

Cabral & Coutinho
Advogados

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Edson Silva dos Santos, brasileiro (a);
estado civil: solteiro; profissão: Agricultor; portador (a) do RG
nº 282.0836, inscrito (a) no CPF sob o nº 053.042.684-66, residente e
domiciliado (a) à Sit Quatiquela, s/nº, Área Rural Cidade Itapororoca, UF PB

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

FINALIDADE: Defender os direitos e interesses do (a) outorgante, nas causas administrativas e
judiciais em que figura no pólo ativo ou passivo, em especial para representá-la junto a JUSTIÇA
CÍVEL DA COMARCA João Pessoa - PB / Itapororoca - PB

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

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

João Pessoa-PB, 06, de Novembro de 2018.

Edson Silva dos Santos
OUTORGANTE

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



Cabral & Coutinho
Advogados

DECLARAÇÃO

Pelo Presente Instrumento Particular:
Edison Silva dos Santos, brasileiro (a); estado civil: solteiro; profissão: Agricultor; inscrito (a) no CPF nº. 053.042.694-66, portador (a) da cédula de identidade nº 282.0816, residente e domiciliado (a) na Sit Quatipulo, s/nº, Área Rural cidade de Taperoesa, UF PB.

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

João Pessoa - PB, 06 de novembro de 2018.

Edison Silva dos Santos

DECLARANTE

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P.917



Edson Silva dos Santos

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CASA DA MEMÓRIA DO BRASIL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

2820816

DATA DE
EXPEDIÇÃO

21 SET 2000

NOME

EDSON SILVA DOS SANTOS

FILIAÇÃO

José Pedro dos Santos

Suzete Felipe da Silva

NATURALIDADE

Mamanguape -PB

28.02.1984

DATA DE NASCIMENTO

Cert. Nasc. 7351. Fls. 263-liv. 10

LOC ORIGEM

CPF

Jose Pessoa

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 19/08/83

P5F2
074.318





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

053.042.684-66

Nome

EDSON SILVA DOS SANTOS

Nascimento

28/02/1984

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



ALEXANDRE SILVA DOS SANTOS
SIT QUATIGEREBÁ, S/N - ÁREA RURAL
ITAPOROROÇA/PB CEP: 56.75000 (AG 14)



ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.035.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0

Classe/Subcl. RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO
Roteiro: 7 - 17 - 477-1930 Referência: Jul / 2017
Nº medidor: 00001392796 Emissão: 13/07/2017

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 000 529 533
Código para Débito Automático: 00013220082

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Jul / 2017	13/07/2017	15/08/2017	4183334403 Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/1322008-2

Canal de contato

Prezado Cliente
A partir deste mês, as contas contarão com um novo layout para tornar ainda mais claras e compreensíveis as informações e os demonstrativos de consumo, alíquotas, tarifa e composição da fatura. O valor da tarifa, passou a ser apresentado acrescido dos impostos ICMS, PIS e COFINS, demonstrando o preço total da energia paga pelo cliente. Essa modificação não impacta nos valores finais pagos pelos clientes.

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
12/06/17	2053	13/07/17	2100	1	47	31

Demonstrativo									
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc.	Aliq.	ICMS(R\$)	Base Calc.	Pis(R\$)	Cofins(R\$)
		Tributos Total(R\$)		ICMS(R\$)	ICMS	Pis/Cofins(R\$)		(0,8072%)	(3,7081%)
0601	Consumo em kWh	47,000	0,455420	21,40	0,00	0	0,00	21,40	0,17
0601	Adic. B. Amarela			0,41	0,00	0	0,00	0,41	0,00
								0,00	0,01

CCI	Código de Classificação do Item	TOTAL	21,81	0,00	0,00	21,81	0,17	0,80
-----	---------------------------------	-------	-------	------	------	-------	------	------

Média últimos meses (kWh)

VENCIMENTO
20/07/2017

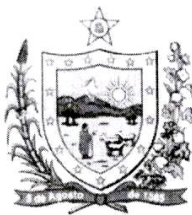
TOTAL A PAGAR
R\$ 21,81

Histórico de Consumo (kWh)

55	48	50	58	46	47	54	52	50	45	53	44
Jun/17	Ma/17	Abr/17	Mar/17	Fev/17	Jan/17	Dez/16	Nov/16	Out/16	Set/16	Ago/16	Jul/16

RESERVADO AO FISCO

e05c4f62 21c



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



BOLETIM DE Ocorrência

N.º 134 /2017

OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM LESÃO CORPORAL

COMUNICANTE: EDSON SILVA DOS SANTOS, **ESTADO CIVIL:** SOLTEIRO, **NATURALIDADE:** MAMANGUAPE-PB, **PROFISSÃO:** AGRICULTOR, **DATA DE NASCIMENTO:** 28/02/1984 **IDADE:** 33 ANOS, **RG:** 2.820.816 SSP/PB, **CPF:** 053.042.684-66, **FILIAÇÃO:** JOSÉ PEDRO DOS SANTOS E SUZETE FELIPE DA SILVA, **ENDEREÇO:** SÍTIO QUATIGEREBÁ, S/Nº, ZONA RURAL, ITAPOROROCA-PB, **TELEFONE:** 83-98891-6596, **GRAU DE INSTRUÇÃO:** ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO, **COR DA PELE:** MORENO, **DIA DO OCORRIDO:** 08/06/2017 **LOCAL DO FATO:** RODOVIA PB 057, ITAPOROROCA-PB

NARRATIVA: EDSON SILVA DOS SANTOS AFIRMA QUE NO DIA 08/06/2017 QUANDO CONDUZIA A MOTOCICLETA DE MARCA HONDA/CG150 TITAN ES DE PLACA MNT-1421/PB CHASSI Nº. 9C2KC08508R142408 DE PROPRIEDADE DO SR ANTONIO NASCIMENTO DA SILVA PELA RODOVIA QUE LIGA A CIDADE DE ITAPOROROCA-PB À CIDADE DE MAMANGUAPE, NAS PROXIMIDADES DA OFICINA MECÂNICA "RICA MOTO", MOMENTO EM QUE PERDEU O CONTROLE DA DIREÇÃO DO VEÍCULO, DERRAPANDO EM VIRTUDE DA CHUVA QUE DEIXOU A PISTA MOLHADA E, EM DECORRÊNCIA DE TAL FATO, VEIO A CAIR SOBRE O SOLO, TENDO SIDO SOCORRIDO PELO SAMUE ENCAMINHADO AO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA, NA CIDADE DE JOÃO PESSOA-PB, ONDE TEVE O SEU ATENDIMENTO REALIZADO AS 22:53H E SIDO DIAGNOSTICADO COM FRATURA TEMPORAL + FRATURA DA OPN (OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ) + CONTUSÃO TEMPORAL E + HEMORRAGIA SUBARACNOIDE TRAUMÁTICA + PNEUMOENCEFALO + HEMOSSINUS CID 10 S02.1 + S02.2 + S06.3 + S06.9 + S09.9, COFORME LAUDO MÉDICO EMITIDO PELO DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA, CRM: 2516/PB. POR ESTE MOTIVO NOTIFICOU O FATO. O REFERIDO É VERDADE, DOU FÉ.

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

Cabedelo-PB, 24 de novembro de 2017

Vanildo Wanderley Lins Filho
Agente de Investigação - Polícia Civil
Matrícula 188.288-1

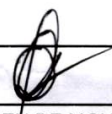
Edson Silva dos Santos



Documento de Alta

Nome: EDSON SILVA DOS SANTOS		Número Prontuário: 102465	
Data de: 28/02/1985	Sexo: Masculino	Data de Internação: 09/06/2017 18:30:32	Data de Alta: 21/06/2017 10:08:32
Motivo da alta: ALTA HOSPITALAR			
Conduta: ALTA DA NEUROCIRURGIA			
Resumo da Internação: PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO EM 08/06/17 ECG 13 COM DISFASIA MOTORA IMPORTANTE TC CRANIO SERIADA - CONTUSÃO TEMPORAL ESQUERDA EM FASE FINAL DE REABSORÇÃO MOBILIZA 4MM SEM DEFICIT APARENTE			
Resultado de Exames: FAST Ausencia de liquido livre na cavidade peritoneal. Ausencia de lesões parenquimatosas relacionadas ao trauma TC CRANIO (08/06) Pequenas contusões parenquimatosas na região temporal esquerda, associado a pneumoencefalo. Tronco cerebral e cerebelo de aspecto conservado. Não há calcificações patológicas. Sistema ventricular com morfologia e dimensões normais. Sinais de hemorragia subaracnoidea. Sinais de hematoma subdural laminar na região temporal e frontal esquerdas. Estruturas da linha mediana sem desvios significativos. TC SEIOS DA FACE: Fraturas nas mastóides, associado a conteúdo hemático preenchendo suas células. Material denso no interior dos seios frontal direito, células etmoidias e seios esfenoidais, podendo corresponder a hemossinus. Aeração normal das demais cavidades paranasais. Estruturas ósseas conservadas. Septo nasal sem desvios expressivos TC CRANIO 15/06 - Área hipodensa mal definida na projeção temporal á esquerda com discretos focos de transformação hemorrágica subaracnóide de permeio. Demais segmentos de parênquima cerebral com morfologia e coeficientes de atenuação normais. Tronco cerebral e cerebelo de aspecto conservado. Não há calcificações patológicas. Sistema ventricular com morfologia e dimensões normais			
Tratamento: TRATAMENTO CONSERVADOR			
Diagnóstico: S06.3 - Traumatismo cerebral focal			
Recomendações: REPOUSO POR 90 DIAS ORIENTAÇÃO PARA AMBULATÓRIO DO HTOP - NEUROCIRURGIA			

Data: 21/06/2017


THAISE ELLEN DE MOURA AGRA
CRM: 5247 - PB



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE EDSON SILVA DOS SANTOS

DADOS DE NASCIMENTO 28/02/84

NOME DA MÃE SUZETE FELIPE DA SILVA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.006.153

Nº PRONTUARIO 102.465

DATA DO ATENDIMENTO 08/06/17

HORA DO ATENDIMENTO 22:53

MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA

DIAGNÓSTICO (S) FRATURA TEMPORAL + FRATURA DA OPN (OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ) + CONTUSÃO TEMPORAL E + HEMORRAGIA SUBARACNOÍDE TRAUMÁTICA + PNEUMOENCÉFALO + HEMOSSINUS

CID 10 S 02.1 + S 02.2 + S 06.3 + S 06.6 + S 06.9 + S 09.9

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta, apresentando TCE, desorientação e confusão mental, trauma com escoriações de face + otorragia E e epistaxe. Relato de está alcoolizado. Glasgow 14. Avaliado pela equipe da urgência/emergência.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC do crânio

TC da face

RX dos seios da face - FM e MN

RX da coluna cervical - AP e P

RX do tórax - AP

RX da bacia - AP

USG do abdome total - FAST

TRATAMENTO:

Fratura temporal + fratura da opn + hemossinus à TC da face. Contusão temporal E + hemorragia subaracnóide traumática + pneumoencéfalo à TC do crânio. Sem alteração à USG e aos RX. Realizado internamento e tratamento conservador aos cuidados da equipe da Neurocirurgia e da BucoMaxilofacial.

ALTA HOSPITALAR: 21/06/17

DATA DA EMISSÃO: 05/04/17

DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA
MÉDICO ORBITOCEFTAL
CRM - 2516

Dr. Ewerton Noronha Teixeira
CRM: 2516/PB

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





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

Receituário

Paciente: EDSON SILVA DOS SANTOS

Data: 21/06/2017 10:14:30

Sexo: Masculino

CPF: Não
Informado

Idade 32

BAE: 1006153

USO ORAL:

DIPIRONA 1G -----01 CX
TOMAR 1CP VO 6/6H SE DOR

DICLOFENACO 50MG -----01 CX
TOMAR 01 CP VO 8/8H SE DOR


Dr.ª THAISE ELLEN DE MOURA AGRA
5247/PB

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep:58031-090





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

Unidade de Saúde

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena - Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro

Paciente

EDSON SILVA DOS SANTOS

Nº Cartão do SUS
709708007216490

Endereço do paciente

Sítio SÍTIO QUATIJERAMA, SN, ITAPOROROCA-PB-58275000

Receituário de Controle Especial

USO ORAL

1 - FENITOINA (HIDANTAL) -----03 CX
TOMAR 01 COMPRIMIDO VO 8/8H (6/14/22H)

21/06/2017

Data

Drª. THAISE ELLEN DE MOURA AGRA
5247/PB

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome completo: _____

Identidade: _____

Org. Emissor: _____

Endereço: _____

Cidade: _____

Telefone: _____

UF: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Ass. Farmacêutico _____

Data _____





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

Unidade de Saúde

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena - Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro

Paciente

EDSON SILVA DOS SANTOS

Endereço do paciente

Sítio SÍTIO QUATIJERAMA, SN, ITAPOROROCA-PB-58275000

Receituário de Controle Especial

Nº Cartão do SUS
709708007216490

USO ORAL

1- CIPROFLOXACINA 500MG -----14CP
TOMAR 01 CP VO 12/12H POR 7 DIAS

21/06/2017

Data

Drª. THAISE ELLEN DE MOURA AGRA
5247/PB

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome completo: _____

Identidade: _____

Org. Emissor: _____

Endereço: _____

Cidade: _____

Telefone: _____

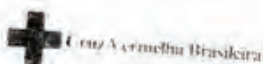
UF: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Ass. Farmacêutico _____

Data _____





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1006153



Identificação do paciente

ID 1178967	Nome EDSON SILVA DOS SANTOS	Sexo Masculino
Data de nascimento 28/02/1985	Idade 32 anos 3 meses 11 dias	Estado civil
Mãe SUZETE FELIPE DA SILVA	Religião	Prontuário
Escolaridade	Pai JOSE PEDRO DOS SANTOS	
DDD Móvel 83	Fone Móvel 88916596	Responsável (Parentesco) ALEXANDRE SILVA DOS SANTOS - FILHO(A)
Tipo documento	DDD Fixo	Fone Fixo
Local de procedência ITAPOROROCA	Número documento	Nº Cns
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	Tipo MUNICIPIO
	CBO/R	UF PB

Endereço

CEP 58275000	Município de residência ITAPOROROCA	UF PB	Logradouro SITIO QUATUERANA
Número SN	Complemento	Bairro ZONA RURAL	

Admissão

Data e Hora 08/06/2017 22:53:41	Número da pulseira 1000006203343	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 QUEDA / OUTROS

Indicadores e Transporte

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

Sinais Vitais

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

Exames complementares

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

Dados clínicos: Paciente vítima/ acidente moto; e/ HD: TCE(?) + politrauma(?); encaminhado ao CDI (RXS+TC/rae); lag. Avs: NCR/BMF; EGR, COTE; SK

Diagnóstico

Atendido por
JOSE MARCIO BATISTA DA SILVA

TOMOGRAFIA

Tempo
49seg

TIPO ...	Imprimir
DATA ...	15/06/17
HORA ...	
RAD ...	

08/06/2017 22:51



Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel:
CNES: 6121221

Paciente EDSON SILVA DOS SANTOS	BAE 1006153	Data/Hora Entrada 08/06/2017 22:53:41	Data Baixa
Data de nascimento 28/02/1985	Idade 32	Sexo Masculino	CNS
Mãe SUZETE FELIPE DA SILVA			Telefone de Contato (83) 88916596
Endereço SITIO QUATIJERAMA, SN	Beiró ZONA RURAL	Município ITAPOROROCA	Prontuário
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional TONNY WYSLLEN MOURA DE AQUINO	UF PB
Data/Hora Classificação 08/06/2017 22:53:41		Data/Hora Prescrição 08/06/2017 23:05:15	Nº Cons. Regional 10187/PB

Anamnese

PACIENTE VÍTIMA DE QUEDA DE MOTO. ALCOLIZADO, NÃO USAVA CAPACETE. TCE E TRAUMA DE FACE, APRESENTANDO OTORRAGIA E EPISTAXE. NÃO COLABORATIVO.

CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA (OBSERVAÇÕES: TCE)
SOLICITAÇÃO DE PARECER BUCOMAXILO (OBSERVAÇÕES: TCE)

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: TCE)
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL PERFIL, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: TCE)
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA), (INDICAÇÕES CLÍNICAS: TRAUMA)
ULTRASSONOGRAFIA - FAST, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: TRAUMA)
RADIOGRAFIA DE BACIA, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: TRAUMA)
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: TCE)

CID10

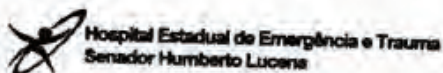
Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

TONNY WYSLLEN MOURA DE AQUINO
(10187/PB)

EDSON SILVA DOS SANTOS



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

Paciente EDSON SILVA DOS SANTOS	BAE 1006153	Data/Hora Entrada 08/06/2017 22:53:41	Data Baixa
Data de nascimento 28/02/1985	Idade 32	Sexo Masculino	CNS
Mãe SUZETE FELIPE DA SILVA			Telefone de Contato (83) 88916596
Endereço SÍTIO QUATJERAMA, SN	Bairro ZONA RURAL	Município ITAPOROROCA	Prontuário
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional LEONARDO COSTA DE ALMEIDA PAIVA	UF PB
Data/Hora Classificação 08/06/2017 22:53:41	Data/Hora Prescrição 09/06/2017 10:18:14		Nº Cons. Regional 4550/PB

Anamnese

PACIENTE REAVALIADO PELA BMF. SEM FRATURAS EM FACE. CD: ALTA DA BMF COM ORIENTAÇÕES.

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

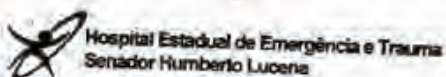
Conduta

Paciente encaminhado com sucesso para a seção

Dr. Leonardo Paiva
Cirurgia e Traumatologia
Boca - Mão - Facial
CRO-PB 4550

LEONARDO COSTA DE ALMEIDA PAIVA
(4550/PB)

EDSON SILVA DOS SANTOS



Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel:
CNES: 6121221

Paciente EDSON SILVA DOS SANTOS		BAE 1006153	Data/Hora Entrada 08/06/2017 22:53:41	Data Baixa
Data de nascimento 28/02/1985	Idade 32	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 88915596
Mãe SUZETE FELIPE DA SILVA			Prontuário	
Endereço SITIO QUATIJERAMA, SN		Bairro ZONA RURAL	Município ITAPOROROCA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional JOSE LOPES DE SOUSA FILHO	Nº Cons. Regional 6676/PB	
Data/Hora Classificação 08/06/2017 22:53:41		Data/Hora Prescrição 09/06/2017 09:29:24		

Anamnese

TCE MODERADO FRATURA S+ CONTUSÕES ECG 14, ISO E REATIVAS OTORRAGIA DIREITA CD: INTERNAÇÃO + BMF

DIETA

DIETA, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% DE 500 ML, ADMINISTRAR 2000,0 ML VIA E.V, 24H, DURANTE 24 HORA(S)
ÁGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H

Diluir

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% DE 100 ML, ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 8/8H, DURANTE 8 HORA(S)

Diluir

ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA), DILUIR 2,0 ML

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% DE 100 ML, ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 12/12H, DURANTE 12 HORA(S)

Diluir

TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA), DILUIR 100,0 MG

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

Diluir

FENITOINA 50MG /ML INJETAVEL, DILUIR 2,0 ML

ÁGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 40,0 ML VIA E.V., 1X AO DIA, DURANTE 60 MIN(S)

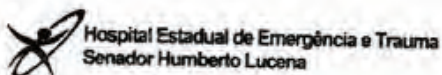
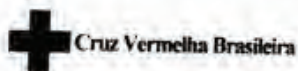
Diluir

OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE), DILUIR 40,0 MG

DIMETICONA 75MG/ML GOTAS, ADMINISTRAR 60,0 GOTA(S) VIA S.N.G, 6/6H

CEFUROXIMA 750MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 750,0 MG VIA E.V., 8/8H, (OBSERVAÇÕES: POR 5 DIAS)





CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente EDSON SILVA DOS SANTOS		BAE 1006153	Data/Hora Entrada 08/06/2017 22:53:41	Data Beixa
Data de nascimento 28/02/1985	Idade 32	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 88916596
Mãe SUZETE FELIPE DA SILVA				Prontuário
Endereço SITIO QUATIJERAMA, SN		Bairro ZONA RURAL	Município ITAPOROROCA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional VICTOR DORIA VERAS	Nº Cons. Regional 5426/PB	
Data/Hora Classificação 08/06/2017 22:53:41			Data/Hora Prescrição 09/06/2017 03:08:08	

Anamnese

PACIENTE COM SINTOMAS DE EMBREAGENS, NÃO COLABORATIVO A ANAMNESE E EXAME FÍSICO, AO EXAME DE IMAGEM OBSERVA-SE TRAÇO SUGESTIVO DE FRATURA DE OPN. ESPERANDO MELHOR DO QUADRO PARA REAVALIAÇÃO.

Conduta

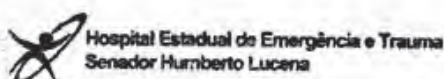
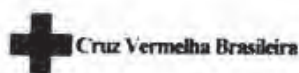
Em observação

Autran da Nêrega Alves
Cirurgia Plástica - Membro Facial
CRO-PB: 4072

VICTOR DORIA VERAS
(5426/PB)

EDSON SILVA DOS SANTOS





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

Paciente EDSON SILVA DOS SANTOS	BAE 1006153	Data/Hora Entrada 08/06/2017 22:53:41	Data Baixa
Data de nascimento 28/02/1985	Idade 32	Sexo Masculino	CNS
Mãe SUZETE FELIPE DA SILVA			Telefone de Contato (83) 88916596
Endereço SITIO QUATJERAMA, SN	Bairro ZONA RURAL	Município ITAPOROROA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional EMERSON MAGNO FERNANDES DE ANDRADE	Nº Cons. Regional 6215/PB
Data/Hora Classificação 08/06/2017 22:53:41	Data/Hora Prescrição 09/06/2017 00:30:36		

Anamnese

PACIENTE VÍTIMA DE QUEDA DE MOTO, ALCOOLIZADO, NÃO USAVA CAPACETE. EVOLUINDO COM DESORIENTAÇÃO E CONFUSÃO MENTAL. - AO EXAME: GLASGOW 14 MOVIMENTAÇÃO ESPONTÂNEA DE MEMBROS PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES ESCORIAÇÕES EM FACE - TC DE CRÂNIO: HSA TRAUMÁTICA EM HEMISFÉRIO CEREBRAL ESQUERDA, CONTUSÃO CEREBRAL TEMPORAL ESQUERDA, PNEUMOCRÂNIO TEMPORAL ESQUERDO, FRATURA LINEAR TEMPORAL, SEM DESVIO DA LINHA MÉDIA. - HD: TCE / CONTUSÃO CEREBRAL / HSA TRAUMÁTICA / FRATURA CRANIANA - CD: ANALGESIA / OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA ATENTA/ TRATAMENTO CONSERVADOR DO TCE / REPETIR TC DE CRÂNIO CONTROLE EM 12 HORAS OU SE PIORA NEUROLÓGICA

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% DE 500 ML, ADMINISTRAR 1000,0 ML VIA E.V, 24H, DURANTE 24 HORA(S)

ÁGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/6H

Diluir

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

ÁGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 40,0 ML VIA E.V., 1X AO DIA, DURANTE 60 MIN(S)

Diluir

OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE), DILUIR 40,0 MG

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% DE 100 ML, ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 8/8H, DURANTE 8 HORA(S)

Diluir

ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA), DILUIR 2,0 ML

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% DE 100 ML, ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 12/12H

Diluir

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), DILUIR 100,0 MG

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

Diluir

FENTOINA 50MG /ML INJETÁVEL, DILUIR 2,0 ML

TOMOGRAFIA
TIPO ... **CRÂNIO**
DATA ... **11/6/17**
HORA ... **14.35**

CUIDADOS

OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA

CABECEIRA ELEVADA A 30°

Dr. Emerson Magno de Andrade
NEUROCIRURGIÃO
Neurocirurgia Funcional & Dor
CRM-PB 6215

COMP. TEC. RAD. ...



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Sinalador Humberto Lucena



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090
PRESCRIÇÃO MÉDICA

B

Nome	EDSON SILVA DOS SANTOS	Data de	28/02/1985	Idade	32	Sexo	MASCULINO	Nº	1006153	Nº	102465	Data Prescrição	20/06/2017 09:34:53
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Sector	AREA LARANJA UDC	Posto de Trabalho	AREA LARANJA - UDC B	Leito	LEITO EXTRA 02	Prescrição válida a	20/06/2017 09:34:53				

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Apreçamento
1 DIETA	0.0					ORAL		
2 Solução Fisiológica 0.9%	2000.0	ML				E.V.		
3 DAPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML				E.V.		
Diluir em	100.0	ML						
4 ONDANSETRONA 4MG/2ML	2.0	ML				E.V.		
Diluir em	100.0	ML						
5 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	100.0	MG				E.V.		
Diluir em	100.0	ML						
6 FENTONINA 50MG /ML INJETAVEL	2.0	ML				E.V.		
Diluir em	10.0	ML						
7 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40.0	MG				E.V.		
Diluir em	40.0	ML						
8 OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA	0.0					1X AO DIA		
9 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0.0							
10 AFERIR PA E FC	0.0							

THAISE ELLEN DE MOURA AGRA
CRM: 5247

20 de Junho de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOÃO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	EDSON SILVA DOS SANTOS	Data de	28/02/1985	Idade	32	Sexo	MASCULINO	Nº	1006153	Nº	102465	Data Prescrição	19/06/2017 11:39:57
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Sector	AREA LARANJA UDC	Posto de Trabalho	AREA LARANJA - UDC B	Leito	LEITO EXTRA 02	Prescrição válida a		19/06/2017 11:39:57			

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Apropramento
1 DIETA	0.0			ORAL				Cabeça
2 Solução Fisiológica 0.9%	3000.0	ML		E.V.		24H		24H 24H 24H
3 DILUIR em AGUA DESTILADA	2.0	ML		E.V.		6/6H		24H 24H 24H
4 ONDANSETRON 4MG/2ML	2.0	ML		E.V.		1/8H		24H 24H 24H
5 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	100.0	MG		E.V.		12/12H		24H 24H 24H
6 FENITOINA 50MG /ML INJETAVEL	2.0	ML		E.V.		8/8H		24H 24H 24H
7 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA)	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA		24H 24H 24H
8 OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA	0.0							24H 24H 24H
9 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0.0							24H 24H 24H
10 AFERIR PA E FC	0.0							24H 24H 24H

19 de Junho de 2017

GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO
CRM: 7650

Gustavo V. Neves Porto
CRM: 7650/PB
Neurocirurgião

Assinatura Profissional

19 de Junho de 2017





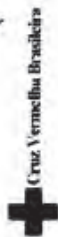
PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Weldown
131054

Dr. José Lopes de Oliveira
N.º 100.210.913
18 de Junho de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	EDSON SILVA DOS SANTOS	Data de	28/02/1985	Idade	32	Sexo	MASCULINO	Nº	1006153	Nº	102465	Data Prescrição	17/06/2017 08:25:24
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Sector	AREA LARANJA UDC	Posto de Trabalho	AREA LARANJA - UDC B	Leito	LEITO EXTRA 02	Prescrição válida a	17/06/2017 08:25:24				

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Apreçamento
1 DIETA	0.0			ORAL				comi
2 Solução Fisológica 0.9%	2000.0	ML		E.V.		8/8H		1x 2000.0 ML
3 DIFIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H		1x 2.0 ML
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML						
4 ONDANSETRON 4 MG/2ML	2.0	ML		E.V.		8/8H		1x 2.0 ML
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML						
5 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	100.0	MG		E.V.		12/12H		1x 100.0 MG
Diluir em Solução Fisológica 0.9%	100.0	ML						
6 FENTONIA 50MG/ML INJETAVEL	3.0	ML		E.V.		8/8H		1x 3.0 ML
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML						
7 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA		1x 40.0 MG
Diluir em AGUA DESTILADA	40.0	ML						
8 CEFUROXIMA 750MG	750.0	MG		E.V.		8/8H	Observação: POH 5 DIAS	1x 750.0 MG
9 OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA	0.0							At
10 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0.0							At
11 AFERIR PA E FC	0.0							13.0 x 72 120 x 84 140 x 90 150 x 90 160 x 90 170 x 90 180 x 90 190 x 90 200 x 90 210 x 90 220 x 90 230 x 90 240 x 90 250 x 90 260 x 90 270 x 90 280 x 90 290 x 90 300 x 90 310 x 90 320 x 90 330 x 90 340 x 90 350 x 90 360 x 90 370 x 90 380 x 90 390 x 90 400 x 90 410 x 90 420 x 90 430 x 90 440 x 90 450 x 90 460 x 90 470 x 90 480 x 90 490 x 90 500 x 90 510 x 90 520 x 90 530 x 90 540 x 90 550 x 90 560 x 90 570 x 90 580 x 90 590 x 90 600 x 90 610 x 90 620 x 90 630 x 90 640 x 90 650 x 90 660 x 90 670 x 90 680 x 90 690 x 90 700 x 90 710 x 90 720 x 90 730 x 90 740 x 90 750 x 90 760 x 90 770 x 90 780 x 90 790 x 90 800 x 90 810 x 90 820 x 90 830 x 90 840 x 90 850 x 90 860 x 90 870 x 90 880 x 90 890 x 90 900 x 90 910 x 90 920 x 90 930 x 90 940 x 90 950 x 90 960 x 90 970 x 90 980 x 90 990 x 90 1000 x 90 1010 x 90 1020 x 90 1030 x 90 1040 x 90 1050 x 90 1060 x 90 1070 x 90 1080 x 90 1090 x 90 1100 x 90 1110 x 90 1120 x 90 1130 x 90 1140 x 90 1150 x 90 1160 x 90 1170 x 90 1180 x 90 1190 x 90 1200 x 90 1210 x 90 1220 x 90 1230 x 90 1240 x 90 1250 x 90 1260 x 90 1270 x 90 1280 x 90 1290 x 90 1300 x 90 1310 x 90 1320 x 90 1330 x 90 1340 x 90 1350 x 90 1360 x 90 1370 x 90 1380 x 90 1390 x 90 1400 x 90 1410 x 90 1420 x 90 1430 x 90 1440 x 90 1450 x 90 1460 x 90 1470 x 90 1480 x 90 1490 x 90 1500 x 90 1510 x 90 1520 x 90 1530 x 90 1540 x 90 1550 x 90 1560 x 90 1570 x 90 1580 x 90 1590 x 90 1600 x 90 1610 x 90 1620 x 90 1630 x 90 1640 x 90 1650 x 90 1660 x 90 1670 x 90 1680 x 90 1690 x 90 1700 x 90 1710 x 90 1720 x 90 1730 x 90 1740 x 90 1750 x 90 1760 x 90 1770 x 90 1780 x 90 1790 x 90 1800 x 90 1810 x 90 1820 x 90 1830 x 90 1840 x 90 1850 x 90 1860 x 90 1870 x 90 1880 x 90 1890 x 90 1900 x 90 1910 x 90 1920 x 90 1930 x 90 1940 x 90 1950 x 90 1960 x 90 1970 x 90 1980 x 90 1990 x 90 2000 x 90 2010 x 90 2020 x 90 2030 x 90 2040 x 90 2050 x 90 2060 x 90 2070 x 90 2080 x 90 2090 x 90 2100 x 90 2110 x 90 2120 x 90 2130 x 90 2140 x 90 2150 x 90 2160 x 90 2170 x 90 2180 x 90 2190 x 90 2200 x 90 2210 x 90 2220 x 90 2230 x 90 2240 x 90 2250 x 90 2260 x 90 2270 x 90 2280 x 90 2290 x 90 2300 x 90 2310 x 90 2320 x 90 2330 x 90 2340 x 90 2350 x 90 2360 x 90 2370 x 90 2380 x 90 2390 x 90 2400 x 90 2410 x 90 2420 x 90 2430 x 90 2440 x 90 2450 x 90 2460 x 90 2470 x 90 2480 x 90 2490 x 90 2500 x 90 2510 x 90 2520 x 90 2530 x 90 2540 x 90 2550 x 90 2560 x 90 2570 x 90 2580 x 90 2590 x 90 2600 x 90 2610 x 90 2620 x 90 2630 x 90 2640 x 90 2650 x 90 2660 x 90 2670 x 90 2680 x 90 2690 x 90 2700 x 90 2710 x 90 2720 x 90 2730 x 90 2740 x 90 2750 x 90 2760 x 90 2770 x 90 2780 x 90 2790 x 90 2800 x 90 2810 x 90 2820 x 90 2830 x 90 2840 x 90 2850 x 90 2860 x 90 2870 x 90 2880 x 90 2890 x 90 2900 x 90 2910 x 90 2920 x 90 2930 x 90 2940 x 90 2950 x 90 2960 x 90 2970 x 90 2980 x 90 2990 x 90 3000 x 90 3010 x 90 3020 x 90 3030 x 90 3040 x 90 3050 x 90 3060 x 90 3070 x 90 3080 x 90 3090 x 90 3100 x 90 3110 x 90 3120 x 90 3130 x 90 3140 x 90 3150 x 90 3160 x 90 3170 x 90 3180 x 90 3190 x 90 3200 x 90 3210 x 90 3220 x 90 3230 x 90 3240 x 90 3250 x 90 3260 x 90 3270 x 90 3280 x 90 3290 x 90 3300 x 90 3310 x 90 3320 x 90 3330 x 90 3340 x 90 3350 x 90 3360 x 90 3370 x 90 3380 x 90 3390 x 90 3400 x 90 3410 x 90 3420 x 90 3430 x 90 3440 x 90 3450 x 90 3460 x 90 3470 x 90 3480 x 90 3490 x 90 3500 x 90 3510 x 90 3520 x 90 3530 x 90 3540 x 90 3550 x 90 3560 x 90 3570 x 90 3580 x 90 3590 x 90 3600 x 90 3610 x 90 3620 x 90 3630 x 90 3640 x 90 3650 x 90 3660 x 90 3670 x 90 3680 x 90 3690 x 90 3700 x 90 3710 x 90 3720 x 90 3730 x 90 3740 x 90 3750 x 90 3760 x 90 3770 x 90 3780 x 90 3790 x 90 3800 x 90 3810 x 90 3820 x 90 3830 x 90 3840 x 90 3850 x 90 3860 x 90 3870 x 90 3880 x 90 3890 x 90 3900 x 90 3910 x 90 3920 x 90 3930 x 90 3940 x 90 3950 x 90 3960 x 90 3970 x 90 3980 x 90 3990 x 90 4000 x 90 4010 x 90 4020 x 90 4030 x 90 4040 x 90 4050 x 90 4060 x 90 4070 x 90 4080 x 90 4090 x 90 4100 x 90 4110 x 90 4120 x 90 4130 x 90 4140 x 90 4150 x 90 4160 x 90 4170 x 90 4180 x 90 4190 x 90 4200 x 90 4210 x 90 4220 x 90 4230 x 90 4240 x 90 4250 x 90 4260 x 90 4270 x 90 4280 x 90 4290 x 90 4300 x 90 4310 x 90 4320 x 90 4330 x 90 4340 x 90 4350 x 90 4360 x 90 4370 x 90 4380 x 90 4390 x 90 4400 x 90 4410 x 90 4420 x 90 4430 x 90 4440 x 90 4450 x 90 4460 x 90 4470 x 90 4480 x 90 4490 x 90 4500 x 90 4510 x 90 4520 x 90 4530 x 90 4540 x 90 4550 x 90 4560 x 90 4570 x 90 4580 x 90 4590 x 90 4600 x 90 4610 x 90 4620 x 90 4630 x 90 4640 x 90 4650 x 90 4660 x 90 4670 x 90 4680 x 90 4690 x 90 4700 x 90 4710 x 90 4720 x 90 4730 x 90 4740 x 90 4750 x 90 4760 x 90 4770 x 90 4780 x 90 4790 x 90 4800 x 90 4810 x 90 4820 x 90 4830 x 90 4840 x 90 4850 x 90 4860 x 90 4870 x 90 4880 x 90 4890 x 90 4900 x 90 4910 x 90 4920 x 90 4930 x 90 4940 x 90 4950 x 90 4960 x 90 4970 x 90 4980 x 90 4990 x 90 5000 x 90 5010 x 90 5020 x 90 5030 x 90 5040 x 90 5050 x 90 5060 x 90 5070 x 90 5080 x 90 5090 x 90 5100 x 90 5110 x 90 5120 x 90 5130 x 90 5140 x 90 5150 x 90 5160 x 90 5170 x 90 5180 x 90 5190 x 90 5200 x 90 5210 x 90 5220 x 90 5230 x 90 5240 x 90 5250 x 90 5260 x 90 5270 x 90 5280 x 90 5290 x 90 5300 x 90 5310 x 90 5320 x 90 5330 x 90 5340 x 90 5350 x 90 5360 x 90 5370 x 90 5380 x 90 5390 x 90 5400 x 90 5410 x 90 5420 x 90 5430 x 90 5440 x 90 5450 x 90 5460 x 90 5470 x 90 5480 x 90 5490 x 90 5500 x 90 5510 x 90 5520 x 90 5530 x 90 5540 x 90 5550 x 90 5560 x 90 5570 x 90 5580 x 90 5590 x 90 5600 x 90 5610 x 90 5620 x 90 5630 x 90 5640 x 90 5650 x 90 5660 x 90 5670 x 90 5680 x 90 5690 x 90 5700 x 90 5710 x 90 5720 x 90 5730 x 90 5740 x 90 5750 x 90 5760 x 90 5770 x 90 5780 x 90 5790 x 90 5800 x 90 5810 x 90 5820 x 90 5830 x 90 5840 x 90 5850 x 90 5860 x 90 5870 x 90 5880 x 90 5890 x 90 5900 x 90 5910 x 90 5920 x 90 5930 x 90 5940 x 90 5950 x 90 5960 x 90 5970 x 90 5980 x 90 5990 x 90 6000 x 90 6010 x 90 6020 x 90 6030 x 90 6040 x 90 6050 x 90 6060 x 90 6070 x 90 6080 x 90 6090 x 90 6100 x 90 6110 x 90 6120 x 90 6130 x 90 6140 x 90 6150 x 90 6160 x 90 6170 x 90 6180 x 90 6190 x 90 6200 x 90 6210 x 90 6220 x 90 6230 x 90 6240 x 90 6250 x 90 6260 x 90 6270 x 90 6280 x 90 6290 x 90 6300 x 90 6310 x 90 6320 x 90 6330 x 90 6340 x 90 6350 x 90 6360 x 90 6370 x 90 6380 x 90 6390 x 90 6400 x 90 6410 x 90 6420 x 90 6430 x 90 6440 x 90 6450 x 90 6460 x 90 6470 x 90 6480 x 90 6490 x 90 6500 x 90 6510 x 90 6520 x 90 6530 x 90 6540 x 90 6550 x 90 6560 x 90 6570 x 90 6580 x 90 6590 x 90 6600 x 90 6610 x 90 6620 x 90 6630 x 90 6640 x 90 6650 x 90 6660 x 90 6670 x 90 6680 x 90 6690 x 90 6700 x 90 6710 x 90 6720 x 90 6730 x 90 6740 x 90 6750 x 90 6760 x 90 6770 x 90 6780 x 90 6790 x 90 6800 x 90 6810 x 90 6820 x 90 6830 x 90 6840 x 90 6850 x 90 6860 x 90 6870 x 90 6880 x 90 6890 x 90 6900 x 90 6910 x 90 6920 x 90 6930 x 90 6940 x 90 6950 x 90 6960 x 90 6970 x 90 6980 x 90 6990 x 90 7000 x 90 7010 x 90 7020 x 90 7030 x 90 7040 x 90 7050 x 90 7060 x 90 7070 x 90 7080 x 90 7090 x 90 7100 x 90 7110 x 90 7120 x 90 7130 x 90 7140 x 90 7150 x 90 7160 x 90 7170 x 90 7180 x 90 7190 x 90 7200 x 90 7210 x 90 7220 x 90 7230 x 90 7240 x 90 7250 x 90 7260 x 90 7270 x 90 7280 x 90 7290 x 90 7300 x 90 7310 x 90 7320 x 90 7330 x 90 7340 x 90 7350 x 90 7360 x 90 7370 x 90 7380 x 90 7390 x 90 7400 x 90 7410 x 90 7420 x 90 7430 x 90 7440 x 90 7450 x 90 7460 x 90 7470 x 90 7480 x 90 7490 x 90 7500 x 90 7510 x 90 7520 x 90 7530 x 90 7540 x 90 7550 x 90 7560 x 90 7570 x 90 7580 x 90 7590 x 90 7600 x 90 7610 x 90 7620 x 90 7630 x 90 7640 x 90 7650 x 90 7660 x 90 7670 x 90 7680 x 90 7690 x 90 7700 x 90 7710 x 90 7720 x 90 7730 x 90 7740 x 90 7750 x 90 7760 x 90 7770 x 90 7780 x 90 7790 x 90 7800 x 90 7810 x 90 7820 x 90 7830 x 90 7840 x 90 7850 x 90 7860 x 90 7870 x 90 7880 x 90 7890 x 90 7900 x 90 7910 x 90 7920 x 90 7930 x 90 7940 x 90 7950 x 90 7960 x 90 7970 x 90 7980 x 90 7990 x 90 8000 x 90 8010 x 90 8020 x 90 8030 x 90 8040 x 90 8050 x 90 8060 x 90 8070 x 90 8080 x 90 8090 x 90 8100 x 90 8110 x 90 8120 x 90 8130 x 90 8140 x 90 8150 x 90 8160 x 90 8170 x 90 8180 x 90 8190 x 90 8200 x 90 8210 x 90 8220 x 90 8230 x 90 8240 x 90 8250 x 90 8260 x 90 8270 x 90 8280 x 90 8290 x 90 8300 x 90 8310 x 90 8320 x 90 8330 x 90 8340 x 90 8350 x 90 8360 x 90 8370 x 90 8380 x 90 8390 x 90 8400 x 90 8410 x 90 8420 x 90 8430 x 90 8440 x 90 8450 x 90 8460 x 90 8470 x 90 8480 x 90 8490 x 90 8500 x 90 8510 x 90 8520 x 90 8530 x 90 8540 x 90 8550 x 90 8560 x 90 8570 x 90 8580 x 90 8590 x 90 8600 x 90 8610 x 90 8620 x 90 8630 x 90 8640 x 90 8650 x 90 8660 x 90 8670 x 90 8680 x 90 8690 x 90 8700 x 90 8710 x 90 8720 x 90 8730 x 90 8740 x 90 8750 x 90 8760 x 90 8770 x 90 8780 x 90 8790 x 90 8800 x 90 8810 x 90 8820 x 90 8830 x 90 8840 x 90 8850 x 90 8860 x 90 8870 x 90 8880 x 90 8890 x 90 8900 x 90 8910 x 90 8920 x 90 8930 x 90 8940 x 90 8950 x 90 8960 x 90 8970 x 90 8980 x 90 8990 x 90 9000 x 90 9010 x 90 9020 x 90 9030 x 90 9040 x 90 9050 x 90 9060 x 90 9070 x 90 9080 x 90 9090 x 90 9100 x 90 9110 x 90 9120 x 90 9130 x 90 9140 x 90 9150 x 90 9160 x 90 9170 x 90 9180 x 90 9190 x 90 9200 x 90 9210 x 90 9220 x 90 9230 x 90 9240 x 90 9250 x 90 9260 x 90 9270 x 90 9280 x 90 9290 x 90 9300 x 90 9310 x 90 9320 x 90 9330 x 90 9340 x 90 9350 x 90 9360 x 90 9370 x 90 9380 x 90 9390 x 90 9400 x 90 9410 x 90 9420 x 90 9430 x 90 9440 x 90 9450 x 90 9460 x 90 9470 x 90 9480 x 90 9490 x 90 9500 x 90 9510 x 90 9520 x 90 9530 x 90 9540 x 90 9550 x 90 9560 x 90 9570 x 90 9580 x 90 9590 x 90 9600 x 90 9610 x 90 9620 x 90 9630 x 90 9640 x 90 9650 x 90 9660 x 90 9670 x 90 9680 x 90 9690 x 90 9700 x 90 9710 x 90 9720 x 90 9730 x 90 9740 x 90 9750 x 90 9760 x 90 9770 x 90 9780 x 90 9790 x 90 9800 x 90 9810 x 90 9820 x 90 9830 x 90 9840 x 90 9850 x 90 9860 x 90 9870 x 90 9880 x 90 9890 x 90 9900 x 90 9910 x 90 9920 x 90 9930 x 90 9940 x 90 9950 x 90 9960 x 90 9970 x 90 9980 x 90 9990 x 90 10000 x 90

17 de Junho de 2017
Tomas Catão Monte Raso
CRM: 7742

TOMAS CATÃO MONTE RASO
CRM: 7742

Assinatura Carimbo do Profissional



Hospital Estadual de Emergência - Rua
Senador Humberto Lucena



RUA ORESTES LISBOA, 141 - PEDRO GONÇALVES - JUAZ DO NORTE - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	EDSON SILVA DOS SANTOS	Idade	32	Sexo	MASCULINO	Nº	102465	Data Prescrição	16/06/2017 11:27:04
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Posto de Trabalho	ÁREA LARANJA - UDC B	Leito	LEITO EXTRA 02	Prescrição válida a	16/06/2017 11:27:04		

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aprazamento
1 DIETA	0,0			ORAL				
2 Solução Fisiológica 0,9%	2000,0	ML		E.V.		24H		
3 DIFERON 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		8/8H		
4 ONDANSETRONA 4MG/2ML	2,0	ML		E.V.		8/8H		
5 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	100,0	MG		E.V.		12/12H		
6 FENTONIA 50MG/ML INJETÁVEL	2,0	ML		E.V.		8/8H		
7 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40,0	MG		E.V.		1X AO DIA		
8 CEFUROXIMA 750MG	750,0	MG		E.V.		8/8H	Observação: POR 5 DIAS	
9 OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA	0,0							
10 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0,0							
11 AFERIR PA E FC	0,0							

TOMAS CATÃO MONTE RASO
CRM: 7742

Tomás Catão Montemonte
Nº de inscrição
CRM/PA 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Sede: Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58033-1090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	EDSON SILVA DOS SANTOS	Data de	28/02/1985	Idade	32	Sexo	MASCULINO	Nº	1006153	Nº	102485	Data Prescrição	15/06/2017 09:19:08
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Sector	AREA LARANJA UDC	Posto de Trabalho	AREA LARANJA - UDC B	Leito	LEITO EXTRA 02	Prescrição válida a	15/06/2017 09:19:08				

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Valoc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aproximando
1 DIETA	00			ORAL				
2 Solução Fisiológica 0,9%	2000,0	ML		E.V.		24H	15 24 15	15
3 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	20	ML		E.V.		8/8H	16 24 20	20
4 ONDANSETRONA 4MG/2ML	20	ML		E.V.		8/8H	16 24 08	08
5 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	100,0	MG		E.V.		12/12H	16 24 08	08
6 FENTONIA 50MG/ML INJETAVEL	20	ML		E.V.		8/8H	16 24 08	08
7 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40,0	MG		E.V.		1X AO DIA	16	
8 CEFUROXIMA 750MG	750,0	MG		E.V.		8/8H	Observação: POR 5 DIAS	16 24 08
9 CETOPROFENO 100 MG	10	MG		E.V.		12/12H	Observação: 100ML 12/12H	16 24 08
10 OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA	00							
11 CABECEIRA ELEVADA A 30°	00							
12 AFERIR PA E FC	00							

15 de Junho de 2017

THAISE ELLEN DE MOURA AGRA
CRM: 5247

Assinatura e Carimbo do Profissional

Assinatura e Carimbo do Profissional



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	EDSON SILVA DOS SANTOS	Data de	28/02/1985	Idade	32	Sexo	MASCULINO	Nº	1006153	Nº	102455	Data Prescrição	14/06/2017 10:53:35
Motivo do Atendimento	Setor	Posto de Trabalho	ÁREA LARANJA UDC	ÁREA LARANJA UDC	ÁREA LARANJA - UDC B	Leito	LEITO EXTRA 02	Prescrição válida a	14/06/2017 10:53:35				
ACIDENTE DE MOTOCICLETA													

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Valor Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aprezamento
1 DIETA	0.0			ORAL				Cinto
2 Solução Fisiológica 0.9%	2000.0	ML		E.V.		24H		1/6 2/6 3/6 4/6
3 DIFIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H		1/6 2/6 3/6 4/6
4 DILUIR em AGUA DESTILADA	10.0	ML						1/6 2/6 3/6 4/6
5 ONDANSETRONA 4MG/2ML	2.0	ML		E.V.		8/8H		1/6 2/6 3/6 4/6
6 DILUIR em Solução Fisiológica 0.9%	100.0	ML						1/6 2/6 3/6 4/6
7 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	100.0	MG		E.V.		12/12H		1/6 2/6 3/6 4/6
8 DILUIR em Solução Fisiológica 0.9%	100.0	ML						1/6 2/6 3/6 4/6
9 FENTONA 50MG/2ML INJETAVEL	2.0	ML		E.V.		8/8H		1/6 2/6 3/6 4/6
10 DILUIR em AGUA DESTILADA	100.0	ML						1/6 2/6 3/6 4/6
11 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA		06
12 DILUIR em AGUA DESTILADA	40.0	ML						06
13 CEFUROXIMA 750MG	750.0	MG		E.V.		8/8H	Observação: POR 5 DIAS	1/6 2/6 3/6 4/6
14 CETOPROFENO 100 MG	1.0	MG		E.V.		12/12H	Observação: SF 100ML 12/12H	1/6 2/6 3/6 4/6
15 OBSERVAÇÃO DA CEFUROXIMA	0.0							Att.
16 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0.0							Att.
17 AFERIR PA E FC	0.0							Att.

14 de Junho de 2017

THAISE ELLEN DE MOURA AGRA
CRM: 5247

Assinatura e Carimbo do Profissional



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 5803 1090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	EDSON SILVA DOS SANTOS	Data de	28/02/1985	Idade	32	Sexo	MASCULINO	Nº	1006153	Nº	102465	Data Prescrição	13/06/2017 12:19:44
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Seio	AREA LARANJA UDC	Posto de Trabalho	AREA LARANJA - UDC B	Leito	LEITO EXTRA 02	Prescrição válida a		13/06/2017 12:19:44			

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Int.	Posologia	Orientação de Uso	Aprezimento
1 DIETA	0.0			ORAL				Oral
2 Solução Fisiológica 0,9%	2000.0	ML		EV		24H		24 24 24 24
3 DAPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		EV		66H		24 24 24 24
3 Dilar em AGUA DESTILADA	10.0	ML		EV		88H		24 24 24 24
4 OXANDANETRONA 400MG/2ML	2.0	ML		EV		12/12H		24 24 24 24
4 Dilar em Solução Fisiológica 0,9%	100.0	ML		EV		88H		24 24 24 24
5 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	100.0	MG		EV		12/12H		24 24 24 24
5 Dilar em Solução Fisiológica 0,9%	100.0	ML		EV		88H		24 24 24 24
6 FENITONA 50MG ML INJETAVEL	2.0	ML		EV		1X AO DIA		24 24 24 24
6 Dilar em AGUA DESTILADA	10.0	ML		EV		88H		24 24 24 24
7 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40.0	MG		EV		12/12H		24 24 24 24
7 Dilar em AGUA DESTILADA	40.0	ML		EV		88H		24 24 24 24
8 GEFUROXIMA 750MG	750.0	MG		EV		12/12H		24 24 24 24
8 CETOPROFENO 100 MG	1.0	MG		EV		12/12H		24 24 24 24
10 OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA	0.0							
11 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0.0							
12 AFERR PA E FC	0.0							

13 de Junho de 2017

THAISE ELLEN DE MOURA AGUIAR
CRM: 5247

Assinatura e Carimbo do Profissional



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031030

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	EDSON SILVA DOS SANTOS	Data de	28/02/1985	Idade	32	Sexo	MASCULINO	Nº	1008153	Nº	102465	Data Prescrição	12/06/2017 11:23:20
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Sector	AREA LARANJA UDC	Posto de Trabalho	AREA LARANJA - UDC B	Leito	1008153	Prescrição válida a	12/06/2017 11:23:20				

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inj.	Posologia	Orientação de Uso	Aprimoramento
1 DIETA	0.0			ORAL				
2 Solução Fisiológica 0,9%	2000.0	ML		EV		24H		0.0.0.0
3 DIFERON 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		EV		8/8H		16 24 04/10
4 ONDANSETRONA 4MG/2ML	2.0	ML		EV		8/8H		16 24 08
5 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	100.0	MG		EV		12/12H		16 04
6 FENTONIA 50MG/ML INJETAVEL	2.0	ML		EV		8/8H		16 24 08
7 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40.0	MG		EV		1X AO DIA		16 24 08
8 DIMETICONA 75MG/ML GOTAS	80.0	GTS		SNG		8/8H		16 24 08
9 CEFUROXIMA 750MG	750.0	MG		EV		8/8H		16 24 08
10 OBSERVAÇÃO DA CONSCIENTIA	0.0							ATT.
11 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0.0							ATT.
12 AFERR PA E FC	0.0							

12 de Junho de 2017

GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO
CRM: 7650

Asestadora e Gerente do Profissional
Gustavo V. Neves Porto
CRM: 7650/PB
Neurocirurgião



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	EDSON SILVA DOS SANTOS	Nº	102465	Data Prescrição	11/06/2017 12:49:19
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Sexo	MASCULINO	Prescrição válida a	11/06/2017 12:49:19
		Idade	32	Leito	LEITO EXTRA 02
		Data de	28/02/1985		
		Sector	AREA LARANJA UDC		
		Posto de Trabalho	AREA LARANJA - UDC B		

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Int.	Posologia	Orientação de Uso	Aproximado
1 DIETA	0.0			ORAL				
2 Solução Fisológica 0,9%	2000.0	ML		E.V.		24H		
DIPYRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/8H		
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML		E.V.		6/8H		
3								
ONDANSETRONA 4MG/2ML	2.0	ML		E.V.		12/12H		
Diluir em Solução Fisológica 0,9%	100.0	ML		E.V.		6/8H		
4								
TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	100.0	MG		E.V.		6/8H		
Diluir em Solução Fisológica 0,9%	100.0	ML		E.V.		6/8H		
5								
FENTONIA 50MG/ML INJETAVEL	2.0	ML		E.V.		1X AO DIA		
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML		E.V.		6/8H		
6								
OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40.0	ML		S.N.G		6/8H		
Diluir em AGUA DESTILADA	40.0	GTB		E.V.		6/8H		
7								
DIMETICONA 70MG/ML GOTAS	750.0	MG		E.V.		6/8H		
8								
CEFUROXIMA 150MG	0.0							
9								
OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA	0.0							
10								
CABECEIRA ELEVADA A 30°	0.0							
11								
12 AFERIR PA E FC	0.0							

11 de Junho de 2017

GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO
CRM: 7650

Gustavo Victor Neves Porto
CRM: 7650
Neurocirurgião



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	EDSON SILVA DOS SANTOS	Data de	28/02/1985	Idade	32	Sexo	MASCULINO	Nº	1006153	Nº	102465	Data Prescrição	10/06/2017 10:15:01
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Sector	AREA LARANJA UDC	Posto de Trabalho	AREA LARANJA - UDC B	Leito	LEITO EXTRA 02	Prescrição válida a		10/06/2017 10:15:01			

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Valido em	Posologia	Orientação de Uso	Aprovação
1 DIETA	0.0			ORAL			ATENÇÃO	
2 Solução Fisológica 0,9%	2000.0	ML		E.V.		2H		30/500 4/500
DIPHRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		66H		
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML						
3 ONDANSETRONA 4MG/2ML	2.0	ML		E.V.		90H		
Diluir em Solução Fisológica 0,9%	100.0	ML						
4 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	100.0	MG		E.V.		12/12H		
Diluir em Solução Fisológica 0,9%	100.0	ML						
5 FENITOINA 50MG/ML (DIETILAVE)	2.0	ML		E.V.		80H		
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML						
6 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA		
Diluir em AGUA DESTILADA	40.0	ML						
7 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40.0	MG		E.V.		8/8H		
Diluir em AGUA DESTILADA	40.0	ML						
8 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40.0	MG		E.V.		8/8H		
Diluir em AGUA DESTILADA	40.0	ML						
9 CEFUROXIMA 750MG	750.0	MG		E.V.				
10 OBSERVAÇÃO DA CONSCIENTIA	0.0							
11 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0.0							
12 APERIR PA E FC	0.0							

10 de Junho de 2017

GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO
CRM: 7650

Assinatura e Carimbo do Profissional

Gustavo Victor Neves Porto
CRM: 7650



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Luzena



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

OBS

Nome	EDSON SILVA DOS SANTOS	Idade	32	Sexo	MASCULINO	Nº	1006153	Nº	09/06/2017 09:29:24
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Data de	28/02/1985	Posto de Trabalho		Prescrição válida a	09/06/2017 09:29:24		
Sector									

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Apresamento
1 DIETA	0.0			ORAL				
2 Solução Fisológica 0,9%	2000.0	ML		E.V.				
DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.				
Diluir em: AGUA DESTILADA	10.0	ML						
3								
4 ORICANBETRONA 100MG/2ML	2.0	ML		E.V.				
Diluir em: Solução Fisológica 0,9%	100.0	ML						
5 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	100.0	MG		E.V.				
Diluir em: Solução Fisológica 0,9%	100.0	ML						
6 FENITONA 2000 MG/ML (FRASCO-AMPOLA)	2.0	ML		E.V.				
Diluir em: AGUA DESTILADA	10.0	ML						
7 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40.0	MG		E.V.				
Diluir em: AGUA DESTILADA	40.0	ML						
8								
9 CEFUROXIMA 750MG	750.0	MG		E.V.				

JOSE LOPES DE SOUSA FILHO
CRM: 6676

22 H6T = (132)

Assinatura e Carimbo do Profissional





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	EDSON SILVA DOS SANTOS	Data de	28/02/1985	Idade	32	Sexo	MASCULINO	Nº	1006153	Nº		Data Prescrição	09/06/2017 00:30:36
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Selo		Posto de Trabalho				Leito				Prescrição válida a	09/06/2017 00:30:36

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Via de	Veloc. inf.	Posologia	Orientação de Uso	Apresentação
1 Solução Fisiológica 0,9%	1000.0	ML	E.V.		24H		
2 DILUIR em 100.0 ML	2.0	ML	E.V.		8/8H		
3 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40.0	MG	E.V.		1X AO DIA		
4 DILUIR em 100.0 ML	40.0	ML	E.V.		8/8H		
5 CETOPROFENO 100 MG	100.0	MG	E.V.		12/12H		
6 DILUIR em 100.0 ML	100.0	ML	E.V.		8/8H		
7 OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA	0.0						
8 AFERRIR PA E FC	0.0						

09 de Junho de 2017

EMERSON MAGNO FERNANDES DE

CRM: 6215

Dr. Emerson Magno de Andrade
NEUROLOGIA
Neurologia Geral e Dor
Fone: 3335-1515

Assinatura e Carimbo do Profissional



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	EDSON SILVA DOS SANTOS	Idade	32	Sexo	MASCULINO	Nº	1006153	Nº		Data Prescrição	08/06/2017 23:05:15
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Posto de Trabalho					Leito			Prescrição válida a	08/06/2017 23:05:15

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

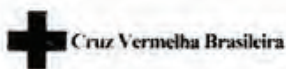
Nº	Medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Observação	Observação TCE	Observação TCE
1	ROSCITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA	0.0								
2	ROSCITAÇÃO DE PARECER	0.0								

08 de Junho de 2017

TONNY WYSLLEN MOURA DE AQUINO
CRM: 10187

Assinatura e Carimbo do Profissional





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Impresso por: THAISE
ELLEN DE MOURA AGRA
Em: 21/06/2017 10:08:21

Paciente EDSON SILVA DOS SANTOS	Boletim de Atendimento 1006153	Data/Hora Entrada 08/06/2017 22:53:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/02/1985	Idade 32	Sexo Masculino	CNS 709708007216490
Tempo de Internação 11d 15h 38min	Convênio SUS	Prontuário 102465	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (THAISE ELLEN DE MOURA AGRA - 21/06/2017 10:08:15)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#TCE 08/06/17

GCS 13 - DISFASIA IMPORTANTE

CT 08/06/2017: CONTUSÃO TEMPORAL + HSAT - CT 11/6 - ESTÁVEL

TC 15/06- CONTUSÃO TEMPORAL ESQUERDA EM ABSORÇÃO FINAL+ EDEMA

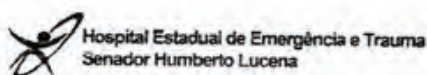
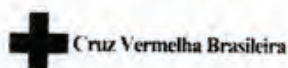
QUADRO CLINICO MANTIDO, SEM INTERCORRÊNCIA CLINICA

CD: ALTA HOSPITALAR COM PRESCRIÇÃO(DAPIRONA/DICLOFENACO/TYLEX/HIDANTAL) + ATESTADO E ORIENTAÇÃO PARA AMBULATORIO

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 02
Profissional responsável pela informação: THAISE ELLEN DE MOURA AGRA

Número Conselho: 5247





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

Impresso por: THAISE
ELLEN DE MOURA AGRA
Em: 20/06/2017 09:33:52

Paciente EDSON SILVA DOS SANTOS	Boletim de Atendimento 1006153	Data/Hora Entrada 08/06/2017 22:53:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/02/1985	Idade 32	Sexo Masculino	CNS 709708007216490
Tempo de Internação 10d 15h 3min	Convênio SUS	Prontuário 102465	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (THAISE ELLEN DE MOURA AGRA - 20/06/2017 09:33:38)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#TCE 08/06/17

GCS 13 - DISFASIA IMPORTANTE

CT 08/06/2017: CONTUSÃO TEMPORAL + HSAT - CT 11/6 - ESTÁVEL

RECUSA ATENDIMENTO MEDICO

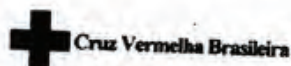
TC 15/06- CONTUSÃO TEMPORAL ESQUERDA EM ABSORÇÃO + EDEMA

CD: TC CRANIO + LAB PARA PROGRAMAR ALTA

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

Número Conselho: 5247





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Impresso por: TOMAS
CATAO MONTE RASO
Em: 17/06/2017 08:20:42

Paciente EDSON SILVA DOS SANTOS	Boletim de Atendimento 1006153	Data/Hora Entrada 08/06/2017 22:53:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/02/1985	Idade 32	Sexo Masculino	CNS 709708007216490
Tempo de Internação 7d 13h 50min	Convênio SUS	Prontuário 102465	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (TOMAS CATAO MONTE RASO - 17/06/2017 08:20:36)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

TCE 08/06/17

GCS 14 - CONFUSO

CT 08/06/2017: CONTUSÃO TEMPORAL + HSAT - CT 11/6 - ESTÁVEL

TC: 15/06 - CONTUSÃO ESTÁVEL COM EDEMA HEMISF ESQ

CD: OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA - MANTIDO

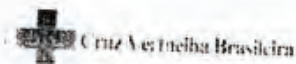
Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 02

Profissional responsável pela informação: TOMAS CATAO MONTE RASO

Tomas Catao Monte Raso
Neurocirurgião
CRM 106 7742

Número Conselho: 7742





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Impresso por: TOMAS
CATAO MONTE RASO
Em: 16/06/2017 11:26:00

Paciente EDSON SILVA DOS SANTOS	Boletim de Atendimento 1006153	Data/Hora Entrada 08/06/2017 22:53:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/02/1985	Idade 32	Sexo Masculino	CNS 709708007216490
Tempo de Internação 6d 16h 56min	Convênio SUS	Prontuário 102465	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (TOMAS CATAO MONTE RASO - 16/06/2017 11:25:54)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

TCE 08/06/17

GCS 14 - CONFUSO

CT 08/06/2017: CONTUSÃO TEMPORAL + HSAT - CT 11/6 - ESTÁVEL

TC: 15/06 - CONTUSÃO ESTÁVEL COM EDEMA HEMISF ESQ

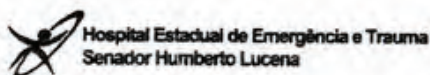
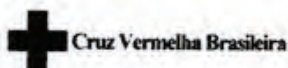
CD: OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA - MANTIDO

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 02
Profissional responsável pela informação: TOMAS CATAO MONTE RASO

Tomas Catao Monte Raso
Neurocirurgia
CRM/PB 7742

Número Conselho: 7742





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

Impresso por: THAISE
ELLEN DE MOURA AGRA
Em: 14/06/2017 10:50:06

Paciente EDSON SILVA DOS SANTOS	Boletim de Atendimento 1006153	Data/Hora Entrada 08/06/2017 22:53:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/02/1985	Idade 32	Sexo Masculino	CNS 709708007216490
Tempo de Internação 4d 16h 20min	Convênio SUS	Prontuário 102465	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (THAISE ELLEN DE MOURA AGRA - 14/06/2017 10:50:01)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

TCE 08/06/17

GCS 13 - DISFASIA IMPORTANTE

CT 08/06/2017: CONTUSÃO TEMPORAL + HSAT - CT 11/6 - ESTÁVEL

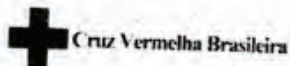
CONDUTA: SOLICITO TC + LAB CONTROLE

CD: OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA - MANTIDO

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 02
Profissional responsável pela informação: THAISE ELLEN DE MOURA AGRA

Número Conselho: 5247





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Impresso por: THAISE
ELLEN DE MOURA AGRA
Em: 13/06/2017 12:18:22

Paciente EDSON SILVA DOS SANTOS	Boletim de Atendimento 1006153	Data/Hora Entrada 08/06/2017 22:53:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/02/1985	Idade 32	Sexo Masculino	CNS
Tempo de internação 3d 17h 48min	Convênio SUS	Prontuário 102465	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (THAISE ELLEN DE MOURA AGRA - 13/06/2017 12:18:18)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

TCE 08/06/17

GCS 14, PIFR

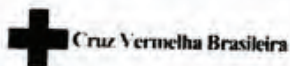
CT 08/06/2017: CONTUSÃO TEMPORAL + HSAT - CT 11/6 - ESTÁVEL

CD: OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA - MANTIDO

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 02
Profissional responsável pela informação: THAISE ELLEN DE MOURA AGRA

Número Conselho: 5247





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Impresso por: GUSTAVO
VICTOR NEVES PORTO
Em: 12/06/2017 11:22:22

Paciente EDSON SILVA DOS SANTOS	Boletim de Atendimento 1006153		Data/Hora Entrada 08/06/2017 22:53:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/02/1985	Idade 32	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 102465
Tempo de Internação 2d 16h 52min	Convênio SUS		Plantão DIURNO	

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO - 12/06/2017 11:22:12)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

TCE 08/06/17

GCS 14, PIFR

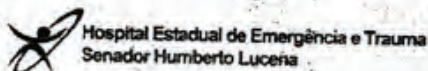
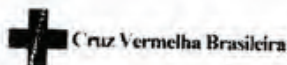
CT 08/06/2017: CONTUSÃO TEMPORAL + HSAT - CT 11/6 - ESTÁVEL

CD: OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA

Seção: ÁREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 02
Profissional responsável pela informação: GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO

Gustavo V. Neves Porto
CRM: 7650/PB
Neurocirurgião
Número Conselho: 7650





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

Impresso por: GUSTAVO
VICTOR NEVES PORTO
Em: 11/06/2017 12:48:12

Paciente EDSON SILVA DOS SANTOS	Boletim de Atendimento 1006153	Data/Hora Entrada 08/06/2017 22:53:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/02/1985	Idade 32	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação 1d 18h 18min	Convênio SUS	Prontuário 102465	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO - 11/06/2017 12:48:01)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

TCE 08/06/17

GCS 14, PIFR

CT 08/06/2017: CONTUSÃO TEMPORAL + HSAT

CD: OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA + CT CONTROLE

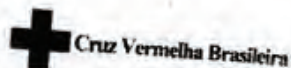
ct controle não foi realizado ontem - solicito que seja realizado para reavaliação do paciente

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 02
Profissional responsável pela Informação: GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO

Gustavo Victor Neves Porto
CRM: 7650/PB
Neurologia

Número Conselho: 7650





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Impresso por: GUSTAVO
VICTOR NEVES PORTO
Em: 10/06/2017 10:13:11

Paciente EDSON SILVA DOS SANTOS	Boletim de Atendimento 1006153	Data/Hora Entrada 08/06/2017 22:53:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 28/02/1985	Idade 32	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação 15h 43min	Convênio SUS	Prontuário 102465	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO - 10/06/2017 10:13:01)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

TCE 08/06/17

GCS 14, PIFR

CT 08/06/2017: CONTUSÃO TEMPORAL + HSAT

CD: OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA + CT CONTROLE

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 02
Profissional responsável pela informação: GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO

Número Conselho: 7650



Rio de Janeiro, 12 de Janeiro de 2018

Carta nº: 12229913

A/C: EDSON SILVA DOS SANTOS

Nº Sinistro: 3170653753
Vitima: EDSON SILVA DOS SANTOS
Data do Acidente: 08/06/2017
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: EDSON SILVA DOS SANTOS

Valor: R\$ 3.375,00

Banco: 001

Agência: 000002179-2

Conta: 000010015426-3

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	3.375,00

Dano Pessoal: Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital 100%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 100%) 25,00%

Valor a indenizar: 25,00% x 13.500,00 =	R\$	3.375,00
---	-----	----------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00675/00676 - carta_15R - INVALIDEZ

00020338





Poder Judiciário da Paraíba
13ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0802864-34.2019.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Averbo de suspeito por questão de foro íntimo.

Ao Substituto legal.

JOÃO PESSOA, 28 de novembro de 2019.

Juiz(a) de Direito





Poder Judiciário da Paraíba
13ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0802864-34.2019.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Trata de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, ajuizada por EDSON SILVA DOS SANTOS, em face da MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A, todos devidamente qualificados.

Pois bem. Quanto à gratuidade de justiça, a premissa é de que “o Estado prestará assistência jurídica integral e gratuita aos que comprovarem insuficiência de recursos” (art. 5º, LXXIV, CF/88).

Nos dias atuais, mais do que nunca, a total gratuidade da justiça só deve ser garantida àqueles para quem qualquer contribuição, ainda que mínima, possa representar verdadeiro impedimento de acesso à Justiça. E, sendo assim, para analisar o pedido de gratuidade judiciária, entendo que a parte (concretamente) deve comprovar que, de fato, merece a assistência irrestrita do Estado, sob pena de desvirtuamento do benefício processual, especialmente, ao se levar em consideração a possibilidade de parcelamento ou redução percentual das despesas processuais. (art. 98, §§ 5º e 6º, do CPC).

Acerca do tema, eis o entendimento pacífico do colendo STJ:

AGRAVO INTERNO. RECURSO ESPECIAL. AÇÃO DE EXECUÇÃO. ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA. DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA. PRESUNÇÃO RELATIVA. NECESSIDADE DE COMPROVAÇÃO. REEXAME DE FATOS E PROVAS. IMPOSSIBILIDADE. SÚMULA 7/STJ. 1. É assente o entendimento nesta Corte, segundo o qual a presunção de hipossuficiência da declaração feita pelo requerente do benefício da justiça gratuita é relativa, sendo possível ao juiz exigir a sua comprovação. Precedentes do STJ. 2. O reexame de fatos e provas em recurso especial é inadmissível. 3. Agravo interno provido. Recurso especial parcialmente conhecido e, nessa parte, não provido. (AgInt no Recurso Especial nº 1.670.585/SP (2017/0103984-6), STJ, Rel. Nancy Andrighi. DJe 24.11.2017).

Portanto, as benesses da gratuidade total e irrestrita só deve ser garantida para quem, qualquer contribuição, ainda que mínima, possa representar verdadeiro impedimento de acesso à Justiça.

Assim, para que este Juízo possa aquilatar a necessidade da assistência irrestrita do Estado, a parte autora deve EMENDAR a peça póstica em 15 dias e apresentar:

- 1) documento idôneo de comprovação da renda mensal do autor, tais como: cópia de sua última declaração de imposto de renda e, em sendo isento, comprovar mediante declaração escrita e assinada pelo próprio interessado, conforme previsto na lei 7.115/83;
- 2) último contracheque ou documento similar;
- 3) guia de custas iniciais (art. 386, § 3º, do Código de Normas Judiciais (Provimento CGJ nº 49/2019, sob pena de indeferimento da gratuidade judiciária;



Ciente de que deixando de apresentar qualquer um dos documentos solicitados, a gratuidade será indeferida de pronto. Ressalto que a presente medida não caracteriza óbice de acesso ao Judiciário, pois a parte pode ajuizar a demanda perante os Juizados Especiais Cíveis sem qualquer ônus.

Não cumprida a determinação supra, fica desde já indeferida a gratuidade da justiça, devendo a parte autora ser intimada para adimplir o valor das custas, no prazo de quinze dias, sob pena de cancelamento da distribuição e extinção do processo sem resolução do mérito.

Intimação necessária.

JOÃO PESSOA, 8 de abril de 2020.

ANDRÉA CARLA MENDES NUNES GALDINO

Juiz(a) de Direito

PORTARIA GAPRE nº 578 de 06/04/2020.



SEGUE PETIÇÃO ANEXA



C&C | Cabral & Coutinho Advogados

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 13ª VARA
CÍVEL DA COMARCA DE JOÃO PESSOA - PB.

Processo nº. 0802864-34.2019.8.15.2001

EDSON SILVA DOS SANTOS, já qualificado nos autos da ação em epígrafe, por intermédio dos seus advogados e procuradores devidamente constituídos, em atendimento ao despacho exarado no ID 29748969, vem à presença de V. Exa. expor e requerer o que se segue:

Ab initio, insta esclarecer que se trata o Promovente de um simples agricultor que não possui vínculo de emprego, nem tampouco renda fixa ou declarada. Aliás, em razão das sequelas decorrentes do acidente que o acometeu, se encontra atualmente incapacitado de desenvolver qualquer atividade laborativa que lhe garanta o sustento.

Diante de tal realidade, se torna crível que nestas condições não disponha o Autor de outros meios documentais para comprovar a sua situação financeira, senão através da declaração de hipossuficiência firmada e carreada aos autos, onde o mesmo se declara “pobre na forma da Lei”, assumindo o ônus de sofrer as penalidades jurídicas por eventual falsidade em sua afirmação.

Ora, é de conhecimento geral que o Estado da Paraíba possui as mais elevadas custas processuais, o que faz total discrepância com o poder aquisitivo da maioria da sua população, não sendo diferente com o que ocorre com a Demandante, uma vez que, caso seja obrigado a arcar com a vultosa quantia de **R\$ 730,00 (setecentos e trinta reais e cinquenta e sete centavos)** como condição para ingressar com a presente ação, tal fato poderá

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



C&C | Cabral & Coutinho Advogados

comprometer significativamente a sua própria subsistência e a dos que dele dependem (Guia de custas processuais anexas).

Como se sabe, a lei exige para que a parte obtenha os benefícios da assistência judiciária gratuita, tão somente a sua simples afirmação na petição inicial de que não está em condições de pagar as custas processuais e os honorários advocatícios sem prejuízo próprio ou da sua família.

Isto é, a declaração de insuficiência econômica é presumida verdadeira podendo ser feita por simples afirmação do declarante ou do seu advogado, desde que munido de procuração com poderes específicos para esse fim, nos termos do artigo 99 §3º do CPC.

Neste viés, a própria Constituição Federal, não impõe ao necessitado o ônus de provar sua incapacidade financeira, sob pena de inevitável restrição do acesso à justiça, consagrado como direito fundamental (CF/88, art. 5º, XXXV).

Desse modo, a simples declaração de insuficiência de recursos feita pela pessoa natural é eficaz para incidir a presunção legal ou judicial.

Ademais, importante destacar, o juiz somente pode indeferir o pedido de concessão do benefício da justiça gratuita se houver nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão da gratuidade.

Dito isto, **reitera** o pedido de que sejam concedidos ao Autor os benefícios da **JUSTIÇA GRATUITA**, propugnando pela **PROCEDÊNCIA** da ação em todo o seu teor.

Nestes termos,
Pede deferimento.

João Pessoa-PB, 06 de maio de 2020.

IRINA NUNES CABRAL DE PAULO
OAB/PB 12.554

ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO
OAB/PB 22.742

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



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 200.1.20.28440/01
			Data de emissão: 06/05/2020
Nº do Processo: 0802864-34.2019.815.2001	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/05/2020
Número da guia: 200.2020.628440 Tipo de Guia: Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita			UFR vigente: R\$ 51,78
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 517,80 Promovente: EDSON SILVA DOS SANTOS - Taxa Judiciária: R\$ 151,87 - Despesas processuais com mandados: R\$ 59,55 Promovido: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 730,57
			Desconto total: R\$ 0,00
866800000071 305709283181 520200531207 012028440019 			Valor final: R\$ 730,57

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 200.1.20.28440/01
			Data de emissão: 06/05/2020
Nº do Processo: 0802864-34.2019.815.2001	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/05/2020
Número da guia: 200.2020.628440 Tipo de Guia: Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita			UFR vigente: R\$ 51,78
Promovente: EDSON SILVA DOS SANTOS Promovido: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Detalhamento: - Despesas processuais com mandados: R\$ 59,55 - 1x Citação (BAIRRO DOS ESTADOS) R\$ 59,55			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 730,57
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 730,57

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 200.1.20.28440/01
			Data de emissão: 06/05/2020
Nº do Processo: 0802864-34.2019.815.2001	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/05/2020
Número da guia: 200.2020.628440 Tipo de Guia: Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita			UFR vigente: R\$ 51,78
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 517,80 Promovente: EDSON SILVA DOS SANTOS - Taxa Judiciária: R\$ 151,87 - Despesas processuais com mandados: R\$ 59,55 Promovido: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 730,57
			Desconto total: R\$ 0,00
866800000071 305709283181 520200531207 012028440019 			Valor final: R\$ 730,57





**Poder Judiciário da Paraíba
13ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0802864-34.2019.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro o pedido de justiça gratuita.

Nas ações de cobrança de DPVAT, dificilmente ocorre acordo antes de realizada a perícia, a audiência de conciliação pode ser postergada para momento posterior ao da perícia, fazendo-se adaptações no procedimento que conduzam à máxima efetividade dos atos processuais e à maior celeridade do processo.

Assim, deixo de marcar audiência prévia de conciliação. Cite-se o réu para contestar no prazo de 15 dias, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial. Da análise da inicial, já verifico a necessidade de prova pericial.

Nomeio perito o Dr. LUCIANO JOSE LIRA MENDES, médico ortopedista, telefones (83) (83) 99984-8151, e-mail: LUCIANOJLIRAMENDES@BOL.COM.BR. Fixo o valor dos honorários periciais no patamar de R\$ 200,00 (duzentos) reais em razão do Convênio nº 015/2014-TJ/PB celebrado entre a Seguradoras e o TJPB.

Assim, intime-se a parte ré para, no prazo de dez dias, depositar em conta judicial o valor designado, correspondentes aos honorários periciais. Não se realizando o depósito, serão considerados verdadeiros, salvo prova documental em contrário, os fatos aduzidos na inicial, pertinentes às lesões e sequelas sofridas pelo autor.

Após, intime-se o perito nomeado para dizer dia, hora e local para a realização do exame clínico para fins de perícia, que deve ser aprazado com antecedência de 60 dias, e fixando o prazo de 20 (vinte dias) para a entrega do laudo, a contar da data do exame clínico. Desde já, formulo os seguintes quesitos: 1- Quais as lesões sofridas pelo autor? 2- As lesões decorreram de acidente de veículo? 3- Essas lesões tornam algum membro ou função deficiente? 4- Totalmente ou em parte? 5 Em que percentual? 6- Das lesões resulta incapacidade para o trabalho ou incapacidade fisiológica? 7- A incapacidade é temporária ou permanente? 8- Das lesões resultam redução da capacidade laboral ou fisiológica? 9- A incapacidade, se parcial, é completa em relação à parte do corpo afetada ou é incompleta? 10- No caso de invalidez parcial incompleta, a repercussão da lesão é intensa (75% ou mais), média (50%), leve (25%) ou residual (10% ou menos)? Intime-se a parte ré para indicar assistente técnico e apresentar outros quesitos diferentes dos formulados por este juízo, no prazo de contestação.



A parte autora já teve tal oportunidade na inicial. Os quesitos devem ser apresentados em duas vias para serem entregues em secretaria, além da via de protocolo do advogado, sendo uma via para ficar no processo e outra via para ser remetida ao perito. Após apresentado o laudo, intimem-se as partes para se pronunciarem sobre o mesmo, no prazo comum de 15 (quinze) dias e informarem se têm interesse em audiência de conciliação, bem como expeça-se alvará para levantamento dos honorários periciais. Solicitada por ambas as partes audiência de conciliação, a secretaria apraze a audiência. Se somente uma parte ou nenhuma requerer a realização de audiência de conciliação, e cumpridas as diligências acima determinadas, tragam-me conclusos para sentença.

Cumpra-se.

JOÃO PESSOA, 12 de maio de 2020.

Juiz(a) de Direito

