



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



Certidão de Nascimento

NOME:

CARLOS JÚNIOR COSTA DANTAS

MATRÍCULA:

070128 01 55 2003 1 00008 326 0008110 11

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENO) _____
quatorze de abril de dois mil e três

DIA
14

MÊS
04

ANO
2003

HORA DE NASCIMENTO
03:20

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
Igaracy-PB

MUNICÍPIO DE REGISTRO/UF
Igaracy-PB

LOCAL DE NASCIMENTO
EM RESIDENCIA DE SEUS PAIS, NO SITIO CHENGUENGUE,
DESTE MUNICIPIO.

SEXO
masculino

FILIAÇÃO

VALDEMI COSTA DA SILVA e JOSILDA DANTAS NETA

AVÓS

PATERNOS: JOSÉ FELIPE DA COSTA e MARIA AMRTINS DA SILVA COSTA
MATERNOS: JOSÉ DANTAS DE SOUZA e MARIA DO SOCORRO NETA

GÊMEOS
NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)
NÃO POSSUI

DNV (DEC. NASC. VIVO)

DATA DO REGISTRO (POR EXTENO)
dois de maio de dois mil e três (02/05/2003)

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

2º VIA - Obs: REGISTRADO DE ACORDO COM A LEI VIGOR. EXTRAÍDO HOJE.

NOME DO OFÍCIO
Cartório de Registro Civil de Pessoas Naturais e Notas

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

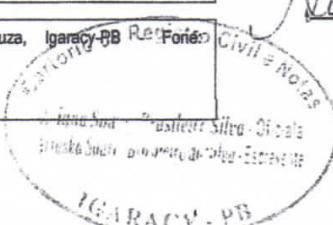
OFICIAL REGISTRADOR
Ariana Soares Brasileiro Silva

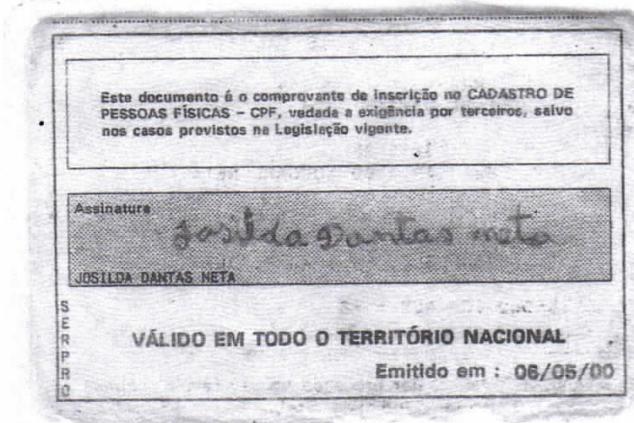
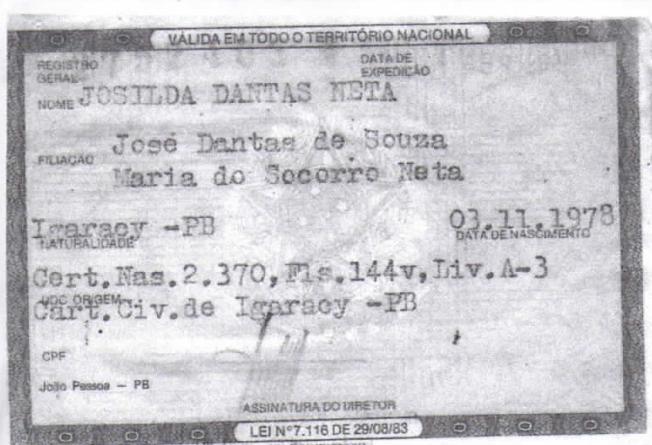
Igaracy-PB, 14 de Abril de 2011

MUNICÍPIO/UF
Igaracy-PB

Ariana Soares Brasileiro Silva
Oficiala do Registro Civil

ENDERECO
Rua Bernardino Lopes de Souza, Igaracy-PB
(83)3480-1031 (83)9609-9707





Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO - 01/06/2019 17:04:00
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060117035844000000021027962>
Número do documento: 19060117035844000000021027962

Num. 21644560 - Pág. 1

JOSILDA DANTAS NETO
SIT CHENGUE GUEI S/N - ÁREA RURAL
IGARACY/PB CEP: 58775000 (AG: 144)

Classe/Subcls: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFASICO
Roteiro: 1-148-367-2300
Nº medidor: 00001250139

ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SIA
Br230, Km:25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP:58071-680
CNPJ:09.086.183/0001-40 Insc Est: 16.315.822-0

Referência: Abr/2017
Emissão: 03/04/2017



Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica nº 000.046.674
Código para Débito Automático: 00011620234

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

Conta referente a

UC (Unidade Consumidora):

5/1162023-4

Canal de contato

Abr / 2017

Apresentação

03/04/2017

Data prevista da
próxima leitura

04/05/2017

CPF/ CNPJ/ RANI

4224022494

Insc. Est:

Faturas em atraso

13/03/2017

08/02/2017

	Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
	Data	Leitura	Data	Leitura	
	08/03/17	7528	03/04/17	7616	

Descrição Demografico

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo ate 30kWh-BR	30	0,14656	4,39
Consumo - 31 a 100kWh-BR	57	0,25128	14,32
Adic. B Amarela			0,78
Adic. B Vermelha			0,18
Subsídio			20,00
ICMS			14,22
PIS			0,52
COFINS			2,41

LANÇAMENTOS E SERVIÇOS

JUROS DE MORA 01/2017	0,98
MULTA 01/2017	1,08
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 01/2017	0,28
Devolução Subsídio	-20,08

Histórico de Consumo (kWh)

Mar/17

Fev/17

Jan/17

Dez/16

Nov/16

Out/16

Sep/16

Ago/16

Jul/16

Jun/16

Mai/16

Abr/16

102

	BASE DE CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR R\$
ICMS	56,88	26,00	14,22
PIS	56,88	0,8230	0,52
COFINS	56,88	4,2412	2,41

Média dos últimos meses:

102

VENCIMENTO
10/04/2017
TOTAL A PAGAR
R\$ 39,13

RESERVADO AO FISCO

04a2.fa6d.348f.f658.12b6.6974.b932.9d39.

Indicadores de Qualidade

1/2017-Piancó

Límites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%
DIC MENSAIS	12,35	0,00	Serviços de Dist. da Energisa/PB	8,98	17,86
DIC TRIMESTRAL	24,71	NOMINAL	Compra de Energia	8,43	24,10
DIC ANUAL	48,42	220	Serviço de Transmissão	0,48	1,23
FIC MENSAIS	8,12	0,00	Encargos Setoriais	2,75	7,03
FIC TRIMESTRAL	16,24	CONTRATADA	Impostos Diretos e Encargos	19,48	49,78
FIC ANUAL	32,43	LIMITE INFERIOR	Outros Serviços	0,00	0,00
DMC	8,73	0,00	Total	39,13	100,00
DICRI	16,83	LIMITE SUPERIOR			
		231			

Valor do EUOD (Ref. 1/2017) R\$ 14,98



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 01/06/2019 17:04:03
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060117040101300000021027963
Número do documento: 19060117040101300000021027963

Num. 21644561 - Pág. 1



BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Nº 277 / 2017.

Natureza da Ocorrência: ACIDENTE DE TRÂNSITO

Data do Fato: 26 / Fevereiro / 2017. • HORAS - 21h00.

Sob a responsabilidade do Del.Pol: GLEBERSON FERNANDES DA SILVA

Notificante/Vítima:

JOSILDA DANTAS NETA, brasileira, natural de Igaracy/PB, Solteira, Peacadora, nascida no dia 03/11/78, filha de José Dantas de Souza e Maria do Socorro Neta, RG 2.752.403/SSP/PB e CPF 042.240.224-94, residente no Sítio Chenguengue s/n área rural de Igaracy/PB.

HISTÓRICO DO FATO:

O (a) notificante, após cientificado(a) das penalidades cominadas ao Art. 299 do CPB, declarou o SEGUINTE:

Que no dia e horas acima citadas, retornava de uma Novena na Capela do Sítio Barra, área rural de Igaracy/PB, conduzindo a moto HONDA/CG 160-FAN ESI, cor Vermelha, Ano 2012, Placa OFG4536/PB e chassi 9C2KC1670CR-599386, licenciada em nome de JOÃO PEREIRA e levando no CARONA o seu filho 'CARLOS JÚNIOR COSTA DANTAS, nascido no dia 14/04/2003, conforme Cert. de Nascimento do Cart. de Igaracy/PB (Anexo) e ao passar por uma curva ainda no Sítio Barra, foram atropelado por outro motoqueiro que vinha em sentido contrário, onde a notificante conseguiu levar seu filho até sua residência e de lá acionaram o SAMU, onde o mesmo prestou socorro ao seu filho.

Itaporanga (PB), 05 / Abril / 2017. Josilda Santos
Notificante/Vítima.

ESCRIVÃO:

Fco. Silva Rodrigues
ESC. POLICIA / MAT: 60268-5
CHIEFE DE CARTÓRIO

SINISTRO 3180034967 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CARLOS JUNIOR COSTA DANTAS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO CARLOS JUNIOR COSTA DANTAS

CPF/CNPJ: 04224022494

Posição em 05-03-2018 09:12:54

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT.

Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
05/03/2018	R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00





PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: CARLOS JÚNIOR COSTA DANTAS, brasileiro, menor impúbere, estudante, portador da Certidão de Nascimento nº 8110, Folhas nº 326, Livro nº 08, neste ato representado por sua genitora JOSILDA DANTAS NETA, brasileira, solteira, pescadora, portador da Cédula de Identidade nº 2.752.403, SSP/PB, inscrito no CPF/MF sob o nº 042.240.224-94, ambos residentes e domiciliados no Sítio Chenguegue, área rural, Igaracy/PB, CEP: 58.775-000, através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o advogado.

OUTORGADO: Haroldo Magalhães de Carvalho, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56 com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

PODERES: a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula “ad judicia et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

Itaporanga/PB, 15 / Fevereiro / 2019

x Josilda Dantas neto

OUTORGANTE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 01/06/2019 17:04:11
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060117040885900000021027966>
Número do documento: 19060117040885900000021027966

Num. 21644564 - Pág. 1

DECLARAÇÃO

Eu, **CARLOS JÚNIOR COSTA DANTAS**, brasileiro, menor impúbere, estudante, portador da Certidão de Nascimento nº 8110, Folhas nº 326, Livro nº 08, neste ato representado por sua genitora **JOSILDA DANTAS NETA**, brasileira, solteira, pescadora, portador da Cédula de Identidade nº 2.752.403, SSP/PB, inscrito no CPF/MF sob o nº 042.240.224-94, ambos residentes e domiciliados no Sítio Chenguegue, area rural, Igaracy/PB, CEP: 58.775-000, **DECLARO** que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Itaporanga/PB, 15 /Fevereiro /2019.

x Josilda dantas neto

Declarante





PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARACY

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192



FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA/ATENDIMENTO VTR: USB -05

IDENTIFICAÇÃO / OCORRÊNCIA

DATA	OCORRÊNCIA N°	PACIENTE / USUÁRIO	IDADE	SEXO
26/02/17	172	Carlos junr C. Dentro	13a	<input checked="" type="checkbox"/> MASC. <input type="checkbox"/> FEM.
LOCAL DA OCORRÊNCIA	VILA Chequene	BAIRRO	MÉDICO REGULADOR	
APÓIO NO LOCAL <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> RESGATE/BOMBEIROS <input type="checkbox"/> RESGATE PRF <input type="checkbox"/> CPTRAN <input type="checkbox"/> STTRANS <input type="checkbox"/> OUTRO				
QTA: <input type="checkbox"/> SOCORRIDO POR TERCEIROS <input type="checkbox"/> RECUSOU ATENDIMENTO <input type="checkbox"/> SOCORRIDO PELO BOMBEIRO <input type="checkbox"/> LOCAL NÃO ENCONTRADO <input type="checkbox"/> OUTRO				

TIPO DE AGRADO

<input checked="" type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRANSITO	<input type="checkbox"/> PEDIATRICO
<input type="checkbox"/> AGRESSÃO	<input type="checkbox"/> PSIQUIATRICO
<input type="checkbox"/> CLÍNICO	<input type="checkbox"/> QUASE AFOGAMENTO/AFOGAMENTO
<input type="checkbox"/> DESABAMENTO/SOTERRAMENTO	<input type="checkbox"/> Queda METROS
<input type="checkbox"/> ELETROCUSSÃO	<input type="checkbox"/> QUEIMADURAS
<input type="checkbox"/> F.A.B.	<input type="checkbox"/> OUTROS
<input type="checkbox"/> F.A.F. (P.A.F.)	
<input type="checkbox"/> GINECO-OBSTÉTRICO	
<input type="checkbox"/> LESÕES TÉRMICAS	

ANTECEDENTES

<input type="checkbox"/> AIDS	<input type="checkbox"/> DOENÇA MENTAL
<input type="checkbox"/> ALCOOLISMO	<input type="checkbox"/> DOENÇA RENAL
<input type="checkbox"/> AVC	<input type="checkbox"/> DROGA
<input type="checkbox"/> CIRURGIAS REALIZADAS	<input type="checkbox"/> HIPERTENSÃO ARTERIAL
<input type="checkbox"/> CONVULSOES	<input type="checkbox"/> INTERNAMENTOS ANTERIORES
<input type="checkbox"/> DIABETES	<input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS
<input type="checkbox"/> DOENÇA CAEDIACA	<input type="checkbox"/> PROBLEMAS RESPIRATÓRIOS
<input checked="" type="checkbox"/> DOENÇA INFECTO-CONTAGIOSA	<input type="checkbox"/> OUTROS:

DESTINO DO PACIENTE:

SERVIÇO MÉDICO: H.R. Pato RESPONSÁVEL: _____ FUNÇÃO: _____

MOTIVO DE TRANSPORTE

APOIO DIAGNÓSTICO SERVIÇO DE MAIOR COMPLEXIDADE TRANSFERÊNCIA SIMPLES
 OUTRO: H.R. Pato

TRANSPORTE SECUNDÁRIO - DESTINO

LOCAL: H.R. Pato RESPONSÁVEL: H.R. Pato FUNÇÃO: _____

EXAME CLÍNICO (PRINCIPAIS SINTOMAS/QUEIXAS)

Fratura exposta de tibia
Dor local da fratura

DADOS VITAIS

VVA: LIVRE OBSTRUÍDA / RESPIRAÇÃO: >30lpm <30lpm / PULSO RADIAL: PRESENTE AUSENTES / PAS: >90mmhg <90mmhg
PA: 160 x 90 mmhg FC: 81 bpm TEMP: _____ °C GLICEMIA: _____ mg/dl SpO2: 94%

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM:

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM:

Ansiedade Capacidade Adaptativa Intracraniana Diminuída Comunicação Verbal Prejudicada Confusão Aguda Deambulação Prejudicada Débito Cardíaco Diminuída Desobstrução Ineficaz das VVA Disrelaxia Autônoma Dor Aguda Hipertensão Hipotensão Integridade da Pele Prejudicada Integridade Tissular Prejudicada Medo Intolerância à Atividade Mucosa Oral Prejudicada Padrão Respiratório Ineficaz Perfusion Tissular Cerebral Ineficaz Perfusion Tissular Cardiopulmonar Ineficaz perfusão Tissular Gastrintestinal Ineficaz Perfusion Tissular Renal Ineficaz Termoregulação Ineficaz Troca de Gases Prejudicada Ventilação Espontânea Prejudicada Volume de Líquidos Deficientes Volume Excessivo de Líquidos Náusea Retenção Urinária Percepção Sensorial Perturbada Intenção Social Prejudicada Incontinência intestinal Eliminação Urinária Prejudicada Constipação Outros

INTERVENÇÕES

SSUV + ADP (2 Acoro)

Anatins

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

pt. m. m. m. m. 13 anos, corrente, caucásio. Apresentava fratura exposta do p. tib. referente a queda de moto. Se queixando dor. Encaminhado p. H.R. P. medina 3 doses Venoso + O2 5 l/min.
p. H.R. Pato



MEDICAMENTOS PRESCRITO POR TELEMEDICINA	QUANT.	MATERIAIS	QUANT.
SOLUÇÃO FÍSIOLOGICA 500ML	1	FITA DE GLICEMIA CAPILAR	
SOLUÇÃO DE GLICOSE A 5% 500ML		ATADURA DE CREPON 15cm	1
SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO 500ML		GAZE ESTERIL (PACOTE)	2
GLICOSE 5%		SONDA DE ASPIRAÇÃO N°	
ÁGUA DESTILADA 10ml		JELCO N° 30 18	1
ESCOLAMINA COMPOSTA (BUSCOPAN COMP)		SCALPE N°	
ESCOLAMINA (HIOSCINA)		EQUIPO MAGROGOTAS	1
PARACETAMOL GOTAS		SERINGA N°	1
DICLOFENACO 75mg		MASCARA DESCARTAVEL	1
FUROSEMIDA		LUVAS	2
CAPTOPRIL 25mg		CATETER TIPO OCULOS	
AAS 100mg		OUTROS	
ISORDIL 5mg			
METOCLOPRAMIDA			
HIDROCORTISONA 100mg			
HIDROCORTISONA 500mg			
DEXAMETASOANA			
DIPIRONA			
PLASIL			
OUTROS			

E.C.G.

NORMAL ALTERASO NÃO REALIZADO

EXAME NEUROLÓGICO

AGITAÇÃO SONOLÊNCIA COMA CONVULSÃO OTORRAGIA RIGIDEZ MIDRIASE

EXAME GINECO-OBSTÉTRICO

ABORTAMENTO HEMORRAGIA VAGINAL NORMAL SEMANAS TRABALHO DE PARTO

PROCEDIMENTOS

- DESOBSTRUÇÃO VIAS AÉREAS INTUBAÇÃO NASO/OROTRAQUEAL CÂNULA OROFARÍNGEA CRICOTIREIDOSTOMIA
 VENTILAÇÃO MECÂNICA (MANUAL - "AMBU") RESPIRADOR INALAÇÃO DE OXIGÉNIO (O2) DRENAGEM TORÁCICA
 MASSAGEM CARDÍACA EXTERNA DESFIBRILAÇÃO/CARDIOVERSÃO CONTROLE DE HEMORRAGIA CURATIVO
 PUNÇÃO VENOSA SONDA GÁSTRICA SONDA VESICAL SEDAÇÃO IMOBILIZAÇÃO DE MEMBROS COLAR CERVICAL
 TALAS/TRAÇÃO OROTRAQUEAL OUTROS:

ENCAMINHAMENTO

LIBERADO APÓS ATENDIMENTO RECUSA O ATENDIMENTO ÓBITO NO LOCAL ÓBITO DURANTE O ATENDIMENTO

ÓBITO DURANTE O TRANSPORTE

POSIÇÃO DE TRANSPORTE

DECÚBITO DORSAL DECÚBITO LATERAL DECÚBITO VENTRAL SENTADO ELEVAÇÃO DE CABECEIRA (CABEÇA)

RECUSA

NOOME: _____ RG: _____

ASSINATURA: _____

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE

ELIANA LOPEZ LEITE

MÉDICO

Enfermeira

CRN

MAT.

COREN - PB 344308

ENFERMEIRO(A)

Denise Tomaz Barrozo

COREN

MAT.

AUX.TÉC. DE ENFERMAGEM

Téc. de Enfermagem

COREN

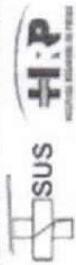
MAT.

CONDUTOR

COREN-PB 837.231

MAT.





ESTADO DA PARAÍBA - SECRETARIA DE SAÚDE
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS





HOSPITAL REGIONAL DEP JANDUHY CARNEIRO
RUA HORACIO NOBREGA, S/N
PATOS PARAIBA (83)323-2741

Prontuario: 90305 Data/Hora 26/2/2017 23:37:06
Ocorrência: ACIDENTE DE TRANSITO (MOTO)

Servidor do Dr.: _____

Paciente CARLOS JUNIOR COSTA DANTAS Idade: 13 Sexo M

Filiação
Pai: VALDEMI COSTA DA SILVA
Mãe: JOSILDA DANTAS NETA

Endereço
Cidade: IGARACY - PB - 58775-000 - 2502607
Endereço: SITIO CHEQUEM
Bairro: ZONA RURAL
Naturalidade: IGARACY - PB
Fone: _____ N.

Documentos
CNS: 898-0045-3111-6129
Identidade:
CPF:
Reg. Nasc.:

Informações adicionais
Nascimento: 14/4/2003
Cor: PARDA
Estado Civil: SOLTEIRO(A)
Profissão: ESTUDANTE

Responsável: Josilda Dantas neta

ANAMNESE: (História da Moléstia atual, antecedentes pessoais, antecedentes hereditários)

rauus vi fui, acideus molocei d'smo
el frano no pé tq

EXAMES OBJETIVOS: (Inspeção geral, exame da região afetada, exame dos diversos aparelhos)

Dor e edema + ferimento estéril na região
Dorsal do pé tq + dor nas ossas

EXAMES COMPLEMENTARES: (Raio X, laboratórios)

Raio X

Diagnóstico: fraqueza hipoflor pe tq

Motivo da Alta: _____

Resultado: () Saiu Curado () Melhorado () Falecido () Transferido Em: _____ / _____

Recepção: ISRAEL





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: Carlos Júnior Costa Dantas		Nº prontuário
Data da Cirurgia 202.17	Enf.	Leito
Cirurgião DR WALTERSON	1º Auxiliar De fspa	
Anestesista DR FAVIO	Tipo de Anestesia RAQW	
Diagnóstico Pré-Operatório Isquio e pecten pé esq		
Tipo de Cirurgia Isquio e pecten Cirurgia		
Diagnóstico Pós Operatório O mesmo		
Relatório Imediato do Patologista		
Exame Radiológico no Ato		
Acidente Durante a Cirurgia		

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Via de Acesso – Tática e Técnica – Ligaduras – Drenagem – Sutura – Material Empregado – Aspectos Visceras

- ① facou em DD A 403 anestesi
- ② fez assepsis + ouvir sepsis
- ③ fez desinflamação do tecido nexo articular
- ④ fez um pecten tibial em L 3000
- ⑤ fez revascularização da ferida
- ⑥ sutura por pontos
- emossim

Ex controles

J. 11.527-1





GOVERNO DA PARAÍBA
HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JANDUHY CARNEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE

Hospital		Enfermaria	Leito	Nº Prontuário																											
FOLHA DE ANESTESIA		Nome <i>Carlos Jr. Costa Ribeiro</i>		Idade	Sexo _____ Cor _____																										
Date	Pressão Arterial/P脉搏 <i>120x80</i>	Respiração <i>esp 10</i>	Temperatura <i>37</i>	Peso	Altura																										
Tipo Sanguíneo	Hemacias <i>100</i>	Hemoglobina <i>100</i>	Hematocrito <i>40</i>	Glicemia	Uréia																										
VER PRONTUÁRIO																															
Urina																															
Ap. Respiratório			Asma Bronquite																												
Ap. Circulatório NDN			Eletrocardiograma <i>ECG</i>																												
Ap. Digestivo JEJUM OK		Dentes	Pescoço	Ap. Urinário																											
Estado Mental	CONSCIENTE	Ataraxicos	Corticoides	Alergia <i>mt</i>	Hipotensores																										
Diagnóstico Pré-Operatório <i>remato extero pr(E)</i>				Estado Físico <i>bom</i>	Risco																										
Anestesia Anteriores																															
Medicação Pré-Anestésica MIDAZOLAM 5 Mg		Aplicada às	Efeito																												
<p>V V</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 150px;"> <tr><td style="width: 10%;">Agentes Anestésicos</td><td style="width: 90%;">02</td></tr> <tr><td>Líquido</td><td>(SF) (SF) (SF)</td></tr> <tr><td>280</td><td></td></tr> <tr><td>240</td><td></td></tr> <tr><td>200</td><td></td></tr> <tr><td>180</td><td></td></tr> <tr><td>140</td><td></td></tr> <tr><td>120</td><td></td></tr> <tr><td>100</td><td></td></tr> <tr><td>80</td><td></td></tr> <tr><td>60</td><td></td></tr> <tr><td>40</td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td></td></tr> </table>						Agentes Anestésicos	02	Líquido	(SF) (SF) (SF)	280		240		200		180		140		120		100		80		60		40		20	
Agentes Anestésicos	02																														
Líquido	(SF) (SF) (SF)																														
280																															
240																															
200																															
180																															
140																															
120																															
100																															
80																															
60																															
40																															
20																															
C.O.D.I.G.O P.V. ARTERIAL PULSEO - INSPIRAÇÃO V.Z. - ANESTESIA; OPERAÇÃO		INDUÇÃO																													
		Satisf.	Excit.	Tosse	Laringo Espasmo	Lenta																									
Náuseas	Vômitos	Outros																													
Símbolos e Anotações SPO2 98%		MANUTENÇÃO																													
		Cefazolina 2g Deximet. 8mg Efortil 10mg Tenoxicam 20mg Dipirona 2g Ondasetrona 8mg																													
Posição		Anestesia Satisf. Sim _____ Não _____ Não, porque?																													
		Reflexos na SO	CO2	Excit.	Náuseas	Vômitos																									
Observações Agentes NEOCAINA 0,5% 12 mg + <i>(anteriormente)</i>		Outros																													
		Com cânula	para o leito sim _____ não _____																												
Técnica RAQUIANESTESIA: Punção lombar entre L3-L4 ag. 25 quincke LCR s/ Alterações		CONDICIONES																													
Operação <i>União Unip + Subi extero em pr(E)</i>																															
Cirurgião Dr. Wilson																															
Anestesiologista DR. TÁVIO LEAL																															
Observações		<p>Dr. Távio Leal Januário Anestesiologista CRMPB 5774</p>																													
Anotar no verso, as complicações Pré-operatórias e Pós-operatórias																															





**Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Mista de Piancó**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0801094-85.2019.8.15.0261

DESPACHO

Vistos, etc.;

Inicialmente, **DEFIRO o pedido de assistência judiciária gratuita**, haja vista que estão previstos os requisitos legais para a concessão do benefício (art. 98, do CPC), já que o autor é adolescente, o que pressupõe que o mesmo não tem recursos para o pagamento das custas/despesas processuais.

A atividade probatória deverá recair sobre a existência ou não de invalidez permanente sofrida pelo autor e o seu grau. Para tanto, verifica-se a necessidade de realização de perícia judicial na parte autora, de modo a subsidiar suficientemente a resolução da demanda.

Nesse contexto, **NOMEIO** como perito o Dr. **Marcelo Nunes Alves de Sousa**, médico **ortopedista/traumatologista**, concedendo-lhe o prazo de **dez dias** para apresentação do laudo, a contar da data do exame médico no(a) promovente (art. 465 do CPC). **INTIME-SE** o mesmo da nomeação, bem como para informar a este Juízo, em 05 (cinco) dias, a data da perícia.

INFORME-SE ao médico nomeado que será paga a quantia de R\$ 200,00 (duzentos reais) pelo exame pericial, em conformidade com o Convênio n. 015/2014, firmado entre o Tribunal de Justiça da Paraíba e a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT, o qual será depositado em Juízo e liberado mediante alvará ao perito.

À vista do exposto, **INTIMEM-SE** as partes para querendo indicar assistente técnico e quesitos, assim como juntar documentos, no prazo de 15 dias, art. 465, § 1º, II e III do CPC.

INTIME-SE a promovida para depositar em 15 dias os honorários periciais.

Desde já **INFORMO** que os quesitos do juízo são os quesitos padrão apresentados durante o Mutirão DPVAT.



Cumpra-se cautelosamente, intimando-se o autor pessoalmente desta decisão e data da perícia, bem como o réu sobre os presentes termos.

Com a apresentação do laudo, **EXPEÇA-SE** o alvará para levantamento dos honorários periciais, **DETERMINO A CITAÇÃO DO PROMOVIDO**, para, querendo, oferecer contestação, por petição, no prazo de 30 (trinta) dias, contados na forma do art. 183 do NCPC.

Se a parte ré não ofertar contestação, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pela parte autora (NCPC, art. 344).

CUMPRIDAS TODAS AS DETERMINAÇÕES ACIMA, voltem-me os autos conclusos.

Piancó/PB, data e assinatura eletrônicos.





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

1ª Vara Mista de Piancó

Rua Epitácio Pessoa, 145, Centro, PIANCÓ - PB - CEP: 58765-000

ATO ORDINATÓRIO

Nº DO PROCESSO: 0801094-85.2019.8.15.0261

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: JOSILDA DANTAS NETA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Certifico e dou fé que, conforme informado pelo médico perito, fica agendada perícia para o dia 08/05/2020 no Forum local..

PIANCÓ, 8 de março de 2020.

MARIA DO SOCORRO ARAUJO DE SOUZA

Analista Judiciário



Assinado eletronicamente por: MARIA DO SOCORRO ARAUJO DE SOUZA - 08/03/2020 14:32:51
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030814325114200000027833011>
Número do documento: 20030814325114200000027833011

Num. 28880012 - Pág. 1

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
COMARCA DE PIANCÓ
Juízo do(a) 1ª Vara Mista
Rua Manoel Rufino Pereira, nº 202-300, Cep: 58765-000, Piancó-PB

Tel.: 83 3452-2132

v.1

ATO ORDINATÓRIO

Processo nº 0801094-85.2019.8.15.0261

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: JOSILDA DANTAS NETA

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Conforme indicado pelo médico perito nomeado nos autos, fica designado o dia 09/10/2020, às 10:40 horas, no Forum local, para realização da perícia, devendo a parte autora levar consigo todos os exames, notas fiscais de remédios, atestados, documentos pessoais etc.

Piancó/PB, 29 de setembro de 2020

Napoleão Ferreira Filho

Técnico Judiciário



Assinado eletronicamente por: NAPOLEAO FERREIRA FILHO - 29/09/2020 11:39:24
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20092911392398800000033327710>
Número do documento: 20092911392398800000033327710

Num. 34866014 - Pág. 1

CERTIFICO E DOU FÉ QUE foi designada perícia médica para o dia 09/10/2020, pelo médico Dr. MARCELO NUNES ALVES DE SOUSA, no Fórum local, nos processos abaixo relacionados, ficando as partes intimadas para providências cabíveis.

HORÁRIO	Nº DO PROCESSO	RÉU	
09:00	0800034-98.2016.815.1161	DPVAT	FRANCISCO TOMAZ DE SOUSA
09:10	0800308-41.2019.815.0261	DPVAT	AELSON FIRMINO DA SILVA
09:20	0800420-26.2019.815.1161	DPVAT	ORLANDO DAVID DE SOUSA
09:30	0800422-93.2019.815.1161	DPVAT	CÍCERO FIRMINO DE PAULA
09:40	0800423-78.2019.815.1161	DPVAT	GERFSON MANOEL DA SILVA
09:50	0800427-18.2019.815.1161	DPVAT	SEVERINO ROSADO DA SILVA
10:00	0800586-58.2019.815.1161	DPVAT	MARIANO QUINTINO DA SILVA 0801089
10:10	0801089-63.2019.815.0261	DPVAT	JOSÉ LAUDIJONES DA SILVA LINS
10:20	0801090-48.2019.815.0261	DPVAT	JOÃO PEREIRA
10:30	0801093-03.2019.815.0261	DPVAT	FÁBIO ALEF BATISTA BRASILEIRO
10:40	0801094-85.2019.815.0261	DPVAT	JOSILDA DANTAS NETA
10:50	0801229-34.2018.815.0261	DPVAT	JOÃO BATISTA FERREIRA
11:00	0801428-22.2019.815.0261	DPVAT	NIVALDO BARBOZA LEITE
11:10	0801549-50.2019.815.0261	DPVAT	JOÃO CLEMENTINO DE ARAÚJO
11:20	0801812-82.2019-815.0261	INSS	ELANIA VICTOR DE LIMA
11:30	0802156-63.2019.815.0261	DPVAT	FRANCISCO ERIVALDO GOMES
11:40	0802163-55.2019.815.0261	DPVAT	JOSÉ JAILTON DE ALMEIDA
12:30	0800426-33.2019.815.1161	DPVAT	SEVERINA ALVES FERNANDES
12:40	0800359-39.2017.815.1161	DPVAT	CRISTINA MARIA DA SILVA LIMA
12:50	0800359-05.2018.815.1161	INSS	ANTÔNIO MEDEIROS DA SILVA
13:00	0800437-96.2018.815.1161	INSS	ARCELINO PEREIRA FILHO
13:10	0800858-70.2018.8150261	INSS	SEBASTIÃO BENEDITO GOMES ROMÃO
13:30	0801220-72.2018.815.0261	INSS	MARCOS ANTÔNIO PEREIRA AZEVEDO
13:40	0801248-40.2018.815.0261	INSS	RITA DE CASSIA EDUARDA DE SOUSA
13:50	0801282-15.2018.815.0261	INSS	FRANCISCO ALVES DE ANDRADE
14:00	0801310-80.2018.815.0261	INSS	MARIA DA CONCEIÇÃO GONÇALVES
14:10	0801313-35.2018.815.0261	INSS	DAMIÃO INÁCIO COSTA
14:20	0801329-86.2018.815.0261	INSS	DAMIÃO JOÃO DOS SANTOS
14:30	0801333-26.2018.815.0261	INSS	FRANCINETE PAULINO DA SILVA
14:40	0801352-32.2018.815.0261	INSS	DAMIÃO CLEMENTINO DA SILVA
14:50	0801371-38.2018.815.0261	INSS	TIAGO RUFINO DE CARVALHO
15:00	0801408-65.2018.815.0261	INSS	JUSCELINO DA SILVA SOUZA
15:20	0801517-79.2018.815.0261	INSS	ALMEIDA NETO LACERDA
15:40	0801518-64.2018.815.0261	INSS	JOSÉ MARINHO
16:00	0801522-04.2018.815.0261	INSS	ELIZANDRA BARBOZA DA SILVA
16:20	0001308-17.2016.815.0261	DPVAT	ANTÔNIO IZIDRO SILVA
16:40	0800146-46.2016.815.0261	INSS	CARLOS JOSÉ LEITE FERREIRA

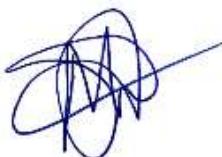


Ofício nº 18/2020

À 1ª Vara da Comarca de Piancó
Estado da Paraíba – Poder Judiciário

Eu, Marcelo Nunes Alves de Sousa, brasileiro, médico ortopedista, inscrito no CRM sob os números PB-7381 / PE 18836, venho, por meio deste ofício, disponibilizar o dia 09 de outubro do corrente ano para agendamento de perícias médicas, conforme solicitado pelo servidor por contato telefônico, a se iniciar às 09:00 h do referido dia. Desde já, me ponho à disposição para eventuais esclarecimentos.

Patos, 21 de setembro de 2020.



Marcelo Nunes Alves de Sousa



Assinado eletronicamente por: NAPOLEAO FERREIRA FILHO - 29/09/2020 11:39:25
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20092911392515900000033327715>
Número do documento: 20092911392515900000033327715

Num. 34866020 - Pág. 1

**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
COMARCA DE PIANCÓ
Juízo do(a) 1ª Vara Mista**
Rua Manoel Rufino Pereira, nº 202-300, Cep: 58765-000, Piancó-PB

Tel.: 83 3452-2132

MANDADO DE INTIMAÇÃO(AUTOR)

Número do Processo: 0801094-85.2019.8.15.0261

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Assunto: [Acidente de Trânsito]

AUTOR: JOSILDA DANTAS NETA

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

O MM. Juiz de Direito da 1ª Vara Mista de Piancó manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, intime a parte

Nome: JOSILDA DANTAS NETA

Endereço: SÍTIO CHEGUENGUE, S/N, ZONA RURAL, IGARACY - PB - CEP: 58775-000

para comparecer no Forum local, no dia 09/10/2020, às 10:40 horas, a fim de ser submetida à perícia, devendo levar consigo todos os exames, notas fiscais de remédios, atestados, documentos pessoais etc,

PIANCÓ, em 29 de setembro de 2020.

Napoleão Ferreira Filho

Técnico Judiciário



CERTIDÃO

Certifico eu, Oficial de Justiça, infra assinado, em cumprimento ao respeitável mandado retro, em diligência, dirigi-me ao endereço indicado no mandado, e ali estando, após as formalidades legais, **INTIMEI** a parte indicada Josilda Dantas Neta, de todo conteúdo do presente mandado, que lhe li e do qual bem ciente ficou. Dei-lhe contrafé, que aceitou, exarando, em seguida, sua nota de ciente.

O referido é verdade; dou fé.

Piancó-PB, 01 de outubro de 2020

Oficial de Justiça



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
COMARCA DE PIANCÓ
Juiz do(a) 1ª Vara Mista
Rua Manoel Rufino Pereira, nº 202-300, Cep: 58765-000, Piancó-PB
Tel.: 83 3452-2132

PJe

MANDADO DE INTIMAÇÃO(AUTOR)

Número do Processo: 0801094-85.2019.8.15.0261

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Assunto: [Acidente de Trânsito]

AUTOR: JOSILDA DANTAS NETA

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

O MM. Juiz de Direito da 1ª Vara Mista de Piancó manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, intime a parte

Nome: JOSILDA DANTAS NETA

Endereço: SÍTIO CHEGUENGUE, S/N, ZONA RURAL, IGARACY - PB - CEP: 58775-000

para comparecer no Forum local, no dia 09/10/2020, às 10:40 horas, a fim de ser submetida à perícia, devendo levar consigo todos os exames, notas fiscais de remédios, atestados, documentos pessoais etc,

PIANCÓ, em 29 de setembro de 2020.

Napoleão Ferreira Filho

Técnico Judiciário

Assinado eletronicamente por: NAPOLEAO FERREIRA FILHO

29/09/2020 11:43:47

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

ID do documento: 34866549



20092911434741300000033328344

imprimir

Josilda Dantas Neta



Assinado eletronicamente por: KLEBER ANTONIO BATISTA PALITOT - 01/10/2020 18:35:36

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20100118353593000000033460035>

Número do documento: 20100118353593000000033460035

29/09/2020 15:06

Num. 35008983 - Pág. 1