxx.

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 segue:

- 1) NATUREZA DO FATO: ACIDENTE DE TRANSITO;
- 2) DATA DO FATO: 12 de junho de 2017;
- 3) HORÁRIO: 03h:0min;
- 4) LOCAL: Sítio Engenho Novo II, zona rural de Pedras de Fogo/PB.
- 5) BREVE RESUMO DO FATO:

Afirma o noticiante no dia 12/06/2017, conduzia a motocicleta HONDA/CG 125 FAN, na cor preta, de placa 2010/2010, de placa MOW 8164 PB, registrada em nome de PAUO SERGIO BERNARDO, chassi 9C2JC4110AR627069, pela estrada do sítio onde mora, quando perdeu o controle do veículo vindo a cair ao solo. Que foi socorrido pela ambulância do PSF e levado para o Hospital de Pedras de Fogo, de onde foi transferido para o Hospital de Emergência e TRauma em João Pessoa/PB.

6) OBSERVAÇÕES:

Nada Consta

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

ROMARIO VICENTE BEZERRA

Comunicante

Escrivã(o)/Agente
Matrícula nº 154.876-0

Rua Dr. Manoel Alves, 191, Centro, Pedras de Fogo/PB. CEP: 58.328-000
Fone: (81) 3635-1304

