



Buscar no site

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

ACESSIBILIDADE

[/Pages /Acessibilidade.aspx](#)

[/Pages /Atalhos-de-navegacao.aspx](#)

[/Pages Documentos Despesas Médicas /Documentacao-Despesas-Medicas.aspx](#)

[/Pages Documentos Invalidez Permanente /Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx](#)

[/Pages Documentos Morte /Documentacao-Morte.aspx](#)

[/Pages Dicas Indispensáveis /Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx](#)

Nova Consulta

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

SINISTRO 3180464015 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA  
COBERTURA Invalidez  
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB  
BENEFICIÁRIO CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA  
CPF/CNPJ: 08366507432

Posição em 07-11-2018 10:53:19  
Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, clique em [Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes.aspx](#) e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Por favor, contate com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
09/11/2018	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
06/10/2018	Aviso de Sinistro	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ZbijezD2PvSrEeP4/ug0suMQ77xeGSHHtew9Lawy88KHIW3eAwQ1E134LJSIQMQNeArpDLLUlBFhdavnG/33KOC/79USVAh1FK8B5zh3jigVz9FWSLg1chmSqSUROLdgJG4bRDjSyrVG_KhOLkk3CvN3?api_ke">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ZbijezD2PvSrEeP4/ug0suMQ77xeGSHHtew9Lawy88KHIW3eAwQ1E134LJSIQMQNeArpDLLUlBFhdavnG/33KOC/79USVAh1FK8B5zh3jigVz9FWSLg1chmSqSUROLdgJG4bRDjSyrVG_KhOLkk3CvN3?api_ke</a>

PAGUE SEGURO

[/Pages /Como-Pagar.aspx](#)

[/Pages Consulta a Pagamentos Efetuados /Pages /Consulta-a-Pagamentos-Efetuos.aspx](#)

[/Pages Informações Gerais /Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx](#)

ACOMPANHE O PROCESSO

[/Pages Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. /Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx](#)

Serviços	Dúvidas e Respostas	Atendimento
<a href="#">Acompanhe seu processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)</a>	<a href="#">A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)</a>	<a href="#">Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)</a>
<a href="#">Consulte o status da sua indenização (/Pages/Consultar-Pagamentos.aspx)</a>	<a href="#">Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)</a>	<a href="#">Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)</a>
<a href="#">Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)</a>	<a href="#">Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)</a>	<a href="#">Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)</a>
<a href="#">Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)</a>	<a href="#">Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)</a>	<a href="#">Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)</a>
<a href="#">Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)</a>	<a href="#">Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)</a>	<a href="#">Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)</a>
	<a href="#">Perguntas Frequentes (/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)</a>	<a href="#">Mapa do Site (/Mapa-do-Site)</a>

Termos de uso e política de privacidade (/Pages/Termos-de-Uso.aspx)



## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** Cristiano de Albuquerque Oliveira, brasileiro, vigilante, portador do RG nº 8.110.839, CPF Nº 083.665.074-32, Estado civil: união estável, residente e domiciliado na Rua Luis Vaz de Figueiredo, s/n, Centro, Cidade de João Pessoa, Estado da Paraíba, fone: 98719-9335/981942034.

**OUTORGADO:** FLAVIANA DA SILVA CÂMARA, brasileira, advogada inscrita na OAB/PB sob o nº 14.540, residente e domiciliada nesta Capital, com endereço profissional localizado à Rua da João Machado, nº 399, Sala 4, Centro, João Pessoa, Estado da Paraíba.

**PODERES:** a quem confere amplos e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicia", em qualquer instância e/ou nos atos extra judiciais nos termos do artigo 38 do Código de Processo Civil Brasileiro, podendo, ainda, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, dar e receber quitação, firmar compromissos, inclusive de inventariante e, perante quaisquer pessoas jurídicas de direito público, seus órgãos, Ministérios, Secretarias, Autarquias, Empresas Públicas, Fundações e quaisquer pessoas jurídicas de direito privado, Sociedade de Economia mista, conjunta ou separadamente, e substabelecer, com ou sem reserva de poderes.

Ainda pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica obrigado o outorgante/ contratante a pagar a Outorgada os honorários advocatícios pelos serviços prestados, na razão de 30%(trinta por cento), incidente sobre toda vantagem bruta auferida pelo contratante/Outorgante independente de haver honorários de sucumbência, ficando desde logo o M.M. Juízo desde logo autorizado a expedir alvará em separado referente aos honorários contratuais nos termos deste instrumento.

João Pessoa, 13 de 09 de 2018.

*X* *Flaviana da Silva Câmara*



## DECLARAÇÃO DE POBREZA

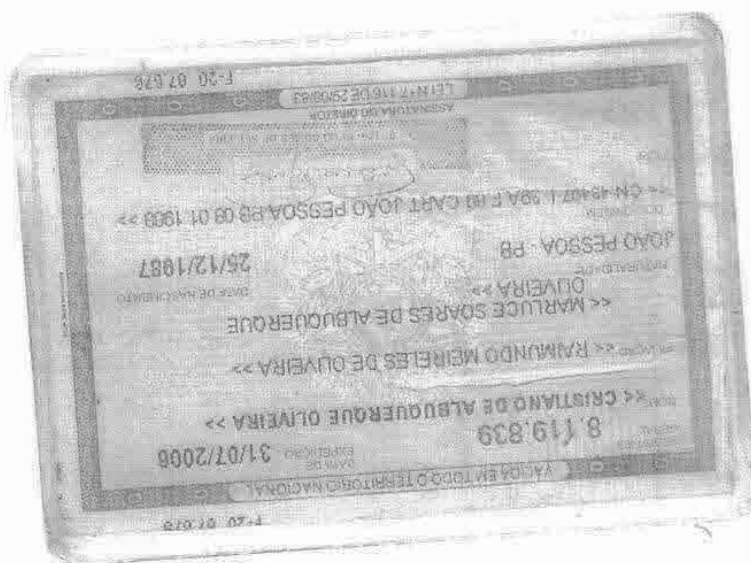
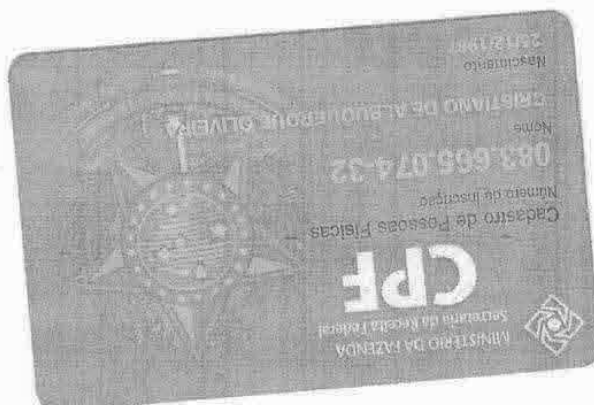
**Cristiano de Albuquerque Oliveira**, brasileiro, vigilante, portador do RG nº 8.110.839, CPF Nº 083.665.074-32, Estado civil: união estável, residente e domiciliado na Rua Luis Vaz de Figueiredo, s/n, Centro, Cidade de João Pessoa, Estado da Paraíba, fone: 98719-9335/981942034, declara através desta e para fazer prova junto ao Poder Judiciário Federal ou Estadual do Estado da Paraíba, e tendo como norte o At.5º, inc LXXIV da Constituição Federal e o parágrafo único do art.2º da lei 1.060, que é pobre na forma da lei, não podendo arcar com as custas, encargos e demais emolumentos processuais caso venham a ser arbitrados sem sacrifício ou prejuízo de sua família tudo em conformidade com o já citado artigo.

Declara ainda, ser conhecedora da responsabilidade caso este instrumento não reporte com a verdade.

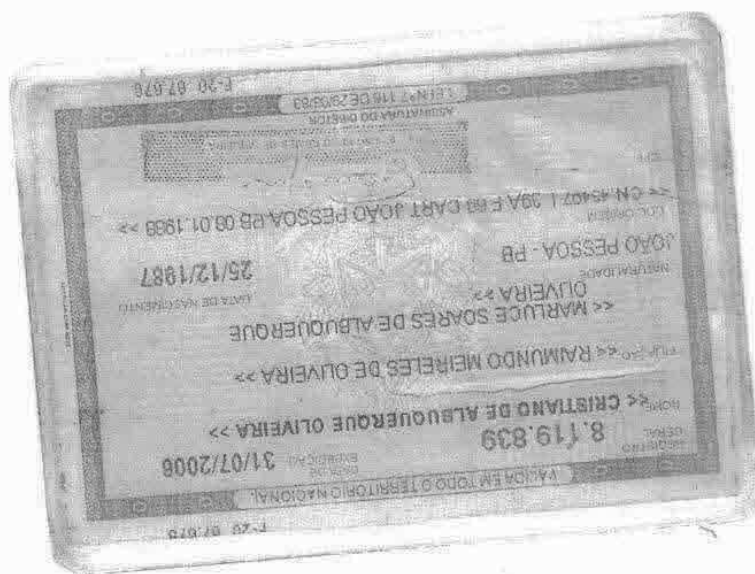
João Pessoa, 13 de 09 de 2018.

*Flaviana da Silva Câmara*









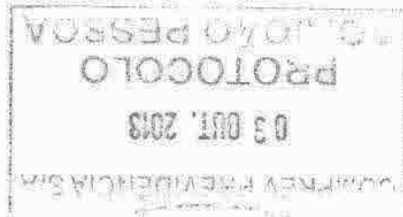
**ATENÇÃO:** Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS,

<b>ALTA HOSPITALAR:</b>	23/01/18
<b>DATA DA EMISSÃO:</b>	20/06/18
<p><i>Elivaldo Soares de Toledo</i> CRM: 1873/PB Dr. ELIVALDO SOARES DE TOLEDO CRM: 1873/PB</p>	
<p>TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE CÔNDILO MANDIBULAR DIREITO. SUTURA DE FERIMENTOS.</p>	
<p>TC FACE - FRATURA DO CONDULO DIREITO DA MANDIBULA</p>	
<p><b>TRATAMENTO:</b></p>	
<p><b>RESULTADOS DOS EXAMES:</b></p>	

<p>RX DE TORAX,</p>	
<p>TC DE FACE, TC DE CRANIO, TC COLUNA CERVICAL,</p>	
<p><b>EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:</b></p>	
<p>PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, APRESENTANDO CONTUSÃO FACIAL, CRANIO, COM PERDA DE CONSCIENCIA, PRESENÇA DE FERIMENTO EM JOELHO ESQUERDO, BRAÇO E ANTEBRAÇO ESQUERDO, LABIO INFERIOR E MENTO, AVALIADO PELA CIRURGIA GERAL, NEUROCIRURGIA, BMF.</p>	
<p><b>AVALIAÇÃO INICIAL:</b></p>	
CID 10	S02.6
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA DE MANDIBULA
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
HORA DO ATENDIMENTO	13:45
DATA DO ATENDIMENTO	22/01/18
BOLETIM DE ENTRADA N.º	1057446
PRONTUÁRIO N.º	106751
<p><b>DADOS EXTRAÍDOS DO PRONTUÁRIO</b></p>	
NOME DA MÃE	MARLUCE SOARES DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA
DATA DE NASCIMENTO	25/12/87
NOME DO PACIENTE	CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA
<p><b>INFORMAÇÕES PESSOAIS</b></p>	
<p><b>LAUDO MÉDICO</b></p>	
<p>GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA e TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA DIVISÃO MÉDICA</p>	







DELEGADO DE POLÍCIA CIVIL

BRUNO A COSTA

Notificante

**CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA**

Ciente o declarante das implicações legais contidas no Artigo 299, do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expago a presente certidão. O referido é verdade, dou fé. Dado e passado nesta cidade de São Miguel de Taipu/PB, aos 7 de agosto de 2018, eu Agente de Investigação de Polícia Civil que digitei, assino.

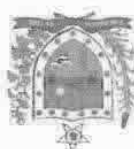
QUE no dia 22 de janeiro de 2018 por volta das 12 horas na rodovia que liga café o vento a pilar o noticiante estava guiando sua motocicleta TITAN 150 HONDA CG ESD 2013/2014 CHASSI 9C2K6C1650ER003776 PLACA OXO 9687 PB em nome de Aracide Rocha de Queiroz quando na altura do posto de gasolina que fica no acesso a São Miguel de Taipu o noticiante colidiu o veículo que guiava na traseira de um automóvel, que o noticiante não sabe informar a placa do automóvel, que o noticiante caiu ao solo e teve que ser socorrido para o hospital de trauma em João pessoa dando em entrada no dia 22 de janeiro de 2018 tendo alta no dia 23 de janeiro de 2018, que em tal acidente o noticiante quebrou o maxilar, e teve um corte no queixo e na boca e mais dois cortes no antebraço além de um corte profundo no joelho, que o noticiante presta a presente certidão com a finalidade de solicitar o SEGURO DPVAT. Nada mais disse.

**NOTICIU:** Miguel de Taipu/PB, telefone nº (083) 987199335. Miguel de Taipu/PB, residente na Rua Luiz Vaz de Figueiredo - Centro - São de Albuquerque Oliveira, filho (a) de Raimundo Meirelles de Oliveira e Marluce Soares alfabetizado, vigilante, natural de João Pessoa/PB, unido estável, nascido (a) em 25/12/1987, brasileiro (o), natural de João Pessoa/PB, unido estável, **ALBUQUERQUE OLIVEIRA**, com 30 anos de idade, CPF Nº 083.665.074-32, declarado, aí, por volta das 10:39, compareceu o (a) Sr(a). **CRISTIANO DE DA COSTA**, Delegado Polícia Civil, comigo, Policial Civil, ao final assinado e Delegacia de Polícia Civil, quando se encontrava presente o **Dr. BRUNO ARAÚJO** de agosto de 2018, nesta cidade de São Miguel de Taipu, Estado da Paraíba e na encontrei o Registro nº 035/2018, que passamos a transcrever na íntegra: Ao(s) 7 interessada, revendo neste Cartório Policial o Livro de Registros de Ocorrências, nele **CERTIFICO**, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa

## CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL Nº 035/2018



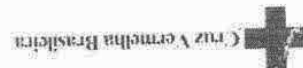
**GOVERNO DA PARAIBA**



Secretaria da  
Segurança e da Defesa Social  
Delegacia Geral de Polícia  
2ª Superintendência Regional de Polícia  
9ª Delegacia Seccional de Polícia Civil  
Delegacia de Polícia Civil de São  
MIGUEL DE TAIPU



23/01/2018 17:21:16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&control=2&id=371880&dataInicial=23/01/2018 10:02:25



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
 Senador Humberto Lucena



AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM  
 CNES: 2458276 - Tel.: 8332165700  
 Impresso por: ARTHUR SARAIVA DE MIRANDA LUNA  
 Em: 23/01/2018 10:02:29

Paciente	CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA
Data de nascimento	25/12/1987
Idade	30
Sexo	Masculino
CNS	164036544040005
Prontuário	106751
Data/Hora Entrada	22/01/2018 13:45:57
Data/Hora Saída	
Convênio	SUS
Tempo de Internação	Plantão DIURNO

## EVOLUÇÃO MÉDICA (ARTHUR SARAIVA DE MIRANDA LUNA - 23/01/2018 10:02:25)

### EVOLUÇÃO

DESCRÇÃO DA EVOLUÇÃO:  
 RISCO CIRÚRGICO  
 PACIENTE ACIMA ENCONTRA-SE APTO PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, NEGA QUEIXAS  
 CARDIOLÓGICAS, NEGA TABAGISMO,  
 NEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS,  
 AO EXAME: EGR, EUPNEICO,  
 BCNF, RR EM 2 TEMPOS, SEM SOPROS,  
 PA: 130/80MMHG,  
 CONCLUSÃO: APTO, SEM RESTRIÇÕES, CLASSE I.

Sessão: AREA LARANJA - UDC B Letto: LETO EXTRA 02  
 Profissional responsável pela informação: ARTHUR SARAIVA DE MIRANDA LUNA

Dr. Arthur Sorcivo +  
 Cardiologia/Ecocardiológico  
 CRM-PB: 8677  
 CREMEPE 21.236

PROTÓCOLO  
 03 OUT, 2018  
 ARTHUR SARAIVA DE MIRANDA LUNA



CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA

CLAUDIO NUNES RIBEIRO NETO  
(: 30571PB)

*[Handwritten signature]*

Condução  
Internar Paciente

CREATININA

COAGULOGRAMA COMPLETO

UREIA - SORO

TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)

TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)



Paciente		CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA		BAE	1057446	22/01/2018 13:45:57	Data/Hora Entrada
Data de nascimento		25/12/1987		Idade	30		
Mão		MARLUCES SOARES DE ALBUQUERQUE					
Endereço		Professora Maria Amélia Torres, 274		Bairro	Cruz das Armas	Município	JOAO PESSOA
Acidente		VEICULO X MOTO		Motivo	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional	CARLOS MAGALHAES FRANCA
Data/Hora Classificação		22/01/2018 13:45:57				Data/Hora Prescrição	22/01/2018 13:55:24
Convenção		SUS		Nº Matrícula		Senha	

## Anamnese

VT VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO+TCE+ESCORIAÇÕES  
PELO CORPO+HISTORIA DE PERDA DE CONSCIENCIA

## MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 500,0 ML VIA E.V., AGORA, 0,0 (MGTSM)  
DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., AGORA

## CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA + BME

## EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL PERFIL

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)

## CID10

Código Descrição

T14.9 Traumatismo não especificado

## Condução

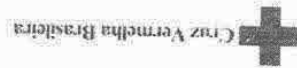
Em observação

CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA

Dr. Carlos Magalhães França  
CRM-PB 3792  
CARLOS MAGALHAES FRANCA  
(3792/PB)

PROTÓCOLO  
03 OUT. 2018





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena

GOVERNO  
DA PARAIBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

CNES: 445365

Tel: 32165700

Paciente	CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA
Data de nascimento	25/12/1987
Idade	30
Sexo	Masculino
CNS	164036544040005
Data/Hora Entrada	22/01/2018 13:45:57
BAE	1057446
Endereço	MARLUCE SOARES DE ALBUQUERQUE
Professora	Maria Amélia Torres, 274
Acidente	
VEICULO X MOTO	
Motivo	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
Profissional	CLAUDIO NUNES RIBEIRO NETO
Nº Cons. Regional	3057/PB
UF	PB
Município	JOAO PESSOA
Cruz das Armas	
Matrícula	
SUS	
Convenio	
Data/Hora Classificação	22/01/2018 13:45:57
Data/Hora Presença	23/01/2018 01:49:44
Senha	

### Anamnese

CIENTE ÚLTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO RELATANDO O USO DE CAPACETE. NEGA QUITO, ALERGIA MEDICAMENTOSA, DOENÇAS DE BASE, RELATA DESMAIO (SIC).

NO MOMENTO PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, NORMOCORADO, EUPNEICO, EM MACA, SEM SANGRAMENTO ATIVO EM FACE, AFEBRIL AO TOQUE, VIAS AERIAS PERVIAS.

AO EXAME FÍSICO: MOVIMENTOS OCULARES + ACUIDADE VISUAL PRESERVADOS, LIMITAÇÃO DE ABERTURA BUCAL, OSSOS NASAIS EM POSIÇÃO SEM DESVIO OU CREPITAÇÃO, MARGENS SUPRA + INFRA ORBITÁRIAS BILATERAIS SEM ALTERAÇÕES, ARCOS FACIAIS BEM PROJETADOS, MOVIMENTOS MANDIBULARES PRESERVADOS, OCLUSÃO INSTÁVEL, FCC EM REGIÃO DE LABIO INFERIOR E REGIÃO SUBMENTONIANA.

TC: OBSERVA-SE FRATURA BAIXA DE CONDILLO MANDIBULAR (D).

CD: 1- ORIENTAÇÕES 2-SUTURA 3- AGUARDO LIBERAÇÃO DAS DEMAIS ESPECIALIDADES PARA INTERNAÇÃO

### CID10

Código

Descrição

### Conduta

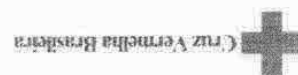
em observação

CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA

CLAUDIO NUNES RIBEIRO NETO  
(: 3057/PB)

PROTÓCOLO  
03 OUT. 2018  
A 9. JOTA PESSOA

Boleim registrado por: CARLA FREDERICA LINS em 22/01/2018 13:46:28



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



# CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

CNES: 445365  
Tel: 32165700

Paciente		CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA		BAE	1057446	22/01/2018 13:45:57	Data/Hora Entrada
Idade		30		Sexo	Masculino	CNS	164036544040005
Data de nascimento		25/12/1987		Másculo		Prontuário	(83) 987199335
Másculo		MARLUCE SOARES DE ALBUQUERQUE		UF		PB	3057/PB
Endereço		Professora Maria Amélia Torres, 274		Município		JOAO PESSOA	Nº Cons. Regional
Acidente		ACIDENTE DE MOTOCICLETA		Profissional		CLAUDIO NUNES RIBEIRO NETO	Nº Cons. Regional
Veículo X Moto		22/01/2018 13:45:57		Data/Hora Prescrição		23/01/2018 02:42:56	Senha
Convênio		Nº Matricula		Data/Hora Prescrição		23/01/2018 02:42:56	Senha

## Anamnese

A TEMPO, PACIENTE LIBERADO DAS DEMAIS ESPECIALIDADES.

CD: INTERNAÇÃO PELA BMF

## DIETA

JELCO HEPARINIZADO, VIA E.V.

DIETA BRANDA, VIA ORAL

## 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

Diluir

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

Diluir

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

Diluir

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

Diluir

TETANOGAMMA, ADMINISTRAR 250,0 UI VIA INTRAMUSCULAR, AGORA, 0,0 (MGTSM)

Diluir

EXAME LABORATORIAL

GLICEMIA - GLICOSE EXAME

HEMOGRAMA

SSV + CCGG

CABECEIRA ELEVADA A 30°

CUIDADOS

HIGIENE ORAL RIGOROSA

HEMOGRAMA

GLICEMIA - GLICOSE EXAME

HEMOGRAMA



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: 61212221

Paciente		CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA		BAE	1057446	Data/Hora Entrada	22/01/2018 13:45:57	Data Baixa	
Data de nascimento		25/12/1987		Idade	30	Sexo	Masculino	CNS	164036544040005
Mãe		MARLUCE SOARES DE ALBUQUERQUE							
Endereço		Professora Maria Amélia Torres, 274		Bairro	Cruz das Armas	Município	JOAO PESSOA	UF	PB
Acidente		VEICULO X MOTO		Motivo	ACIDENTE DE MOTOCICLETA				
Data/Hora Classificação		22/01/2018 13:45:57		Profissional	GABRIELA ALBUQUERQUE BATISTA DE ARAUJO				
Convênio		SUS		Nº Matrícula	10452/PB				
					Data/Hora Prescrição				
					23/01/2018 02:29:02				
					Nº Cons. Regional				
					10452/PB				
					Senha				

### Anamnese

hiente com história de relato de queda de moto com perda de consciência, realizada sutura de fcc em joelho esquerdo e braço e antebraço esquerdo sem intercorrências, com nylon 3.0.  
exame: consciente, orientado, eupneico, palpação do torax indolor, sem crepitações  
tadome: plano, depressível, indolor, sem sinais de irritação peritoneal  
raio x de torax sem alterações compatíveis com o trauma pelo método  
cd: alta da cirurgia geral + aos cuidados da bmf + novo parecer se necessário + atb + analgesia + retirar pontos com 10 dias

### Conduta

Em observação

CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA

GABRIELA ALBUQUERQUE BATISTA DE ARAUJO

(: 10452/PB)



Boletim registrado por: CARLA FREDERICA LINS em 22/01/2018 13:46:28







Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



AREA LARANJA UDC  
Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090  
Tel: 32165700  
CNPJ: 2458276

CNES: 2458276

Tel: 32165700

Endergo: AV.

AREA LARANJA UDC

CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA		BAE 1057446	Sexo Masculino	CNS 164036544040005	Data/Hora Entrada 22/01/2018 13:45:57	Data Baixa
Data de nascimento	25/12/1987	Idade	30	Telefone de Contato	(83) 987199335	
Mãe	MARLUCE SOARES DE ALBUQUERQUE					
Endereço	Professora Maria Amélia Torres, 274					
Acidente	Motivo	Bairro	Município	UF		
VEICULO X MOTO	Acidente	Cruz das Armas	JOAO PESSOA	PB		
Data/Hora Classificação	22/01/2018 13:45:57		Data/Hora Prescrição	22/01/2018 21:26:41		
SUS	Convenio		Nº Matricula	Senha		
<p><b>Anamnese</b></p> <p>EURÓCIURGIA - QUEDA DE MOTO, COM LACUNA AMNÉSICA E CERVICALGIA. BEG, EUPNEICO, GLASGOW 15, SEM DÉFICITS. TC DE CRÂNIO E CERVICAL SEM FRATURAS, LUXAÇÕES E/OU LESÕES DE PARTES MOLES NEUROCIURGICAS (FRATURA DE RAMO DE MANDÍBULA?). CD.: ALTA DA NEUROCIURURGIA</p>						
<p><b>Conduta</b></p> <p>Em observação</p>						

## Condução

CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA

LUIZ RICARDO SANTIAGO MELO  
(CRM: 4687/PB)

Boletim registrado por: FATIMA EUZELIA RODRIGUES MARCAL em 22/01/2018 13:46:28

<http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?control=7&imprimirDadosAnteriorAc=N%&formato=html>







Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
 Senador Humberto Lucena



CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn. PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090  
 Tel: 32165700  
 CNES: 445365

Paciente		CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA	
Data de nascimento	25/12/1987	Idade	30
BAE	1057446	Sexo	Masculino
CNS	164036544040005	Telefone de Contato	(83) 987199335
Prontuário			
Endereço		MARLUCE SOARES DE ALBUQUERQUE	
Professora Maria Amélia Torres, 274			
Acidente		VEICULO X MOTO	
Data/Hora Classificação		22/01/2018 13:45:57	
Convenção		SUS	
Anamnese		CIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOBILISTICO, RELATA PERDA DE CONSCIENCIA, NEGA VOMITOS. CLICITO TC DE FACE; APÓS AVALIAÇÃO DO EXAME DE IMAGEM ELUCIDADO DO CASO E TRATAMENTO A SEGUIR.	
EXAME DE IMAGEM		TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	
Dados coletados anteriormente		<input type="checkbox"/> utilizar na impressão?	
Condução		Em observação	

CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA

TALVANE SOBREIRA  
 CND-18 2262



Boletim registrado por: FÁTIMA EUZÉLIA RODRIGUES MARCAL em 22/01/2018 13:46:28

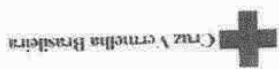
http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?control=7&perform=imprimir&id=197258&pesquisa=S&idPai=&classe=PRESCRICAO&cond...





GOVERNO DA PARAIBA

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



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

Boletim de Atendimento: 1057446

Identificação do paciente		ID	1254185	Nome	CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA		Sexo	Masculino	
Data de nascimento		25/12/1987	Kde	30 anos	28 dias	Estado civil	Religião	Protestante	
Mãe		MARLUCE SOARES DE ALBUQUERQUE							
Escolaridade									
DDD Móvel		987199335	Fone Móvel						
Tipo documento		83	Número documento	8119839	RG (IDENTIDADE)				
Local de procedência		SAO MIGUEL DE TAIPU							
Email		JOAO PESSOA							
Endereço		CEP	58085130	Município de residência	JOAO PESSOA	UF	PB	Logradouro	Professora Maria Amélia Torres
		Bairro		Complemento		Cruz das Armas			
Admissão		Data e Hora	22/01/2018 13:45:57	Número da pulseira	1000006176890	SUS	Convênio		
Especialidade		CIRURGIA GERAL							
Classificação de risco									
Caráter de atendimento		ACIDENTE DE MOTOCICLETA							
Indicadores e Transporte		Caso policial	Não	Plano de saúde	Não	Veio de ambulância	Não	Trauma	Não
		Meio de transporte	SAMU						
Sinais Vitais		PA	X	mmHg		Pulso		Temperatura	
Exames complementares									
Dados clínicos		Detecção de contusão no local de acidente							
Diagnóstico		FAMIANA RAQUEL XAVIER DE MATOS ENFERMEIRA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA MEETSM COREN PB 132215							
Atendido por		FATIMA EUZELIA RODRIGUES MARCAL							

03 OUT. 2018  
FOTOCOPIADO

Imprimir

Dr. Tiago Nepomuceno  
CRM 6723 - PB



Este laudo foi liberado em 22/01/2018 23:35



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

Fratura do condilo direito da mandíbula.  
Não há sinais de conteúdo, formações expansivas ou espessamento mucoso nos seios paranasais.  
Paredes ósseas sinunasais íntegras.  
Unidades ósio-meatais livres.  
Septo nasal sem desvios significativos.  
Conchas nasais com morfologia e dimensões normais.  
Rinofaringe, fossas pterigo-palatinais e infratemporais livres.

#### Análise:

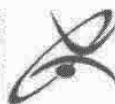
Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

#### Técnica:

### TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS SEIOS PARANASAIS

Atendimento: 201831071206  
Paciente: CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA  
Idade: 30 anos  
Data: 22/01/2018

Hospital Estadual de  
Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena







Series Nb: 1001

Frame: [1001] 1 / 3  
Zoom: 25,64%  
Window/Level: 1.023/511  
CR (1760x2140)



20 cm

PERFIL

Acq.: 14:10:36.000056  
Acq.: 22/01/2018  
Ac. Nb: 300001167386

25/12/1987  
ID: 000000053156  
Sex: Male  
30 years

HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA

CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA



COMPREY PREVIDENSA S.A.  
03 OUT. 2018  
PROTÓCOLO  
AG. JOAO PEDRO



PROTÓCOLO  
03 OUT. 2018  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA S/A



**Bradesco** | 237-2 | 2379415009 90051.683978 66000.224502 6 0000000000000000

Nome do pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP  
 CRISTIANO OLIVEIRA - 08366507432  
 RUA PROFESSORA MARIA AMELIA TORRES - 274 - 274  
 CRUZ DAS ARMAS - JOAO PESSOA - PB CEP 58085130

Sacador/Avalista  
 Nosso Número 516839761  
 Data de Vencimento 21/09/2018  
 (+) Valor do Documento 193,09  
 (=) Valor Pago

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço  
 BANCO BRADESCARD S.A. -  
 CNPJ 59.438.325/0001-01 - Nídeo Cidade de Deus, S/N  
 Prédio Prata - 4º Andar - Vila Yara - CEP 06029-900 - Osasco - SP  
 Agência/Código do Beneficiário 4150 / 2245  
 Autenticação Mecânica







## Contrato de honorários advocatícios

Por este instrumento particular de contrato de honorários advocatícios e na melhor forma de direito, de um lado, como CONTRATANTE, **Cristiano de Albuquerque Oliveira**, brasileiro, vigilante, portador do RG nº 8.110.839, CPF Nº 083.665.074-32, Estado civil: união estável, residente e domiciliado na Rua Luis Vaz de Figueiredo, s/n, Centro, Cidade de São José de Itaipú, Estado da Paraíba, fone: 98719-9335/981942034, de outro lado, como CONTRATADO, o Dr<sup>a</sup> FLAVIANA DA SILVA CÂMARA, brasileira, solteira, advogada, inscrito na OAB/PB.14.540, portador do CPF nº 048.079.624-69, com escritório na rua \_\_\_\_\_, têm entre si, justo e contratado, o que mutuamente aceitam e outorgam, mediante as cláusulas e condições seguintes.

1 - O CONTRATADO obriga-se, face ao mandato que lhe é outorgado, que faz parte integrante deste contrato, a prestar os seguintes serviços: propor AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT

2 - Pelos serviços prestados e especificados na cláusula anterior, o CONTRATADO, receberá a título de honorários, líquidos e certos, a importância de 30(trinta)por sobre o valor total recebido.

3 - Fica estabelecido que, iniciados os serviços especificados na cláusula um, são devidos os honorários contratados por completo neste instrumento, ainda que em caso de desistência por parte do CONTRATANTE, ou se for cassado o mandato do CONTRATADO sem sua culpa, ou ainda, por acordo do CONTRATANTE com a parte contrária, sem a devida aquiescência do CONTRATADO, podendo este exigir os honorários de imediato.

Parágrafo Primeiro: Fica estabelecido que em caso de desistência por parte do CONTRATANTE, antes de iniciados os serviços especificados na cláusula um, serão devidos ao CONTRATADO, a título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, 20% (dez por cento) do estabelecido na cláusula dois.

8 - A parte que descumprir qualquer das cláusulas deste contrato, dará à outra, o direito de rescindir o presente instrumento, sem qualquer interpelação, judicial ou extrajudicial, ficando desobrigada a parte inocente a dar continuidade a este contrato, ficando acordado entre as partes que, em caso de necessidade de ajuizamento de ações relativas a esse instrumento, a citação se dará por via postal, com aviso de recebimento (AR), cabendo ao vencedor, honorários, na razão de 20% (vinte por cento), sobre o valor da causa, a título de verba sucumbencial.

9 - Fica eleito o Foro da Comarca de João Pessoa-Paraíba, para dirimir as dúvidas oriundas deste contrato, renunciando as partes, a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem, assim, justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias, de igual teor e forma, para um só efeito, na presença das testemunhas abaixo assinadas, que a tudo assistem.

João Pessoa, 13 de 09 de 2018.

CONTRATADO: \_\_\_\_\_

CONTRATANTE: Cristiano de Albuquerque Oliveira

TESTEMUNHAS: \_\_\_\_\_





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**3ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0869024-75.2018.8.15.2001

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Compulsando os autos, verifico que alguns documentos foram juntados invertidos ao processo, o que prejudica sua compreensão. Assim, intime-se a parte autora para regularizar a documentação em questão, no prazo de 15 (quinze) dias.

JOÃO PESSOA, 26 de fevereiro de 2019.

Juiz(a) de Direito



em anexo





© 1997 American Medical Association



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
São João del-Rei, Minas Gerais



GOVERNO  
DA PARAIBA

AREA LARANJA UDC

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

Tel 32165790

QNES: 2458276

Paciente		R/E		Data/Hora Entrada		Data Baixa	
<b>CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA</b>		1057446		22/01/2018 13:45:57			
Data de nascimento		Idade		Sexo		CNS	
25/12/1987		30		Masculino		164036544040005	
Nome						Telefone de Contato	
<b>MARLUCE SOARES DE ALBUQUERQUE</b>						(83) 987199335	
Endereço						Prontuário	
Professora Maria Amélia Torres, 274							
		Bairro		Número		UF	
		Cruz das Armas		JOAO PESSOA		PE	
Acidente		Motivo		Profissional		Nº Cons. Regional	
<b>VEICULO X MOTO</b>		<b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>		<b>LUIZ RICARDO SANTIAGO MELO</b>		4687/PE	
Data/Hora Classificação						Data/Hora Prescrição	
22/01/2018 13:45:57						22/01/2018 21:26:41	
Convênio		Nº Matrícula					Sinista
SUS							

### Anamnese

NEUROCIRURGIA - QUEDA DE MOTO, COM LACUNA AMNÉSICA E CERVICALGIA. BEG, EUPNEICO. GLASGOW 15. SEM DEFICITS TC DE CRÂNIO E CERVICAL SEM FRATURAS, LUXAÇÕES E/OU LESÕES DE PARTES MOLES NEUROCIRURGICAS (FRATURA DE RAMO DE MANDÍBULA?). CID: ALTA DA NEUROCIRURGIA

## Conduta

Em observação

CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA

LIUZ RICARDO SANTIAGO MELO  
(CRM 4687/PB)

Botulin registrado por: FATIMA ELZEI LA RODRIGUES MARCAI em 22/03/2018 13:45:24

<http://72.14.0.8:8080/cvb/pages/presencia.do?control=7&method=delSalvo&page=2&id=1>





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
 Senador Humberto Lucena



# CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn. PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090  
 Tel: 32165700  
 CNES: 445365

Paciente <b>CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA</b>		RAE 1057446	Data/Hora Entrada 22/01/2018 13:45:57	Data Seta
Data de nascimento 25/12/1987	Idade 30	Sexo Masculino	CNS 164036544040005	Telefone de Contato (83) 987199335
Nome <b>MARLUCE SOARES DE ALBUQUERQUE</b>		Partido		
Endereço Professor Maria Amélia Torres, 274		Bairro Cruz das Armas	Município JOAO PESSOA	UF PB
Aparente VEICULO X MOTO		Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional TALVANE SOBREIRA	Nº Cons Regional 2262/PB
Data/Hora Classificação 22/01/2018 13:45:57		Data/Hora Prescrição 22/01/2018 21:37:18		
Contêiner SUS		Nº Matrícula	Senha	

## Anamnese

IENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOBILISTICO. RELATA PERDA DE CONSCIENCIA, NEGA VÔMITOS.  
 CONTRA-SE EM BEG LOTE.  
 OLICITO TC DE FACE : APOS AVALIAÇÃO DO EXAME DE IMAGEM ELUCIDAÇÃO DO CASO E TRATAMENTO A  
 SEGUIR.

## EXAME DE IMAGEM

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

Dados coletados anteriormente utilizar na impressão?

## Conduta

Em observação

CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA

TALVANE SOBREIRA  
 ( : 2262/PB)

Boleto registrada por: FATIMA ELIZELIA RODRIGUES MARVAL em 22/01/2018 13:45:28

http://172.16.0.5:8080/cvb/pages/presenca.do?control=7&perform=simplicar&id=197758&par=...=P&...=P





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

Atendimento: 201831071206

Idade: 30 anos

Paciente: CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA

Data: 22/01/2018

## **TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS SEIOS PARANASAIS**

### **Técnica:**

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

### **Análise:**

Fratura do condilo direito da mandíbula.

Não há sinais de conteúdo, formações expansivas ou espessamento mucoso nos seios paranasais.

Paredes ósseas sinunasais íntegras.

Unidades óstio-meatais livres.

Septo nasal sem desvios significativos.

Conchas nasais com morfologia e dimensões normais.

Rinofaringe, fossas pterigo-palatinas e infratemporais livres.

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

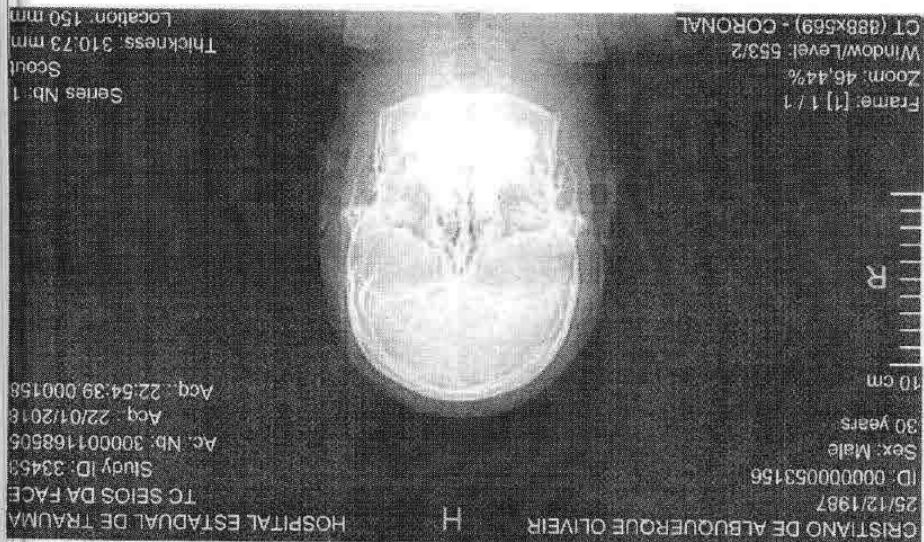
Este laudo foi liberado em 22/01/2018 23:35.



**Dr. Tiago Nepomuceno**  
 CRM 6723 - PB



PROTÓCOLO  
03 OUT 2018  
Paciente: M. B. OLIVEIRA, 30 anos



Assinado eletronicamente por: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA - 20/12/2018 06:26:38  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18122006252023400000017975539>  
Número do documento: 18122006252023400000017975539

Num. 18473191 - Pág. 8

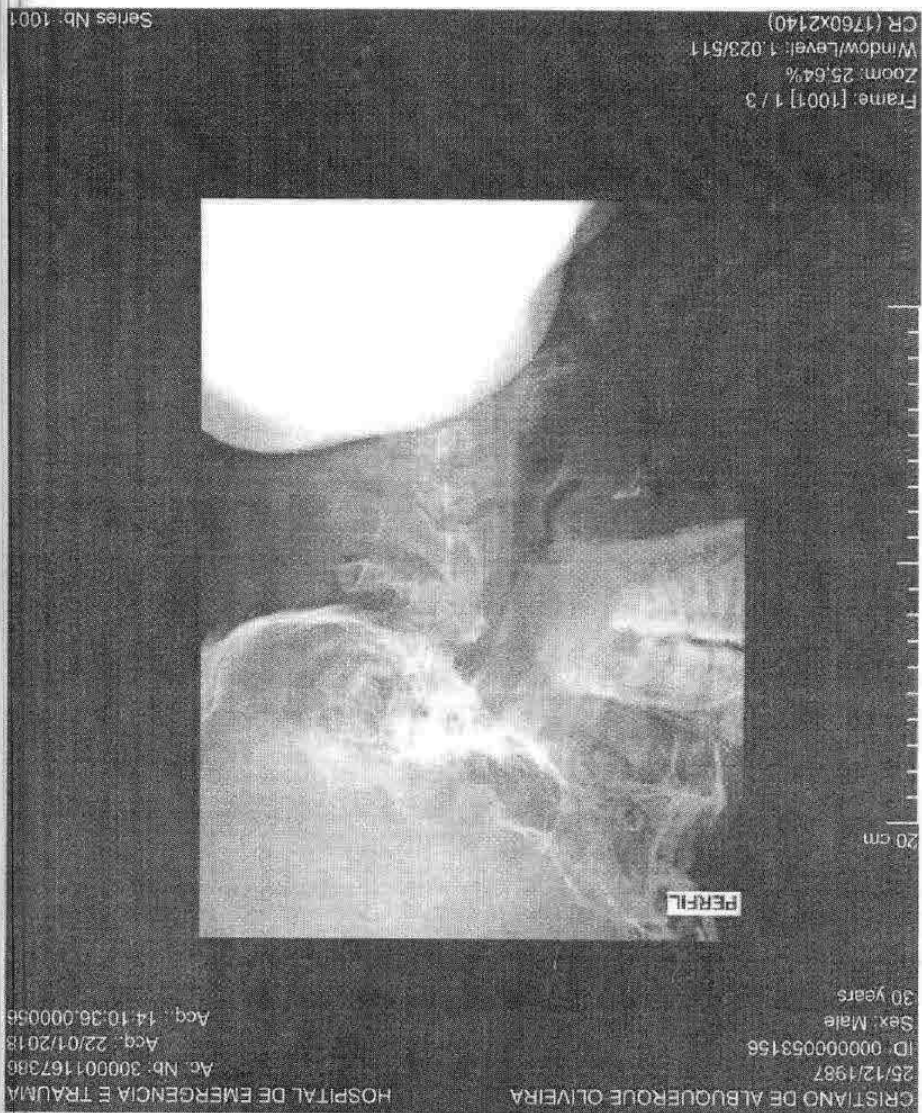


Assinado eletronicamente por: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA - 21/06/2019 20:04:32  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062120043106500000021529874>  
Número do documento: 19062120043106500000021529874

Num. 22176952 - Pág. 4



PROTÓCOLO  
03 OUT 2018  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA



Assinado eletronicamente por: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA - 20/12/2018 06:26:38  
<http://pje.tpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18122006252023400000017975539>  
Número do documento: 18122006252023400000017975539

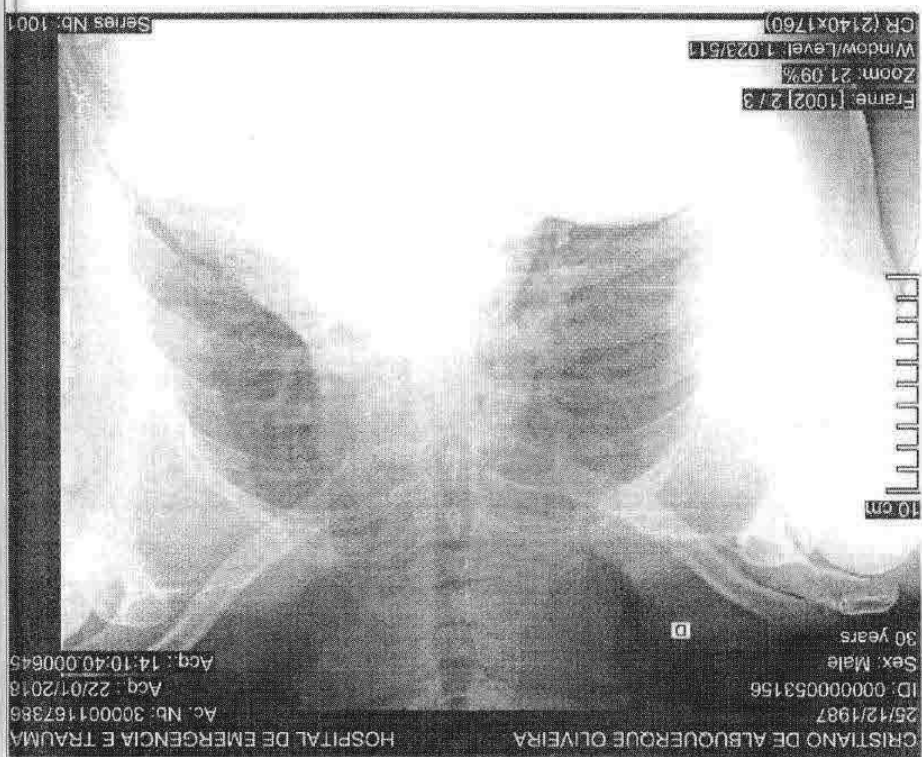
Num. 18473191 - Pág. 9



Assinado eletronicamente por: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA - 21/06/2019 20:04:32  
<http://pje.tpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062120043106500000021529874>  
Número do documento: 19062120043106500000021529874

Num. 22176952 - Pág. 5

PROTÓCOLO  
05 OUT. 2013



Assinado eletronicamente por: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA - 20/12/2018 06:26:38  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18122006252023400000017975539>  
Número do documento: 18122006252023400000017975539

Num. 18473191 - Pág. 10



Assinado eletronicamente por: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA - 21/06/2019 20:04:32  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062120043106500000021529874>  
Número do documento: 19062120043106500000021529874

Num. 22176952 - Pág. 6

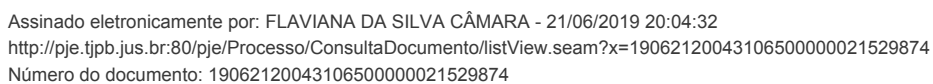
$$\lim_{n \rightarrow \infty} \frac{1}{n} \log \frac{1}{n} \sum_{i=1}^n \frac{1}{i} \log \frac{1}{i} = -\frac{1}{2} \log 2$$

20 cm

CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA  
25/12/1987  
ID: 000000053156  
Sex: Male  
30 years



Num. 18473191 - Pág. 11



Num. 22176952 - Pág. 7



GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA  
 SECRETARIA DO ESTADO DA SAUDE  
 HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA  
 DIVISÃO MÉDICA

## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA  
 DATA DE NASCIMENTO 25/12/87  
 NOME DA MÃE MARLUCE SOARES DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA

### DADOS EXTRAÍDOS DO PRONTUÁRIO

PRONTUÁRIO N.º 106751  
 BOLETIM DE ENTRADA N.º 1057446  
 DATA DO ATENDIMENTO 22/01/18  
 HORA DO ATENDIMENTO 13:45  
 MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA  
 DIAGNÓSTICO(S) FRATURA DE MANDIBULA  
 CID 10 S02.6

### AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEJ ENTRADA NESTE SERVIÇO, APRESENTANDO CONTUSÃO FACIAL, CRÂNIO, COM PERDA DE CONSCIÊNCIA, PRESENÇA DE FERIMENTO EM JOELHO ESQUERDO, BRAÇO E ANTEBRAÇO ESQUERDO, LABIO INFERIOR E MENTO. AVALIADO PELA CIRURGIA GERAL, NEUROCIRURGIA, BMF.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC DE FACE, TC DE CRÂNIO, TC COLUNA CERVICAL,  
 RX DE TORAX,

### RESULTADOS DOS EXAMES:

TC FACE - FRATURA DO CONDULO DIREITO DA MANDIBULA

### TRATAMENTO:

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE CONDULO MANDIBULAR DIREITO, SUTURA DE FERIMENTOS.

ALTA HOSPITALAR: 23/01/18  
 DATA DA EMISSÃO: 20/06/18

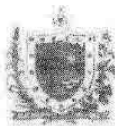
Elivaldo Sales de Toledo  
 Cirurgião Geral  
 CRM 1873/PB  
 Dr. ELIVALDO SALES DE TOLEDO  
 CRM: 1873/PB

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





Secretaria da  
Segurança e da Defesa Social  
Delegacia Geral de Polícia  
2ª Superintendência Regional de Polícia  
9ª Delegacia Seccional de Polícia Civil  
Delegacia de Polícia Civil de SÃO  
MIGUEL DE TAIPU



GOVERNO  
DA PARAÍBA



### **CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL Nº 035/2018**

**CERTIFICO**, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, revendo neste Cartório Policial o Livro de Registros de Ocorrências, nele encontrei o Registro n.º 035/2018, que passamos a transcrever na íntegra: Ao(s) 7 de agosto de 2018, nesta cidade de São Miguel de Taipu, Estado da Paraíba e na Delegacia de Polícia Civil, quando se encontrava presente o **Dr. BRUNO ARAÚJO DA COSTA**, Delegado Polícia Civil, comigo, Policial Civil, ao final assinado e declarado, aí, por volta das 10:39, compareceu o (a) Sr(a). **CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA**, com 30 anos de idade, CPF Nº 083.665.074-32, nascido (a) em 25/12/1987, brasileiro (o), natural de João Pessoa/PB, união estável, alfabetizado, vigilante, filho (a) de Raimundo Meirelles de Oliveira e Marluce Soares de Albuquerque Oliveira, residente na Rua Luiz Vaz de Figueiredo - Centro - São Miguel de Taipu/PB, telefone nº (083) 987199335. **NOTICIOU:**

QUE no dia 22 de janeiro de 2018 por volta das 12 horas na rodovia que liga café o vento a pilar o noticiante estava guiando sua motocicleta TITAN 150 HONDA CG ESD 2013/2014 CHASSI 9C2KC1650ER003776 PLACA OXO 9687 PB em nome de Aracide Rocha de Queiroz quando na altura do posto de gasolina que fica no acesso a São Miguel de Taipu o noticiante colidiu o veículo que guiava na traseira de um automóvel, que o noticiante não sabe informar a placa do automóvel, que o noticiante caiu ao solo e teve que ser socorrido para o hospital de trauma em João Pessoa dando em entrada no dia 22 de janeiro de 2018 tendo alta no dia 23 de janeiro de 2018, que em tal acidente o noticiante quebrou o maxilar, e teve um corte no queixo e na boca e mais dois cortes no antebraço além de um corte profundo no joelho, que o noticiante presta a presente certidão com a finalidade de solicitar o SEGURO DPVAT. Nada mais disse.

Ciente o declarante das implicações legais contidas no Artigo 299, do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. O referido é verdade, dou fé. Dado e passado nesta cidade de São Miguel de Taipu/PB, aos 7 de agosto de 2018, eu Agente de Investigação de Polícia Civil que digitei, assino.

*CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA*  
**CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA**  
Noticiante

*BRUNO A COSTA*  
**BRUNO A COSTA**  
DELEGADO DE POLÍCIA CIVIL

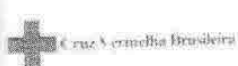
07 OUT. 2018

PROTOCOLO

Delegacia de Polícia Civil de Pilar / Rua Francisco Cavalcante de Melo, nº 59, Centro, CEP 58338-000, Pilar/PB / Telefone: (83) 3282-1414







AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM - CNES: 123352 - Tel.: 0332165700

Boletim de Atendimento: 1057446



Identificação do paciente			
ID	Nome	Sexo	
1764156	CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA	Masculino	
Data de nascimento	Idade	Estado civil	Profissão
25/12/1967	30 anos 28 dias		
Mãe	Pai		
MARLUCE SOARES DE ALBUQUERQUE	RAIMUNDO MEIRELES DE OLIVEIRA		
Escolaridade	Responsável (Paciente)		
	ALESSANDRA GOMES - ESPOSA(A)		
DDI Móvel	Fora Móvel	DDD Fixo	Fora Fixo
83	987199035		
RG (IDENTIDADE)	Número documento	Nº Cps	
	8119825	164035544040095	
Local de procedência	Tipo		UF
SAO MIGUEL DE TAPU	MUNICIPIO		PB
Email	Naturalidade		
	JOAO PESSOA		
Endereço			
CEP	Município de residência	UF	Logradouro
58085100	JOAO PESSOA	PB	Professora Maria Amélia Torres
Número	Complemento	Bairro	
274		Cruz das Armas	
Admissão			
Data e Hora	Número de pulso	Convênio	
22/01/2018 13:45:57	1000005176890	SUS	
Especialidade	Cidade		
CIRURGIA GERAL			
Classificação de risco	Origem do paciente		
	RUA		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento	Detalhamento do acidente	
	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	VEICULO X MOTO	
Indicadores e Transporte			
Casa própria	Plano de saúde	Veio de ambulância	Trauma
Não	Não	Não	Não
Meio de transporte	Quem transportou		
SAMU			
Sinais Vitais			
PA	X	Tempo	Temperatura
Exames complementares			
Raio X [ ]	Sangue [ ]	Urina [ ]	TC [ ]
Dados clínicos: Det. EOR, consciente, orientado e julga de perda de consciência no local do acidente			
Diagnóstico			CID
Atendida por:			Tempo
FATIMA EUZELIA RODRIGUES MARCAL			31 seg

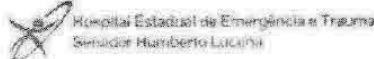
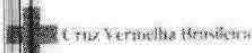
Imprimir

REC. 233  
 PROTOCOLADO





http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18122006252023400000017975539&amp;id=197391&amp;pesquisa=S&amp;per

**CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA**

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

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente	BAE	Data/Hora Entrada	Data Baixa
CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA	1667446	22/01/2018 13:45:57	
Data de nascimento	Idade	Sexo	CNS
26/12/1987	30	Masculino	154036544040005
Mãe			Telefone de Contato
MARLUCE SOARES DE ALBUQUERQUE			(83) 987199335
Endereço	Bairro	Município	UF
Professora Maria Amélia Torres, 274	Cruz das Armas	JOAO PESSOA	PB
Acidente	Motivo	Profissional	Nº Cons. Regional
VEICULO X MOTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	CLAUDIO NUNES RIBEIRO NETO	3057/PB
Data/Hora Classificação		Data/Hora Prescrição	
22/01/2018 13:45:57		23/01/2018 02:42:56	
Contorno	Nº Medicamento		Senha
SUS			

**Anamnese**

TEMPO. PACIENTE LIBERADO DAS DEMAIS ESPECIALIDADES.

CD: INTERNAÇÃO PELA BMF

**DIETA**

JELCO HEPARINIZADO, VIA E.V.

DIETA BRANDA, VIA ORAL

**MEDICAÇÃO**

ÁGUA 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

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

Diluir

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

ÁGUA 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

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

TETANOGAMMA, ADMINISTRAR 250,0 UI VIA INTRAMUSCULAR, AGORA, 0,0 (MGTSM)

**CUIDADOS**

CABECEIRA ELEVADA A 30°

SSVV + CCGG

HIGIENE ORAL RIGOROSA

**EXAME LABORATORIAL**

GLICEMIA - GLICOSE EXAME

HEMOGRAMA

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062120043221300000021530225&amp;id=197391&amp;pesquisa=S&amp;per

1/2



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 <b>CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA</b>		RAE 1057446	Data/Hora Entrada 22/01/2018 13:45:57	Data Baixa
Data de nascimento 28/12/1987	Idade 30	Sexo Masculino	CNS 164039544040000	Teléfono de Contato (83) 987199335
Mãe <b>MARLUCE SOARES DE ALBUQUERQUE</b>		Prestador		
Endereço Professora Maria Amélia Torres, 274		Bairro Cruz das Armas	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente <b>VEICULO X MOTO</b>		Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>GABRIELA ALBUQUERQUE BATISTA DE ARAUJO</b>	Nº Cons. Regional 10452/PB
Data/Hora Classificação 22/01/2018 13:45:57		Data/Hora Prescrição 23/01/2018 02:28:02		
Convênio SUS		Nº Matrícula	Senha	

## Anamnese

paciente com história de relato de queda de moto com perda de consciência, realizada sutura de faca em joelho esquerdo e oração e antebraço esquerdo sem intercorrências, com nylon 3.0.  
exame: consciente, orientado, eupneico, palpação do torax indolor, sem crepitações  
tórax: plano, depressível, indolor, sem sinais de irritação peritoneal  
raio x de torax sem alterações compatíveis com o trauma pelo método  
pd: alta da cirurgia geral + aos cuidados de enfer + novo parecer se necessário + à disposição + a + atb + analgesia + retirar pontos com 10 dias

## Conduta

Em observação

CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA

GABRIELA ALBUQUERQUE BATISTA DE ARAUJO  
(10452/PB)

Boletim registrado por: CARLA FREDERICA UNS em 22/01/2018 11:48:28

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062120043221300000021530225







23/01/2018 17:15:15 15:00:00 Inv: pje/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18122006205419300000017975531



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
 Senador Humberto Lucena



AV. ONESTES LISBOA, S/N - RECDO. GONDIUM  
 CNES: 2458276 - Tel.: (83) 3105700

Impresso por: ARTHUR  
 SARAIVA DE MIRANDA LUNA  
 Em: 23/01/2018 10:02:29

Paciente <b>CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA</b>	Bolim de Atendimento <b>1057445</b>	Data/Hora Entrada <b>22/01/2018 13:45:57</b>	Data/Hora Saída
Data de Nascimento <b>25/02/1987</b>	Idade	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>164030544040005</b>
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>	Procedimento <b>106781</b>	Plantão <b>DIURNO</b>

### EVOLUÇÃO MEDICA (ARTHUR SARAIVA DE MIRANDA LUNA - 23/01/2018 10:02:25)

#### EVOLUÇÃO

##### DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO

RISCO CIRÚRGICO:  
 PACIENTE ACIMA ENCONTRA-SE APTO PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO. NEGA QUEIXAS  
 CARDIOLÓGICAS. NEGA TABAGISMO.  
 NEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS.  
 AO EXAME: EGR, EUPNEICO.  
 BCNF, RR EM 2 TEMPOS. SEM SOPROS.  
 PA: 130/80MMHG.  
 CONCLUSÃO: APTO. SEM RESTRIÇÕES. CLASSE I

Seção: AREA LARANJA - UDC 8 Leito: LEITO EXTRA 02  
 Profissional responsável pela informação: ARTHUR SARAIVA DE MIRANDA LUNA

Número Conselho: 8977

Dr. Arthur Sordivo +  
 Cardiologia: 8667  
 CRM-PB 8667  
 CREMEPS 21.236



CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA

Conducts

CREATININA

COAGULOGRAMA COMPLETO

UREA - SORO

TRANSMISSION PIVOT (TGP)

TRANSAMINASE OXALACETIC (TGO)

172-16 0-6 8086 Corp. Pages 0-686 to 0-687, 0-688 to 0-689, 0-690 to 0-691, 0-692 to 0-693, 0-694 to 0-695, 0-696 to 0-697, 0-698 to 0-699, 0-700 to 0-701, 0-702 to 0-703, 0-704 to 0-705, 0-706 to 0-707, 0-708 to 0-709, 0-710 to 0-711, 0-712 to 0-713, 0-714 to 0-715, 0-716 to 0-717, 0-718 to 0-719, 0-720 to 0-721, 0-722 to 0-723, 0-724 to 0-725, 0-726 to 0-727, 0-728 to 0-729, 0-730 to 0-731, 0-732 to 0-733, 0-734 to 0-735, 0-736 to 0-737, 0-738 to 0-739, 0-740 to 0-741, 0-742 to 0-743, 0-744 to 0-745, 0-746 to 0-747, 0-748 to 0-749, 0-750 to 0-751, 0-752 to 0-753, 0-754 to 0-755, 0-756 to 0-757, 0-758 to 0-759, 0-760 to 0-761, 0-762 to 0-763, 0-764 to 0-765, 0-766 to 0-767, 0-768 to 0-769, 0-770 to 0-771, 0-772 to 0-773, 0-774 to 0-775, 0-776 to 0-777, 0-778 to 0-779, 0-780 to 0-781, 0-782 to 0-783, 0-784 to 0-785, 0-786 to 0-787, 0-788 to 0-789, 0-790 to 0-791, 0-792 to 0-793, 0-794 to 0-795, 0-796 to 0-797, 0-798 to 0-799, 0-800 to 0-801, 0-802 to 0-803, 0-804 to 0-805, 0-806 to 0-807, 0-808 to 0-809, 0-810 to 0-811, 0-812 to 0-813, 0-814 to 0-815, 0-816 to 0-817, 0-818 to 0-819, 0-820 to 0-821, 0-822 to 0-823, 0-824 to 0-825, 0-826 to 0-827, 0-828 to 0-829, 0-830 to 0-831, 0-832 to 0-833, 0-834 to 0-835, 0-836 to 0-837, 0-838 to 0-839, 0-840 to 0-841, 0-842 to 0-843, 0-844 to 0-845, 0-846 to 0-847, 0-848 to 0-849, 0-850 to 0-851, 0-852 to 0-853, 0-854 to 0-855, 0-856 to 0-857, 0-858 to 0-859, 0-860 to 0-861, 0-862 to 0-863, 0-864 to 0-865, 0-866 to 0-867, 0-868 to 0-869, 0-870 to 0-871, 0-872 to 0-873, 0-874 to 0-875, 0-876 to 0-877, 0-878 to 0-879, 0-880 to 0-881, 0-882 to 0-883, 0-884 to 0-885, 0-886 to 0-887, 0-888 to 0-889, 0-890 to 0-891, 0-892 to 0-893, 0-894 to 0-895, 0-896 to 0-897, 0-898 to 0-899, 0-900 to 0-901, 0-902 to 0-903, 0-904 to 0-905, 0-906 to 0-907, 0-908 to 0-909, 0-910 to 0-911, 0-912 to 0-913, 0-914 to 0-915, 0-916 to 0-917, 0-918 to 0-919, 0-920 to 0-921, 0-922 to 0-923, 0-924 to 0-925, 0-926 to 0-927, 0-928 to 0-929, 0-930 to 0-931, 0-932 to 0-933, 0-934 to 0-935, 0-936 to 0-937, 0-938 to 0-939, 0-940 to 0-941, 0-942 to 0-943, 0-944 to 0-945, 0-946 to 0-947, 0-948 to 0-949, 0-950 to 0-951, 0-952 to 0-953, 0-954 to 0-955, 0-956 to 0-957, 0-958 to 0-959, 0-960 to 0-961, 0-962 to 0-963, 0-964 to 0-965, 0-966 to 0-967, 0-968 to 0-969, 0-970 to 0-971, 0-972 to 0-973, 0-974 to 0-975, 0-976 to 0-977, 0-978 to 0-979, 0-980 to 0-981, 0-982 to 0-983, 0-984 to 0-985, 0-986 to 0-987, 0-988 to 0-989, 0-990 to 0-991, 0-992 to 0-993, 0-994 to 0-995, 0-996 to 0-997, 0-998 to 0-999, 0-1000 to 0-1001, 0-1002 to 0-1003, 0-1004 to 0-1005, 0-1006 to 0-1007, 0-1008 to 0-1009, 0-1010 to 0-1011, 0-1012 to 0-1013, 0-1014 to 0-1015, 0-1016 to 0-1017, 0-1018 to 0-1019, 0-1020 to 0-1021, 0-1022 to 0-1023, 0-1024 to 0-1025, 0-1026 to 0-1027, 0-1028 to 0-1029, 0-1030 to 0-1031, 0-1032 to 0-1033, 0-1034 to 0-1035, 0-1036 to 0-1037, 0-1038 to 0-1039, 0-1040 to 0-1041, 0-1042 to 0-1043, 0-1044 to 0-1045, 0-1046 to 0-1047, 0-1048 to 0-1049, 0-1050 to 0-1051, 0-1052 to 0-1053, 0-1054 to 0-1055, 0-1056 to 0-1057, 0-1058 to 0-1059, 0-1060 to 0-1061, 0-1062 to 0-1063, 0-1064 to 0-1065, 0-1066 to 0-1067, 0-1068 to 0-1069, 0-1070 to 0-1071, 0-1072 to 0-1073, 0-1074 to 0-1075, 0-1076 to 0-1077, 0-1078 to 0-1079, 0-1080 to 0-1081, 0-1082 to 0-1083, 0-1084 to 0-1085, 0-1086 to 0-1087, 0-1088 to 0-1089, 0-1090 to 0-1091, 0-1092 to 0-1093, 0-1094 to 0-1095, 0-1096 to 0-1097, 0-1098 to 0-1099, 0-1100 to 0-1101, 0-1102 to 0-1103, 0-1104 to 0-1105, 0-1106 to 0-1107, 0-1108 to 0-1109, 0-1110 to 0-1111, 0-1112 to 0-1113, 0-1114 to 0-1115, 0-1116 to 0-1117, 0-1118 to 0-1119, 0-1120 to 0-1121, 0-1122 to 0-1123, 0-1124 to 0-1125, 0-1126 to 0-1127, 0-1128 to 0-1129, 0-1130 to 0-1131, 0-1132 to 0-1133, 0-1134 to 0-1135, 0-1136 to 0-1137, 0-1138 to 0-1139, 0-1140 to 0-1141, 0-1142 to 0-1143, 0-1144 to 0-1145, 0-1146 to 0-1147, 0-1148 to 0-1149, 0-1150 to 0-1151, 0-1152 to 0-1153, 0-1154 to 0-1155, 0-1156 to 0-1157, 0-1158 to 0-1159, 0-1160 to 0-1161, 0-1162 to 0-1163, 0-1164 to 0-1165, 0-1166 to 0-1167, 0-1168 to 0-1169, 0-1170 to 0-1171, 0-1172 to 0-1173, 0-1174 to 0-1175, 0-1176 to 0-1177, 0-1178 to 0-1179, 0-1180 to 0-1181, 0-1182 to 0-1183, 0-1184 to 0-1185, 0-1186 to 0-1187, 0-1188 to 0-1189, 0-1190 to 0-1191, 0-1192 to 0-1193, 0-1194 to 0-1195, 0-1196 to 0-1197, 0-1198 to 0-1199, 0-1200 to 0-1201, 0-1202 to 0-1203, 0-1204 to 0-1205, 0-1206 to 0-1207, 0-1208 to 0-1209, 0-1210 to 0-1211, 0-1212 to 0-1213, 0-1214 to 0-1215, 0-1216 to 0-1217, 0-1218 to 0-1219, 0-1220 to 0-1221, 0-1222 to 0-1223, 0-1224 to 0-1225, 0-1226 to 0-1227, 0-1228 to 0-1229, 0-1230 to 0-1231, 0-1232 to 0-1233, 0-123



<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18122006205419300000017975531>

Número do documento: 18122006205419300000017975531

Num. 18473183 - Pág. 9



<http://pje.tipb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062120043221300000021530225>

Número do documento: 19062120043221300000021530225

Num. 22176953 - Pág. 7



**ÁREA VERMELHA**

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

Tel.

CNES: 6121221

Paciente <b>CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA</b>	BAE 1657446	Data Hora Entrada 22/01/2018 13:45:57	Data Baixa
Data de Nascimento 25/12/1987	Idade 30	Sexo Masculino	CNPJ 164035544040035
Módulo <b>MARLUCE SOARES DE ALBUQUERQUE</b>			Telefone de Contato (83) 987199335
Endereço Professor Maria Amélia Torres, 274			Prontuário
Bairro Cruz das Armas		Município JOÃO PESSOA	UF PB
Acidente VEÍCULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Outro CARLOS MAGALHÃES FRANCA	Pr. Cont. Registro 3792/PB
Data Hora Classificação 22/01/2018 13:45:57	Data Hora Prescrição 22/01/2018 13:55:24		
Condição SUS	Nº Medicamento	Medicamento	

**Anamnese**  
 VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO+TCE+ESCORIAÇÕES  
 PELO CORPO+HISTÓRIA DE PERDA DE CONSCIÊNCIA

**MEDICAÇÃO**  
 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 500,0 ML VIA E.V. AGORA, 0,9 (MGTSM)  
 DÍPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V. AGORA

**CUIDADOS**  
 SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA + BMF

**EXAME DE IMAGEM**  
 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO  
 RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL PERFIL  
 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)

**CID10**

Código	Descrição
T43	Traumatismo não especificado

**Conduta**  
 Em observação

CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA

Dr. Carlos Magalhães Franca  
 CRM-PB 3792  
 093.00.742  
 CARLOS MAGALHÃES FRANCA  
 3792/PB

Bolém registrado por: FÁTIMA EUSELIA RODRIGUES MARCAL, em 22/01/2018 13:46:33

http://172.16.0.8:8080/cvib/pages/prescricao.do?control=57&imprimir=0&id=...



**Bradesco** | 237-2 | 2378415009 90051.683978 66000.224502 6 000000000000000

Nome do pagador/CPF/CNPJ/Empresa/Endereço/UF/CEP  
 CRISTIANO OLIVEIRA - 0836507432  
 RUA PROFESSORA MARIA AMELIA TORRES - 274 - 274  
 CRUZ DAS ARMAS - JARDIM PESSOA - PB CEP 56655100

Sacado/Avulso	Nr. do Documento	Data da Vencimento	Vl. Valor do Documento	Vl. Valor Pago
516339761	0031883976	21/09/2018	193,09	

Plano de Benefícios/CPF/CNPJ/Endereço  
 BANCO BRADESCAO S.A.  
 CNPJ 158.438.325/0001-01 - Nucleo Cidade de Deus, S/N  
 Freguesia Prata - 1º Andar - Vila Yara - CEP 06023-010 - Osasco - SP

Assinatura/Código do Beneficiário  
 4150 / 7245

Autenticar por Mensagem



Assinado eletronicamente por: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA - 20/12/2018 06:26:38  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18122006250577700000017975538>  
 Número do documento: 18122006250577700000017975538

Num. 18473190 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA - 21/06/2019 20:04:33  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062120043221300000021530225>  
 Número do documento: 19062120043221300000021530225

Num. 22176953 - Pág. 9



Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
 Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
 DA PARAÍBA

**CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA**

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Srt. PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090  
 Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente	BAF	Data/Hora Entrada	Data Boixa
CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA	1057446	22/01/2018 13:45:57	
Data de nascimento	Idade	Sexo	Telefone do Consulto
25/02/1987	30	Masculino	(63) 987199335
Matr	CNPJ		Identidade
MARLUCE SOARES DE ALBUQUERQUE			
Endereço	Cidade	Município	UF
Professora Maria Amélia Torres, 274	Cruz das Armas	JOAO PESSOA	PB
Acidente	Relato	Pol. Responsável	Nº Cons. Regional
VEICULO X MOTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	CLAUDIO NUNES RIBEIRO NETO	3057/PB
Data/Hora Classificação		Data/Hora Prescrição	
22/01/2018 13:45:57		22/01/2018 01:49:44	
Convênio	Nº Matrícula		Série
SUS			

**Anamnese**

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO RELATANDO O USO DE CAPACETE. NEGA  
 ÔMITO, ALERGIA MEDICAMENTOSA, DOENÇAS DE BASE, RELATA DESMAIO (SIC).  
 NO MOMENTO PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, NORMOCORADO, EUPNEICO, EM MACA, SEM  
 SANGRAMENTO ATIVO EM FACE, AFÉRRIL AO TOQUE, VIAS AERIAS PERVIAS.  
 AO EXAME FÍSICO: MOVIMENTOS OCULARES + ACUIDADE VISUAL PRESERVADOS, LIMITAÇÃO DE ABERTURA  
 BUCAL, OSSOS NASAIS EM POSIÇÃO SEM DESVIO OU CREPITAÇÃO, MARGENS SUPRA + INFRA ORBITÁRIAS  
 BILATERAIS SEM ALTERAÇÕES, ARCOS FACIAIS BEM PROJETADOS, MOVIMENTOS MANDIBULARES  
 PRESERVADOS, OCLUSÃO INSTÁVEL FCC EM REGIÃO DE LÁBIO INFERIOR E REGIÃO SUBMENTONIANA.  
 TC, OBSERVA-SE FRATURA BAIXA DE CONDÍLO MANDIBULAR (D).  
 CD: 1- ORIENTAÇÕES 2-SUTURA 3- AGUARDO LIBERAÇÃO DAS DEMAIS ESPECIALIDADES PARA INTERNAÇÃO  
 BMP

**CID10**

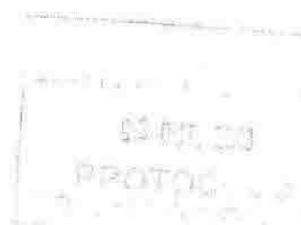
Código	Descrição
S02.5	Fratura de mandíbula

**Conduta**

em observação

CRISTIANO DE ALBUQUERQUE OLIVEIRA

CLAUDIO NUNES RIBEIRO NETO  
 (3057/PB)



Bolom registrado por: CARLA FREDERCA JINS em 22/01/2018 13:46:28





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**3ª Vara Cível da Capital**

**Processo nº 0869024-75.2018.8.15.2001**

**DESPACHO**

Vistos.

Defiro o pedido de gratuidade de justiça.

Como é cediço, o art. 334 do CPC/2015 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/modificação de ato praticado no âmbito extrajudicial, apenas rerepresentando a situação de fato ao juízo. Ademais, a experiência prática demonstra que as seguradoras não realizam acordos em demandas congêneres, razão pela qual deixo de designar audiência prévia de conciliação.

Cite-se a parte promovida para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC/2015.

João Pessoa, data da assinatura eletrônica.

Juiz(a) de Direito

