



CLEIDÍSIO HENRIQUE  
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

## PROCURAÇÃO AD JUDICIA

**EDMILSON DA COSTA ARAGÃO**, brasileiro, natural da cidade de Solânea/PB, portador do RG de nº 1.573.477 expedida pela SSP/PB, inscrito no CPF/MF nº 805.892.944-15, domiciliado e residente no Sítio Cacimba da Várzea, s/n, zona rural, na Solânea/PB, centro, na cidade de Solânea/PB, CEP 58.225-000, através do presente instrumento particular de mandato nomeia e constitui como seu advogado o **DR. CLEIDÍSIO HENRIQUE DA CRUZ (OAB/PB 15.606)**, com endereço profissional situado na Rua 13 de Maio, 15, Centro, Solânea/PB, conferindo poderes para representá-lo judicial e extrajudicial, podendo o outorgado realizar todos os atos jurídicos que se fizerem imprescindíveis para o cumprimento fiel deste instrumento de outorga, sobretudo apresentar defesa escrita (informações, contestação, reconvenção, exceção, impugnação, entre outras) e oral, transigir, produzir provas, recorrer para instância *ad quem*, receber e dar quitação, firmar compromisso, confessar, reconhecer a procedência do pedido, renunciar ao Direito sobre o qual se funda à ação, bem como substabelecer se mister for.

**Solânea/PB, 23 de Novembro de 2018.**

*Edmilson da C. Aragão*

OUTORGANTE





CLEIDISIO HENRIQUE  
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

## DECLARAÇÃO

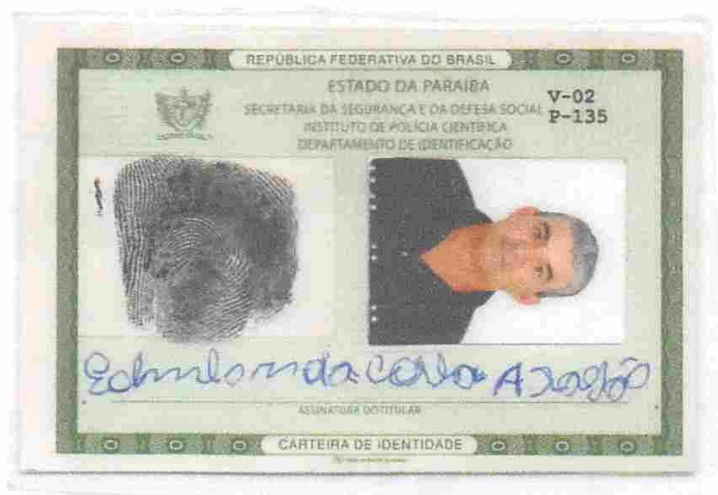
Nos termos dos arts. 98 e 99, ambos do NCPC, declaro não poder pagar custas processuais de estilo, tampouco honorários advocatícios sem prejuízo do meu próprio sustento, motivo pelo qual considero-me necessitado na forma da lei, precisando de JUSTIÇA GRATUITA a fim de fazer valer meus direitos em juízo.

Solânea/PB, 23 de Novembro de 2018.

*Edmundo da C. Araújo*

DECLARANTE





**EDMILSON DA COSTA ARAGÃO**  
SIT CACIMBA DA VARZEZA, S/N, APEARA RURAL  
SOLANEA/FB CEP 56225000 (AO 44)

**energisa**  
ENERGISA PARÁIBA - DIS TUBURCO DE ENERGISA  
B-236, K. 25 - Centro Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-680  
CNPJ 09.005.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.822-0  
Nota Fiscal Conta de Energia Elétrica Nº 05.053.772  
Cód. para DTE Automático: 0001628992-9

**Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196**  
Acesso: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

**Conta referente a** Mai / 2019  
**Apresentação** 16/05/2019  
**Data prevista da próxima leitura** 14/06/2019  
Insc. Est. 806.892.844-16

**UC (Unidade Consumidora):** 5/1628992-9

**Canal de contato**  
Junte-se ao MOVIMENTO VACINA BRASIL. Saiba mais em [saude.gov.br/vacina-brasil](http://saude.gov.br/vacina-brasil)

Anterior	Atual	Consumo	Constante	Dias
16/04/18	16/05/18	41	1	30

**Demonstrativo**  
Valor Base Loc. Alug. (km²) Base Calc. Pot. (kW) Cód. (kW)  
Tributos (kW) ICMS (kW) ICMS (kW) ICMS (kW) ICMS (kW)  
CCI Descrição

0801	Consumo em kWh	41,000	0,42280	17,35	0,00	0,00	0,17	0,77
0801	Adic. B. Amarela	0,23	0,00	0,00	0,23	0,00	0,00	0,01
0810	Subsídio	7,44	0,00	0,00	0,00	7,44	0,07	0,33
0808	Devolução Subsídio	-7,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>LANÇAMENTOS E SERVIÇOS</b>								
TOTAL		17,98	0,00	0,00	25,02	0,24	1,11	

**VENCIMENTO** 23/05/2019  
**TOTAL A PAGAR** R\$ 17,98

**Histórico de Consumo (kWh)**

37	42	35	40	32	38	45	45	37	39	34
Mai/18	Jun/18	Jul/18	Agos/18	Set/18	Out/18	Nov/18	Dez/18	Jan/19	Fev/19	Mar/19

**RESERVADO AO RISCO**  
11et.dbec.cc28.e10c.b1ad.8175.413e.65dc

**Indicadores de Qualidade**  
3/2019 - Anual

Limites	Apurado	Limite de Tensão (V)
CCI	11,29	220
CCI TRAMISTAL	23,69	220
CCI ANUAL	47,78	220
CCI TRAMISTAL	7,74	220
CCI ANUAL	16,49	220
CCI TRAMISTAL	30,99	220
CCI ANUAL	6,59	220
CCI	16,80	220

**Valor do EUSD (R\$ 3/2019) R\$ 8,25**

Valor	Valor (R\$)	Valor (R\$)
Valor	17,98	100,00
Discriminação	5,89	0,00
Serviços de Dist. de Energia	8,68	0,00
Serviços de Transmissão	1,37	0,00
Impostos Diretos e Encargos	1,37	0,00
Outros Serviços	1,37	0,00
Total	17,98	100,00







**BOLETIM DE Ocorrência POLICIAL**

Livro nº 001/2018

Ocorrência nº. 1174/2018

Aos TREZE dias de NOVENBRO de DOIS MIL E DEZOITO, nesta cidade de SOLÂNEA/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). **PABLO EVERTON MACEDO DO NASCIMENTO**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrevê(o) do seu cargo, aí, por volta 15h:04min, **compareceu a PESSOA a seguir qualificada:**

**EDMILSON DA COSTA ARAGÃO**, conhecido(a) por **DIDI**, Identidade nº 1.573.477-SSS/PB, CPF nº 805.892.944-15, nacionalidade brasileira, estado civil: solteiro, profissão: agricultor, filho(a) de Luiz Raimundo Da Costa E Maria Do Socorro Aragão, natural de Solânea/PB, nascido(a) em 18/11/1968 (49 anos de idade), do sexo masculino, residente e domiciliado(a) no(a) Sítio Camciba Da Várzea, S/Nº, Solânea/PB, tendo como ponto de referência: próximo ao posto de saúde, na cidade de SOLÂNEA, fone(s) para contato: 83.99362-9806.

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

- 1) **Natureza do fato:** ACIDENTE DE TRÂNSITO;
- 2) **Data do Fato:** 31 de agosto de 2018;
- 3) **Horário do fato:** 18h:30min;
- 4) **Local do fato:** PB 105, nas imediações da Fazenda Velha, Solânea/PB";
- 5) **Unidade(s) de Saúde para a(s) qual(is) o(a) acidentado(a) foi encaminhado(a):** Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, João Pessoa/PB;
- 6) **O comunicante/vítima conduzia o veículo?** NÃO;
- 7) **Sendo o(a) comunicante o(a) condutor(a) do veículo envolvido no acidente, é ele(ela) habilitado?** prejudicado;
- 8) **O veículo do(a) comunicante encontra-se em dia com suas obrigações tributárias?** PREJUDICADO

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

01 (UMA) MOTOCICLETA HONDA/CG 160 START, ANO/MODELO 2016/2016, COR PRETA, PLACA QFY8608/PB, CHASSI Nº 9C2KC2500GR021991, RENAVAM Nº 0109641265-6, licenciado em nome de MARIA LÚCIA OLIVEIRA SANTOS.

**7) Testemunha(s) do fato/acidente:**

**ANTONIEL DE SOUZA MORAIS**, residente na Rua Dionísio Rodrigues, nº 106, Centro, Solânea/PB.

**8) Breve resumo do fato:**

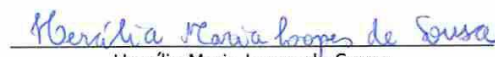
Narra o comunicante que no dia 31/08/2018, por volta das 18:30h, estava transitando na PB 105, sentido ARARA-SOLÂNEA, na garupa da motocicleta de sua filha ELAINE NUNES ARAGÃO, RG nº 4108494SSDS/PB, CPF nº 092.247.294-79, a qual conduzia o veículo acima mencionado; QUE, ao passarem nas imediações da Fazenda Velha, nesta cidade, viram um bêbado no meio da estrada, contra o qual colidiram, já que não teve como desviar, porque em sentido contrário vinha um caminhão; QUE, devido à colisão, o comunicante acabou caindo da moto a pouco mais de três metros, vindo a se machucar no rosto e sofrido algumas escoriações na perna; QUE, foi socorrido pelo SAMU para o hospital Senador Humberto Lucena em João Pessoa, onde ficou hospitalizado por 04 (quatro) dias e depois disso liberado; QUE, sua filha ELAINE nada sofreu; QUE, afirma que foi constatado pelo hospital que o rapaz estava sob efeito de bebida alcoólica, pois o mesmo também foi socorrido pelo SAMU. E, nada mais disse.

**OBSERVAÇÕES DA UNIDADE POLICIAL:**

Não Tem

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

  
EDMILSON DA COSTA ARAGÃO  
Comunicante

  
Hercília Maria Lopes de Sousa  
Escrivã de Polícia Civil  
Matrícula nº 219.681-6



Modelos\_Delegado\_ILAMILTO





SAMU  
192



ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLÂNEA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SUS  
Rua Alfredo Pessoa de Lima, 346 - Centro - Solânea-PB - CEP: 58.225-000  
Fone: (83) 3363-2859



SAMU  
192

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU

FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA / ATENDIMENTO USB: 65

- IDENTIFICAÇÃO / OCORRÊNCIA

Data: 31/08/18	Ocorrência nº: 2179390	Paciente / Usuário: EDMILSON DA COSTA ARAUJO	Idade: 49a.	Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem.
Local da Ocorrência: PB 105 / SOLÂNEA		Bairro:	Médico Registrado: DR SAMIR	
Tipo de Local: <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> Resgate / Bombeiros <input type="checkbox"/> Resgate PRF <input type="checkbox"/> CPTRAN <input type="checkbox"/> SITRANS <input type="checkbox"/> TROTE <input type="checkbox"/> Outro:				
<input type="checkbox"/> Socorrido por Terceiros <input type="checkbox"/> Recusou Atendimento <input type="checkbox"/> Socorrido pelo Bombeiro <input type="checkbox"/> Local não Encontrado <input type="checkbox"/> Outro:				

- TEMPO RESPOSTA - HORÁRIOS: ANEXAR FICHA DA CENTRAL DE REGULAÇÃO

- TIPO DE AGRAVO (NATUREZA DA OCORRÊNCIA)

☒ TRAUMA ☐ CLÍNICO ☐ GINECO-OBSTÉTRICO

☐ TRANSFERÊNCIA PROCEDENTE DO: \_\_\_\_\_

☐ OUTRO: \_\_\_\_\_

CINEMÁTICA: \_\_\_\_\_

- ANTECEDENTES

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIA(S):

ÚLTIMA ALIMENTAÇÃO:

VACINAS:

EXAME FÍSICO:

☐ PÁLIDO / ☐ CIANÓTICO / ☐ ICTÉRICO / ☐ SUDOREICO / ☐ PELE FRIA

☐ PELE ÚMIDA / ☐ ISOCÓRICO / ☐ ANISOCÓRICO / ☐ MIÓTICO

☐ DOR LOCAL: FACE

☐ DISPNEIA / ☐ TAQUIPNEIA / ☐ HEMATÊMESE / ☐ HEMOPTISE

☒ TCE / ☐ TRM / ☐ FRATURA / ☐ CONTUSÃO / ☐ ENTORSE

☐ LUXAÇÃO / ☐ FACE / ☐ PCR / ☐ FAB / ☐ FAF / ☐ AFOGAMENTO

☐ ATROPELAMENTO / ☐ QUEIMADURA / ☐ ELETROCUSSÃO

☐ DESABAMENTO OU SOTERRAMENTO / ☐ QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA

☐ QUEDA MOTO / ☐ QUEDA ALTURA \_\_\_\_\_ metros

TIPO DE FERIMENTO E LOCAL

- DESTINO

Local: \_\_\_\_\_ Responsável: X Função: \_\_\_\_\_

- DADOS VITAIS

CVIA: ☐ Livre ☐ Obstruída RESPIRAÇÃO: ☐ > 30irpm ☐ < 30irpm PERFUSÃO CAPILAR: ☐ Retardada ☐ Normal PAS: ☐ > 90mm Hg

PA: 100x100 PO: \_\_\_\_\_ FR: \_\_\_\_\_ TEMPERATURA: 36 GLICEMIA: 96 F. Coma: \_\_\_\_\_

Saturação 97% FC: 72

- EVOLUÇÃO DO TÉCNICO EM ENFERMAGEM

SUSPEITA TCE, HEMATOMA FRONTAL E MAXILAR DIREITO, CORTE SUPERCÍLIO DIREITO E ESQUERDO. VÍTIMA DE COLISÃO DE MOTO, FEITO TIRAGEM DE 40mg, DIPIROVA, PLASIA, DEXAMETASONA E NALSEDOL.

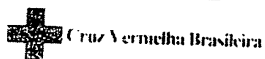
- IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE (NOME E NÃO ASSINATURA)

ENFERMEIRO Vicência Lima COREN: \_\_\_\_\_ TÉCNICO DE ENFERMAGEM: Serilda COREN: \_\_\_\_\_

CONDUTOR Josinaldo SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM (VISTO): \_\_\_\_\_ MÉDICO (VISTO): \_\_\_\_\_

RECUSA





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



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

Boletim de Atendimento: 1105362



### Identificação do paciente

ID 1321660	Nome EDMILSON DA COSTA ARAGAO	Sexo Masculino
Data de nascimento 18/11/1968	Idade 49 anos 9 meses 13 dias	Estado civil
Mãe MARIA DO SOCORRO ARAGAO	Religião	Prontuário
Escolaridade	Pai LUIZ RAIMUNDO DA COSTA	Responsável (Parentesco) ELAINE - FILHO(A)
DDD Móvel 83	Fone Móvel 993629806	DDD Fixo
Tipo documento	Número documento	Fone Fixo
Local de procedência BR 101	Nº Cns	
Email	Naturalidade SOLANEA	Tipo BAIRRO
		UF PB
		CBO/R

### Endereço

CEP 58225000	Município de residência SOLANEA	UF PB	Logradouro JERTULIO VARGAS
Número 573	Complemento		Bairro CENTRO

### Admissão

Data e Hora 31/08/2018 21:04:04	Número da pulseira 1000006276859	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica	
Classificação de risco		Origem do paciente RUA
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente MOTO X PEDESTRE

### Indicadores e Transporte

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

### Sinais Vitais

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

### Exames complementares

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

Diagnóstico

Atendido por  
YSLA MANUELLA SOARES VIRGINIO DA SILVA

CID

Tempo  
02min 29seg

Imprimir

31/08/2018 21:05







## CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente <b>EDMILSON DA COSTA ARAGAO</b>	BAE <b>1105362</b>	Data/Hora Entrada <b>31/08/2018 21:04:04</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>18/11/1968</b>	Idade <b>49a 9m 14d</b>	Sexo <b>Masculino</b>	Telefone de Contato <b>(83) 993629806</b>
Mãe <b>MARIA DO SOCORRO ARAGAO</b>			Prontuário
Endereço <b>JERTULIO VARGAS, 573</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	Município <b>SOLANEA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>MOTO X PEDESTRE</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>ANDRE GUSTAVO BARBOSA LUNA</b>	Nº Cons. Regional <b>3040/PB</b>
Data/Hora Classificação <b>31/08/2018 21:04:04</b>		Data/Hora Prescrição <b>31/08/2018 23:48:53</b>	

**Anamnese**

Paciente relata ter sido vítima de acidente motociclístico há aproximadamente 4 horas. Nega vômito e desmaio pós trauma. Nega alergias medicamentosas e alimentares. Nega doenças de base. No momento consciente, orientado, normocorado, eupnéico, verbalizando, em maca.

Ao exame físico, FCC em região supraorbitária direita e esquerda, oclusão palpebral em olho direito, edema em região bucal e zigomática direita, boa abertura bucal e movimentação mandibular mantida.

Ao exame tomográfico, fratura de complexo zigomático-maxilar direito, parede lateral de orbita direita, enfisema região zigomática direita.

CD.

- 1- Orientações
- 2- Sutura do Ferimento
- 3- Internamento hospitalar.

**DIETA**

DIETA, VIA ORAL (OBSERVAÇÕES: PASTOSA)

JELCO HEPARINIZADO, VIA E.V.

**MEDICAÇÃO**

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

Diluir

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

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

Diluir

RANITIDINA 50MG/2ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 50,0 MG VIA E.V., 8/8H

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 12/12H, 0.0 (MGTSM)

Diluir

DEXAMETASONA 10MG/2,5ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 12/12H

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

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 8/8H, 0.0 (MGTSM)

Diluir

ONDANSETRONA 2MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 8/8H, SE NECESSÁRIO NAÚSEA (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 6,0)

Boletim registrado por: YSLA MANUELLA SOARES VIRGINIO DA SILVA em 31/08/2018 21:06:33



SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 12/12H, 0.0 (MGTSM)

Diluir

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., 12/12H

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 12/12H, 0.0 (MGTSM)

Diluir

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 12/12H, SE NECESSÁRIO DOR INTENSA (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 4,0)

### CUIDADOS

CABECEIRA ELEVADA A 30°

SSVV + CCGG

HIGIENE ORAL RIGOROSA

### EXAME LABORATORIAL

GLICEMIA - GLICOSE EXAME

TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)

TRANSAMINE PIRUVICA (TGP)

UREIA - SORO

COAGULOGRAMA COMPLETO

CREATININA

HEMOGRAMA

### EXAME DE IMAGEM

ELETROCARDIOGRAMA, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: COM RISCO CIRÚRGICO DO CARDIOLOGISTA)

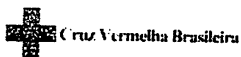
### Conduta

Internar Paciente

EDMILSON DA COSTA ARAGAO

ANDRE GUSTAVO BARBOSA LUNA  
(: 3040/PB)





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



## AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente <b>EDMILSON DA COSTA ARAGAO</b>	BAE 1105362	Data/Hora Entrada 31/08/2018 21:04:04	Data Baixa				
Data de nascimento 18/11/1988	Idade 49a 9m 14d	Sexo Masculino	CNS				
Mãe <b>MARIA DO SOCORRO ARAGAO</b>			Telefone de Contato (83) 993628806				
Endereço <b>JERTULIO VARGAS, 573</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	Município <b>SOLANEA</b>	Prontuário				
Acidente <b>MOTO X PEDESTRE</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>LEONARDO SOARES DE LIMA</b>	UF <b>PB</b>				
Data/Hora Classificação 31/08/2018 21:04:04		Nº Cons. Regional 2170/PB					
		Data/Hora Prescrição 31/08/2018 21:34:07					
<b>Anamnese</b> PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO, SEM PERDA DA CONSCIÊNCIA. TEVE APENAS TRAUMATISMOS FACIAIS. NEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS E JÁ FOI MEDICADO - DURANTE O TRANSPORTE PELO SAMU. NÃO TEVE TRAUMATISMOS DE TÓRAX, ABDÔMEN E EXTREIMIDADES. E.C. GLASGOW = 15.  CONDUTA:  1. TC DE FACE;  2. PARECER DA CIRURGIA B.M.F.;  3. ALTA DA CIRURGIA GERAL.  <b>DIETA</b> DIETA ZERO, VIA NENHUMA  <b>MEDICAÇÃO</b> SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 500,0 ML VIA E.V., AGORA, DURANTE 24 HORA(S)  <b>EXAME DE IMAGEM</b> TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES  <b>CID10</b> <table border="1"><thead><tr><th>Código</th><th>Descrição</th></tr></thead><tbody><tr><td>T14.9</td><td>Traumatismo não especificado</td></tr></tbody></table> <b>Conduta</b> Em observação				Código	Descrição	T14.9	Traumatismo não especificado
Código	Descrição						
T14.9	Traumatismo não especificado						

EDMILSON DA COSTA ARAGAO

LEONARDO SOARES DE LIMA  
(: 2170/PB)

Boletim registrado por: YSLA MANUELLA SOARES VIRGINIO DA SILVA em 31/08/2018 21:06:33

6.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=376603&pesquisa=S&perform=im... 1/1



Assinado eletronicamente por: CLEIDISIO HENRIQUE DA CRUZ - 17/07/2019 11:32:22  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071711322212400000022096598  
Número do documento: 19071711322212400000022096598

Num. 22776591 - Pág. 3

Data: 03/09/18 11:52  
 Usuário: CLARISSA  
 Boletim 1105362

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
EDMILSON DA COSTA ARAGAO	18/11/1968	49a 9m 16d	MASCULINO	1105362	110794	03/09/2018 11:52:01
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito		Validade da Prescrição			
	AREA VERDE ENF 36 / LEITO EXTRA 19		03/09/2018 17:00:00 - 04/09/2018 17:00:00			
Convenio	Matricula		Senha			
SUS						

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 DIETA	0,0		Observação: líquida pastosa	ORAL			
2 JELCO HEPARINIZADO	0,0			E.V.			
3 CEFALOTINA 1G	1,0	G		E.V.		6/6H	
Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML					
4 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		6/6H	
Diluir em Solução Fisiológica 0,9%	10,0	ML					
5 TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML)	100,0	MG		E.V.		12/12H	
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					
6 RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		12/12H	
Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML					
7 ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA 2ML)	4,0	MG		E.V.		8/8H	
Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML					
8 CETOPROFENO 100 MG	100,0	MG		E.V.		12/12H	
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					
9 DEXAMETASONA 10MG/2,5ML (AMPOLA)	2,5	ML		E.V.		12/12H	
10 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0,0						

03 de Setembro de 2018

CLARISSA BARBOSA CAMPELO GALVAO  
 CRM. 2537

Assinatura e Carimbo do Profissional



Data:	03/09/18 11:52
Usuário:	CLARISSA
Boletim	1105362

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
EDMILSON DA COSTA ARAGAO	18/11/1968	49a 9m 16d	MASCULINO	1105362	110794	03/09/2018 11:52:01
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito		Validade da Prescrição			
	AREA VERDE ENF 36 / LEITO EXTRA 19		03/09/2018 17:00:00 - 04/09/2018 17:00:00			
Convenio	Matricula		Senha			
SUS						

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
11 I - ORIENTAÇÕES PARA ENFERMAGEM	0,0						
12 HIGIENE ORAL RIGOROSA	0,0						

03 de Setembro de 2018

CLARISSA BARBOSA CAMPELO GALVAO  
CRM: 2537

Assinatura e Carimbo do Profissional





HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

Data: 02/09/18 05:33

Usuário: OTAVIO BRUNO

Boletim 1105362



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
EDMILSON DA COSTA ARAGAO	18/11/1968	49a 9m 15d	MASCULINO	1105362	110794	02/09/2018 05:33:53
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito	Validade da Prescrição				
	AREA VERDE ENF 36 / LEITO EXTRA 19	02/09/2018 17:00:00 - 03/09/2018 17:00:00				
Convenio	Matricula	Senha				
SUS						

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 DIETA	0,0		Observação: LIQUIDO/PASTOSA	ORAL			Atenção
2 JELCO HEPARINIZADO	0,0			E.V.			
3 DAPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		6/6H	17 23 05 ✓
Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML					
4 RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	50,0	MG		E.V.		8/8H	17 01 09 ✓
Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML					
5 DEXAMETASONA 10MG/2,5ML (AMPOLA)	2,0	ML		E.V.		12/12H	17 05 ✓
Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML					
6 CEFALOTINA 1G	1,0	G		E.V.		8/8H	17 23 05 ✓
7 ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		8/8H	17 01 09 ✓
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					
8 CETOPROFENO 100 MG	100,0	MG		E.V.		12/12H	17 05 ✓
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					
9 TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		12/12H	17 05 ✓
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					

02 de Setembro de 2018

OTAVIO BRUNO GRISI LOPES DE  
CRM: 4149

Assinatura e Carimbo do Profissional



Assinado eletronicamente por: CLEIDISIO HENRIQUE DA CRUZ - 17/07/2019 11:32:22  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071711322212400000022096598  
Número do documento: 19071711322212400000022096598



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data: 01/09/18 07:58  
 Usuário: ANDRE GUSTAVO  
 Boletim 1105362

Nome EDMILSON DA COSTA ARAGAO	Data de 18/11/1968	Idade 49a 9m 14d	Sexo MASCULINO	Nº 1105362	Nº Prontuário 110794	Data Prescrição 01/09/2018 07:58:50
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito AREA LARANJA - UDC B / 0007		Validade da Prescrição 01/09/2018 17:00:00 - 02/09/2018 17:00:00			
Convenio SUS	Matrícula		Senha			

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
---------------------	------	------	-------------------	--------	-------------	-----	-------------

1	DIETA	0,0			Observação: PASTOSA	ORAL		ATENÇÃO
2	JELCO HEPARINIZADO	0,0				E.V.		
3	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML			E.V.	6/6H	47 08 09
4	RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	50,0	MG			E.V.	8/8H	47 08 09
	Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML					
5	DEXAMETASONA 10MG/2,5ML (AMPOLA)	2,0	ML			E.V.	12/12H	47 08 09
	Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML					
6	CEFALOTINA 1G	1,0	G			E.V.	6/6H	47 08 09
7	ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML			E.V.	8/8H	47 08 09
	Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					
8	CETOPROFENO 100 MG	100,0	MG			E.V.	12/12H	47 08 09
	Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					
9	TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML)	2,0	ML			E.V.	12/12H	47 08 09
	Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					

01 de Setembro de 2018

FIRMANO  
257.937

ANDRE GUSTAVO BARBOSA LUNA  
 CRM: 3040

Assinatura e Carimbo do Profissional

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data: 01/09/18 07:58		Usuário: ANDRE GUSTAVO		Boleim 1105362	
Nome		Data de		Idade	
EDMILSON DA COSTA ARAGAO		18/11/1968		49a 9m 14d	
Motivo do Atendimento		Enfermaria / Leito		Sexo	
		AREA LARANJA - UDC B / 0007		MASCULINO	
Convenio		Validade da Prescrição		Nº	
SUS		01/09/2018 17:00:00 - 02/09/2018 17:00:00		1105362	
		Matricula		Nº Prontuário	
				110794	
				Data Prescrição	
				01/09/2018 07:58:50	
				Senha	

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
10 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0.0						
11 SSV + CCGG	0.0						
12 HIGIENE ORAL RIGOROSA	0.0						

ANDRE GUSTAVO BARBOSA LUNA  
CRM: 3040

01 de Setembro de 2018  
Assinatura e Carimbo do Profissional





PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome EDMILSON DA COSTA ARAGAO	Data de 18/11/1968	Idade 49a 9m 14d	Sexo MASCULINO	Nº 1105362	Nº Prontuário	Data Prescrição 31/08/2018 23:48:53
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito	Validade da Prescrição 31/08/2018 23:48:00 - 01/09/2018 23:48:00				
Convenio SUS	Matricula	Senha				

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Apazamento
1 DIETA	0,0		Observação: PASTOSA	ORAL			05
2 JELCO HEPARINIZADO	0,0			E.V.			05
3 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		6/6H	05
Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML					
4 RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	50,0	MG		E.V.		8/8H	05
Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML					
5 DEXAMETASONA 10MG/2,5ML (AMPOLA)	2,0	ML		E.V.		12/12H	05
Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML					
6 CEFALOTINA 1G	1,0	G		E.V.		6/6H	05
7 ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		8/8H	05
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					
8 CETOPROFENO 100 MG	100,0	MG		E.V.		12/12H	05
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					
9 TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		12/12H	05
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					

ANDRE GUSTAVO BARBOSA LUNA  
CRM: 3040

*[Handwritten signature]*

Assinatura e Carimbo do Profissional  
31 de Agosto de 2018



Data: 31/08/18 23:49  
Usuário: ANDRE GUSTAVO

Boletim 1105362



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
EDMILSON DA COSTA ARAGAO	18/11/1968	49a 9m 14d	MASCULINO	1105362		31/08/2018 23:48:53
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito		Validade da Prescrição			
			31/08/2018 23:48:00 - 01/09/2018 23:48:00			
Convenio	Matricula		Senha			
SUS						

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
10 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0,0						
11 SSVV + CCGG	0,0						
12 HIGIENE ORAL RIGOROSA	0,0						

ANDRE GUSTAVO BARBOSA LUNA  
CRM: 3040

31 de Agosto de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional



Data:	31/08/18 21:34
Usuário:	LEONARDO
Boletim	1105362

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	EDMILSON DA COSTA ARAGAO	Data de	18/11/1968	Idade	49a 9m 14d	Sexo	MASCULINO	Nº	1105362	Nº Prontuário		Data Prescrição	31/08/2018 21:34:07
Motivo do Atendimento			Enfermaria / Leito				Validade da Prescrição		31/08/2018 21:34:00 - 01/09/2018 21:34:00				
Convenio	SUS		Matricula				Senha						

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 DIETA ZERO	0,0			NENHUMA			
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	500,0	ML		E.V.		AGORA	

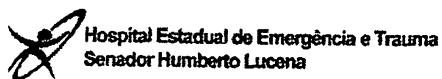
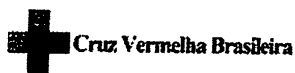
LEONARDO SOARES DE LIMA  
CRM: 2170

*[Assinatura manuscrita]*

Dr. ROBERTO Cavalcanti  
Enfermeiro  
GOV-PA 73442018  
31 de Agosto de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional





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

Impresso por: CLARISSA  
BARBOSA CAMPELO  
GALVAO  
Em: 03/09/2018 10:15:33

Paciente <b>EDMILSON DA COSTA ARAGAO</b>		Boletim de Atendimento <b>1105362</b>	Data/Hora Entrada <b>31/08/2018 21:04:04</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>18/11/1968</b>	Idade <b>49</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS	Prontuário <b>110794</b>
Tempo de Internação		Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>DIURNO</b>	

### **EVOLUÇÃO MEDICA (CLARISSA BARBOSA CAMPELO GALVAO - 03/09/2018 10:15:02)**

#### **EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

BMF

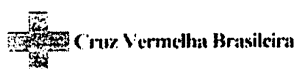
PACIENTE CURSANDO COM COM MULTIPLAS FRATURAS DO TERÇO MEDIO DA FACE NO MOMENTO APRESENTANDO EDEMA DIFUSO EM FACE , EQUIMOSE PERIORBITARIA BILATERAL, AGUARDA EXAMAES PRE OPERATORIOS E RISCO CIRURGICO

Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA 19  
Profissional responsável pela informação: CLARISSA BARBOSA CAMPELO GALVAO

Número Conselho: 2537







Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

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

Impresso por: ZILAR  
REGINA SUASSUNA DE  
SOUSA  
Em: 03/09/2018 21:23:04

Paciente <b>EDMILSON DA COSTA ARAGAO</b>	Boletim de Atendimento <b>1105362</b>	Data/Hora Entrada <b>31/08/2018 21:04:04</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>18/11/1968</b>	Idade <b>49</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>NOTURNO</b>	Prontuário <b>110794</b>

### DIAGNÓSTICO ENFERMAGEM (ZILAR REGINA SUASSUNA DE SOUSA - 03/09/2018 21:22:59)

#### AVALIAÇÃO INICIAL

DIAGNÓSTICO: RISCO DE INFECÇÃO

#### SISTEMA NEUROLÓGICO

DIAGNÓSTICO: ANSIEDADE (CHORO, ANGÚSTIA, MEDO, NEGAÇÃO)

Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA 19  
Profissional responsável pela informação: ZILAR REGINA SUASSUNA DE SOUSA

Número Conselho: 199628

Zilar Regina Suassuna de Sousa  
Enfermeira  
COREN-PB 193528



**SUS**Sistema  
Único de  
Saúde

ESTADO DA PARAÍBA

**SES / HOSPITAL DISTRITAL DE SOLÂNEA**

CNPJ: 08.778.268/0010-51 - Fone: (83) 3363-2257

**RECEITUÁRIO**

\* ELETROCARDIOGRAMA

\* BLOCO CIRÚRGICO

\* CLÍNICA MÉDICA

\* INTERNAÇÕES

\* CARDIOLOGIA

\* GINECOLOGIA

\* FISIOTERAPIA

\* ENDOSCOPIA

\* ULTRA-SOM

\* NUTRIÇÃO

\* RAIO X

Atestado

Atesto H. Edmundo  
de Costa Aragão, 45 anos,  
Portador de S.O.4,  
necessitar de 60 (sessenta)  
dias de ates-  
to para o seu  
tratamento  
cirúrgico. Tratamento  
mais, p/ fre-  
quentar a saúde.

Solânea, 18/10/2018

Humberto de A. Lima  
Médico  
CRM/PB 1744**Sua saúde é nossa maior recompensa**



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA**

**VARA ÚNICA DA COMARCA DE SOLÂNEA**

*Fórum "Adv. Alfredo Pessoa de Lima"*

*Fone/Fax: (83) 3363-3376*

**PROCESSO NÚMERO - 0801116-28.2019.8.15.0461**

**CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

**ASSUNTO(S):** [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

**AUTOR:** EDMILSON DA COSTA ARAGAO

Advogado do(a) AUTOR: CLEIDISIO HENRIQUE DA CRUZ - PB15606

**RÉU:** SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

## **DESPACHO**

Concedo a gratuidade de justiça.

Tendo em vista a opção expressamente mencionada de não interesse em audiência de conciliação ou mediação prevista no CPC, determino a citação do promovido para contestar querendo a presente ação no prazo de 15(quinze) dias. Advertindo-o do disposto nos arts. 344 do CPC.

Havendo resposta e se o réu alegar qualquer das matérias enumeradas no art. 337 do CPC, dê-se vista à parte promotora para se pronunciar no prazo de 15(quinze) dias. Decorrido o prazo sem resposta, certifique-se e volte-me conclusivo para deliberação.



Solânea-PB, 26 de julho de 2019.

**Osenival dos Santos Costa**

*Juiz de Direito*





**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA**

**VARA ÚNICA DA COMARCA DE SOLÂNEA**

*Fórum "Adv. Alfredo Pessoa de Lima"*

*Fone/Fax: (83) 3363-3376*

**PROCESSO NÚMERO - 0801116-28.2019.8.15.0461**

**CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

**ASSUNTO(S):** [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

**AUTOR:** EDMILSON DA COSTA ARAGAO

Advogado do(a) AUTOR: CLEIDISIO HENRIQUE DA CRUZ - PB15606

**RÉU:** SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

## **DESPACHO**

Concedo a gratuidade de justiça.

Tendo em vista a opção expressamente mencionada de não interesse em audiência de conciliação ou mediação prevista no CPC, determino a citação do promovido para contestar querendo a presente ação no prazo de 15(quinze) dias. Advertindo-o do disposto nos arts. 344 do CPC.

Havendo resposta e se o réu alegar qualquer das matérias enumeradas no art. 337 do CPC, dê-se vista à parte promotora para se pronunciar no prazo de 15(quinze) dias. Decorrido o prazo sem resposta, certifique-se e volte-me conclusivo para deliberação.



Solânea-PB, 26 de julho de 2019.

**Osenival dos Santos Costa**

*Juiz de Direito*

