



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 Costa Aragão
OUTORGANTE





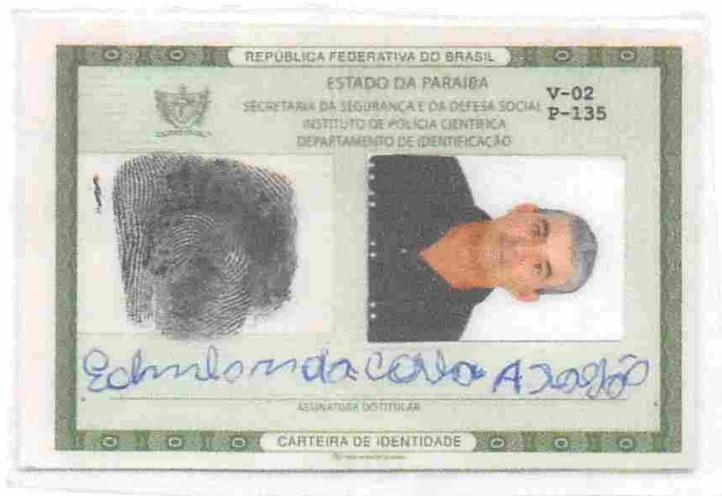
DECLARAÇÃO

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.

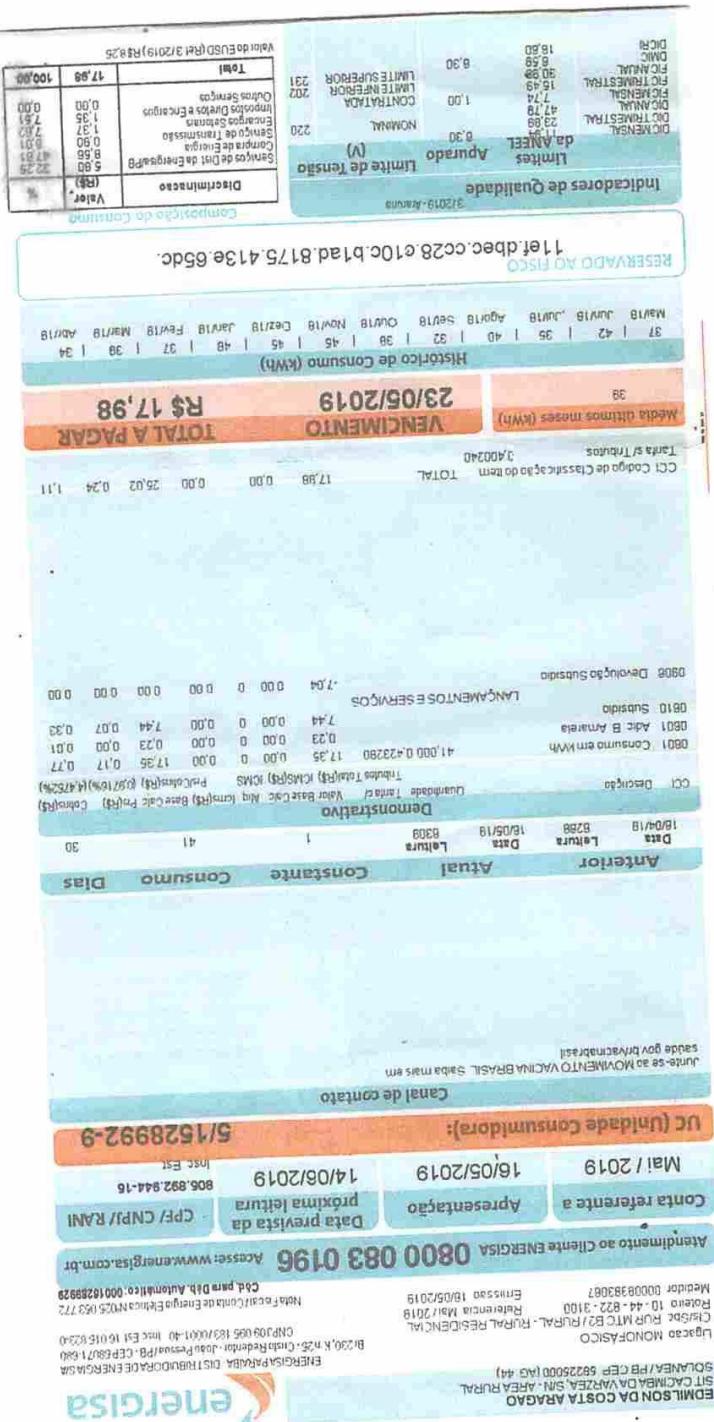
Edmundo da Cruz Júnior
DECLARANTE

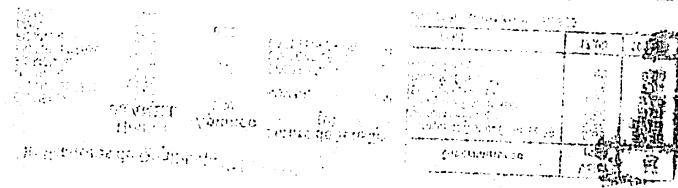




Assinado eletronicamente por: CLEIDISIO HENRIQUE DA CRUZ - 17/07/2019 11:32:19
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1907171132172500000022096583>
Número do documento: 1907171132172500000022096583

Num. 22776576 - Pág. 1





ASSINADO DIGITALMENTE

Este documento é assinado digitalmente, com o uso de uma certificação digital emitida por uma autoridade de confiança, garantindo a sua autenticidade e integridade. O documento foi assinado por [Nome do Assinante] em [Data da Assinatura].

Este documento é assinado digitalmente, com o uso de uma certificação digital emitida por uma autoridade de confiança, garantindo a sua autenticidade e integridade. O documento foi assinado por [Nome do Assinante] em [Data da Assinatura].

Este documento é assinado digitalmente, com o uso de uma certificação digital emitida por uma autoridade de confiança, garantindo a sua autenticidade e integridade. O documento foi assinado por [Nome do Assinante] em [Data da Assinatura].





BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Livro nº 001/2018
Ocorrência nº. 1174/2018

Aos TREZE dias de NOVEMBRO 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, escrivã(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(elas) habilitado?** prejudicado;
- 8) **O veículo do(a) comunicante encontra-se em dia com sua 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:

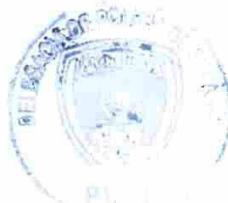
Não Tem

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

Edmilson da Costa Aragão
EDMILSON DA COSTA ARAGÃO

Comunicante

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





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

Dia: <u>31/08/18</u>	Ocorrência nº: <u>Q2179390</u>	Paciente / Usuário: <u>EDMILSON DA COSTA ARACAU</u>	Idade: <u>49a.</u>	Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino
Local da Ocorrência: <u>PB 105 / SOLÂNEA</u>		Bairro:	Médico Registado: <u>DR SAMIR</u>	

Local: PM Resgate / Bombeiros Resgate PRF CPTRAN SITRANS TROTE Outro:
 Socorrido por Terceríos Recusou Atendimento Socorrido pelo Bombeiro Local não Encontrado Outro:

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

- TIPO DE AGRADO (NATUREZA DA OCORRÊNCIA)

<input checked="" type="checkbox"/> TRAUMA <input type="checkbox"/> CLÍNICO <input type="checkbox"/> GINECO-OBSTÉTRICO	<input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA PROCEDENTE DO: _____
<input type="checkbox"/> OUTRO: <u>CINEMÁTICA:</u>	
EXAME FÍSICO: <input type="checkbox"/> PÁLIDO / <input type="checkbox"/> CIANÓTICO / <input type="checkbox"/> ICTÉRICO / <input type="checkbox"/> SUDOREICO / <input type="checkbox"/> PELE FRIA <input type="checkbox"/> PELE ÚMIDA / <input type="checkbox"/> ISOCÓRICO / <input type="checkbox"/> ANISOCÓRICO / <input type="checkbox"/> MIÓTICO <input type="checkbox"/> DOR LOCAL <u>FACE</u> <input type="checkbox"/> DISPNEIA / <input type="checkbox"/> TAQUIPNEIA / <input type="checkbox"/> HEMATÊMESE / <input type="checkbox"/> HEMOPTISE	<input checked="" type="checkbox"/> TCE / <input type="checkbox"/> TRM / <input type="checkbox"/> FRATURA / <input type="checkbox"/> CONTUSÃO / <input type="checkbox"/> ENTORSE <input type="checkbox"/> LUXAÇÃO / <input type="checkbox"/> FACE / <input type="checkbox"/> PCR / <input type="checkbox"/> FAB / <input type="checkbox"/> FAF / <input type="checkbox"/> AFOGAMENTO <input type="checkbox"/> ATROPELAMENTO / <input type="checkbox"/> QUEIMADURA / <input type="checkbox"/> ELETROCUSSÃO <input type="checkbox"/> DESABAMENTO OU SOTERRAMENTO / <input type="checkbox"/> QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA <input type="checkbox"/> QUEDA MOTO / <input type="checkbox"/> QUEDA ALTURA _____ metros

- TIPO DE FERIMENTO E LOCAL

- DESTINO

Local: _____ Responsável: _____ Função: _____

- DADOS VITAIS

PA: Livre Obstruída RESPIRAÇÃO: > 30ipm < 30ipm: PERFUSÃO CAPILAR: Retardada Normal PAS: > 90mm Hg
 P.A: 160x100 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 SUPERCILIO DIREITO E ESQUERDO.
VÍTIMA DE COLISÃO DE VEÍCULO, FEITO TIRADIZ
DE 40 mg, DIPRIVONA, PIASIN, DEXAMETASONA E NALSEDRON.

- IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE (NOME E NÃO ASSINATURA)

ENFERMEIRO Vinícius Lima COREN: _____ TÉCNICO DE ENFERMAGEM: Sequela COREN: _____

CONDUTOR Josinaldo SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM (VISTO): _____ MÉDICO (VISTO): _____

RECUSA





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

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

Boletim de Atendimento: 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
Escolaridade		Pai LUIZ RAIMUNDO DA COSTA
DDD Móvel 83	Fone Móvel 993629806	Responsável (Parentesco) ELAINE - FILHO(A)
Tipo documento	Número documento	DDD Fixo
Local de procedência BR 101		Fone Fixo
Email	Naturalidade SOLANEA	Nº Cns
		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		Clinica
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	P脉	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

off

31/08/2018 21:05



CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

Tel: 32165700

CNES: 445365

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

Anamnese

Paciente relata ter sido vítima de acidente motociclistico 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 órbita 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 (MGTS)

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 (MGTS)

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 (MGTS)

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 (MGTS)

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 (MGTS)

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 (MGTS)

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)

IREIA - SORO

COAGULOGRAMA COMPLETO

CREATININA

HEMOGRAMA

EXAME DE IMAGEM

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

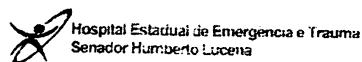
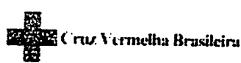
Conduta

Internar Paciente

EDMILSON DA COSTA ARAGAO

ANDRE GUSTAVO BARBOSA LUNA
(: 3040/PB)





AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente EDMILSON DA COSTA ARAGAO	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 MARIA DO SOCORRO ARAGAO	Prontuário		
Endereço JERTULIO VARGAS, 573	Bairro CENTRO	Município SOLANEA	UF PB
Acidente MOTO X PEDESTRE	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional LEONARDO SOARES DE LIMA	Nº Cons. Regional 2170/PB
Data/Hora Classificação 31/08/2018 21:04:04	Data/Hora Prescrição 31/08/2018 21:34:07		

Anamnese

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 EXTREMIDADES. E.C. GLASGOW = 15.

CONDUTA:

1. TC DE FACE;
2. PARECER DA CIRURGIA B.M.F.;
3. ALTA DA CIRURGIA GERAL.

DIETA

DIETA ZERO, VIA NENHUMA

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 500,0 ML VIA E.V., AGORA, DURANTE 24 HORA(S)

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

EDMILSON DA COSTA ARAGAO

LEONARDO SOARES DE LIMA
(: 2170/PB)



Cópia Vermelha
Brasileira HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR H

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


PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome EDMILSON DA COSTA ARAGAO	Data de 18/11/1968	Idade 49a 9m 16d	Sexo MASCULINO	Nº 1105362	Nº Prontuário 110794	Data Prescrição 03/09/2018 11:52:01
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito AREA VERDE ENF 36 / LEITO EXTRA 19			Validade da Prescrição 03/09/2018 17:00:00 - 04/09/2018 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: líquida pastosa	ORAL			<i>11</i>
2 JELCO HEPARINIZADO	0,0			E.V.			
3 CEFALOTINA 1G Diluir em AGUA DESTILADA	1,0 10,0	G ML		E.V.		6/6H	<i>11-23 DS 11</i>
4 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML) Diluir em Solução Fisiológica 0,9%	2,0 10,0	ML ML		E.V.		6/6H	<i>11-23 DS 11</i>
5 TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML) Diluir em SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0 100,0	MG ML		E.V.		12/12H	<i>11 DS</i>
6 RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML) Diluir em AGUA DESTILADA	2,0 10,0	ML ML		E.V.		12/12H	<i>11 DS</i>
7 ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA 2ML) Diluir em AGUA DESTILADA	4,0 10,0	MG ML		E.V.		8/8H	<i>11 DS 09</i>
8 CETOPROFENO 100 MG Diluir em SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0 100,0	MG ML		E.V.		12/12H	<i>11 DS</i>
9 DEXAMETASONA 10MG/2,5ML (AMPOLA)	2,5	ML		E.V.		12/12H	<i>11 DS</i>
10 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0,0						

03 de Setembro de 2018

CLARISSA BARBOSA CAMPELO GALVAO
CRM: 2537

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

Num. 22776591 - Pág. 4

Cruz Vermelha
Brasileira HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR H

Data: 03/09/18 11:52
Usuário: CLARISSA
Boleto N. 1105362


PREScrição MÉDICA

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

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

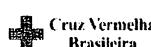
CLARISSA BARBOSA CAMPELO GALVAO
CRM: 2537

Assinatura e Carimbo do Profissional




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. 5



HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR H

Data: 02/09/18 05:33
Usuário: OTAVIO BRUNO
Boletim 1105362

PREScrição MÉDICA

Nome EDMILSON DA COSTA ARAGAO	Data de 18/11/1968	Idade 49a 9m 15d	Sexo MASCULINO	Nº 1105362	Nº Prontuário 110794	Data Prescrição 02/09/2018 05:33:53
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito AREA VERDE ENF 36 / LEITO EXTRA 19			Validade da Prescrição 02/09/2018 17:00:00 - 03/09/2018 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: LÍQUIDO/PASTOSA	ORAL			<i>Atencos</i>
2	JELCO HEPARINIZADO	0,0			E.V.			
3	DIPRORNA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		6/6H	<i>17 23 05</i>
	Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML					
4	RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	50,0	MG		E.V.		8/8H	<i>17 01 09</i>
	Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML					
5	DEXAMETASONA 10MG/2,5ML (AMPOLA)	2,0	ML		E.V.		12/12H	<i>17 05</i>
	Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML					
6	CEFALOTINA 1G	1,0	G		E.V.		8/8H	<i>17 23 05</i>
7	ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		8/8H	<i>17 01 09</i>
	Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					
8	CETOPROFENO 100 MG	100,0	MG		E.V.		12/12H	<i>17 05</i>
	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	<i>17 05</i>
	Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					

02 de Setembro de 2018

Moçambique

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

Num. 22776591 - Pág. 6



PREScrição MÉDICA

Nome EDMILSON DA COSTA ARAGAO Móvel do Atendimento		Data de 18/11/1968 Enfermaria / Leito AREA LARANJA - UDC B / 0007	Idade 49a 9m 14d	Sexo MASCULINO	Nº 1105362	Nº Pronutário 110794	Data Prescrição 01/09/2018 07:58:50
Convenio SUS				Validade da Prescrição 01/09/2018 17:00:00 - 02/09/2018 17:00:00	Matricula		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	DIPRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		6/6H	
4	RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	50,0	MG		E.V.		8/8H	
	Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML					
5	DEXAMETASONA 10MG/2,5ML (AMPOLA)	2,0	ML		E.V.		12/12H	
	Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML					
6	CEFALOTINA 1G	1,0	G		E.V.		6/6H	
7	ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML					
	Diluir em SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					
8	CETOPROFENO 100 MG	100,0	MG		E.V		12/12H	
	Diluir em SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					
9	TRAMADOL 50MG/ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V		12/12H	
	Diluir em SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					

01 de Setembro de 2018

*Andre Gustavo Barbosa Luna
Assinatura e Carimbo do Profissional*

ANDRE GUSTAVO BARBOSA LUNA
CRM: 3040



Rev. Vermelha HOSPITAL ESTADUAL, EMERGENCIA E TRAUMA SE DOR H

PRESCRIÇÃO MÉDICA

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



Nome EDMILS
Motivo da
conveni-
ssus

ANDRE GUSTAVO BARBOSA LUNA
CRM: 3040

ANDRE GUSTAVO BARBOSA LUNA
CRM: 3040

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=1907171132221240000022096598
Número do documento: 1007171132221240000022096598

Núm. 22776591 - Pág. 8

Data: 31/08/18 23:49
Usuário: ANDRE GUSTAVO
Boleto: 1105362


PRESCRIÇÃO MÉDICA

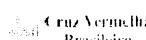
Nome EDMILSON DA COSTA ARAGAO	Data de 18/11/1968	Idade 49a 9m 14d	Sexo MASCULINO	Nº 1105362	Nº Prontuário	Data Prescrição 31/08/2018 23:48:53
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito				Validade da Prescrição 31/08/2018 23:48:00 - 01/09/2018 23:48:00	
Convenio SUS	Matrícula		Senha			

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 DIETA	0,0		Observação: PASTOSA	ORAL			
2 JELCO HEPARINIZADO	0,0			E.V.			
3 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		6/6H	05/13
Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML					
4 RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	50,0	MG		E.V.		8/8H	05/13
Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML					
5 DEXAMETASONA 10MG/2,5ML (AMPOLA)	2,0	ML		E.V.		12/12H	05/13
Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML					
6 CEFALOTINA 1G	1,0	G		E.V.		6/6H	05/13
7 ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		8/8H	05/13
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					
8 CETOPROFENO 100 MG	100,0	MG		E.V.		12/12H	05/13
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					
9 TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		12/12H	05/13
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					

ANDRE GUSTAVO BARBOSA LUNA
CRM: 3040

Assinatura e Carimbo do Profissional

Andre Gustavo Barbosa Luna
CRM 3040
Agosto de 2018



HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR H

Data: 31/08/18 23:49
Usuário: ANDRE GUSTAVO
Boleto: 1105362

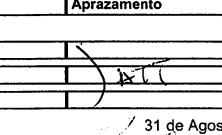
PRESCRIÇÃO MÉDICA

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 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	Matrícula		Senha			

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						

31 de Agosto de 2018

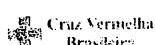
ANDRE GUSTAVO BARBOSA LUNA
CRM: 3040


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

Num. 22776591 - Pág. 10



HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA S. JAVADOR H

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		Matrícula			Senha	

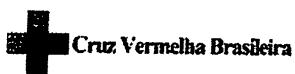
Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 DIETA ZERO	0,0			NENHUMA			
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO	500,0	ML		E.V.		AGORA	

1º Receta - Caráter: 31 de Agosto de 2018
Entregue para: DORFIM 7888888888888888

LEONARDO SOARES DE LIMA
CRM: 2170

Assinatura e Carimbo do Profissional





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



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

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

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

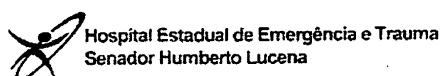
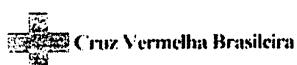
BMF

PACIENTE CURSANDO COM COM MULTIPLAS FRATURAS DO TERÇO MEDIO DA FACE NO MOMENTO APRESENTANDO EDEMA DIFUSO EM FACE , EQUIMOSE PERIORBITARIA BILATERAL, AGUARDA EXAMAEIS 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



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

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 Souza
Enfermeira
COREN-PB 199628





Sistema
Único de
Saúde

ESTADO DA PARAÍBA
SES / HOSPITAL DISTRITAL DE SOLÂNEA
CNPJ: 08.778.268/0010-51 - Fone: (83) 3363-2257

RECEITUÁRIO

A festa da

Solana, 18/10/2018

Sua saúde é nossa maior recompensa

Humberto de A. Lima
Medico
CRM/PB 1744





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 promovente para se pronunciar no prazo de 15(quinze) dias. Decorrido o prazo sem resposta, certifique-se e volte-me concluso para deliberação.



Assinado eletronicamente por: OSENIVAL DOS SANTOS COSTA - 26/07/2019 09:35:27
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19072609352745200000022319494>
Número do documento: 19072609352745200000022319494

Num. 23013920 - Pág. 1

Solânea-PB, 26 de julho de 2019.

Osenival dos Santos Costa

Juiz de Direito



Assinado eletronicamente por: OSENIVAL DOS SANTOS COSTA - 26/07/2019 09:35:27
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19072609352745200000022319494>
Número do documento: 19072609352745200000022319494

Num. 23013920 - Pág. 2



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 promovente para se pronunciar no prazo de 15(quinze) dias. Decorrido o prazo sem resposta, certifique-se e volte-me concluso para deliberação.



Assinado eletronicamente por: OSENIVAL DOS SANTOS COSTA - 26/07/2019 09:35:27
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19072609352745200000022319494>
Número do documento: 19072609352745200000022319494

Num. 25682522 - Pág. 1

Solânea-PB, 26 de julho de 2019.

Osenival dos Santos Costa

Juiz de Direito



Assinado eletronicamente por: OSENIVAL DOS SANTOS COSTA - 26/07/2019 09:35:27
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19072609352745200000022319494>
Número do documento: 19072609352745200000022319494

Num. 25682522 - Pág. 2