



Número: **0801528-86.2019.8.15.2003**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Regional de Mangabeira**

Última distribuição : **25/02/2019**

Valor da causa: **R\$ 6.750,00**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
VALDIR FERNANDES DE SOUZA (AUTOR)		IRINA NUNES CABRAL DE PAULO (ADVOGADO)	
LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
19456556	25/02/2019 17:35	Petição Inicial	Petição Inicial
19456650	25/02/2019 17:35	INCIAL	Informações Prestadas
19456658	25/02/2019 17:35	PROCURAÇÃO E DECLARAÇÃO DE POBREZA	Procuração
19456662	25/02/2019 17:35	RG	Documento de Identificação
19456666	25/02/2019 17:35	CPF	Documento de Identificação
19456671	25/02/2019 17:35	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA	Documento de Comprovação
19456685	25/02/2019 17:35	BOLETIM DE OCORRÊNCIA	Documento de Comprovação
19456695	25/02/2019 17:35	DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO HOSPITAL DE JACARAÚ	Documento de Comprovação
19456704	25/02/2019 17:35	LAUDO MÉDICO HOSPITAL DE TRAUMA	Documento de Comprovação
19456714	25/02/2019 17:35	LAUDO MÉDICO HOSPITAL DE TRAUMA RETORNO	Documento de Comprovação
19456727	25/02/2019 17:35	PRONTUÁRIO MÉDICO HOSPITAL DE TRAUMA 1	Documento de Comprovação
19456740	25/02/2019 17:35	PRONTUÁRIO MÉDICO HOSPITAL DE TRAUMA 2	Documento de Comprovação
19456753	25/02/2019 17:35	PRONTUÁRIO MÉDICO HOSPITAL DE TRAUMA 3	Documento de Comprovação
19456765	25/02/2019 17:35	PRONTUÁRIO MÉDICO HOSPITAL DE TRAUMA 4	Documento de Comprovação
19456778	25/02/2019 17:35	PRONTUÁRIO MÉDICO HOSPITAL DE TRAUMA 5	Documento de Comprovação
19456790	25/02/2019 17:35	PRONTUÁRIO MÉDICO HOSPITAL DE TRAUMA RETORNO	Documento de Comprovação
19456792	25/02/2019 17:35	RESUMO DE ALTA	Documento de Comprovação
19456800	25/02/2019 17:35	PAGAMENTO ADMINISTRATIVO	Documento de Comprovação
19457163	25/02/2019 17:47	Petição	Petição

19457 180	25/02/2019 17:47	JUNTADA DE GUIA DE CUSTAS	Informações Prestadas
19457 189	25/02/2019 17:47	GUIA DE CUSTAS	Guias de Recolhimento/ Depósito/ Custas
19474 743	27/02/2019 00:58	Despacho	Despacho
19634 525	07/03/2019 17:06	Petição	Petição
19634 573	07/03/2019 17:06	EMENDA A INICIAL	Informações Prestadas
19634 578	07/03/2019 17:06	ENDEREÇO DA PROMOVIDA	Outros Documentos
20065 651	07/05/2019 17:59	Despacho	Despacho
21526 633	28/05/2019 16:02	Carta	Carta
21970 500	12/06/2019 16:43	Certidão	Certidão
21970 501	12/06/2019 16:43	AR 0801528-86 (LIFE)	Aviso de Recebimento
22053 899	17/06/2019 12:56	Petição	Petição
22053 906	17/06/2019 12:58	CITAÇÃO POR OFICIAL DE JUSTIÇA	Informações Prestadas
22053 907	17/06/2019 12:58	AVISO DE RECEBIMENTO DO PROCESSO 0801337-41.2019.8.15.2003	Documento de Comprovação
22363 903	09/07/2019 23:02	Despacho	Despacho
23523 516	14/08/2019 17:19	Mandado	Mandado
24513 884	17/09/2019 22:37	Citação e Intimação do Réu -	Diligência
24513 885	17/09/2019 22:37	Contrafé	Devolução de Mandado

SEGUE PETIÇÃO INICIAL E DOCUMENTOS ANEXOS



C&C | Cabral & Coutinho Advogados

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA
DISTRITAL DO FÓRUM REGIONAL DE MANGABEIRA-PB

VALDIR FERNANDES DE SOUZA, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do RG nº. 1652196 SSP/PB, inscrito no CPF sob nº 874.096.744-15, residente e domiciliado no Sítio Cuité, s/nº. Área Rural, Pedro Régis, CEP 58.730-000, no Estado da Paraíba, vem à presença de Vossa Excelência, por seus advogados abaixo assinados, com escritório profissional sito à Avenida Coremas, nº 172, bairro Centro, João Pessoa, CEP 58.013.430 no Estado da Paraíba, propor a presente...

AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO - DPVAT

Em face da **LIFE ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME**, empresa com sede à Rua Pedro Alves Sabino, nº 12, sala 101, Mangabeira, João Pessoa/PB, CEP 58.059-126, inscrita no CNPJ sob nº 21.408.739/0001-07, pelos fatos e fundamentos jurídicos que passa a expor:

1. PRELIMINARMENTE.

1.1 DA JUSTIÇA GRATUITA

Inicialmente, requer a Vossa Excelência que seja deferido o benefício de Gratuidade de Justiça, com fulcro na Lei nº 1.060/50, com as alterações introduzidas pela Lei nº 7.510/86, por não ter o Promovente

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



C&C | Cabral & Coutinho Advogados

condição de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo do seu sustento, conforme declaração acostada à presente inicial.

1.2 DA COMPETÊNCIA TERRITORIAL

Insta ressaltar, que o foro competente para apreciar demandas cujo objeto, seja a cobrança do seguro DPVAT, deverá ser fixado segundo o livre discernimento do Autor, conforme preconiza a Súmula 540 do Superior Tribunal de Justiça, nos seguintes termos:

Súmula 540 – STJ: Na ação de cobrança do seguro DPVAT, constitui faculdade do autor escolher entre os foros do seu domicílio, do local do acidente ou ainda do domicílio do réu.

No caso em tela, considerando que a Seguradora Ré tem sua sede estabelecida na circunscrição territorial de abrangência deste Fórum Regional, fazendo uso da faculdade que lhe confere a Súmula retro mencionada, o Promovente requer seja fixada a competência deste Juízo para apreciar e julgar a presente demanda.

1.3 DA LEGITIMIDADE PASSIVA

Inicialmente, cumpre esclarecer que a SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT foi criada com a única finalidade de atuar como administradora do Seguro Obrigatório DPVAT.

A Resolução CNSP de n.º 154 determinou a constituição de uma Seguradora especializada para administrar os Consórcios do Seguro DPVAT – anteriormente conhecido como “Convênio do Seguro Obrigatório DPVAT”.

Ademais, tem-se que a Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT detém autorização da SUSEP - SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS, para operar no que tange ao Seguro Obrigatório DPVAT,

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



C&C | Cabral & Coutinho Advogados

conforme Portaria n.º 2797/07, destaque-se para o art. 5º, §3º, da referida Resolução:

“CAPÍTULO IV DOS CONSÓRCIOS Art. 5º. Para operar no seguro DPVAT, as sociedades seguradoras deverão aderir, simultaneamente, aos dois Consórcios específicos, um englobando as categorias 1, 2, 9 e 10 e o outro, as categorias 3 e 4. (...). § 3º. Cada um dos consórcios TERÁ COMO ENTIDADE LÍDER UMA SEGURADORA ESPECIALIZADA em seguro DPVAT, podendo a mesma seguradora ser a entidade líder dos dois consórcios previstos no caput deste artigo.”

Não obstante, tem-se que no art. 8º da mesma Resolução, encontra-se o principal motivo, da SUBSTITUIÇÃO ora pleiteada, senão vejamos:

“§ 8º. OS PAGAMENTOS DE INDENIZAÇÕES serão realizados pelos consórcios, REPRESENTADOS POR SEUS RESPECTIVOS LÍDERES.”

Desta forma, é fácil visualizar que os pagamentos de indenizações oriundas do Seguro Obrigatório DPVAT serão, impreterivelmente, pagos pela SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT.

1.4 DA DISPENSA DE REALIZAÇÃO DE AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO.

Tendo em vista que a Seguradora Promovida não costuma lançar propostas de acordos sem a prévia produção de prova pericial, nos termos do artigo 334, § 5º do Novo Código de Processo Civil, o Autor, desde já manifesta, pela natureza do litígio, não ter interesse na autocomposição, sendo oportuno retardar tal tentativa, por ocasião da instrução do processo.

2. DO ESCOÇO FÁTICO

No dia 22/07/2018, o Autor sofreu um acidente de trânsito quando conduzia a motocicleta HONDA/CG 125 TITAN DE PLACA MNL-6888/PB pela estrada que liga o município de Lagoa de Dentro-PB a Pedro

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



C&C | Cabral & Coutinho Advogados

Régis-PB, momento em que, teve a lateral da moto atingida por um veículo de placa não identificada que na ocasião estava saindo de uma igreja, vindo a cair sobre o solo, tendo sido socorrido e encaminhado para o Centro de Saúde Daura Ribeiro da Silva na cidade de Jacaraú-PB e posteriormente removido na madrugada do dia 23/07/2018 para ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena nesta Capital, conforme **ocorrência policial**, anexa.

Em decorrência do referido sinistro restaram-lhe **diversas lesões**, que lhe ocasionaram sequelas definitivas, consoante laudos médicos emitidos pelos Dr. Elivaldo Sales de Toledo CRM – 1873/PB e pelo Dr. José de Almeida Braga CRM – 2329/PB, e demais documentação probatória acostada aos autos.

Sendo assim, com respaldo na Lei nº. 11.482/2007, o Promovente formulou o pedido administrativo sob o nº. 3190009040, perante a Seguradora Promovida, no escopo de receber a indenização que lhe é devida por força do Seguro DPVAT.

Porém, em flagrante desrespeito aos parâmetros legais exigidos para a graduação da invalidez sofrida pelo Promovente e em total discrepância com a documentação hospitalar apresentada, após ser submetido ao exame pericial realizado por médico indicado pela própria Promovida, esta somente lhe pagou a importância de **R\$ 6.750,00 (seis mil setecentos e cinquenta reais)**.

Restando evidente que o montante pago administrativamente pela Segurado Ré não condiz com a gravidade das lesões que acometeram o Promovente, não lhe resta outra alternativa, senão bater as portas do Poder Judiciário para fazer jus ao que lhe é devido, ou seja, a complementação da indenização do seguro DPVAT, **montante este a ser quantificado através de perícia médica e posterior enquadramento da invalidez na tabela de danos segmentares**, devidamente atualizado a partir do evento danoso.

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcouthoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



C&C | Cabral & Coutinho Advogados

3. DA FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA

Diante do que será exposto não restará dúvida do direito do Promovente de receber a indenização do seguro obrigatório DPVAT, uma vez que o valor que poderia ser recebido por este em caso de invalidez permanente é de 100%, ou seja, R\$ 13.500,00 (Treze mil e quinhentos reais) conforme determina a Lei nº 6.194/74.

Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada: (Redação dada pela Lei nº 11.945, de 2009). (Produção de efeitos).

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte; (Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007)

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e (Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007)

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas. (Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007);

Sendo que essa mesma lei prevê que a indenização seja paga de forma gradativa a repercussão da lesão em conformidade com artigo 3º §1º:

Art.3º

§ 1º No caso da cobertura de que trata o inciso II do **caput** deste artigo, deverão ser enquadradas na tabela anexa a esta Lei as lesões diretamente decorrentes de acidente e que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, classificando-se a invalidez permanente como total ou parcial, subdividindo-se a invalidez permanente parcial em completa e incompleta, conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, observado o disposto abaixo: (Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009). (Produção de efeitos).

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



C&C | Cabral & Coutinho Advogados

I - quando se tratar de invalidez permanente parcial completa, a perda anatômica ou funcional será diretamente enquadrada em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela anexa, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido ao valor máximo da cobertura; e (Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009). (Produção de efeitos).

II - quando se tratar de invalidez permanente parcial incompleta, será efetuado o enquadramento da perda anatômica ou funcional na forma prevista no inciso I deste parágrafo, procedendo-se, em seguida, à redução proporcional da indenização que corresponderá a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, adotando-se ainda o percentual de 10% (dez por cento), nos casos de sequelas residuais. (Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009). (Produção de efeitos).

Nesse caso é imprescindível que seja realizada Perícia Judicial, para adequar a invalidez do Promovente a tabela contida na Lei nº 6.194/74, para que o pagamento seja feito de forma correta e justa, em conformidade com artigo 464 do CPC, sendo essencial a designação de um especialista para uma melhor avaliação.

Sendo entendimento do Tribunal de Justiça do Ceará a necessidade da Perícia conforme ementa abaixo:

APELAÇÃO CÍVEL. SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA DE COMPLEMENTAÇÃO. QUITAÇÃO. INTERESSE DE AGIR SUBSISTENTE. INVALIDEZ PERMANENTE. GRADAÇÃO. POSSIBILIDADE. PREVISÃO LEGAL DESDE 1992. DILAÇÃO PROBATÓRIA. NECESSIDADE. PROVIMENTO PARCIAL. 1. A quitação do pagamento administrativo efetuado pela Seguradora não traduz renúncia, pelo beneficiário, da diferença entre o montante reputado devido e o recebido, subsistindo o interesse para ajuizar ação de cobrança de quantia complementar. 2. Em ação de cobrança de seguro obrigatório DPVAT por invalidez permanente, é indispensável restar comprovado o grau da lesão para definição da quantia devida, visto que o pagamento proporcional ao dano pessoal provocado pelo acidente de

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



C&C | Cabral & Coutinho Advogados

trânsito é possível desde 1992, ante a alteração da Lei nº 6.194/74 pela Lei nº 8.441, daquele ano. 3. Verificando o Tribunal de Justiça a necessidade de instrução processual para resolução da causa, é impossível o julgamento antecipado da apelação embasado na carência de prova, sob pena de cerceamento de defesa e violação ao princípio da bo fé objetiva. 4. Apelação conhecida e parcialmente provida unicamente para firmar a convicção de que o pagamento do seguro obrigatório DPVAT é vinculado ao grau de invalidez permanente, com subsequente cassação da sentença e determinação de envio dos fólios ao juízo singular para regular dilação probatória e prolação de novo decisório, prejudicados os demais pontos de insurreição. (TJCE, Ap. Cível. 2414-09.2010.8.06.0056, Rel. Des. FERNANDO LUIZ XIMENES ROCHA, PRIMEIRA CÂMARA CÍVEL, julgado 29/08/2011, Dje 06/09/2011).

Sendo assim, há valor a ser recebido pelo Promovente, diante do pagamento a menor por parte da Seguradora.

3.1 DO DIREITO A ATUALIZAÇÃO A PARTIR DO EVENTO DANOSO

Ocorre, que desde a alteração da lei 6.194/74, promovida pela MP 340 de 29/12/2006, convertida na Lei 11.482/07 (alterando o teto de 40 salários mínimos para R\$ 13.500,00), não foram introduzidos mecanismos de correção do teto indenizatório. Reduzindo a capacidade indenizatória.

A ausência da correção do teto indenizatório implica na desvalorização do valor indenizatório.

Diante do exposto considerando a natureza eminentemente social do seguro DPVAT, tem-se como uma necessidade a respectiva atualização. O equilíbrio deve ser restabelecido.

Essa atualização faz-se necessária, visto que a mesma não importa em acréscimo no valor originário, atuando tão somente como mecanismo de compensação dos efeitos da inflação, impedindo, assim, a desvalorização do

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



C&C | Cabral & Coutinho Advogados

valor real da moeda. O valor da indenização deve ser atualizado desde a data do acidente até a data do recebimento, conforme entendimento do STJ em recurso repetitivo.

Destarte, a correção monetária é simples manutenção do valor da moeda, em face da incidência do tempo, evitando, desta forma, a sua desvalorização. Com isto não acarretará prejuízo ao segurado, bem como enriquecimento sem causa em favor da seguradora.

Neste sentido, cito a Decisão do STJ, julgada sob o rito de recurso repetitivo.

RECURSO ESPECIAL REPETITIVO. CIVIL. SEGURO DPVAT. INDENIZAÇÃO. ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA. TERMO 'A QUO'. DATA DO EVENTO DANOSO. ART. 543-C DO CPC. 1. Polêmica em torno da forma de atualização monetária das indenizações previstas no art. 3º da Lei 6.194/74, com redação dada pela Medida Provisória n. 340/2006, convertida na Lei 11.482/07, em face da omissão legislativa acerca da incidência de correção monetária. 2. Controvérsia em torno da existência de omissão legislativa ou de silêncio eloquente da lei. 3. Manifestação expressa do STF, ao analisar a ausência de menção ao direito de correção monetária no art. 3º da Lei nº 6.194/74, com a redação da Lei nº 11.482/2007, no sentido da inexistência de inconstitucionalidade por omissão (ADI 4.350/DF). 4. Para os fins do art. 543-C do CPC: A incidência de atualização monetária nas indenizações por morte ou invalidez do seguro DPVAT, prevista no § 7º do art. 5º da Lei n. 6194/74, redação dada pela Lei n. 11.482/2007, opera-se desde a data do evento danoso. 5. Aplicação da tese ao caso concreto para estabelecer como termo inicial da correção monetária a data do evento danoso. 6. RECURSO ESPECIAL PROVIDO.

(STJ - REsp: 1483620 SC 2014/0245497-6, Relator: Ministro PAULO DE TARSO SANSEVERINO, Data de Julgamento: 27/05/2015, S2 - SEGUNDA SEÇÃO, Data de Publicação: DJe 02/06/2015).

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



C&C | Cabral & Coutinho Advogados

A correção é mecanismo de extrema importância e deve ser implementada. A ausência deste instrumento só beneficia a seguradora, e apesar de em alguns casos o valor ser pequeno, não deixa ainda assim de ser um direito do Beneficiário da Indenização.

4. DOS PEDIDOS

Diante todo o exposto requerer:

- a) Seja concedido o benefício de assistência jurídica gratuita ao Promovente, tendo em vista que não possui condições econômicas para arcar com as custas processuais, sem prejuízo de seu próprio sustento e sua família;
- b) Requer que determine a citação da Demandada, na pessoa de seus representantes legais, para, querendo, responder a presente ação, sob pena de revelia;
- c) A procedência da ação, determinando que a parte Demandada efetue o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT no valor correspondente a invalidez permanente no importe de R\$ 6.750,00 (seis mil setecentos e cinquenta reais) acrescido de juros e atualização monetária a contar da data do evento danoso;
- d) A condenação da parte Promovida nas custas processuais e pagamento de honorários sucumbências arbitradas por Vossa Excelência nos termos do artigo 85 do CPC;
- e) Seja fixada a competência territorial segundo os critérios estabelecidos pela Súmula 540 do Superior Tribunal de Justiça;
- f) A parte Promovente opta pela não realização de audiência de conciliação nos termos do artigo 319 inciso VII do CPC;

DAS PROVAS

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



C&C | Cabral & Coutinho Advogados

Protesta pela apresentação de todos os meios de provas em direito admitidos, além dos documentos acostados a essa Exordial, bem como e sobretudo, pela produção de prova pericial.

Dá-se a causa o valor de R\$ 6.750,00 (seis mil setecentos e cinquenta reais).

Termos em que

Pede e Espera Deferimento.

João Pessoa-PB, 25 de fevereiro de 2019

IRINA NUNES CABRAL DE PAULO
OAB/PB 12.554

ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO
OAB/PB 22.742

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcouthoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



Cabral & Coutinho
Advogados

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Valdir Fernandes de Souza, brasileiro (a);
estado civil: Solteiro; profissão: Agricultor; portador (a) do RG
nº 365.219.6, inscrito (a) no CPF sob o nº 874.096.744-15, residente e
domiciliado (a) à Sítio Lute, nº 2, Zona Rural Cidade Pedra Régia, UF PB.

OUTORGADO(S): OS ADVOGADOS IRINA NUNES CABRAL DE PAULO – OAB/PB 12.554 e
ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO – OAB-PB 22.742, com escritório profissional
estabelecido à Av. Coremas, nº. 172, bairro do Centro, Cidade de João Pessoa, Estado da Paraíba –
CEP 58.013-430.

FINALIDADE: Defender os direitos e interesses do (a) outorgante, nas causas administrativas e
judiciais em que figura no polo ativo ou passivo, em especial para representá-la junto a JUSTIÇA
CÍVEL DO ESTADO DA PARAÍBA.

PODERES: Amplos e ilimitados poderes, com a cláusula “AD JUDICIA”, a fim de, em juízo ou fora
dele, defender os direitos e interesses do (a) Outorgante, podendo, para tanto, formular pedidos,
assinar petições e intimações, apresentar recursos nos Tribunais competentes e acompanhá-los até
decisão final. Poderes especiais para peticionar junto a órgãos públicos, inclusive autarquias,
empresas públicas e mistas, podendo, ainda, confessar, desistir, acordar, discordar, transigir, firmar
compromissos e acordos, receber e dar quitação, levantar Alvará judicial enfim, praticar todos os
atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer, com ou
sem reserva de poderes.

Ficam os Outorgados autorizados, desde já, a proceder ao recebimento dos honorários profissionais
na forma do artigo 22, § 4º, do Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil.

João Pessoa – PB, 21, de Setembro de 2018.

Valdir Fernandes de Souza
OUTORGANTE

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99626-1510/99113-0753/99918-1400
E-mail: ccf.advs@gmail.com



Cabral & Coutinho
Advogados

DECLARAÇÃO

Pelo Presente Instrumento Particular:
Valdir Fernandes de Souza, brasileiro (a); menor,
neste ato representado pelo seu representante (a) legal
_____, brasileiro (a); estado
civil: Solteiro; profissão: Agricultor; inscrito (a) no CPF
nº: 874.096.744-15, portador (a) da cédula de identidade nº 169.219-6,
residente e domiciliado (a) na sit. quit., 01m², Área Rural
cidade de Paraná, RJ UF PB.

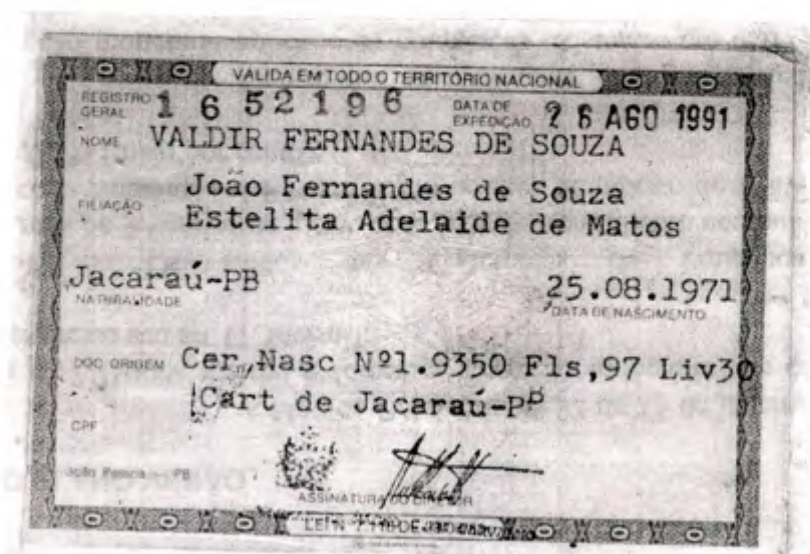
Com fundamento no art. 1º da Lei nº 7.115/83, **declara** neste ato, sob sua
inteira e exclusiva responsabilidade, para todos os efeitos legais, **ser pobre na
acepção jurídica do termo**, enquadrando-se na concessão prevista na Lei nº
1.060/50 e posteriores alterações, pois a sua "situação econômica" não lhe
permite pagar as "custas" do processo e os "honorários de advogado" **sem
prejuízo do sustento próprio ou da família**.

João Pessoa-PB, 21 de Setembro de 2018.

X Valdir Fernandes de Souza
DECLARANTE

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99626-1510/99113-0753/99918-1400
E-mail: ccf.advs@gmail.com





MINISTÉRIO DA ECONOMIA,
FAZENDA E PLANEJAMENTO

CIC

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nº DE INSCRIÇÃO: 874096744 15

NOME COMPLETO: VALDIR FERNANDES DE SOUZA

NASCIMENTO: 25.08.71

ASSINATURA: *Valdir Fernandes de Souza*

TERÁ VALIDADE SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ESTE CARTÃO É O DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF E DE USO OBRIGATORIO NOS CASOS LEGALMENTE DETERMINADOS. PARA QUALQUER ORIENTAÇÃO DE NATUREZA TRIBUTÁRIA, PROCURE A UNIDADE LOCAL DO DEPARTAMENTO DA RECEITA FEDERAL.

CÓDIGO DO AGENTE EMISSOR: 001/1944 - 27

24/12/91

BRASIL
Jacaré (PD)

0630100-5

NOME, MATRÍCULA E ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO
APROVADO POR INSTRUÇÃO NORMATIVA DO DRE



MARIA DA GUIA DA SILVA
SIT CUTE, SN - AREA RURAL
PEDRO REIS / PB CEP 58273000 (AG 14)

Emissão: 08/06/2018 Referência: Jun / 2018
Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFÁSICO B 220V, Km 25 - Centro Pedestre - João Pessoa / PB - CEP 58071-690
Roteiro: 3 - 30 - 801 - 2540 Nº Medidor: 0000598530

ENERGISA PARÁIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
CNPJ: 08.096.189/0001-40 Ins. Est. 18.016.023-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 007 891 810
Cód. par. DIB. Automático: 90007984790

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

Conta referente a Apresentação Data prevista da próxima leitura CPF / CNPJ / RANI
Jun / 2018 08/06/2018 10/07/2018 2053865474

UC (Unidade Consumidora): 5/758479-0

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data 08/05/18	Data 08/06/18			
Leitura 13057	Leitura 13228	1	171	30
Demonstrativo				
CCI Descrição	Quantidade	Tarifa	VLR Base Cód. AVE	Unid. (R\$) Base Cód. F. (R\$) Cód. (R\$)
0801 Consumo até 20kWh/m-BR	30.000	0.348450	7.45	7.45 0.00 0.00
0801 Consumo - 21 a 100kWh/m-BR	70.000	0.427820	29.95	29.95 0.00 0.00
0801 Consumo - 101 a 220kWh/m-BR	20.000	0.941430	18.83	18.83 0.00 0.00
0801 Adic. B. Amarela			0.00	0.00 0.00 0.00
0801 Adic. B. Vermelha			1.89	1.89 0.00 0.00
0810 Subsídio			39.64	39.64 0.00 0.00
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				
0907 CONTRIBUIÇÃO ILUM. PÚBLICA			4.45	0.00 0.00 0.00
0904 COMPENSAÇÃO POR INDICADOR - CC 04/2018			-8.51	0.00 0.00 0.00
0902 Descont. Bônus			-28.94	0.00 0.00 0.00

CCI Código de Classificação do Item TOTAL 89.98 29.95 26.83 29.95 0.00 4.12

Média últimos meses (kWh) 124 **VENCIMENTO 15/06/2018** **TOTAL A PAGAR R\$ 69,98**

Histórico de Consumo (kWh)

110 | 108 | 117 | 98 | 113 | 130 | 122 | 147 | 128 | 140 | 148 | 129
Jun/17 Jul/17 Ago/17 Set/17 Out/17 Nov/17 Dez/17 Jan/18 Fev/18 Mar/18 Abr/18 Mai/18

Resumo do Consumo
cfa1.c086.39b3.f948.0a5b.ab36.cdeb.2571.

Indicadores de Qualidade		
Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
FC MENSAL	12.78	28.58
FC TRIMESTRAL	25.62	
FC ANUAL	81.05	
FC MENSAL	7.50	3.00
FC TRIMESTRAL	15.78	
FC ANUAL	31.58	
FC MENSAL	8.59	12.80
FC ANUAL	18.00	

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviço de Dist. de Energia PB	14.12	18.23
Compra de Energia	20.41	29.16
Serviço de Transmissão	1.10	1.57
Encargos Setoriais	1.91	2.73
Impostos Diretos e Encargos	1.00	1.43
Outros Serviços	1.00	1.43
Total	78.99	100.00

Valor de E.C.C. (Ref. 4/2018) R\$ 24.50

ATENÇÃO

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$ 26,94

Faturas em atraso



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:34:58

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517314239100000018932427

Número do documento: 19022517314239100000018932427



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
Secretaria de Estado da Segurança e da Defesa Social
Delegacia Geral da Polícia Civil
7ª Delegacia Distrital De Cabedelo



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

N.º 80/2018

OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM LESÃO CORPORAL

**CERTIFICO EM RAZÃO DE MEU OFÍCIO QUE ESTEVE NESTA DELEGACIA A PESSOA ABAIXO CITADA
PARA COMUNICAR O SEGUINTE RELATO**

COMUNICANTE: VALDIR FERNANDES DE SOUZA **ESTADO CIVIL:** SOLTEIRO **NATURALIDADE:** JACARAÚ-PB
PROFISSÃO: AGRICULTOR **DATA DE NASCIMENTO:** 25/08/1971 **IDADE:** 47 ANOS **RG:** 1.652.196 SSP/PB **CPF:**
874.096.744-15 **FILIAÇÃO:** JOÃO FERNANDES DE SOUZA E ESTELITA ADELAIDE DE MATOS **ENDEREÇO:** SÍTIO
CUITÉ, S/Nº., ÁREA RURAL, PEDRO REGIS-PB. **TELEFONE:** 83-99126-0182 **GRAU DE INSTRUÇÃO:** ENSINO
FUNDAMENTAL INCOMPLETO **COR DA PELE:** PARDO **DIA DO OCORRIDO:** 22/07/2018 **LOCAL DO FATO:** NA
ESTRADA QUE LIGA LAGOA DE DENTRO-PB A PEDRO REGIS-PB.

NARRATIVA: VALDIR FERNANDES DE SOUZA AFIRMA QUE NO DIA 22/07/2018, POR VOLTA DAS 22:40H,
QUANDO CONDUZIA A MOTOCICLETA HONDA/CG 125 TITAN DE PLACA MNL-6888/PB DE COR AZUL DE
PROPRIEDADE DA SRA MARIA DA GUIA DA SILVA PELA ESTRADA QUE LIGA O MUNICÍPIO DE LAGOA DE
DENTRO-PB A PEDRO REGIS-PB, NAS PROXIMIDADES DE UMA IGREJA EVANGÉLICA, CUJO NOME NÃO SABE
INFORMAR, TEVE A LATERAL DA MOTO ATINGIDA POR UM VEÍCULO DE PLACA NÃO IDENTIFICADA QUE NA
OCASIÃO VINHA SAINDO DA IGREJA, E EM DECORRÊNCIA DESTE FATO, CAIU SOBRE O SOLO SOFRENDO
DIVERSAS LESÕES, TENDO SIDO SOCORRIDO E ENCAMINHADO PARA O CENTRO DE SAÚDE DAURA RIBEIRO
DA SILVA NA CIDADE DE JACARAÚ-PB E POSTERIORMENTE REMOVIDO PARA O HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E
TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA, EM JOÃO PESSOA-PB, ONDE CHEGOU NA MADRUGADA DO DIA
23/07/2018 E TEVE O SEU ATENDIMENTO REALIZADO AS 03:06H, CONFORME DOCUMENTAÇÃO
HOSPITALAR ORA APRESENTADA. POR ESTE MOTIVO NOTICIUO O FATO. O REFERIDO É VERDADE, DOU FÉ.

X

Elaborado por: **VANILDO WANDERLEY LINS FILHO**, Policial Civil.

Vanildo Wanderley Lins Filho
Agente de Investigação - Polícia Civil
Matrícula 156.268-1

Cabedelo-PB, 17 de agosto de 2018





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE JACARAÚ
CENTRO DE SAÚDE DAURA RIBEIRO DA SILVA

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de comprovação que, **VALDIR FERNANDES DE SOUZA** RG 165.2196 SSP-PB e CPF 874.096.744-15, residente no Sítio Cuité, no município de Pedro Régis – PB, foi vítima acidente motociclístico, sofrendo lesões e escoriações pelo corpo, bem como, corte na região frontal da cabeça. Os primeiros socorros foram solicitados através de pessoas que transitavam no local e o atendimento se deu através da Equipe do Centro de Saúde Daura Ribeiro no dia 22/07/2018, sendo encaminhado para o Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, João Pessoa – PB, seguindo para avaliação e exames médicos sobre os cuidados desse último hospital.

Conforme consta no Livro de Ocorrência da Enfermagem desta Unidade de Saúde.

Por ser verdade, firmo o presente documento.

Jacaraú – PB, 28 de Agosto de 2018.

Centro de Saúde Daura Ribeiro
Lindinalva Vicente da Costa Silva
DIRETORA GERAL

Lindinalva Vicente da Costa Silva
Diretora Geral
CENTRO DE SAÚDE DAURA RIBEIRO

Rua Presidente João Pessoa – Centro – CEP 58278-000 – Jacaraú/ PB
Fone: (83) 3295-1883 Email: centrodesaudeauraribeiro@gmail.com





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE VALDIR FERNANDES DE SOUZA
DATA DE NASCIMENTO 25/08/71
NOME DA MÃE ESTELITA ADELAIDE DE MATOS

DADOS EXTRAÍDOS DO PRONTUÁRIO

PRONTUÁRIO N.º 110050
BOLETIM DE ENTRADA N.º 1096323
DATA DO ATENDIMENTO 23/07/18
HORA DO ATENDIMENTO 03:06
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA x CARRO
DIAGNÓSTICO (S) TRAUMATISMO INTRACRANIANO, ESPONDILOPATIA TRAUMÁTICA
CID 10 S06.9, M48.3

AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, REFERINDO DOR NA PERNA E JOELHO DIREITO, CONTUSÃO E FERIMENTO NA FACE, PERNA E JOELHO DIR. ESCORIAÇÕES EM FACE, MMSS. REF. PERDA DE CONSCIÊNCIA, VÔMITOS E TONTURA. AVALIADO PELA CIRURGIA GERAL, NEUROCIRURGIA, BMF. NEUROCIRURGIA DIAGNÓSTICA - PARAPARESIA MMII GRAU 3; AUSÊNCIA DE NÍVEL SENSITIVO

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC DE CRÂNIO, TC DE COLUNA DORSAL, TC DE COLUNA LOMBOSACRA, RM DE COLUNA TORACOLUMBAR

RESULTADOS DOS EXAMES:

TC - NORMAIS

TRATAMENTO:

TRATAMENTO CONSERVADOR - MEDICADO + SUTURA DE FERIMENTO

ALTA HOSPITALAR: 14/08/18
DATA DA EMISSÃO: 31/10/18

Elivaldo Sales de Tolêdo
CRM: 1873/PB
Dr. ELIVALDO SALES DE TOLÊDO
CRM: 1873/PB





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA

LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	VALDIR FERNANDES DE SOUZA
DATA DE NASCIMENTO	25/08/71
NOME DA MÃE	ESTELITA ADELAIDE DE MATOS

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º	110.050
BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.102.789
DATA DO ATENDIMENTO	21/08/18
HORA DO ATENDIMENTO	00:06
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	PNEUMONIA BACTERIANA
CID 10	J15.8

AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Prontuário. Paciente foi atendido neste Serviço, procedente de Pedro Regis, com relato de que esteve internado nesse Hospital (internado em 23/07/18 e alta em 14/08/18), por acidente de motocicleta, com evolução tardia com monoparesia crural. Retorna com confusão mental, e que apresentou quadro de desorientação. Pupilas isocóricas e fotorragentes. Glasgow 15. Abdomen sem queixas, conciente e orientado. Evoluiu com quadro de pneumonia.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio

RESULTADOS DOS EXAMES:

Sem anormalidades.

TRATAMENTO:

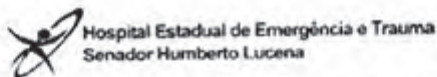
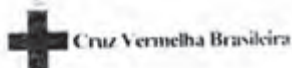
Tratamento clínico.

ALTA HOSPITALAR:	28/08/18
DATA DA EMISSÃO:	22/11/18

Dr. José de Almeida Braga
CRM: 2329/PB

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





RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - CNES: 1112234 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 1096323



Identificação do paciente				
ID 1309118	Nome VALDIR FERNANDES DE SOUZA			Sexo Masculino
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 47 anos 2 meses 13 dias	Estado civil	Religião	Prontuário 110050
Mãe ESTELITA ADELAIDE DE MATOS			Pai JOAO FERNANDES DE SOUZA	
Escolaridade			Responsável (Parentesco) - ESPOSO(A)	
DDD Móvel 83	Fone Móvel 991260182	DDD Fixo	Fone Fixo	
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 1652196	Nº Cns 702800677574484		
Local de procedência PEDRO REGIO	Tipo MUNICIPIO		UF PB	
Email	Naturalidade JACARAU	CBO/R		
Endereço				
CEP 58273000	Município de residência PEDRO REGIS	UF PB	Logradouro CUI TE	
Número SN	Complemento	Bairro ZONA RURAL		
Admissão				
Data e Hora 23/07/2018 03:06:13	Número da pulseira 1000059893331	Convênio SUS		
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica			
Classificação de risco	Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE			
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente VEICULO X MOTO		
Indicadores e Transporte				
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não	
Meio de transporte AMBULANCIA	Quem transportou			
Sinais Vitais				
PA X mmHg	Pulso	Temperatura		
Exames complementares				
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []
				ECG []
				Ultrasonografia []
Dados clínicos				
Diagnóstico				CID
Atendido por AURINEIDE QUEIROGA DANTAS				Tempo 35seg

Imprimir





ESTADO DA PARAÍBA
Prefeitura Municipal de Jacaraú
Secretaria Municipal de Saúde
Programa Saúde da Família (PSF)

RECEITUÁRIO

11 Valéria F. ...

Encaminhamento

Tratado 43 anos em História
de saúde e nutrição, sendo
atualizado em exames de sangue
e urina.

Exames de sangue e urina
para controle de função renal
em MM II. Valor
em acompanhamento periódico.

Medicação em uso
mantida para controle
da hipertensão.

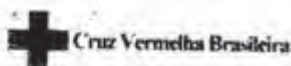
CA=400x10⁹
Hb=15

31/07/17

Dr. Edivaldo Guedes
Médico
CRM-RB 11093

VOLTANDO À CONSULTA, QUEIRA TRAZER ESTA RECEITA





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAIBA

AREA LARANJA UDC

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

Tel: 32165700

CNES: 2458276

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	BAE 1096323	Data/Hora Entrada 23/07/2018 03:06:13	Data Baixa
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46a 10m 28d	Sexo Masculino	CNS 702800677574464
Mãe ESTELITA ADELAIDE DE MATOS			Telefone de Contato (83) 993562315
Endereço CUITER, SN	Bairro ZONA RURAL	Município PEDRO REGIS	Prontuário
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS	UF PB
Data/Hora Classificação 23/07/2018 03:06:13		Data/Hora Prescrição 23/07/2018 13:32:23	Nº Cons. Regional 6028/PB

Anamnese

NEUROCIRURGIA:

IDENTE MOTOCICLISTICO ONTEM À TARDE.
MANTENDO QUADRO NEUROLÓGICO.

AO EXAME: GLASGOW 15,
PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES.
PARAPARESIA MMII GRAU 3 : AUSÊNCIA DE NÍVEL SENSITIVO.

TC CRÂNIO: Estruturas cerebrais de morfologia e coeficiente de atenuação normais.
Cerebelo e demais estruturas da fossa posterior sem evidências de alterações.
Sulcos corticais, fissuras e cisternas encefálicas de padrão habitual para a idade.
Sistema ventricular de morfologia e dimensões normais.
Ausência de calcificações patológicas intra-cranianas.
Não há desvios das estruturas que compõem a linha média.
Calota craniana sem alterações.

TC COLUNA DORSAL: Corpos vertebrais e estruturas vertebrais posteriores com forma, alinhamento e coeficientes de atenuação normais, com osteófitos marginais anteriores.
Ausência de protusão ou extrusões discais evidentes.
Canal vertebral com diâmetros normais.

TC COLUNA LOMBOSACRA: SEM FRATURAS OU DESALINHAMENTOS

LD.: OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA.
PROGRAMAR RM DE COLUNA TORACOLOMBAR.

DIETA

DIETA, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

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

ÁGUA 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 4,0 ML

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

Boletim registrado por: AURINEIDE QUEIROGA DANTAS em 23/07/2018 03:06:48

10.6.8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=343777&pesquisa=S&perform=im



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:35:03

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517324614800000018932482

Número do documento: 19022517324614800000018932482



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA		BAE 1096323	Data/Hora Entrada 23/07/2018 03:05:13	Data Baixa
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46a 10m 28d	Sexo Masculino	CNS 702800677574464	Telefone de Contato (33) 993562315
Mãe ESTELITA ADELAIDE DE MATOS		Prontuário		
Endereço CUIRER, SN	Bairro ZONA RURAL	Município PEDRO REGIS	UF PB	
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional BRUNO JOSE BARBOSA GONCALVES	Nº Cons. Regional 10510/PB	
Data/Hora Classificação 23/07/2018 03:06:13		Data/Hora Prescrição 23/07/2018 03:20:13		
Anamnese PROVINDO DA UPA DE JACARAU COM RELATO DE CHOQUE MOTO/CARRO NESTA NOITE, NEGA USO DE CAPACETE. CONTA PERDA DE CONSCIENCIA E MEMORIA AO CAIR. EM TEMPO DE QUEIXA DE PERDA DE FORÇA EM MMII POREM COM SENSIBILIDADE PRESERVADA E LOMBALGIA, CONTA INGESTÃO DE ALCOOL, VIAS AEREAS PERVEAS E SEM CERVICALGIA, EUPNEICO, SEM SINAL DE SNAGRAMENTO, NORMOCARDICO E NORMOPRESSORICO, GLASGOW 15, CONSCIENTE E ORIENTADO, PRESENÇA DE LESÕES CORTO CONTUSAS EM FACE COM PRESENÇA DE SUTURA EM TODAS.				
CD: TC DE COLUNA LOMBOSSACRA PARECER DA NEUROCIRURGIA OBSERVAÇÃO				
CUIDADOS SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA				
EXAME DE IMAGEM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA S/ CONTRASTE				
CID10				
Código	Descrição			
T14.9	Traumatismo não especificado			
Conduta Em observação				

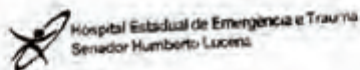
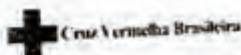
VALDIR FERNANDES DE SOUZA

BRUNO JOSE BARBOSA GONCALVES
(CRM: 10510/PB)



23/07/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir



CENTRO CIRURGICO
Endereço: RUA PEDRO GONDIM, S/N, , JOAO PESSOA - PB, 58075210
Tel:
CNES: 122332

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	BAE 1096323	Data/Hora Entrada 23/07/2018 03:06:13	Data Baixa
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46a 10m 28d	Sexo Masculino	Telefone de Contato (83) 993562315
Mãe ESTELITA ADELAIDE DE MATOS		CNS 702600677574464	Prontuário
Endereço CUITER, SN	Bairro ZONA RURAL	Município PEDRO REGIS	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional GUSTAVO CARTAXO PATRIOTA	Nº Cons. Regional 6800/PB
Data/Hora Classificação 23/07/2018 03:06:13		Data/Hora Prescrição 23/07/2018 05:44:57	
Anamnese NEUROCIRURGIA TCE, COLISÃO MOTO AO EXAME: GLASGOW 15 PUPILAS ISO PARAPARESIA MMII GRAU 3 ; AUSÊNCIA DE NÍVEL SENSITIVO TC COLUNA LOMBOSACRA SEM FRATURAS OU DESALINHAMENTOS CONDUTA: TC COLUNA DORSAL TC CRÂNIO			
EXAME DE IMAGEM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA DORSAL			
CID10			
Código	Descrição		
S06.9	Traumatismo intracraniano, não especificado		
Conduta Em observação			

VALDIR FERNANDES DE SOUZA

 Dr. Gustavo Cartaxo Patriota
 Neurocirurgia
 CRM-PB 65292
 GUSTAVO CARTAXO PATRIOTA
 (: 6800/PB)

 Boleim registrado por: AURINEIDE QUEIROGA DANTAS em 23/07/2018 03:06:48
 Botão Anteriores=N&perform=imprimir&id=343400&pesquisa=S&perform=impr

Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:35:03

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517324614800000018932482

Número do documento: 19022517324614800000018932482

Num. 19456727 - Pág. 7



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaAV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 6121221 - Tel.:GOVERNO
DA PARAÍBAImpresso por: DANIEL
ESPINDOLA RONCONI
Em: 11/08/2018 10:33:58

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Boletim de Atendimento 1096323	Data/Hora Entrada 23/07/2018 03:06:13	Data/Hora Saída
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	CNS 702800677574464
Tempo de Internação	Convênio SUS	Plantão DIURNO	

EVOLUÇÃO MEDICA (DANIEL ESPINDOLA RONCONI - 11/08/2018 10:33:49)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

*****NEUROCIRURGIA*****

-->> TRM(ACIDENTE MOTOCICLISTICO) COM PARAPARESIA CRURAL ASIA-C(MAIS EVIDENTE NO MID)

PACIENTE COM RELATO DE NÃO APRESENTAR DEFICITS INICIALMENTE APOS ACIDENTE E TER EVOLUIDO COM DEFICIT MAIS NOTADAMENTE E ANTALGICO EM MEMBRO INFERIOR DIREITO.

AO EXAME

GLASGOW 15

DEFICIT A EXTENSÃO, PROXIMALMENTE EM MEMBRO INFERIOR A DIREITA, DE CARACTERISTICAS ANTALGICAS

RNM COLUNA DORSAL:PROTRUSÃO DISCAL C6-C7,C7-D1,D1-D2 COM ALTERAÇÃO DO SINAL MEDULAR

RNM COLUNA LOMBAR:ABAUAMENTO DISCAL L1-L2,L2-L3,L3-L4,L4-L5

CD

- AGUARDO RM CERVICAL -->DOMINGO AS 15H

-SOLICITO RX DE COXA DIREITA

ção: POSTO IA - ENF 3 Leito: 0001 - NEUROCIRURGIA
Profissional responsável pela informação: DANIEL ESPINDOLA RONCONI

Número Conselho: 7423

Dr. Daniel Ronconi
Neurocirurgia
CRM - PB 7423



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaAV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454554 - Tel.: 8332165700GOVERNO
DA PARAÍBAImpresso por: GUSTAVO
VICTOR NEVES PORTO
Em: 10/08/2018 07:21:39

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Boletim de Atendimento 1096323	Data/Hora Entrada 23/07/2018 03:06:13	Data/Hora Saída
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	CNS 702800677574464
Tempo de Internação	Convênio SUS	Prontuário 110050	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO - 10/08/2018 07:21:16)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

*****NEUROCIRURGIA*****

TRM(ACIDENTE MOTOCICLISTICO) COM PARAPARESIA CRURAL ASIA-C(MAIS EVIDENTE NO MID)
REFERE DORSALGIA, AFEBRIL, EUPNEICO, GLASGOW 15RNM COLUNA DORSAL: PROTRUSÃO DISCAL C6-C7, C7-D1, D1-D2 COM ALTERAÇÃO DO SINAL MEDULAR
RNM COLUNA LOMBAR: ABaulamento DISCAL L1-L2, L2-L3, L3-L4, L4-L5

RNM DA COLUNA CERVICAL URGENTE

Seção: POSTO IA - ENF 3 Leito: 0001 - NEUROCIRURGIA
Profissional responsável pela informação: GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO

Número Conselho: 7650



Unidade de Atendimento



Hospital de Referência de São Paulo

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
LINS: 27/0096 - Tel.: 0352.165700

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

Impresso por: THAISE AGRA TEIXEIRA
Em: 09/08/2018 09:00:25

Paciente		Prontuário de Atendimento		Data de Atualização		Data da Atualização	
VALDIR FERNANDES DE SOUZA		1096323		23/07/2013 09:05:13		23/07/2013 09:05:13	
Data de nascimento	Idade	Sexo	CNS	Prontuário			
25/08/1971	46	Masculino	702800677574464	110050			
Tempo de Internação		Convênio	Plantão				
		SUS	DIURNO				

EVOLUÇÃO MEDICA (THAISE AGRA TEIXEIRA - 09/08/2018 09:00:25)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

*****NEUROCIRURGIA*****

TRMIAcidente MOTOCLICISTICA COM PARAPARESIA CRURAL L5-S1-A-0. Mais evidente no MIDJ
REFERE DORSALGIA, APESSAR DE PNEU, GLASGOW 15

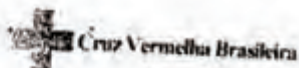
RNM COLUNA DORSAL: PROTRUSÃO DISCAL C6-C7, C7-D1, D1-D2 COM ALTERAÇÃO DO SINAL MEDULAR
TUM COLUNA LOMBAR: PROTRUSÃO DISCAL L4-L5, L5-S1, S1-S2, S2-S3

RNM DA COLUNA CERVICAL: URGENTE

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 05
Profissional responsável pela informação: THAISE AGRA TEIXEIRA

CRS 08460
Neurocirurgia
Thaíse Agra Teixeira
Número Conselho: 5247





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2458276 - Tel.: 8332165700



GOVERNO
DA PARAÍBA

Impresso por: MAURO DE
FREITAS GUERRA TERRA
Em: 08/08/2018 10:03:32

Paciente	VALDIR FERNANDES DE SOUZA			Boletim de Atendimento	1096323		Data/Hora Entrada	23/07/2018 03:06:13		Data/Hora Saída		
Data de nascimento	25/08/1971	Idade	46	Sexo	Masculino		CNS	702800677574464		Prontuário	110050	
Tempo de Internação				Convênio	SUS					Plantão	DIURNO	

EVOLUÇÃO MEDICA (MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA - 08/08/2018 10:03:14)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

*****NEUROCIRURGIA*****

16 DIAS DE INTERNAÇÃO; TRM(ACIDENTE MOTOCICLISTICO) COM PARAPARESIA CRURAL ASIA-C(MAIS EVIDENTE NO MID)
REFERE DORSALGIA, AFEBRIL, EUPNEICO, GLASGOW 15

RNM COLUNA DORSAL: PROTRUSÃO DISCAL C6-C7, C7-D1, D1-D2 COM ALTERAÇÃO DO SINAL MEDULAR
RNM COLUNA LOMBAR: ABAULAMENTO DISCAL L1-L2, L2-L3, L3-L4, L4-L5

RNM DA COLUNA CERVICAL URGENTE

Seção: AREA LARANJA - UDC 3 Leito: LEITO EXTRA 05
Profissional responsável pela Informação: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA

Número Conselho: 6018



SECRETARIA DE SAÚDE



SECRETARIA DE SAÚDE
Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

AV. ORESTES LISBOA S/N - PEDRO GONDIM
CNS: 2456276 - Tel.: 8332165700

SECRETARIA DE SAÚDE
DA PARAIBA

Impresso por: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA
Em: 07/08/2018 18:18:44

Paciente		Boletim de Atendimento		Data/Hora Entrada		Data/Hora Saída	
VALDIR FERNANDES DE SOUZA		1096323		23/07/2018 03:06:13			
Data de nascimento	Idade	Sexo	CNS	Prontuário			
25/08/1971	46	Masculino	702800677574464	110050			
Tempo de Internação	Convênio		Plantão				
	SUS		DIURNO				

EVOLUÇÃO MEDICA (MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA - 07/08/2018 18:18:44)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

****NEUROCIRURGIA****

15 DIAS DE INTERNAÇÃO: TRM(ACIDENTE MOTOCICLISTICO) COM PARAPARESIA CRURAL ASIA-C
EVOLUI SEM INTERCORRÊNCIAS, AFEBRIL, EUPNEICO, GLASGOW 15
AGUARDA RNM DE COLUNA DORSAL E LOMBAR

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 05
Profissional responsável pela informação: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA


Numero Conselho: 6018



 Cruz Vermelha Brasileira

 Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Sendo das Unidades Locais

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNS: 2456276 - Tel.: 8332165700

 GOVERNO
DO PARANÁ

Impresso por: MAURO DE
FREITAS GUERRA TERRA
Em: 06/08/2018 14:00:10

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Boletim de Atendimento 1000023		Data/Hora Entrada 23/07/2018 03:06:13	Data/Hora Saída
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	CNS 702800677574464	Prontuário 110050
Tempo de Internação	Convênio SUS		Plantão DIURNO	

EVOLUÇÃO MEDICA (MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA - 06/08/2018 14:00:10)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

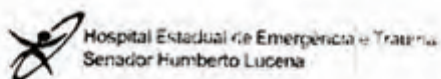
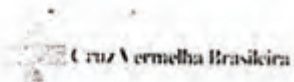
*****NEUROCIRURGIA*****

12 DIAS DE INTERNAÇÃO: TRAUMATIZADO ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM PARAPARESIA CRURAL ASIA C
EVOLUI SEM INTERCORRÊNCIAS, AFEBRIL, EUPNEICO, GLASGOW 15
AGUARDA RNM DE COLUNA DORSAL E LOMBAR

Seguro: AREA LARANJA - UDC 0 - LEITO: LEITO EXTRA 06
Profissional responsável pela informação: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA

Número Conselho: 6018





AV. ORESTES LISBOA, S/n - PEDRO GONDIM
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700



Impresso por: RICARDO
RODRIGUES DE CARVALHO
Em: 05/08/2018 16:41:41

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Boletim de Atendimento 1096323	Data/Hora Entrada 23/07/2018 03:06:13	Data/Hora Saída
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	CNS 702800677574464
Tempo de Internação	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Prontuário 110050

EVOLUÇÃO MEDICA (RICARDO RODRIGUES DE CARVALHO - 05/08/2018 16:41:25)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

*****NEUROCIRURGIA*****

13 DIAS DE INTERNAÇÃO; TRM COM PARAPAREZIA CRURAL
EVOLUI SEM INTERCORRÊNCIAS
AGUARDA RNM DE COLUNA DORSAL

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 05
Profissional responsável pela informação: RICARDO RODRIGUES DE CARVALHO

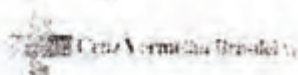
Número Conselho: 6628

Ricardo Rodrigues de Carvalho
Neurocirurgia
CRM 5028



04/08/2018

172.16.0.2:2030/View/página.html?http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517330199500000018932495



AV. ONESTES DUSSAN, S/N - PELOTA (RS)
CNPJ: 24.952.015 - Tel: (51) 3019.4711

Impresso por: ERICKSON DUARTE BONFACIO DE ASSIS
Data: 04/08/2018 10:51:11

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Idade 40	Sexo Masculino	CNS 702565317574464	Data Hora Exat 04/08/2018 10:51:11
Data de nascimento 25/09/1971				Ponto de 110050
Tempo de internação		Convênio SUZ		Plano de DIURNO

EVOLUÇÃO MÉDICA (ERICKSON DUARTE BONFACIO DE ASSIS - 04/08/2018 10:51:11)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NCR

TRM-ACIDENTE MOTOICLISTICO

PACIENTE EVOLUI DE FORMA ESTÁVEL

PARAPARESIA CRURAL => EM MELHORIA, TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR N.D.

TC COLUNA LOMBAR: Osteófitos marginais anteriores em corpos vertebrais inferiores e posteriores em L3 e L4.

Redução do espaço discal L3/L4 com esclerose dos pratos adjacentes.

Irregularidade dos pratos inferiores de L2 a L3 e superiores de L3 e L4.

Ausência de traços de fratura com desalinhamento significativo.

Processos transversos e espinhosos sem alterações.

Articulações interapofisárias de aspecto normal.

Canal vertebral de diâmetro preservado em todo o segmento lombar.

Partes moles simétricas, de morfologia e densidade normais, sem realce.

TC COLUNA DORSAL: Corpos vertebrais e estruturas vertebrais consistentes com forma, tamanho e coeficientes de atenuação normais, com osteófitos marginais anteriores.

Ausência de protusão ou extrusão discal evidentes.

Canal vertebral com diâmetros normais.

Partes moles paravertebrais sem alterações dos discos.

AC EXAME SÍLABOMIO PARAPARESIA CRURAL E SÍLABOMIO LOMBAR EM MELHORIA CLÍNICA, EVOLUÇÃO ESTÁVEL.

CONSERVAÇÃO DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR

Seção: ÁREA LARANJA - UCC B - Leito: LEITO EXTRA 12
Profissional responsável pela informação: ERICKSON DUARTE BONFACIO DE ASSIS

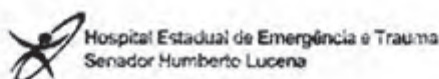
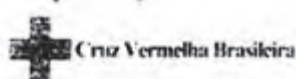
Número Consórcio: 6308



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:35:05

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517330199500000018932495>

Número do documento: 19022517330199500000018932495



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

Impresso por: JOSE
LAVOISIER FEITOSA NETO
Em: 03/08/2018 11:11:56

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Boletim de Atendimento 1096323	Data/Hora Entrada 23/07/2018 03:06:13	Data/Hora Saída
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	CNS 702800677574464
Tempo de Internação	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Prontuário 110050

EVOLUÇÃO MEDICA (JOSE LAVOISIER FEITOSA NETO - 03/08/2018 11:11:50)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NCR

TRM-ACIDENTE MOTOCICLISTICO

PACIENTE EVOLUI DE FORMA ESTAVEL.

PARAPARESIA CRURAL --> EM MELHORA
TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR N.D.N

TC COLUNA LOMBAR:Osteófitos marginais anteriores em todos os corpos vertebrais lombares e posteriores em L3 e L4.

Redução do espaço discal L3 L4 com esclerose dos platôs adjacentes.

Irregularidade dos platôs inferiores de L2 e L3 e superiores de L3 e L4.

Ausência de traços de fratura com desalinhamento significativo.

Processos transversos e espinhosos sem alterações.

Articulações interapofisárias de aspecto habitual.

Canal vertebral de diâmetro preservado em toda a extensão estudada.

Partes moles simétricas, de morfologia e coeficientes de atenuação normais.

TC COLUNA DORSAL:Corpos vertebrais e estruturas vertebrais posteriores com forma, alinhamento e coeficientes de atenuação normais, com osteófitos marginais anteriores.

Ausência de protusão ou extrusões discais evidentes.

Canal vertebral com diâmetros normais.

Partes moles paravertebrais sem anormalidades evidentes.

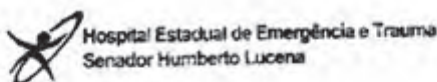
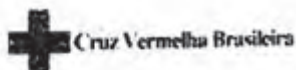
AO EXAME:GLASGOW 15,PARAPARESIA CRURAL ASIA-D/E,AFEBRIL,EUPNEICO,HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL

CD:AGUARDA RNM DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR.
DESMAME DE SVD

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 05
Profissional responsável pela informação: JOSE LAVOISIER FEITOSA NETO

Número Conselho: 7030

Dr. Lavoisier Feitoso Neto
Neurointervencionista Em 22/08/2018
Neurocirurgia CRM-PA 7030



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



Impresso por: JOSE
LAVOISIER FEITOSA NETO
Em: 03/08/2018 11:18:24

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Boletim de Atendimento 1096323	Data/Hora Entrada 23/07/2018 03:06:13	Data/Hora Saída
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	CNS 702800677574464
Tempo de Internação	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Prontuário 110050

EVOLUÇÃO MEDICA (JOSE LAVOISIER FEITOSA NETO - 03/08/2018 11:11:50)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NCR

TRM-ACIDENTE MOTOCICLISTICO

PACIENTE EVOLUI DE FORMA ESTAVEL.

PARAPARESIA CRURAL -> EM MELHORA
TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR N.D.N

TC COLUNA LOMBAR: Osteófitos marginais anteriores em todos os corpos vertebrais lombares e posteriores em L3 e L4.

Redução do espaço discal L3 L4 com esclerose dos platôs adjacentes.

Irregularidade dos platôs inferiores de L2 e L3 e superiores de L3 e L4.

Ausência de traços de fratura com desalinhamento significativo.

Processos transversos e espinhosos sem alterações.

Articulações interapofisárias de aspecto habitual.

Canal vertebral de diâmetro preservado em toda a extensão estudada.

Partes moles simétricas, de morfologia e coeficientes de atenuação normais.

TC COLUNA DORSAL: Corpos vertebrais e estruturas vertebrais posteriores com forma, alinhamento e coeficientes de atenuação normais, com osteófitos marginais anteriores.

Ausência de protusão ou extrusões discais evidentes.

Canal vertebral com diâmetros normais.

Partes moles paravertebrais sem anormalidades evidentes.

AO EXAME: GLASGOW 15, PARAPARESIA CRURAL ASIA-D/E, AFEBRIL, EUPNEICO, HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL

CD: AGUARDA RNM DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR.
DESMAME DE SVD

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 05
Profissional responsável pela informação: JOSE LAVOISIER FEITOSA NETO

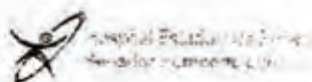
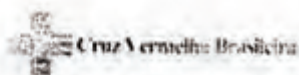
Dr. Lavoisier Feitoso Neto
Neurointervencionista Endovascular
Neurocirurgia CRM-PB 7030

Número Conselho: 7030



02/08/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&id=19022517330199500000018932495



AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2778696 - Tel: 8332166700

Atendimento
Data: 02/08/2018
Sem: 27/08/2018

Paciente	VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Boletim de Atendimento	1068323
Data de nascimento	25/08/1971	Idade	45
Tempo de internação		Sexo	Masculino
		Convênio	SUS

EVOLUÇÃO MEDICA (THAISE AGRA TEIXEIRA - 02/08/2018 09:58:51)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NCR

TRM-ACIDENTE MOTOCICLISTICO

PACIENTE EVOLUI DE FORMA ESTAVEL.

PARAPARESIA CRURAL -> EM MELHORA
TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR N.D.M

TC COLUNA LOMBAR: Osteófitos marginais anteriores em todos os níveis vertebrais de L1 a L4.

Redução do espaço discal L3 L4 com esclerose dos platôs adjacentes.

Irregularidade dos platôs inferiores de L2 e L3 e superiores de L3 e L4.

Ausência de traços de fratura com desalinhamento significativo.

Processos transversos e espinhosos sem alterações.

Articulações interapofisárias de aspecto habitual.

Canal vertebral de diâmetro preservado em toda a extensão estudada.

Partes moles simétricas, de morfologia e características de aspecto normal.

TC COLUNA DORSAL: Corpos vertebrais e estruturas vertebrais dos níveis L1 a L12.

coeficientes de atenuação normais, com osteófitos marginais anteriores.

Ausência de protusão ou extrusões discais evidentes.

Canal vertebral com diâmetros normais.

Partes moles paravertebrais sem anormalidades evidentes.

AO EXAME: GLASGOW/15. PARAPARESIA CRURAL ASIMÉTRICA E ESTAVEL.

CD: AGUARDA RNM DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR.

DESMAME DE SVD

Assinado eletronicamente

Seção: ÁREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 02
Profissional responsável pela informação: THAISE AGRA TEIXEIRA

Assinado eletronicamente
em 02/08/2018
por THAISE AGRA TEIXEIRA

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&id=19022517330199500000018932495

Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:35:05

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517330199500000018932495

Número do documento: 19022517330199500000018932495

Num. 19456740 - Pág. 8



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Santa Helena
Bom Jardim - Rio de JaneiroAV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 6121221 - Tel.:HOSPITAL SANTA HELENA
BOM JARDIM - RJ
05/08/2018 11:20

Paciente	Bolsim de Atendimento		Operatório	
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	1096323		Operatório	
Data de nascimento	Idade	Sexo		
25/08/1971	46	Masculino		
Tempo de Internação	Comércio			
	SUS			

EVOLUÇÃO MÉDICA (JOSE LAVOISIER FEITOSA NETO - 01/08/2018 10:18:25)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NCR

TRM-ACIDENTE MOTOCICLISTICO

PACIENTE EVOLUI DE FORMA ESTÁVEL

PARAPARESIA CRURAL -> EM MELHORA
TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR N.D.AAO EXAME: GLASGOW 15, PARAPARESIA CRURAL ASIA-D, AFEBRIL, PALEDO, FEMORAL -> EM MELHORA
ESTÁVEL

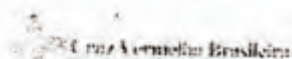
CD: AGUARDA RNM DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR.

Seção: ÁREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 05

Profissional responsável pela informação: JOSE LAVOISIER FEITOSA NETO

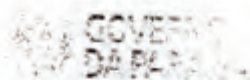
Dr. José Lavoisier Neto





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

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



Impresso por: DANIEL
ESPINDOLA RONCONI
Em: 31/07/2018 09:22

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Boleim de Atendimento 1096323	Data/Hora Entrada 22/07/2018 08:08:13	Data/Hora Saída
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	CNS 702800577574484
Tempo de Internação	Convênio SUS	Prontuário 110050	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (DANIEL ESPINDOLA RONCONI - 31/07/2018 09:22:29)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NCR

TRM-ACIDENTE MOTOCICLISTICO

PACIENTE EVOLUI DE FORMA ESTAVEL.

PARAPARESIA CRURAL -> EM MELHORIA
TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR N.D.N

AO EXAME: GLASGOW 15. PARAPARESIA CRURAL ASIA-D. AFEBRIL, EUPNEICO, HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL.

CD: AGUARDA RNM DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR A SER REALIZADA HOJE

Sessão: ÁREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 05

Responsável pelo atendimento: DANIEL ESPINDOLA RONCONI

Daniel Ronconi
Neurocirurgião
RPM 1071



30/07/2018

172.16.0.6/8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=410666&dataInicial=30/07/2018 16:07:18&dataFinal=30/07/2018 16:07:18

Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estácio de Sá
Senador Humberto LucenaAV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNS: 2458276 - Tel.: 8332165700COPIA
DAPARADAImpresso por: MAURO DE
FREITAS GUERRA TERRA
Em: 30/07/2018 16:07:15

Paciente	Boletim de Atendimento		Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	1096323		23/07/2018 03:06:13	
Data de nascimento	Idade	Sexo	CNS	Prontuário
25/05/1971	46	Masculino	702800677574464	110050
Tempo de Internação	Convênio		Plantão	
	SUS		DIURNO	

EVOLUÇÃO MEDICA (MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA - 30/07/2018 16:07:15)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NOR

TRM-ACIDENTE MOTOCICLISTICO(PARAPARESIA CRURAL COM TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR N.D.N.,

AO EXAME:GLASGOW 15,PARAPARESIA CRURAL ASIA-D.AFEBRIL,EUPNEICO.HEMCDINAMICAMENTE ESTÁVEL

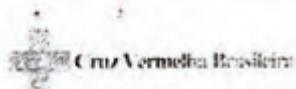
CD:AGUARDA RNM DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 05
Profissional responsável pela informação: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA

Número Conselho: 8015

16.0.6/8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=410666&dataInicial=30/07/2018 16:07:18&dataFinal=30/07/2018 16:07:18



Hospital Estadual de São Paulo
Senador Nogueira da CostaAV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454554 - Tel.: 8332165700Impresso por: 10258032
/ OTOR NUNES PORTO
Em: 29/07/2018 10:45:15

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Boletim de Atendimento 1056323	Base de Dados 29/07/2018 08:43:15	Data de Entrada 29/07/2018
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	CNS 710800817876484
Tempo de Internação	Convênio SUS		Plano de DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA - 28/07/2018 10:37:55)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NCR

TRM-ACIDENTE MOTOCICLISTICO(PARAPARESIA CRURAL COM TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR NÓVA)

AO EXAME:GLASGOW 15,PARAPARESIA CRURAL ASIA-D,AFEBRIL,EUPNEICO,HEMICO - PARCIALMENTE ESTAVEL

CD:AGUARDA RNM DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR

Seção: ÁREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 05
Profissional responsável pela informação: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA

Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:35:06



207/2018

172:16.0.6:8080/cvb/pages/ atendimento.do?&perform=imprimir&control=2&data=28/07/2018 10:37:58

Brasil

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaAV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2458276 - Tel.: 8332165700GOVERNO
DA PARAIBAImpresso por: MAURO DE
FREITAS GUERRA TERRA
Em: 28/07/2018 10:38:10

Paciente	Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	1096323	23/07/2018 03:06:13	
Data de nascimento	Idade	CNS	Prontuário
25/08/1971	46	702800677574464	110050
Tempo de Internação	Sexo		Plantão
	Masculino		DIURNO
	Convênio		
	SUS		

EVOLUÇÃO MEDICA (MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA - 28/07/2018 10:37:58)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NCR

TRM-ACIDENTE MOTOCICLISTICO(PARAPARESIA CRURAL COM TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR N.D.N.)

AO EXAME:GLASGOW 15,PARAPARESIA CRURAL ASIA-D,AFEBRIL,EUPNEICO,HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL

CD-AGUARDA RNM DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 05
Profissional responsável pela informação: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA

Número Conselho: 6018

MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA
28/07/2018 10:37:58

Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:35:06

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517331411000000018932508>

Número do documento: 19022517331411000000018932508

Num. 19456753 - Pág. 3

27/07/2018

17216...&id=41036&id=27072018-11-010833



Hospital Estadual de Emergência Traumatológica

Hospital Estadual de Emergência Traumatológica
Departamento Hospitalar EspecialAV. C. F. ESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CEP: 2458276 - Tel.: 3332165700GO
DAImpresso por: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA
Data: 27/07/2018 10:09:43

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Boletim de Atendimento 1096323	Data/Hora Entrada 23/07/2018 09:06:13	Data/Hora Saída
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	Prontuário 110053
Tempo de Internação	Convênio SUS		Plano DIURHC

EVOLUÇÃO MÉDICA (MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA - 27/07/2018 10:09:43)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO

NCR

TRM-ACIDENTE FÍSICO POLI-TRAUMÁTICO (PARAPARESIA CRURAL COM TCC DA COLUMNA DORSAL E LOMBAR NÍVEL

AO EXAME: GLASGOW 14 - PARAPARESIA CRURAL ASIA-D, AFEBIL, EL PNEICO HEMIDINAMICAMENTE ESTÁVEL

CD: AGUARDAR RESULTADO DA COLUMNA DORSAL E COLUMNA LOMBAR

Seção: AREA LARAJA - 223 - LEITO EXTRA 03

Profissional responsável pelo atendimento: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA

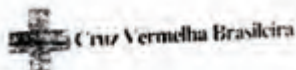
Número Conselho: 1018

Dr Mauro Guerra
Neto
CRM 10.018

Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:35:06
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517331411000000018932508>
 Número do documento: 19022517331411000000018932508

23/07/2018

172.16.0.6.8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=410666&dataInicial=26/07/2018%2009:05:14&dataFinal=26/07/2018%2009:05:14

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaINTERNO, S/N -
CNES: 454551 - Tel.:GOVERNO
DA PARAÍBAImpresso por: THAISE
AGRA TEIXEIRA
Em: 26/07/2018 09:06:09

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Boletim de Atendimento 1096323	Data/Hora Entrada 23/07/2018 03:06:13	Data/Hora Saída
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	Prontuário 110050
Tempo de Internação	Convênio SUS	CNS 702800677574464	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (THAISE AGRA TEIXEIRA - 26/07/2018 09:05:14)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

.CR

TRM-ACIDENTE MOTOCICLISTICO(PARAPARESIA CRURAL COM TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR N.D.N.)

AO EXAME:GLASGOW 15,PARAPARESIA CRURAL ASIA-D,AFEBRIL,EUPNEICO,HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL

CD:AGUARDA RNM DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 05
Profissional responsável pela informação: THAISE AGRA TEIXEIRA

Número Conselho: 5247



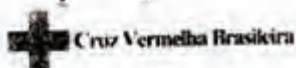
Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:35:06

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517331411000000018932508>

Número do documento: 19022517331411000000018932508

25/07/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=410666&dataInicial=25/07/2018 12:47:53&dataFin

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaAV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2458276 - Tel.: 8332165700GOVERNO
DA PARAÍBAImpresso por: MAURO DE
FREITAS GUERRA TERRA
Em: 25/07/2018 12:48:04

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Boletim de Atendimento 1096323	Data/Hora Entrada 23/07/2018 03:06:13	Data/Hora Saída
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	CNS 702800677574464
Tempo de Internação	Convênio SUS	Prontuário 110050	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA - 25/07/2018 12:47:53)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NGR

TRM-ACIDENTE MOTOCICLISTICO(PARAPARESIA CRURAL COM TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR N.D.N.)

AO EXAME:GLASGOW 15,PARAPARESIA CRURAL ASIA-D,AFEBRIL,EUPNEICO,HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL

CD:AGUARDA RNM DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 05
Profissional responsável pela informação: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA

Número Conselho: 6018

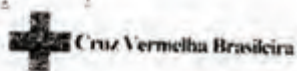
s n 6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=410666&dataInicial=25/07/2018%2012:47:53&dataFinal=25...



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:35:06

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517331411000000018932508

Número do documento: 19022517331411000000018932508



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2458276 - Tel.: 8332165700



GOVERNO
DA PARAÍBA

Impresso por: MAURO DE
FREITAS GUERRA TERRA
Em: 24/07/2018 11:37:19

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Boletim de Atendimento 1096323	Data/Hora Entrada 23/07/2018 03:06:13	Data/Hora Saída
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	CNS 702800677574464
Tempo de Internação	Convênio SUS		Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA - 24/07/2018 11:37:08)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

VCR

TRM-ACIDENTE MOTOCICLISTICO(PARAPARESIA CRURAL COM TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR N.D.N.)

AO EXAME:GLASGOW 15,PARAPARESIA CRURAL ASIA-D,AFEBRIL,EUPNEICO,HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL

CD:AGUARDA RNM DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 05
Profissional responsável pela informação: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA

Número Conselho: 6018

[Handwritten signature]





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 201831452029

Data Nasc: 25/08/1971 - 46 anos

Paciente: VALDIR FERNANDES DE SOUZA

Data Exame: 23/07/2018

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

Análise:

Discreto hematoma subgaleal frontal a esquerda.

Estruturas cerebrais de morfologia e coeficiente de atenuação normais.

Cerebelo e demais estruturas da fossa posterior sem evidências de alterações.

Sulcos corticais, fissuras e cisternas encefálicas de padrão habitual para a idade.

Sistema ventricular de morfologia e dimensões normais.

Ausência de calcificações patológicas intra-cranianas.

Não há desvios das estruturas que compõem a linha média.

Calota craniana sem alterações.

Cavidades paranasais visibilizadas sem alterações significativas.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.

Este laudo foi liberado em 23/07/2018 09:22.


Dr. Igor Motta de Aquino
CRM: 6512- PB





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 201831452029

Data Nasc: 25/08/1971 - 46 anos

Paciente: VALDIR FERNANDES DE SOUZA

Data Exame: 23/07/2018

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZA DA COLUNA DORSAL

Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

Análise:

Corpos vertebrais e estruturas vertebrais posteriores com forma, alinhamento e coeficientes de atenuação normais, com osteófitos marginais anteriores.

Ausência de protusão ou extrusões discais evidentes.

Canal vertebral com diâmetros normais.

Partes moles paravertebrais sem anormalidades evidentes.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.

Este laudo foi liberado em 23/07/2018 09:25.

Dr. Igor Motta de Aquino
CRM: 6512- PB





Data: 12/08/18 08:57
Usuário: TOMAS CATAO
Boletim 1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Data de 25/08/1971	Idade 46a 11m 18d	Sexo MASCULINO	Nº Prontuário 110050	Data Prescrição 12/08/2018 08:57:29
Motivo do Atendimento POSTO IA - ENF 3 / 0001 - NEUROCIRURGIA	Enfermagem / Leito	Validade da Prescrição 12/08/2018 17:00:00 - 13/08/2018 17:00:00			
Convenio SUS	Matrícula		Senha		

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprezamento
1 DIETA	0,0			ORAL			
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	2000,0	ML		E.V.		24H	23 05 11
3 DIPYRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		6/6H	23 05 11
	10,0	ML					
4 ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA 2ML)	4,0	ML		E.V.		6/6H	23 05 13
	100,0	ML					
5 OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40,0	MG		E.V.		1X AO DIA	05
6 ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGUA PREENCHIDA	40,0	MG		S.C.		1X AO DIA	
7 RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		12/12H	23 11
	10,0	ML					23 11 30
8 HOT 8/8HS	0,0						
9 AFERRI PA E FC	0,0						
10 FISIOTERAPIA MOTORA	0,0						

TOMAS CATAO MONTE RASO 12 de Agosto de 2018

Neurocirurgia
CRM: 7742

TOMAS CATAO MONTE RASO
CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

Data: 11/08/18 10:34
Usuário: DANIEL
Boleim 1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Data de	25/08/1971	Idade	46a 11m 17d	Sexo	MASCULINO	Nº	1096323	Nº Prontuário	110050	Data Prescrição	11/08/2018 10:34:55
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito POSTO IA - ENF 3 / 0001 - NEUROCIRURGIA												
Convenio	Validade da Prescrição 11/08/2018 17:00:00 - 12/08/2018 17:00:00												
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)	2000.0	ML		E.V.		24H	17 23 05 11
3 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		8/8H	17 23 05 11
ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA 2ML)	4.0	ML		E.V.		8/8H	17 23 05 11
OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA	17 23 05 11
ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4ML SERINGA PREENCHIDA	40.0	MG		S.C.		1X AO DIA	17 23 05 11
RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		12/12H	17 23 05 11
HGT 8/8HS	0.0						17 23 05 11
AFERIR PA E FC	0.0						17 23 05 11
FISIOTERAPIA MOTORA	0.0						17 23 05 11

Daniel Ronconi
Neurologia
CRM: 7423

DANIEL ESPINDOLA RONCONI
CRM: 7423

Assinatura e Carimbo do Profissional

11 de Agosto de 2018

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome		Data de		Idade		Sexo		Nº		Nº Prontuário		Data Prescrição	
VALDIR FERNANDES DE SOUZA		25/08/1971		46a 11m 16d		MASCULINO		1098323		110050		10/08/2018 07:22:34	
Motivo do Atendimento		Enfermaria / Leito		POSTO IA - ENF 3 / 0001 - NEUROCIRURGIA		Validade da Prescrição							
Convênio												10/08/2018 17:00:00 - 11/08/2018 17:00:00	
SUS												Série	

Data:	10/08/18 07:22
Usuário:	GUSTAVO
Boletim	1096323

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Apresentação
1 DIETA	0.0						
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	2000.0	ML		ORAL			
3 DIPYRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		24H	
	10.0	ML		E.V.		8/8H	
4 ONDANSETRONA	4.0	ML		E.V.		8/8H	
	100.0	ML		E.V.		8/8H	
5 OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA	
6 ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA	40.0	MG		S.C.		1X AO DIA	
7 RANITIDINA	2.0	ML		E.V.		12/12H	
	10.0	ML		E.V.		12/12H	
8 HGT 8/8HS	0.0						
9 AFERIR PA E FC	0.0						

10 de Agosto de 2018

GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO
CRM: 7650

Dr. João Leonardo de Jesus
CRM: 150150

Assinatura e Carimbo do Profissional

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome VALDIR FERNANDES DE SOUZA		Data de 25/08/1971	Idade 46a 11m 20d	Sexo MASCULINO	Nº 1096323	Nº Prontuário 110050	Data Prescrição 14/08/2018 08:29:33
Motivo do Atendimento		Enfermaria / Leito POSTO IA - ENF 3 / 0001 - NEUROCIRURGIA		Validade da Prescrição 14/08/2018 17:00:00 - 15/08/2018 17:00:00			
Convenio SUS		Matrícula		Senha			

Data: 14/08/18 09:29
Usuário: FERNANDO
Boleim 1096323

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprezamento
1 DIETA	0.0			ORAL			
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	2000.0	ML					
3 DIFERONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		24H	
	10.0	ML		E.V.		6/8H	
4 ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA 2ML)	4.0	ML					
	100.0	ML		E.V.		8/8H	
5 OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA	
6 ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4ML SERINGA PREENCHIDA	40.0	MG		S.C.		1X AO DIA	
7 RANITIDINA 30MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		12/12H	
	10.0	ML					
8 HGT 80HS	0.0						
9 AFERIR PA E FC	0.0						
10 FISIOTERAPIA MOTORA	0.0						

FERNANDO ROBERTO GONDIM CABRAL
CRM: 8267

Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:35:08
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517332416600000018932519
Número do documento: 19022517332416600000018932519

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome		Data de		Idade		Sexo		Nº		Nº Prontuário		Data Prescrição	
VALDIR FERNANDES DE SOUZA		25/08/1971		46a 11m 20d		MASCULINO		1096323		110050		14/08/2018 09:29:33	
Motivo do Atendimento		Enfermaria / Leito		POSTO IA - ENF 3 / 0001 - NEUROCIRURGIA		Validade da Prescrição							
Convenio												14/08/2018 17:00:00 - 15/08/2018 17:00:00	
SUS				Matrícula								Senha	

Data: 14/08/18 09:29
Usuário: FERNANDO
Boleim 1096323



Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Apazamento
1 DIETA	0.0						
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	2000.0	ML		ORAL			
3 DIFIPRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		24H	
	10.0	ML		E.V.		8/8H	
4 ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA 2ML)	4.0	ML		E.V.		8/8H	
	100.0	ML		E.V.		8/8H	
5 OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA	
6 ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4ML SERINGA PREENCHIDA	40.0	MG		S.C.		1X AO DIA	
7 RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		12/12H	
	10.0	ML		E.V.		12/12H	
8 HGT 8/8HS	0.0						
9 AFERIR PA E FC	0.0						
10 FISIOTERAPIA MOTORA	0.0						

FERNANDO ROBERTO GONDIM CABRAL
CRM: 8267

14 de Agosto de 2018
Dr. Fernando R. Gondim C. de Cabral
NEUROLOGIA
CRM - PB 2267
Assinatura: 8044443 Profissional



PRESCRIÇÃO MÉDICA

03/01

Paulo B

Nome: ALDIR FERNANDES DE SOUZA
 Endereço: Rua do Azeiteiro
 Data de Nascimento: 24/08/1974
 Idade: 44a, 11m, 15d
 Sexo: M
 Data de Prescrição: 09/08/2018 17:00:00
 Nº Prontuário: 110050
 Nº da Prescrição: 1006323
 Validade da Prescrição: 10/08/2018 17:00:00
 Assinatura: [Assinatura]

Admitido na enfermaria às 18:06h

Enfermagem / Leito: AREA TARANIA - UDC B / LEITO 172
 Marcação: [Assinatura]

Nome do medicamento	Pos	Apresentação
DIETA	24h	[Assinatura]
SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	150h	[Assinatura]
DIPLOKON 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	00h	[Assinatura]
Diluir em: ÁGUA DE STILADA	1X AO DIA	[Assinatura]
CONDANSÉTICINA	1X AO DIA	[Assinatura]
Diluir em: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	12/13h	[Assinatura]
CAFFEPRAZOL 40MG INJETÁVEL COM VALIUMIL	[Assinatura]	[Assinatura]
PROKAPARINA 500MG 40 MG/0,4ML	[Assinatura]	[Assinatura]
SELENISA PREVENÇÂO	[Assinatura]	[Assinatura]
RANITIDINA	[Assinatura]	[Assinatura]
Diluir em: ÁGUA DE STILADA	[Assinatura]	[Assinatura]
DIET 0018	[Assinatura]	[Assinatura]
ASSERFALIC	[Assinatura]	[Assinatura]

THAISI ALVES DE LIMA
 CRM: 1207

Márcia Costa G. Andrade
 CORE-APB-01/001-ENF

Assinatura e Carimbo do Profissional





Cruz Vermelha Brasileira
HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA - NADOR H

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Data de	25/08/1971	Idade	46a 10m 28d	Sexo	MASCULINO	Nº	1096323	Nº Prescritor	1096323	Data Prescrição	23/07/2018 13:32:23
Motivo do Atendimento													
Convênio	SUS	Enfermaria / Leito											
Validade da Prescrição	23/07/2018 13:32:00 - 24/07/2018 13:32:00												
Matrícula	Sinha												

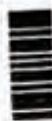
Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Apazamento
1 DIETA	0.0						
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	2000.0	ML		ORAL			AT 23 06/18
3 OPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		EV.			AT 23 06/18
	10.0	ML					
4 ONDANSETRONA	4.0	ML					AT 23 06/18
	100.0	ML					
5 OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG		EV.			AT 23 06/18
6 CETOPROFENO 100 MG	100.0	MG		EV.			AT 23 06/18
	100.0	ML					
7 TRAMADOL 50MG/ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML)	100.0	MG		EV.			AT 23 06/18
	100.0	ML					
8 SSW + CCGG	0.0			EV.			AT 23 06/18
9 OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA	0.0						
10 FISIOTERAPIA MOTORA	0.0						

LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS
CRM: 6028

23 de Julho de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional

Data: 23/07/18 10:49
 Usuário: ANA VIRGINIA
 Boleim 1096323



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome VALDIR FERNANDES DE SOUZA		Data de 25/08/1971	Idade 46a 10m 28d	Sexo MASCULINO	Nº 1096323	Nº Prontuário	Data Prescrição 23/07/2018 10:49:32
Motivo do Atendimento		Enfermaria / Leito		Validade da Prescrição 23/07/2018 10:49:00 - 24/07/2018 10:49:00		Sinha	

Convenio SUS	Matrícula
-----------------	-----------

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 SORO ANTITETANICO 5.000UI (AMPOLA SML)	1.0	ML	Observação: OBSERVAR POR 2H	INTRAMUSCUL	AR	AGORA	23 de Julho de 2018

ANA VIRGINIA LIMA DA COSTA
 Assinatura e Carimbo do Profissional

ANA VIRGINIA LIMA DA COSTA RIBEIRO
 CRM: 4417



Data: 08/08/18 10:05
 Usuário: MAURO DE
 Boleim 1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	VALDIR FERREIRAS DE SOUZA	Idade	46a 11m 14d	Sexo	MASCULINO	Nº Prontuário	110050	Data Prescrição	08/08/2018 10:06:00
Motivo do atendimento	Enfermaria / Leito								
Convenio	SUS								
Matrícula	ÁREA LARANJA - UDC B / I EITO EXTRA (5)								
Validade da Prescrição	08/08/2018 7:00:00 - 09/08/2018 17:00:00								
Senha									

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação	Uso	Via de	Veloc. Int.	Aproximado
1 DIET.	0.0				ORAL		
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	2000.0	ML			EV.	24H	24H
3 DIFER 5 LA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML			EV.	6/6H	6/6H
4 ONDANSETRONA	4.0	ML			EV.	8/8H	8/8H
5 OMEF 400, 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	ML			EV.	X AO DIA	X AO DIA
6 FOLIO 2 PARINA SODICA 40 MG/0,1ML	40.0	ML			EV.	X AO DIA	X AO DIA
7 RANITIDINA	2.0	ML			EV.	12/12H	12/12H
8 DIFER 5 LA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML			EV.	6/6H	6/6H
9 DIFER 5 LA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML			EV.	6/6H	6/6H
10 DIFER 5 LA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML			EV.	6/6H	6/6H
11 DIFER 5 LA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML			EV.	6/6H	6/6H
12 DIFER 5 LA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML			EV.	6/6H	6/6H
13 DIFER 5 LA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML			EV.	6/6H	6/6H
14 DIFER 5 LA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML			EV.	6/6H	6/6H
15 DIFER 5 LA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML			EV.	6/6H	6/6H
16 DIFER 5 LA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML			EV.	6/6H	6/6H
17 DIFER 5 LA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML			EV.	6/6H	6/6H
18 DIFER 5 LA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML			EV.	6/6H	6/6H
19 DIFER 5 LA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML			EV.	6/6H	6/6H
20 DIFER 5 LA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML			EV.	6/6H	6/6H

08 de Agosto de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional

Correção de Assinatura

MAURO DE FREITAS COUTURA TERRA
 CRM: 6018



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Cala: 07/08/13 18:20		Usuário: MAURO DE		B: 1096323	
Data de Prescrição: 07/08/2018 18:20:44		Nº Prontuário: 110050		Nº Prescrição: 1096323	
Idade da Prescrição: 46a 11m 13d		Sexo: M/MASCULINO		Data de: 25/08/1971	
Enfermaria / Leito: AREA LARANJA - UDC B / LEITO EXTRA 05		Matrícula: 3115		Data de: 25/08/1971	
Convenio: SUS		Módulo: 05		Data de: 25/08/1971	
Senha: 09/08/2018 17:00:00		Senha: 09/08/2018 17:00:00		Senha: 09/08/2018 17:00:00	

Nome do medicamento	Doze	U.M.	Ortamento de Uso	Via de	Veloc.	Pos	Aproxamento
1 DIETA	3.0			ORAL			
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	200 X 0	ML					
3 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		EV.			
4 ONDANSETRONA	1.0	ML		EV.			
5 CMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	20.0	ML		EV.			
6 ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4ML	20.0	ML		EV.			
7 HGT 8/8HS	0.0			SC.			
8 AFERR PA E PC	0.0						

MAURO DE FREITAS GUERRA TEHRA
CRM: 6018

Assinatura e Carimbo do Profissional

07 de Agosto de 2018



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data: 06/06/18 14:02		Jornal: MANHÃ		Folha: 1055/133	
Nome: VALDIR FERNANDES DE SOUZA		Data de Nascimento: 25/03/1971		Sexo: MASCULINO	
Motivo da Atendimento: Músculo do Atendimento		Data de Prescrição: 06/06/2018 14:02:12		Nº Prontuário: 110050	
Convênio: SUS		ÁREA LARATIVA: UIC 1		Validade da Prescrição: 06/06/2018 17:00:00 - 07/06/2018 17:00:00	
		Emissão: 05		Senha:	

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Int.	Pos	Aproxim. em c
1 DIETA	0,0			ORAL			
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	200,0	ML		EV.		24H	24H
3 DIFERONA 500 MG/ML (AMR 50 A 2 ML)	10,0	ML		EV.		8/8H	8/8H
ONDANSETRONA	1,0	ML		EV.		8/8H	8/8H
4 SOLUÇÃO FENOLUXEIA 0,0% (FRASCO 10 ML)	100,0	ML		EV.		1X AO DIA	1X AO DIA
5 OMEPRAZOL 40MG INJ 5T 1V 1,0 CM DILUENTE	10,0	MG		SC.		1X AO DIA	1X AO DIA
6 ENOXAPARINA SODICA 40 MG/1,2 ML	10,0	MG		SC.		1X AO DIA	1X AO DIA
7 HGT BMS	0,0						
8 AFERIR PA E FC	0,0						

MAURO DE FREITAS GOMES A TEIXEIRA

CRM: 6018

Assinatura e Carimbo do Profissional

06 de Junho de 2018

Carimbo do Profissional

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome VALDIR FERNANDES DE SOUZA		Data de 25/08/1971	Idade 46a 11m 11d	Sexo MASCULINO	Nº 1096323	Nº Prontuário 110050	Data Prescrição 05/08/2018 16:43:12
Motivo do Atendimento		Enfermaria / Leito		Validade da Prescrição			
Convenio SUS		AREA LARANJA - UDC B / LEITO EXTRA 05		Matrícula		06/08/2018 17:00:00 - 07/08/2018 17:00:00	
				Sanha			

Data: 05/08/18 16:43
Usuário: RICARDO
Boleim 1096323

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Int.	Pos	Apazamento
1 DIETA	0.0						
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	2000.0	ML		ORAL			pronto
3 TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		24H	10-20-30-40
4 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML	Observação se dor /	E.V.		6/6H	SIN
ONDANSETRONA	2.0	ML		E.V.		6/6H	20-25-30
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					
5 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0.9% (FRASCO 100ML)	4.0	ML		E.V.		6/6H	20-25-30
Diluir em	100.0	ML					
6 OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG		E.V.		8/8H	20-25-30
7 ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4ML SERINGA PREENCHIDA	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA	09-11
8 SSVV + CCGG	0.0			S.C.		1X AO DIA	23
9 HGT 8/8HS	0.0						20
10 AFERIR PA E FC	0.0						20-25-30

Ricardo Rodrigues de Carvalho
Neurocirurgião
CRM: 6628

RICARDO RODRIGUES DE CARVALHO
CRM: 6628

Duante 12.00 ml 05

Assinatura e Carimbo do Profissional

05 de Agosto de 2018

Clínica Amarelheta HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA JENADOR H

Data: 04/08/18 13:58
 Usuario: ERICKSON
 Boleim: 10963

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Data de Nascimento: 25/08/1971	Idade: 46a, 11m, 10d	Sexo: MASCULINO	Nº Prontuário: 1096323	Data Prescrição: 04/08/2018 10:58:00
Motivo de Atendimento: ARIJA LARANJA	Endereço: ARIJA LARANJA	UIC: R11EITO EXTRA 05	Validade da Prescrição: 04/08/2018 17:00:00		
Comorbidade: FALC	Sessão				

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Int.	Pos	Aprimazamento
1. DORIL	100	mg		ORAL			
2. ANTIACIDAL: INIBIDOR DE ACIDIDADE GÁSTRICA	400	mg		ORAL			
3. ANTIACIDAL: INIBIDOR DE ACIDIDADE GÁSTRICA	400	mg		ORAL			
4. ANTIACIDAL: INIBIDOR DE ACIDIDADE GÁSTRICA	400	mg		ORAL			
5. ANTIACIDAL: INIBIDOR DE ACIDIDADE GÁSTRICA	400	mg		ORAL			
6. ANTIACIDAL: INIBIDOR DE ACIDIDADE GÁSTRICA	400	mg		ORAL			
7. ANTIACIDAL: INIBIDOR DE ACIDIDADE GÁSTRICA	400	mg		ORAL			
8. ANTIACIDAL: INIBIDOR DE ACIDIDADE GÁSTRICA	400	mg		ORAL			
9. ANTIACIDAL: INIBIDOR DE ACIDIDADE GÁSTRICA	400	mg		ORAL			
10. ANTIACIDAL: INIBIDOR DE ACIDIDADE GÁSTRICA	400	mg		ORAL			


04/08/2018

Assinatura e Carimbo do Profissional

Figura 1



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data: 03/08/18 11:12	Usuário: JOSE LAVOISIER	Boleim: 1096323
		
Nome: VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Data de Nascimento: 25/08/1971	Data Prescrição: 03/08/2018 11:12:50
Motivo do Atendimento: AREA LARANJA - UDC B / LEITO EXTRA 05	Sexo: MASCULINO	Nº Prontuário: 110050
Convenio: SUS	Matrícula: 46a 11m Bd	Nº Prescrição: 1096323
	Validade da Prescrição: 03/08/2018 17:00:00 - 04/08/2018 17:00:00	

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aproximamento
1 DIETA	0.0			ORAL			
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	2000.0	ML		E.V.		24H	
3 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		8/8H	
3 Diluir em: AGUA DESTILADA	10.0	ML					
4 OXANDATRONA	4.0	ML		E.V.		8/8H	
4 Diluir em: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0.9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					
5 OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA	
6 ENOXAPARINA SODICA 40 MG/ML	40.0	MG		S.C.		1X AO DIA	
7 SERINGA PREENCHIDA	0.0						
7 SSV + CCGG	0.0						
8 HGT 8/8H	0.0						
9 AFERRIR PA E FC	0.0						

03 de Agosto de 2018

Dr. Lavoisier Feitosa Neto
Neurologista Endoscópico
Neurocirurgião CRM-PB 7030

Priscilla Pereira do Araújo
COREN PB 312 AOS ENF

JOSE LAVOISIER FEITOSA NETO
CRM: 7030

Assinatura e Carimbo do Profissional

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
Módulo do Atendimento	25/08/1971	46a 11m Rd	MASCULINO	1096323	110050	02/08/2018 10:00:42	
Convenção	Enfermagem / Leito	Validade da Prescrição					
SUS	AREA LARANJA - UDC BULETIC EXTRA 05	02/08/2018 17:00:00 - 03/08/2018 17:00:00					
	Matrícula	Senha					

[illegible]

Neurology 22

[Handwritten signature]



3

[illegible]

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Apropramento
1. DIETA	q.i.d.			ORAL			ATENÇÃO
2. SOLUÇÃO DE RIMONESTRATO SISTEMA (CHOCADO) 100mg/ml	100mg	ml					2500 4500
3. INJEÇÃO 200 mg/ml (MISTURA 2ml)	200	ml					2500 05
4. INJEÇÃO em Solução de 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
5. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
6. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
7. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
8. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
9. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
10. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
11. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
12. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
13. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
14. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
15. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
16. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
17. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
18. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
19. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
20. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
21. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
22. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
23. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
24. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
25. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
26. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
27. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
28. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
29. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
30. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
31. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
32. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
33. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
34. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
35. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
36. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
37. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
38. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
39. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
40. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
41. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
42. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
43. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
44. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
45. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
46. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
47. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
48. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
49. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
50. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
51. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
52. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
53. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
54. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
55. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
56. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
57. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
58. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
59. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
60. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
61. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
62. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
63. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
64. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
65. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
66. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
67. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
68. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
69. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
70. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
71. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
72. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
73. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
74. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
75. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
76. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
77. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
78. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
79. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
80. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
81. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
82. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
83. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
84. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
85. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
86. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
87. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
88. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
89. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
90. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
91. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
92. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
93. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
94. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
95. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
96. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
97. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
98. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
99. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05
100. INJEÇÃO 100mg/ml	100mg	ml					2500 05

১৯৮৫



HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENAL RH

Data: 31/07/18 18:23
 Usuário: DANIEL
 Bolém: 1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Data de Nascimento: 25/08/1971	Idade: 46a 11m 6d	Sexo: MASCULINO	Nº Prescrição: 110050	Data Prescrição: 31/07/2018 09:23:25
Endereço do Atendimento: ÁREA LARANJA	Enfermagem / Loto: UDC B / LEITO EXTRA 05	Validade da Prescrição: 31/07/2018 17:00:00 - 01/08/2018 17:00:00			
Convênio: SUS	Matrícula:		Senha:		

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação do Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aproximamento
1 DIETA	0.0			ORAL			
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	2000.0	ML		E.V.		24H	24 03 32 45
3 DILUIÇÃO DE ACQUA DESTILADA	2.0	ML		E.V.		60H	24 03 09 15
ONDANSETRONA	4.0	ML		E.V.		60H	24 05 03
1 DILUIÇÃO DE ACQUA DESTILADA	100.0	ML		E.V.		1X AO DIA	05
2 DILUIÇÃO DE ACQUA DESTILADA	40.0	ML		E.V.			
3 DILUIÇÃO DE ACQUA DESTILADA	6.0	ML		E.V.			
4 DILUIÇÃO DE ACQUA DESTILADA	0.0	ML		E.V.			
5 DILUIÇÃO DE ACQUA DESTILADA	0.0	ML		E.V.			
6 DILUIÇÃO DE ACQUA DESTILADA	0.0	ML		E.V.			
7 DILUIÇÃO DE ACQUA DESTILADA	0.0	ML		E.V.			
8 DILUIÇÃO DE ACQUA DESTILADA	0.0	ML		E.V.			

Prescrição Médica de Arquivo
 COREN PB 5124

Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:35:11

Assinatura do Profissional

31 de julho de 2018



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome		Data de		Idade		Sexo		Nº		Nº		Data Prescrição	
VALDIR FERNANDES DE SOUZA		25/08/1971		48a 11m 5d		MASCULINO		1096323		110050		30/07/2018 16:09:31	
Sócio do Atendimento		Enfermagem / Faltou											
Gravidade		ÁREA LARANJA - UDC B / LEITO EXTRA 05											
SU/S		Matricula											

Data	30/07/18 16:09:31
Usuário	MANFRC-DL
Exatidão	1096323

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação do Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aproximamento
1. DIETA	0.0						
2. SOLUÇÃO DE REIGER LACTATO SISTEMA FECHADO (CLARCO)	200.0	ML		CPAL			
3. NIFEDIPINA 300 MG/MIL (AMFOLIN 20ML)	2.0	ML		E.V.		24H	
4. GADAMETITONA	10.0	ML		E.V.		50H	
5. GADAMETITONA	4.0	ML		E.V.		24	23 08 11
6. GADAMETITONA	100.0	ML		E.V.		30H	
7. GADAMETITONA	40.0	ML		E.V.		1X A DIA	
8. GADAMETITONA	0.0						
9. GADAMETITONA	0.0						
10. GADAMETITONA	0.0						

Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:35:11

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517334145500000018932532

Número do documento: 19022517334145500000018932532

Priscilla Ribeiro de Araújo
COREN RJ 512 405 ENF

Data: 29/07/18 10:49
 Usuário: GUSTAVO
 Boleim: 1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Data de 25/08/1971	Idade 46a 11m 4d	Sexo MASCULINO	Nº 1096323	Nº Prontuário 110050	Data Prescrição 29/07/2018 10:49:41
Motivo do Atendimento	Enfermagem / Leito		Validade da Prescrição 29/07/2018 17:00:00 - 30/07/2018 17:00:00		Senha	
Convênio SUS	Matrícula		ÁREA LARANJA - UDC B / LEITO EXTRA 05			

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 LECHADO (FRASCO)	2000,0	ML		E.V.		24H	42:34
3 DILIPRON 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		6BH	17:05:11
4 ONDANSETRONA	4,0	ML		E.V.		6BH	17:01:04
5 SOLUÇÕES FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML		E.V.		1X AO DIA	17:01:04
6 PRAZOLAM 30MG INFATVEL COM 100 ML	40,0	ML		E.V.			17:01:04
7 PRAZOLAM 30MG INFATVEL COM 100 ML	40,0	ML		E.V.			17:01:04
8 PRAZOLAM 30MG INFATVEL COM 100 ML	40,0	ML		E.V.			17:01:04
9 PRAZOLAM 30MG INFATVEL COM 100 ML	40,0	ML		E.V.			17:01:04

29 de julho de 2018

Assinatura do Profissional

Rita de Cassia da Silva
 Enfermeira
 COREN-PB 484.130

1096323

21 de Julio de 2016

LQM-120111

R. da Silva
 R. de Cassia R.
 Ent. 130
 COREN-PB 484.130

Agricultura e Comércio do Profissional



HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMATISMO - ENADOR H

Data: 27/07/2018 10:17
 Usuário: MAURO DE
 Boleim: 1090323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO
 Nº: 1090323
 Sexo: MASCULINO
 Data de nascimento: 27/07/2018 10:17:45
 Data de prescrição: 27/07/2018 10:17:45
 Assinatura: [Assinatura]

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Unidade de Uso	Via de	Veloc. int.	Pos	Aprimoramento
1 DIETA	0.0			ORAL			08/08/18 13:24:06
2 SOLUÇÃO DL RINGER LACTATO 1000.0 ML	2000.0	ML		EV.		24H	12/08/18 13:24:06
3 UPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		EV.		6/6H	12/08/18 13:24:06
4 GADANETRONA	4.0	ML		EV.		6/6H	12/08/18 13:24:06
5 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0.9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML		EV.		6/6H	12/08/18 13:24:06
6 DILUENTE	0.0	ML		EV.		12 AGUA	12/08/18 13:24:06
7 HGT 8.8HS	0.0						12/08/18 13:24:06
8 500V - CCGC	0.0						12/08/18 13:24:06
9 100V - CCGC	0.0						12/08/18 13:24:06

1500 ml de diuretico
 60 ml de diuretico

MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA
 CRM: 0010

Dr. Mauro Guerra
 Assinatura do Médico



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data: 26/07/18 0		Usuário: THAISE AGRA	
Boletim 1096323		Data Prescrição 26/07/2018 09:04:34	
Nº Prontuário 110050		Nº 1096323	
Sexo MASCULINO		Idade 46a 11m 1d	
Data de 25/08/1971		Enfermaria / Leito	
Móvio do Atendimento		Validade da Prescrição 26/07/2018 17:00:00 - 27/07/2018 17:00:00	
Convenio SUS		Mestrado	
Nome VALDIR FERNANDES DE SOUZA		Sessão	

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Apazamento
1 DIETA	0.0			ORAL			
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	2000.0	ML		E.V.		24H	
3 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/8H	
	10.0	ML					
4 ONDANSETRONA	4.0	ML		E.V.		8/8H	
	100.0	ML					
5 OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA	
6 CETOPROFENO 100 MG	100.0	MG		E.V.		12/12H	
	100.0	ML					
7 SSV + CCGG	0.0						
8 HGT 8AHS	0.0						
9 AFERIR PA E FC	0.0						

26 de Julho de 2018

THAISE AGRA TEIXEIRA

CRM: 5247

Assinatura e Carimbo do Profissional

Deu-se 100 ml
(comprimento)

Data: 25/07/18 12:48
 Usuário: MAURO DE
 Boleim 1098323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Data de 25/08/1971	Idade 46a 11m	Sexo MASCULINO	Nº 1098323	Nº Prontuário 110050	Data Prescrição 25/07/2018 12:48:48
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito AREA LARANJA - UDC B / LEITO EXTRA 05		Validade da Prescrição 25/07/2018 17:00:00 - 26/07/2018 17:00:00			
Convênio SUS	Matrícula		Senha			

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Apreçamento
1 DIETA	0.0			ORAL			
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	2000.0	ML		E.V.		24H	
3 DIFERON 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H	
4 GONDANETRONA	4.0	ML		E.V.		8/6H	
5 OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA	
6 CETOPROFENO 100 MG	100.0	MG		E.V.		12/12H	
7 SSVV + CCGG	0.0						
8 HGT 8/6HS	0.0						
9 AFERRIP A E FC	0.0						

25 de Julho de 2018

MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA
 CRM: 8018

Assinatura e Carimbo do Profissional

Assinatura de Irina Nunes Cabral de Paulo
 Fiscal Patricio de Alencar
 COREN RJ 812 905 E-1



Data: 24/07/18 11:39
Usuário: MAURO DE
Boleim 1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

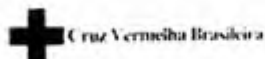
Nome	VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Data de	25/08/1971	Idade	46a 10m 29d	Sexo	MASCULINO	Nº	1096323	Nº Prontuário	110050	Data Prescrição	24/07/2018 11:39:04
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito												
Convênio	AREA LARANJA - UDC B / LEITO EXTRA 05												
SUS	Matrícula												
Validade da Prescrição													
24/07/2018 17:00:00 - 25/07/2018 17:00:00													
Senha													

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aproximamento
1 DIETA	0.0			ORAL			
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	2000.0	ML		E.V.		24H	
3 DIFERON 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		8/8H	
	10.0	ML		E.V.		8/8H	
4 ONDANSETRONA	4.0	ML		E.V.		8/8H	
	100.0	ML		E.V.		8/8H	
5 OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA	
6 CETOPROFENO 100 MG	100.0	MG		E.V.		12/12H	
	100.0	ML		E.V.		12/12H	
7 SSW + CCGG	0.0						
8 HOT B/HB	0.0						
9 AFERIR PA E FC	0.0						

MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA
CRM: 6018

24 de julho de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Sergio Humberto Lucena

GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, 88 - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1102789



Identificação do paciente

D 1309118	Nome VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Sexo Masculino
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46 anos 11 meses 27 dias	Estado civil Religião Prontuário 110050
Mãe ESTELITA ADELAIDE DE MATOS	Pai JOAO FERNANDES DE SOUZA	
Escolaridade	Responsável (Parentesco) MARIA DA GUIA DA SILVA - ESPOSO(A)	
DDD Móvel 83	Fone Móvel 991260182	DDD Fixo Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 1652196	Nº Cns 702800677574464
Local de procedência PEDRO REGIO	Tipo MUNICIPIO	UF PB
Email	Naturalidade JACARAU	CBOR

Endereco

CEP 58273000	Município de residência PEDRO REGIS	UF PB	Logradouro CUITER
Número SN	Complemento		Bairro ZONA RURAL

Admissão

Data e Hora 21/08/2018 09:06:44	Número da pulseira 1000006100536	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica	
Classificação de risco		Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente VEICULO X MOTO

Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte AMBULANCIA		Quem transportou	

Sinais Vitais

PA	X	mmHg	Pulso	Temperatura
----	---	------	-------	-------------

Exames complementares

Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
------------	------------	-----------	--------	------------	---------	---------------------

Datos clínicos

Paciente trazido de outra Instituição com quadro de desorientação, em uso O2 ambiente, SVD, desorientado. — 4 —

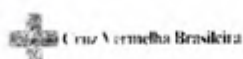
Diagnóstico

Atendido por
THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA

Tempo
26seg

Imprimer



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

ÁREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	BAE 1102789	Data/Hora Entrada 21/08/2018 00:06:44	Data Baixa
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46a 11m 27d	Sexo Masculino	CNS 702800677574464
Mãe ESTELITA ADELAIDE DE MATOS			Telefone de Contato (83) 991260182
Endereço CUITER, SN	Bairro ZONA RURAL	Município PEDRO REGIS	Prontuário 110050
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ORLANDO RODRIGUES SANTOS	UF PB
Data/Hora Classificação 21/08/2018 00:06:44		Nº Cons. Regional 1267/PB	
Data/Hora Prescrição 21/08/2018 00:31:44			
Anamnese paciente procedente de Pedro Regis, com desorientação, movimentou os 4 membros. relata que esteve internado nesse hospital por acidente de motocicleta, e há 6 h apre- sentou desorientação; pa=120x70mmHg hgt= 124mg/dl			
EXAME DE IMAGEM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO			
CID10			
Código	Descrição		
I64	Acidente vascular cerebral, não especificado como hemorrágico ou isquêmico		
Conduta Em observação			

VALDIR FERNANDES DE SOUZA

ORLANDO RODRIGUES SANTOS
(CRM: 1267/PB)

21/08/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=367501&pesquisa=S&+&

Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

for Coletor

GOVERNO DA PARAIBA

AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	BAE 1102789	Data/Hora Entrada 21/08/2018 00:06:44	Data Baixa
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46a 11m 27d	Sexo Masculino	CNS 702800677574464
Mãe ESTELITA ADELAIDE DE MATOS			Telefone de Contato (83) 991260182
Endereço CUITER, SN	Bairro ZONA RURAL	Município PEDRO REGIS	Prontuário 110050
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional DANIEL ESPINDOLA RONCONI	UF PB
Data/Hora Classificação 21/08/2018 00:06:44		Nº Cons. Regional 7423/PB	
		Data/Hora Prescrição 21/08/2018 01:24:39	

Anamnese

NCR

ACIDENTE COM RELATO DE TER DADO ENTRADA NESTE HOSPITAL DIA 23/07 DEVIDO A ACIDENTE MOTOCICLISTICO E EVOLUÇÃO TARDIA COM MONOPARESIA CRURAL QUE SE RESOLVEU PARCIALMENTE. RECEBEU ALTA DIA 14/08. HOJE RETORNA COM RELATO DE HÁ 6 HORAS TER APRESENTADO CONFUSÃO MENTAL E DESORIENTAÇÃO.

AO EXAME

AO=4 RV=3 RM=5

PUPILAS ISOCORICA E FOTORREATIVAS

MOBILIZA OS 4 MEMBROS

TC DE CRANIO - ARTEFATOS DE MOVIMENTO - NÃO IDENTIFICO ALTERAÇÕES

HD. CONFUSAO MENTAL A ESCLARECER

CD.

SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS.

REAVALIAÇÃO CLINICA MEDICA QUANDO EXAMES PRONTOS

ACOMPANHAMENTO NCR - AVALIAR NOVA TCC EM 12 HORAS

EXAME LABORATORIAL

MOGRAMA

COAGULOGRAMA COMPLETO

CREATININA

UREIA - SORO

POTASSIO

SODIO - SORO

PROTEÍNA C REATIVA (PCR)

MAGNESIO

BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA - GT)

TRANSAMINE PIRUVICA (TGP)

GLICEMIA - GLICOSE EXAME

TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)

LACTATO

Conduta

Em observação

Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 21/08/2018 00:07:10

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=367501&pesquisa=S&+&



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:35:14

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517335614000000018932543>

Número do documento: 19022517335614000000018932543

Num. 19456790 - Pág. 3

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data: 27/08/18 11:59
 Usuário: KATIA XAVIER
 Boletim 1102789

Nome VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Data de 25/08/1971	Idade 47a 2d	Sexo MASCULINO	Nº 1102789	Nº Prontuário 110050	Data Prescrição 27/08/2018 11:59:22
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito		Validade da Prescrição			
	AREA LARANJA - UDC B / 0004		27/08/2018 17:00:00 - 28/08/2018 17:00:00			
Convênio SUS	Matrícula		Senha			

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprezamento
1 DIETA	0.0			ORAL			
2 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML)	1000.0	ML		E.V.		24H	
3 CLINDAMICINA 600MG (AMPOLA 4ML)	4.0	ML		E.V.		60H	
Diluir em:							
SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					
4 RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		12/12H	
5 DIPYRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	1.0	ML		E.V.		60H	
6 GLICOSE 50% (AMPOLA) - SOLÚVEL	30.0	ML	Observação SE HGT70	E.V.		ACM	
7 HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25ML (AMPOLA 5,25 A 5,30ML) - ALTO RISCO	0.2	ML		S.C.		12/12H	
8 INSULINA REGULAR CONFORME HGT	0.0						
9 HGT 6/6HS	0.0						
10 AFERR PA E FC	0.0						
11 III - ORIENTAÇÕES PARA ENFERMAGEM	0.0		Observação: AGUA FILTRADA 100ML VO 6/6H				
12 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA	0.0						

27 de Agosto de 2018

KATIA XAVIER DUARTE SARDENBERG
 CRM: 6548

Assinatura e Carimbo do Profissional





PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Data de	25/08/1971	Idade	47a 1d	Sexo	MASCULINO	Nº	1102789	Nº Prontuário	110050	Data Prescrição	26/08/2018 17:05:07
Motivo do Atendimento	Enfermagem / Leito		AREA LARANJA - UDC B / 0004		Validade da Prescrição		27/08/2018 17:00:00 - 23/08/2018 17:00:00						
Convenio	SUS	Matricula			Senha								

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprezamento
1 DIETA	0,0			ORAL			
2 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML)	1000,0	ML		E.V.		24H	
3 CLINDAMICINA 600MG (AMPOLA 4ML)	4,0	ML		E.V.		66H	
Diluir em	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML				
4 CEFEPIMA 1G (FRASCO/AMPOLA)	1000,0	MG	Observação: DILUIR EM 100ML SF0,9%	E.V.		66H	
5 RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		12/12H	
6 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	1,0	ML		E.V.		66H	
7 GLICOSE 50% (AMPOLA) - SOLÚVEL	30,0	ML	Observação: SE HGT70	E.V.		ACM	
8 HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25ML (AMPOLA 0,25 A 5,30ML) - ALTO RISCO	0,2	ML		S.C.		12/12H	
9 INSULINA REGULAR CONFORME HGT	0,0						
10 HGT 6/6HS	0,0						
11 AFERR PA E FC	0,0						
12 B - ORIENTAÇÕES PARA ENFERMAGEM	0,0		Observação: ÁGUA FILTRADA 100ML VO 6/6H				
13 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA	0,0						

26 de Agosto de 2018

JOELMA PEDRO DA SILVA
CRM: 10222

Assinatura e Carimbo do Profissional



Data: 25/08/18 09:58
Usuário: CIBELLE AMORIM
Boleim: 1102789


PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Data de 25/08/1971	Idade 47a	Sexo MASCULINO	Nº 1102789	Nº Prontuário 110060	Data Prescrição 25/08/2018 09:58:48
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito AREA LARANJA - UDC B / 0004		Validade da Prescrição 25/08/2018 17:00:00 - 26/08/2018 17:00:00			
Convênio SUS	Matricula		Senha			

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 DIETA	0,0			ORAL			
2 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML)	1000,0	ML		E.V.		24H	
3 CLINDAMICINA 600MG (AMPOLA 2ML)	4,0	ML		E.V.		66H	
Diluir em: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					
4 CEFEPIMA 1G (FRASCO/AMPOLA)	1000,0	MG	Observação: DILUIR EM 100ML SFD 0,9%	E.V.		66H	
5 RANTIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		12/12H	
6 DIPYRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	1,0	ML		E.V.		66H	
7 GLICOSE 50% (AMPOLA) - SOLÚVEL	30,0	ML	Observação: SE HGT70	E.V.		ACM	
8 HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25ML (AMPOLA 0,25 A 0,30ML) - ALTO RISCO	0,2	ML		(S.C.)		12/12H	
9 INSULINA REGULAR CONFORME HGT	0,0						
10 HGT 66HS	0,0						
11 AFERR PA E FC	0,0						
12 III - ORIENTAÇÕES PARA ENFERMAGEM	0,0		Observação: AGUA FILTRADA 100ML VO 66H				
13 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA	0,0						

25 de Agosto de 2018

CIBELLE AMORIM RICARTE DE OLIVEIRA
CRM: 8036

Cibelle Amorim Ricarte de Oliveira
CRM: 8036
Carimbo do Profissional





PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 11m 30d	MASCULINO	1102789	110050	24/08/2018 14:01:52
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito		Validade da Prescrição			
	AREA LARANJA - UDC B / 0004		24/08/2018 17:00:00 - 25/08/2018 17:00:00			
Convênio	Matrícula		Senha			
SUS						

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 DIETA	0,0			ORAL			
2 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML)	1000,0	ML		EV		24H	
3 CEFTRIAXONA 1G INTRAMUSCULAR	1,0	G		EV		12/12H	
4 CLINDAMICINA 600MG (AMPOLA 4ML)	4,0	ML		EV		6/6H	
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					
5 RANITIDINA 30MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		EV		1X AO DIA	
6 DIPYRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	1,0	ML		EV		6/6H	

24 de Agosto de 2018

JOSE CORREIA DE SOUZA
CRM: 6620

Licenciado José César
COREN-PA 04480 - ENF

Dr. José Correia Souza
Médico/Infecologia
CRM-PA 6620 / CRM-PE 2001

Assinatura e Carimbo do Profissional



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 11m 29d	MASCULINO	1102789	110050	23/08/2018 12:21:43
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito		Validade da Prescrição			
	AREA LARANJA - UOC B / 0004		23/08/2018 17:00:00 - 24/08/2018 17:00:00			
Convenio	Metrícula		Senha			
SUS						

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Apazamento
1 DIETA	0,0			ORAL			<i>alimento</i>
2 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML)	1000,0	ML		E.V.		24H	<i>3x 24h</i>
3 CEFTRIAXONA 1G INTRAMUSCULAR	1,0	G		E.V.		12/12H	<i>3x 12h</i>
4 CLINDAMICINA 600MG (AMPOLA 4ML)	4,0	ML		E.V.		6/6H	<i>3x 6h</i>
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					
5 RANITIDINA 30MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		1X AO DIA	<i>1x</i>

23 de Agosto de 2018

JOELMA PEDRO DA SILVA
CRM: 10222

Assinatura e Carimbo do Profissional



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data: 22/08/18 18:36
Usuário: JOELMA PEDRO
Boleim 1102789

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 11m 28d	MASCULINO	1102789	110050	21/08/2018 07:47:45
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito		Validade da Prescrição			
	AREA LARANJA - UDC B / 0004		21/08/2018 07:47:00 - 22/08/2018 07:47:00			
Convênio	Matricula		Senha			
SUS						

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 DIETA HIPOSSODICA	8,0		Observação ASSISTIDA	ORAL			ATENSA
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	1500,0	ML		E.V.	3.5	24H	3.5
3 RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		12/12H	3.5
4 CEFTRIAXONA 1000MG IV	1000,0	MG	Observação DO inicio 21/08/18	E.V.		12/12H	3.5
5 CLINDAMICINA 600MG (AMPOLA 4ML)	4,0	ML	Observação DO inicio 21/08/18	E.V.		6/6H	3.5
6 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML	Observação dor ou febre	E.V.		6/6H	3.5
7 BROMOPRIDA 10MG (AMPOLA 2ML)	2,0	ML	Observação náuseas ou vômitos	E.V.		6/6H	3.5
8 I - ORIENTAÇÕES PARA ENFERMAGEM	0,0		Observação Mudança de decubito de 2/2h				3.5

22 de Agosto de 2018

FELIPE MENEZES DE ALMEIDA
CRM: 9085

Assinatura e Carimbo do Profissional

OK SVD = 400-400



HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data: 21/08/18 14:13
 Usuário: FELLIPE
 Boletim: 1102789

Nome: VALDIR FERNANDES DE SOUZA
 Motivo do Atendimento: Enfermaria / Leito
 Convenio: SUS

Data de: 25/08/1971
 Idade: 46a 11m 27d
 Sexo: MASCULINO
 Nº: 1102789
 Nº Prontuário: 110050
 Data Prescrição: 21/08/2018 14:13:09

Validade da Prescrição: 21/08/2018 17:00:00 - 22/08/2018 17:00:00

Matrícula: AREA LARANJA - UDC B / 0004
 Senha:

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 CLORETO DE SÓDIO 20% (AMPOLA 10mL) - ALTO RISCO	100,0	ML	Observação: 900 ml de SF 0.9%, BIC, 42 ml/h	E.V.		CONTINUA	21 de Agosto de 2018

FELLIPE MENEZES DE ALMEIDA
 CRM: 9085

João Batista Viana
 Assinatura e Carimbo do Profissional

Assinatura e Carimbo do Profissional



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Data de 25/08/1971	Idade 46a 11m 27d	Sexo MASCULINO	Nº 1102789	Nº Prontuário 110050	Data Prescrição 21/08/2018 07:47:45
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito			Validade da Prescrição 21/08/2018 07:47:00 - 22/08/2018 07:47:00		
Convênio SUS	Matrícula		Senha			

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 DIETA HIPOSSÓDICA	0.0		Observação ASSISTIDA	ORAL			
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATÓ SISTEMA FECHADO IFRASCO	1500.0	ML		E.V.		24H	
3 RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		12/12H	
4 CEFTRAXONA 1000MG IV	1000.0	MG	Observação DO início 21/08/18	E.V.		12/12H	
5 CLINDAMICINA 600MG (AMPOLA 4ML)	4.0	ML	Observação DO início 21/08/18	E.V.		6/6H	
6 DIPYRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML	Observação de dor ou febre	E.V.		8/8H	
7 BROMOPRIDA 10MG (AMPOLA 2ML)	2.0	ML	Observação se náuseas ou vômitos	E.V.		8/8H	
8 1- ORIENTAÇÕES PARA ENFERMAGEM	0.0		Observação: Mudança de decúbito de 2/2h				

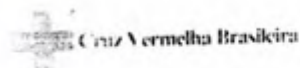
21 de Agosto de 2018

FELLIPE MENEZES DE ALMEIDA
 CRM: 9085

Assinatura e Carimbo do Profissional

27/08/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=417105&dataInicial=27/08/2018 11:04:52

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBAAV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2458276 - Tel.: 8332165700Impresso por: KATIA
XAVIER DUARTE
SARDENBERG
Em: 27/08/2018 11:55:43

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Boletim de Atendimento 1102789	Data/Hora Entrada 21/08/2018 00:06:44	Data/Hora Saída
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	CNS 702800677574464
Tempo de Internação	Convênio SUS	Prontuário 110050	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (KATIA XAVIER DUARTE SARDENBERG - 27/08/2018 11:54:52)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

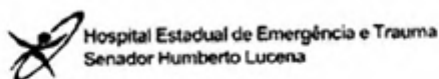
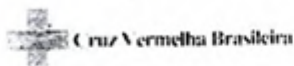
RNC SECUNDARIO A PNEUMONIA
ACIDENTE DE MOTOCICLETA EM JULHO - TEVE ALTA DO HETSHL EM 14/08PACIENTE VIGIL, SEM INERCORRENCIAS, APRESENTANDO GLASGOW 13
ACV: RCR 2T BCNF SEM SOPROS
AR: MV+ EM AHT SEM RA
ABD: FLACIDO, DOLORIDO EM BV, SWEM BEXIGOMACD: AGUARDA HEMOCULTURA
SOLICITO LABORATÓRIO P/ PROGAMAR ALTA HOSPITALARSeção: AREA LARANJA - UDC B Leito: 0004
Profissional responsável pela informação: KATIA XAVIER DUARTE SARDENBERG

Katia X. Duarte Sardenberg

CRM: 10.000.000-0

Número Conselho: 6548





INTERNO, S/N -
CNES: 454546 - Tel.:

Impresso por: JOELMA
PEDRO DA SILVA
Em: 26/08/2018 17:05:56

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Boletim de Atendimento 1102789	Data/Hora Entrada 21/08/2018 00:06:44	Data/Hora Saída
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	CNS 702800677574464
Tempo de Internação	Convênio SUS	Prontuário 110050	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (JOELMA PEDRO DA SILVA - 26/08/2018 17:05:43)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

RNC SECUNDARIO A PNEUMONIA

ACIDENTE DE MOTOCICLETA EM JULHO - TEVE ALTA DO HETSHL EM 14/08

PACIENTE VIGIL, SEM INERCORRENCIAS, APRESENTANDO GLASGOW 13

ACV: RCR 2T BCNF SEM SOPROS

AR: MV+ EM AHT SEM RA

ABD: FLACIDO, INDOLOR

CD: AGUARDA HEMOCULTURA

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: 0004

Profissional responsável pela informação: JOELMA PEDRO DA SILVA

Número Conselho: 10222





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBAAV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2458276 - Tel.: 8332165700Impresso por: CIBELLE
AMORIM RICARTE DE
OLIVEIRA
Em: 25/08/2018 09:59:11

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Boletim de Atendimento 1102789	Data/Hora Entrada 21/08/2018 00:06:44	Data/Hora Saída
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	CNS 702800677574464
Tempo de Internação	Convênio SUS	Prontuário 110050	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (CIBELLE AMORIM RICARTE DE OLIVEIRA - 25/08/2018 09:55:29)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

RNC SECUNDARIO A PNEUMONIA

ACIDENTE DE MOTOCICLETA EM JULHO - TEVE ALTA DO HETSHL EM 14/08

PACIENTE VIGIL, SEM INERCORRENCIAS, APRESENTANDO GLASGOW 13

ACV: RCR 2T BCNF SEM SOPROS

AR: MV+ EM AHT SEM RA

ABD: FLACIDO, INDOLOR

EXAMES 24/08: CR=0,88 U=29 LEUCO=9100 PCR=61,9 PLAQUETAS= 388000 LACTATO=1,91 K=4,5 NA= 138

HB=13

CD: AGUARDA HEMOCULTURA + VPM + TROCO CEFTRIAXONA POR CEFEPIME

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: 0004

Profissional responsável pela informação: CIBELLE AMORIM RICARTE DE OLIVEIRA

Cibelle Amorim Ricarte
Médica I CRM-PB 8036
CNS: 702505726447340

Número Conselho: 8036





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBAINTERNO, S/N -
CNES: 454546 - Tel.:Impresso por: JOELMA
PEDRO DA SILVA
Em: 23/08/2018 12:23:22

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Boletim de Atendimento 1102789	Data/Hora Entrada 21/08/2018 00:06:44	Data/Hora Saída
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	CNS 702800677574464
Tempo de Internação	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Prontuário 110050

EVOLUÇÃO MEDICA (JOELMA PEDRO DA SILVA - 23/08/2018 12:22:41)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE VIGIL, NÃO PARESENTOU INTERNCORRENCIA

CD= MANTIDA

Seção: ÁREA LARANJA - UDC B Leito: 0004

Profissional responsável pela informação: JOELMA PEDRO DA SILVA


Número Conselho: 10222



Documento de Alta

Nome: VALDIR FERNANDES DE SOUZA			Número Prontuário: 110050
Data de: 25/08/1971	Sexo: Masculino	Data de Internação: 23/07/2018 14:07:26	Data de Alta: 14/08/2018 09:40:22
Motivo da alta: ALTA HOSPITALAR			
Conduta: TRM(ACIDENTE MOTOCICLISTICO) COM PARAPARESIA CRURAL ASIA-C (MAIS EVIDENTE NO MID) PACIENTE COM RELATO DE NÃO APRESENTAR DEFICITS INICIALMENTE APOS ACIDENTE E TER EVOLUIDO COM DEFICIT MAIS NOTADAMENTE E ANTALGICO EM MEMBRO INFERIOR DIREITO. AO EXAME GLASGOW 15 DEFICIT A EXTENSÃO, PROXIMALMENTE EM MEMBRO INFERIOR A DIREITA, DE CARACTERISTICAS ANTÁLGICAS RNM COLUNA DORSAL: PROTRUSÃO DISCAL C6-C7, C7-D1, D1-D2 COM ALTERAÇÃO DO SINAL MEDULAR RNM COLUNA LOMBAR: ABAULAMENTO DISCAL L1-L2, L2-L3, L3-L4, L4-L5 CD : Oriento sinais de alarme Sem sinais de espasticidade ou liberação piramidal. Alta hospitalar Acompanhamento ambulatorial. Oriento cuidados com SVD para possibilidade de retirar.			
Resumo da Internação: TRM(ACIDENTE MOTOCICLISTICO) COM PARAPARESIA CRURAL ASIA-C (MAIS EVIDENTE NO MID) PACIENTE COM RELATO DE NÃO APRESENTAR DEFICITS INICIALMENTE APOS ACIDENTE E TER EVOLUIDO COM DEFICIT MAIS NOTADAMENTE E ANTALGICO EM MEMBRO INFERIOR DIREITO. AO EXAME GLASGOW 15 DEFICIT A EXTENSÃO, PROXIMALMENTE EM MEMBRO INFERIOR A DIREITA, DE CARACTERISTICAS ANTÁLGICAS RNM COLUNA DORSAL: PROTRUSÃO DISCAL C6-C7, C7-D1, D1-D2 COM ALTERAÇÃO DO SINAL MEDULAR RNM COLUNA LOMBAR: ABAULAMENTO DISCAL L1-L2, L2-L3, L3-L4, L4-L5 CD : Oriento sinais de alarme Sem sinais de espasticidade ou liberação piramidal. Alta hospitalar Acompanhamento ambulatorial. Oriento cuidados com SVD para possibilidade de retirar.			
Resultado de Exames: TRM(ACIDENTE MOTOCICLISTICO) COM PARAPARESIA CRURAL ASIA-C (MAIS EVIDENTE NO MID) PACIENTE COM RELATO DE NÃO APRESENTAR DEFICITS INICIALMENTE APOS ACIDENTE E TER EVOLUIDO COM DEFICIT MAIS NOTADAMENTE E ANTALGICO EM MEMBRO INFERIOR DIREITO. AO EXAME GLASGOW 15 DEFICIT A EXTENSÃO, PROXIMALMENTE EM MEMBRO INFERIOR A DIREITA, DE CARACTERISTICAS ANTÁLGICAS RNM COLUNA DORSAL: PROTRUSÃO DISCAL C6-C7, C7-D1, D1-D2 COM ALTERAÇÃO DO SINAL MEDULAR RNM COLUNA LOMBAR: ABAULAMENTO DISCAL L1-L2, L2-L3, L3-L4, L4-L5 CD : Oriento sinais de alarme Sem sinais de espasticidade ou liberação piramidal. Alta hospitalar Acompanhamento ambulatorial. Oriento cuidados com SVD para possibilidade de retirar.			
Tratamento:			
Diagnóstico: M48.3 - Espondilopatia traumática			
Recomendações:			

Data: 14/08/2018


FERNANDO ROBERTO GONDIM
CABRAL DE VASCONCELOS
CRM 8267 - PB



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 19 de Fevereiro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190009040

Vítima: VALDIR FERNANDES DE SOUZA

Data do Acidente: 22/07/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), VALDIR FERNANDES DE SOUZA

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 6.750,00

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um membro superior e de um membro inferior 100%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 100%) 50,00%

Valor a indenizar: 50,00% x 13.500,00 = R\$ 6.750,00

Recebedor: **VALDIR FERNANDES DE SOUZA**

Valor: **R\$ 6.750,00**

Banco: **104**

Agência: **000000044**

Conta: **00000113724-9**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



SEGUE PETIÇÃO DE JUNTADA DE GUIA DE CUSTAS



C&C | Cabral & Coutinho Advogados

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA DISTRITAL
DO FÓRUM REGIONAL DE MANGABEIRA/PB

Processo nº. 0801528-86.2019.8.15.2003

VALDIR FERNANDES DE SOUZA, já devidamente qualificado nos autos da ação em epígrafe, vem à presença de V. Exa., por seus advogados, em atendimento ao §3º, do art. 1º, da Portaria Conjunta - TJPB/CORREGEDORIA-GERAL Nº 02/2018, de 28.11.2018, publicada no DJE de 29.11.201, requerer a juntada da **GUIA DE CUSTAS PROCESSUAIS**.

Por oportuno, **reitera** o pedido de que sejam concedidos à Promovente os benefícios da **JUSTIÇA GRATUITA**, propugnando pela **PROCEDÊNCIA** da ação em todo o seu teor.

Termos em que

Pede e Espera Deferimento.

João Pessoa-PB, 25 de fevereiro de 2019.

IRINA NUNES CABRAL DE PAULO



OAB/PB 12.554



ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO



OAB/PB 22.742

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinheadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 200.8.19.04958/01
			Data de emissão: 25/02/2019
Nº do Processo: 0801528-86.2019.815.2003	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO ORDINARIO - CIVEL - 7	Data de vencimento: 28/02/2019
Número da guia: 200.2019.604958 Tipo da Guia: Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita			UFR vigente: R\$ 49,41
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 494,10 - Taxa Judiciária: R\$ 101,25 - Despesas processuais postais: R\$ 30,91 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 627,61
			Desconto total: R\$ 0,00
866400000067 276109283180 520190228202 081904958014 			Valor final: R\$ 627,61

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 200.8.19.04958/01
			Data de emissão: 25/02/2019
Nº do Processo: 0801528-86.2019.815.2003	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO ORDINARIO - CIVEL - 7	Data de vencimento: 28/02/2019
Número da guia: 200.2019.604958 Tipo de Guia: Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita			UFR vigente: R\$ 49,41
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 494,10 - Taxa Judiciária: R\$ 101,25 - Despesas processuais postais: R\$ 30,91 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 627,61
			Desconto total: R\$ 0,00
866400000067 276109283180 520190228202 081904958014 			Valor final: R\$ 627,61

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 200.8.19.04958/01
			Data de emissão: 25/02/2019
Nº do Processo: 0801528-86.2019.815.2003	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO ORDINARIO - CIVEL - 7	Data de vencimento: 28/02/2019
Número da guia: 200.2019.604958 Tipo de Guia: Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita			UFR vigente: R\$ 49,41
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 494,10 - Taxa Judiciária: R\$ 101,25 - Despesas processuais postais: R\$ 30,91 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 627,61
			Desconto total: R\$ 0,00
866400000067 276109283180 520190228202 081904958014 			Valor final: R\$ 627,61





1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

PROCESSO NÚMERO - 0801528-86.2019.8.15.2003

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM (7)

ASSUNTO(S): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: VALDIR FERNANDES DE SOUZA

Advogado do(a) AUTOR: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - PB12554

RÉU: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

Advogado do(a) RÉU:

DESPACHO

Vistos.

Compulsando-se os autos, observa-se que a parte autora juntou requerimento administrativo feito à Seguradora Líder Administradora do Seguro DPVAT (Id 19456800), contudo, ajuizou a ação contra LIFE ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME.

Ademais, em preliminar, sustenta a legitimidade da Seguradora Líder (Id 19456650).

Assim, intime-se a parte autora para, em 15 (quinze) dias, emendar a inicial, esclarecendo quem deve figurar no polo passivo da ação e, no caso da permanência da atual promovida, que seja comprovado o seu endereço, juntando-se documento hábil, sob pena de indeferimento da inicial, nos termos do parágrafo único do art. 321, do CPC.

Cumpra-se.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

Juíza de Direito





SEGUE PETIÇÃO ANEXA



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA
DISTRITAL DO FÓRUM REGIONAL DE MANGABEIRA - PB.

Processo nº. 0801528-86.2019.8.15.2003

VALDIR FERNANDES DE SOUZA, já qualificado nos autos do processo em epígrafe, por intermédio dos seus advogados e procuradores devidamente constituídos, em atendimento ao despacho exarado ao ID nº. 19474743, vem à presença de V. Exa. expor e requerer o que se segue:

Muito embora a SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT funcione como a administradora do Seguro Obrigatório DPVAT, o artigo 7º da Lei 6.194/74 determina que, em se tratando de tal matéria, pelo fato de existir um consórcio, obrigatoriamente, constituído por todas as seguradoras que realizam operações referentes a seguro, qualquer seguradora conveniada ao tal consórcio será parte legítima para figurar no polo passivo de demanda que vise o recebimento de indenização relativa ao seguro obrigatório ou as diferenças não pagas.

A própria lei, assim como a doutrina e jurisprudência dominantes entendem que qualquer seguradora que faça parte do complexo FENASEG constitui-se em parte legítima para pagamento do seguro obrigatório, dentre elas, inclui-se a Ré.

Neste diapasão, alinha-se adiante o seguinte julgado, in litteris.

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutintheadvogados@gmail.com



“APELAÇÃO CÍVEL – COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) – LEGITIMIDADE – SEGURADORA – qualquer seguradora autorizada a operar com o DPVAT é parte legítima para responder ação que vise o recebimento de seguro obrigatório de veículo, porquanto a lei faculta ao beneficiário acionar aquela que melhor lhe aprouver, conforme Resolução 6/86 do Conselho Nacional de Seguros Privados”. (TAMG – AP 0350628-9 – Uberlândia – 1ª C. Civ. – Rel. Juiz Silas Vieira – J. 18.12.2001) (destaque nosso).

“SEGURO OBRIGATÓRIO – LEGITIMIDADE PASSIVA DAS SEGURADORAS – É da responsabilidade da seguradora o pagamento de indenização à, bastando para tanto, que se comprove a existência do fato e suas consequências danosas. A nova sistemática obriga indistintamente todas as seguradoras consorciadas, integrantes da Federação Nacional das Empresas de Seguros Privados e da capitalização. TA-PR. Ac unânime da 2ª Câmara Cível de 06/03/1996 – Ap. 87.558-3 – Rel. Juiz Roberto Costa – “A Marítima” Cia de Seguros x Cleuza Mara de Carvalho).

Portanto, resta comprovada a legitimidade passiva da Ré devendo a mesma permanecer no polo passivo da demanda, vez que a legislação de regência é expressa nesse sentido.

Neste ponto, requer a desconsideração da preliminar de legitimidade passiva da Seguradora Líder, suscitada na inicial.

Ademais, conforme devidamente informado na peça exordial, a Seguradora Promovida se encontra estabelecida à **Rua Pedro Alves Sabino, nº 12, sala 101, Mangabeira, João Pessoa/PB, CEP 58.059-126 em um prédio de esquina com a Rua Coronel Benevenuto Gonçalves da Costa**, na mesma rua onde se encontra localizado o Complexo Hospitalar de Mangabeira (Trauminha) e nas proximidades das lojas “Super Moto” e “Vip Motos”, como prova bastante faz os dados extraídos do site da Seguradora Líder, ora anexos.

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com



Desta forma, requer o prosseguimento do feito, com a citação da Ré no endereço indicado.

Dito isto, mantém o alegado na peça exordial, propugnando pela **PROCEDÊNCIA** da ação em todo o seu teor.

Nestes termos,
Pede deferimento.

João Pessoa-PB, 07 de março de 2019.

IRINA NUNES CABRAL DE PAULO
OAB/PB 12.554

ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO
OAB/PB 22.742

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcouthoadvogados@gmail.com



mail.google.com/mail/u/0/ X Tribunal de Justiça de Paraíba X LIFE CONSULTORIA CORRETO X Seguradora Líder-DPVAT Pont X

https://www.seguradoralider.com.br/Pontos-de-Atendimento

Seguro DPVAT

Pontos de Atendimento Autorizados

ACESSIBILIDADE

A Seguradora Líder-DPVAT oferece mais de 8 mil pontos de atendimento autorizados para que você mesmo possa dar entrada no pedido de indenização do Seguro DPVAT. Clique no seu estado e selecione o ponto mais próximo de você.

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

- Documentos Despesas Médicas
- Documentos Invalidez Permanente
- Documentos Morte
- Dicas Indispensáveis

PAGUE SEGURO

Como Pagar

Clique em um dos estados do mapa

Paraíba

Selecione a Cidade

João Pessoa

Tel: (83) 3241-8741
De 2a a 6a feira - Das 09:00h às 18:00h

Parceiro DPVAT
Life Assessoria E Corretora de Seguros Ltda - ME
Rua Pedro Alves Sabino, 12 - Sala 101
Mangabeira - João Pessoa - PB
CEP: 58059-126
Tel: (83) 3578-3020
De 2a a 6a feira - Das 08:00h às 12:00h e 14:00h às 17:30h



PROCESSO NÚMERO - 0801528-86.2019.8.15.2003

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM (7)

ASSUNTO(S): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: VALDIR FERNANDES DE SOUZA

Advogado do(a) AUTOR: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - PB12554

RÉU: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

DESPACHO

Vistos.

Defiro o pedido de gratuidade, nos termos do art. 98 do CPC.

O art. 334, do CPC estabelece que, se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação.

Em que pese o texto legal, a designação da audiência deve ser reservada para os casos em que haja uma hipótese real de haver êxito, cabendo ao juiz ponderar estas situações e evitar a designação do ato. Com efeito, a formação de uma pauta, ainda que de audiências de conciliação, implica no destacamento de material humano para a preparação do ato e a sua própria execução, o que pode atrasar o curso do processo.

No caso em tela, a realização imediata da audiência de conciliação tem grandes chances de se mostrar inócua. A parte autora busca no Judiciário a revisão do ato que deferiu em parte o pedido no âmbito extrajudicial, apenas reapresentando a situação de fato ao juízo sem a complementação de provas, trazendo os mesmos exames já levados à perícia administrativa.

No que pese entendimento anterior, a experiência prática demonstra que as seguradoras não vêm realizando acordos em demandas congêneres, até mesmo quando se antecipa a produção da prova pericial, o que torna sem sentido a designação de audiência prévia de conciliação.

Por outro lado, ressalte-se que fazia sentido a designação de audiência prévia de conciliação quando, ante a realização da perícia médica, designada para a mesma data, com o grau de invalidez estabelecido no laudo respectivo, restava o feito com todos os elementos que possibilitariam a conciliação, prescindindo, inclusive, da formação do contraditório.

Assim, em razão da repetida informação, em audiências designadas em processos similares, de que as seguradoras não realizam mais acordos em audiência, independentemente do resultado da perícia ou de qualquer outro elemento, perdeu o sentido a designação prévia, sem que o processo esteja maduro para julgamento. Desta forma, ante a constatação fática da predisposição em não conciliar por parte das seguradoras, prudente que seja formado o contraditório, em obediência ao princípio da economia processual e, somente então, seja designada audiência, ocasião em que a perícia será realizada previamente, estando o processo apto a ser julgado.

Desta feita, cite-se a parte promovida para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344, do CPC.

Servirá esse despacho como mandado.

Cumpra-se.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.



[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

Juíza de Direito



Carta
301223394-00/PS
J-FB
CORREIOS



.....**dobre aqui**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: VALDIR FERNANDES DE SOUZA

RÉU: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

CARTA DE CITAÇÃO

Por meio da presente, de ordem do(a) MM Juiz(a) de Direito desta 1ª Vara Regional da Capital, fica Vossa Senhoria CITADA para apresentar defesa, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da juntada aos autos do Aviso de Recebimento, sob pena de serem aceitos como verdadeiros os fatos articulados pela parte promotente na petição inicial, que pode ser visualizada conforme informações abaixo. Segue, abaixo informado, o link para visualização da contrafé (petição inicial).

João Pessoa/PB, 28 de maio de 2019.

IDRIS BRITO VILARIM DE SOUZA NEVES
Analista Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ (PETIÇÃO INICIAL) E DO DESPACHO, ACESSE O LINK:

<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 19022517305262500000018932406 E 19050717485618900000019520583





**PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DA CAPITAL**

1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa/PB
CEP: 58.013-520, Telefone: (83)3238-6333

CERTIDÃO

Nº DO PROCESSO: 0801528-86.2019.8.15.2003

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: VALDIR FERNANDES DE SOUZA

RÉU: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME





Certifico e dou fé que, nesta data, juntei a estes autos o Aviso de Recebimento, em anexo.

João Pessoa/PB, 12 de junho de 2019.

IDRIS BRITO VILARIM DE SOUZA NEVES

Analista Judiciário



Cole aqui	 Correios		SIGEP	AVISO DE RECEBIMENTO	CONTRATO 9912283894
	DESTINATÁRIO: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME Rua Pedro Alves Satino, 12 Sl 101 Mangabeira 58519126 João Pessoa-PB		TENTATIVAS DE ENTREGA: 1º _____ h 2º _____ h 3º _____ h		RECEBIDO UN. DELEG. DE J. T. J. J. J.  SUPLENTE DE J. T. J. J. J.
	01059397083BR 		MOTIVO DE DEVOLUÇÃO: 1. Ausente 2. Recusado 3. Endereço incorreto 4. Não encontrado 5. Retirado 6. Outros		
	REMETENTE: 1ª VARA CIVIL REGIONAL DE MANGABEIRA ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO OBJETO: Avenida Hilton Souto Maior, 51 FORJIM MANGABEIRA Mangabeira 58055016 João Pessoa-PB		7. Aceite 8. Retirado		
Cole aqui	PROX. DATA DE ENTREGA: 06/06/2019		AO REMETENTE		Assinatura do Remetente: 
	NÚMERO DE RASTREAMENTO:		DATA DE RECEBIMENTO:		





SEGUE PETIÇÃO ANEXA



C&C | Cabral & Coutinho Advogados

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA DISTRITAL DO FÓRUM REGIONAL
DE MANGABEIRA/PB.

Processo nº 0801528-86.2019.8.15.2003

VALDIR FERNANDES DE SOUZA, já devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, por seus advogados e bastante procuradores “in fine” assinados, vem à presença de V. Excelência, à vista do aviso de recebimento vinculado ao id nº. 21918957, expor e requerer o que se segue:

Conforme já informado na exordial, a Seguradora Ré tem sua sede estabelecida à Rua Pedro Alves Sabino, nº 12, sala 101, Mangabeira, João Pessoa/PB, CEP 58.059-126, **em um prédio de esquina com a Rua Coronel Benevenuto Gonçalves da Costa**, na mesma rua onde se localiza o Complexo Hospitalar de Mangabeira (Trauminha) e nas proximidades das lojas “Super Moto” e “Vip Motos”, como prova bastante faz os dados extraídos do site da Seguradora Líder (id nº. 20319514).

Cumpr salientar que a Promovida já foi regularmente citada no mesmo endereço retro mencionado em diversos outros **processos que tramitam perante a 4ª Vara Regional de Mangabeira, a exemplo do processo nº. 0803035-82.2019.8.15.2003, cujo aviso de recebimento, conforme prova bastante fez aviso de recebimento anexo.**

Diante do exposto, requer seja empreendida nova diligência ao endereço informado na peça exordial e assim levada a efeito a citação da Seguradora Ré através de **OFICIAL DE JUSTIÇA**.

Termos em que

Pede Deferimento

João Pessoa-PB, 17 de junho de 2019.

IRINA NUNES CABRAL DE PAULO

OAB/PB 12.554

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



C&C | Cabral & Coutinho Advogados

ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO

OAB/PB 22.742

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcouthoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com





Tribunal de Justiça da Paraíba
Processo Judicial Eletrônico - 1º Grau

O documento a seguir foi juntado aos autos do processo de número 0801337-41.2019.8.15.2003 em 11/04/2019 17:45:07 e assinado por:

- LOURDEMAR VERAS FARES DAVID

Consulte este documento em:
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
usando o código: **1904111745068990000019943666**
ID do documento: **20502589**



1904111745068990000019943666



Correios SIGEP AVISO DE RECEBIMENTO CONTRATO 9912283594		CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA 18 MAR 2019 CD MANGABEIRA RUBRICA E MATRÍCULA	
DESTINATÁRIO: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME Rua Pedro Alves Sabino, 12 SI 101 Mangabeira 58059126 João Pessoa-PB		TENTATIVAS DE ENTREGA: 1º _____ h 2º _____ h 3º _____ h	
REMETENTE: 4ª VARA CÍVEL REGIONAL DE MANGABEIRA ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO OBJETO: Avenida Hilton Souto Maior, SN Mangabeira 58055016 João Pessoa-PB		MOTIVO DE DEVOLUÇÃO 1 Multa 2 Endereço Incorreto 3 Não Existe o Número 4 Desconhecido 5 Outros _____ 6 Recusado 7 Não Procurado 8 Ausente 9 Falhado	
OBSERVAÇÃO: PROC 000137-41/2019-812-2003 ASSINADA POR RECEBIDA <i>Debite Endr L. Souza</i>		DATA DE ENTREGA: 18 MAR 2019 Nº DOC DE ENTREGA:	
COMETIDO DO RECEBIDOR: DALITA SARAIVA LIMEIRA SOUZA			





PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA



1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

PROCESSO NÚMERO - 0801528-86.2019.8.15.2003

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: VALDIR FERNANDES DE SOUZA

Advogado do(a) AUTOR: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - PB12554

RÉU: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

DESPACHO

Vistos.

Considerando a petição de ID 22053906, renove-se a citação, desta feita, através de oficial de justiça.

Cumpra-se.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

Juíza de Direito





**PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DA CAPITAL**

1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa/PB
CEP: 58.013-520, Telefone: (83)3238-6333

MANDADO DE CITAÇÃO

Nº DO PROCESSO: 0801528-86.2019.8.15.2003

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: VALDIR FERNANDES DE SOUZA

RÉU: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

O MM. Juiz de Direito da 1ª Vara Regional de Mangabeira, manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte:
Nome: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME
Endereço: Rua Pedro Alves Sabino, nº 12, sala 101, Mangabeira, João Pessoa/PB, CEP 58.059-126, em um prédio de esquina com a Rua Coronel Benevenuto Gonçalves da Costa, na mesma rua onde se localiza o Complexo Hospitalar de Mangabeira (Trauminha) e nas proximidades das lojas “Super Moto” e “Vip Motos”

para apresentar defesa, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da juntada aos autos do mandado cumprido, sob pena de serem aceitos como verdadeiros os fatos articulados pela parte promovente na petição inicial.

Segue, abaixo informado, o link para visualização da contrafé (petição inicial).

João Pessoa/PB, 14 de agosto de 2019.

De ordem, IDRIS BRITO VILARIM DE SOUZA NEVES
Analista Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ (PETIÇÃO INICIAL) E DO DESPACHO, ACESSE O LINK:

<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O

IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 19022517305262500000018932406 E 19050717485618900000019520583



PODER JUDICIÁRIO DO BRASIL

Justiça Estadual da Paraíba

Comarca da Capital

1ª Vara Regional de Mangabeira

CERTIDÃO DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO DO RÉU

Certifico que, por determinação legal do retro Juízo, e ainda por estrito cumprimento do dever legal, nesta data me dirigi até ao endereço indicado no mandado, e aí estando, às 16:17 horas, CITEI e INTIMEI a parte demandada, LIFE – CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME, na pessoa de DALITA SANDRA LIMEIRA SOUZA DIAS, dando-lhe conhecimento de todo conteúdo do mandado, que lhe li e do qual ficou ciente. Dei-lhe a contrafé, que aceitou.

O(A) citado(a) e intimado(a) lançou ao mandado o seu "ciente".

O referido é verdade e dou fé.

João Pessoa, sexta-feira, 13 de setembro de 2019.

Eduardo Barbosa das Chagas

<http://twitter.com/educhagas10>





PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DA CAPITAL

1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa/PB
CEP: 58.013-520, Telefone: (83)3238-6333

MANDADO DE CITAÇÃO

Nº DO PROCESSO: 0801528-86.2019.8.15.2003

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: VALDIR FERNANDES DE SOUZA

RÉU: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

O MM. Juiz de Direito da 1ª Vara Regional de Mangabeira, manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte:

Nome: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

Endereço: Rua Pedro Alves Sabino, nº 12, sala 101, Mangabeira, João Pessoa/PB, CEP 58.059-126, em um prédio de esquina com a Rua Coronel Benevenuto Gonçalves da Costa, na mesma rua onde se localiza o Complexo Hospitalar de Mangabeira (Trauminha) e nas proximidades das lojas "Super Moto" e "Vip Motos"

para apresentar defesa, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da juntada aos autos do mandado cumprido, sob pena de serem aceitos como verdadeiros os fatos articulados pela parte promotora na petição inicial.

Segue, abaixo informado, o link para visualização da contrafé (petição inicial).

João Pessoa/PB, 14 de agosto de 2019.

De ordem, IDRIS BRITO VILARIM DE SOUZA NEVES
Analista Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ (PETIÇÃO INICIAL) E DO DESPACHO, ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 19022517305262500000018932406 E 19050717485618900000019520583

Depto. Sec. de L. Meios e Seg. de J.
CPNG. 23.095.830 002 - 26
3578 3020
13/09.2019

