

Cabral & Coutinho  
Advogados

**PROCURAÇÃO**

**OUTORGANTE:** Edson Silva dos Sntos, brasileiro (a);  
estado civil: Solteiro; profissão: Agricultor; portador (a) do RG  
nº 282.08.16, inscrito (a) no CPF sob o nº 053.042.684-66, residente e  
domiciliado (a) à Set Quattingueta, 11m², 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 / Itapoporoca - 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 Sntos  
**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:  
Edson Silva dos Santos, brasileiro (a); estado civil: Solteiro; profissão: Agricultor; inscrito (a) no CPF nº 053.042.684-66, portador (a) da cédula de identidade nº 282.0836, residente e domiciliado (a) na sítio Quatiguba, s/nº, Área Rural cidade de Hipocratea, 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.

Edson 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



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 28/01/2019 11:24:08  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19012811184858700000018349635>  
Número do documento: 19012811184858700000018349635

Num. 18856804 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 28/01/2019 11:24:13  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19012811190123200000018349649  
Número do documento: 19012811190123200000018349649

Num. 18856818 - Pág. 1

**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**



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 28/01/2019 11:24:18  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19012811194520200000018349674>  
Número do documento: 19012811194520200000018349674

Num. 18856843 - Pág. 1

ALEXANDRE SILVA DOS SANTOS  
SIT QUATIGEREBA, S/N - ÁREA RURAL  
ITAPOROROCA/PB CEP 5875000 (AG 14)



ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A

Classe/Subcls RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO Br230, Km25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-680  
Roteiro. 7 - 17 - 477-4930 Referencia Jul/2017  
Nº medidor 00001392798 Emissao: 13/07/2017

CNPJ 09 035 183/0001-40 Insc Est 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica N°000 529 533

Código para Débito Automático: 00013220082

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

Conta referente a

Jul / 2017

Apresentação

13/07/2017

Data prevista da  
próxima leitura

15/08/2017

CPF/ CNPJ/ RANI

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

CCI	Descrição	Demonstrativo										
		Quantidade	Tarifa c/	Valor Base Calc	Aliq. Icms(R\$)	Base Calc PIS(R\$)	Cofins(R\$)	Tributos Total(R\$)	ICMS(R\$)	ICMS	Pis/Cofins(R\$)	(0,8072%)
0801	Consumo em kWh	47.000	0,455420	21,40	0,00	0	0,00	21,40	0,17	0,78		
0801	Adic. B Amarela			0,41	0,00	0	0,00	0,41	0,00	0,01		

CCI - Código de Classificação do Item

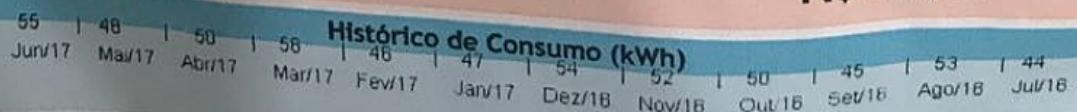
TOTAL

21,81 0,00 0,00 21,81 0,17 0,80

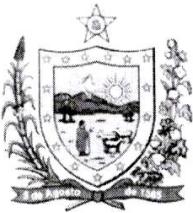
Média últimos meses (kWh)

VENCIMENTO  
20/07/2017

TOTAL A PAGAR  
R\$ 21,81



RESERVADO AO PEGO  
e05c4f62-2b-2



**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: SITIO QUATIGEREBA, 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. 9C2KC08508R142408DE 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 COMFRATURA TEMPORAL + FRATURA DA OPN ( OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ ) + CONTUSÃO TEMPORAL E + HEMORRAGIA SUBARACNÓIDE TRAUMÁTICA + PNEUMOENCÉFALO + 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 188.488-1

*Edson Silva dos Santos*





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

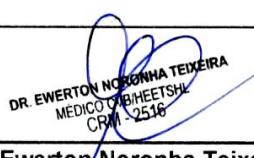
**Documento de Alta**

<b>Nome:</b> EDSON SILVA DOS SANTOS			<b>Número Prontuário:</b> 102465
<b>Data de</b> 28/02/1985	<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Data de Internação:</b> 09/06/2017 18:30:32	<b>Data de Alta:</b> 21/06/2017 10:08:32
<b>Motivo da alta:</b> ALTA HOSPITALAR			
<b>Conduta:</b> ALTA DA NEUROCIRURGIA			
<b>Resumo da Internação:</b> 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			
<b>Resultado de Exames:</b> 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 subaracnóidea. Sinais de hematoma subdural laminar na região temporal e frontal esquerdas. Estruturas da linha mediana sem desvios significativos. TC SEIOS DA FACE: Fraturas nas mastoides, associado a conteúdo hemático preenhendo suas células. Material denso no interior dos seios frontal direito, células etmoidais 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 à 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			
<b>Tratamento:</b> TRATAMENTO CONSERVADOR			
<b>Diagnóstico:</b> S06.3 - Traumatismo cerebral focal			
<b>Recomendações:</b> REPOUSO POR 90 DIAS ORIENTAÇÃO PARA AMBULATÓRIO DO HTOP - NEUROCIRURGIA			

Data: 21/06/2017

THAISE ELLEN DE MOURA AGRA  
CRM: 5247 - PB



	GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA DIREÇÃO TÉCNICA	
<b>LAUDO MÉDICO</b>		
<b>INFORMAÇÕES PESSOAIS</b>		
<b>NOME DO PACIENTE</b>	EDSON SILVA DOS SANTOS	
<b>DADOS DE NASCIMENTO</b>	28/02/84	
<b>NOME DA MÃE</b>	SUZETE FELIPE DA SILVA	
<b>DADOS EXTRAÍDOS</b>		
<b>BOLETIM DE ENTRADA N.º</b>	1.006.153	
<b>Nº PRONTUÁRIO</b>	102.465	
<b>DATA DO ATENDIMENTO</b>	08/06/17	
<b>HORA DO ATENDIMENTO</b>	22:53	
<b>MOTIVO DO ATENDIMENTO</b>	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	
<b>DIAGNÓSTICO (S)</b>	FRATURA TEMPORAL + FRATURA DA OPN ( OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ ) + CONTUSÃO TEMPORAL E + HEMORRAGIA SUBARACNÓIDE TRAUMÁTICA + PNEUMOENCÉFALO + HEMOSSINUS	
<b>CID 10</b>	S 02.1 + S 02.2 + S 06.3 + S 06.6 + S 06.9 + S 09.9	
<b>AVALIAÇÃO INICIAL:</b>		
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.		
<b>EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:</b>		
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		
<b>TRATAMENTO:</b>		
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.		
<b>ALTA HOSPITALAR:</b>	21/06/17	
<b>DATA DA EMISSÃO:</b>	05/04/17	
 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

Paciente: EDSON SILVA DOS SANTOS  
Data: 21/06/2017 10:14:30

## Receituário

Idade: 32  
BAE: 1006153

USO ORAL:

Sexo: Masculino

CPF: Não  
Informado

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

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

  
Dr<sup>a</sup>. 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



**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 SITIO QUATIJERAMA, SN, ITAPOROROCA-PB-58275000

**Receituário de Controle Especial**

Nº Cartão do SUS  
709708007216490

**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: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR**

Ass. Farmacêutico

Data





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



**Unidade de Saúde**

**Paciente**

EDSON SILVA DOS SANTOS

**Endereço do paciente**

Sítio SITIO QUATIJERAMA, SN, ITAPOROROCA-PB-58275000

**Receituário de Controle Especial**

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

Nº Cartão do SUS  
709708007216490

**USO ORAL**

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

21/06/2017

Data

Drª. THAISE ELLEN DE MOURA AGRA  
5247/PB

**IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR**

Nome completo:

Identidade:

Org. Emissor:

Endereço:

Cidade:

Telefone:

**IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR**

Ass. Farmacêutico

Data



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 28/01/2019 11:24:35

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19012811220022400000018349769>

Número do documento: 19012811220022400000018349769

Num. 18856939 - Pág. 1



Cruz Vermelha Brasileira



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	Religião
Mãe SUZETE FELIPE DA SILVA	Pai JOSE PEDRO DOS SANTOS		
Escolaridade	Responsável (Parentesco) ALEXANDRE SILVA DOS SANTOS - FILHO(A)		
DDD Móvel 83	Fone Móvel 88916586	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento	Número documento	Nº Chs	
Local de procedência ITAPOROROCA	Tipo MUNICÍPIO		
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	UF PB	
CBO/R			

### Endereço

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

### Admissão

Data e Hora 08/06/2017 22:53:41	Número da pulseira <b>1000006203343</b>	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica	
Classificação de risco		

Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Origem do paciente RUA
		Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS

### Indicadores e Transporte

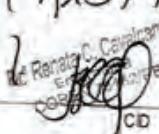
Caso policial Não	Piano de saúde Não	Veículo de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte SAMU	Quem transportou		

### Sinais Vitais

PA X	mmHg	P脉	Temperatura
---------	------	----	-------------

### Exames complementares

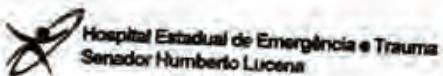
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos	Paciente vítima /acidente moto; e/ HD: TCE(?) + politrauma (?); encaminhado ao CDI (RX5+TC/face); lag. AVs: NCR/BMF; EGR, COTE; SKA					

Diagnóstico	 Dr. Renata C. Cabral Especialista em Radiologia CID					
Atendido por JOSE MARCIO BATISTA DA SILVA	TOMOGRAFIA					
	TIPO ...	Imprimir				

DATA ... 15/06/19  
 HORA ...  
 RAD: Adm

Tempo  
49seg

08/06/2017 22:53



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

Paciente <b>EDSON SILVA DOS SANTOS</b>	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 <b>SUZETE FELIPE DA SILVA</b>			Telefone de Contato (83) 88916596
Endereço <b>SITIO QUATIJERAMA, SN</b>	Bairro <b>ZONA RURAL</b>	Município <b>ITAPOROROCA</b>	Prontuário
Acidente <b>QUEDA / OUTROS</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>TONNY WYSLLEN MOURA DE AQUINO</b>	UF PB
Data/Hora Classificação 08/06/2017 22:53:41		Data/Hora Prescrição 08/06/2017 23:05:15	Nº Cons. Regional <b>10187/PB</b>

### Anamnese

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

### CUIDADOS

**SOLICITAÇÃO DE PAREcer NEUROCHIRURGIA (OSSERVAÇÕES: TCE)**  
**SOLICITAÇÃO DE PAREcer BUCOMAXILO (OSSERVAÇÕES: 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 / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: TCE)**

### CID10

Código	Descrição
T14.9	Truama/lesão não especificado

### Conduta

Em observação

  
**TONNY WYSLLEN MOURA DA AQUINO**  
**(10187/PB)**

**EDSON SILVA DOS SANTOS**





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



### CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

Tel: 32165700

CNES: 445365

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

### 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  
Chirurgia Traumatoartroscópica  
Beso - Maxilo - Facial  
CRM-PB 4550

LEONARDO COSTA DE ALMEIDA PAIVA  
(4550/PB)

EDSON SILVA DOS SANTOS



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



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

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

### Anamnese

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

### DIETA

DIETA, VIA ORAL

### MEDICAÇÃO

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

Diluir

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

**SOLUÇÃO FISIOLOGICA 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 FISIOLOGICA 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**

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

Diluir

**FENTOINA 50MG /ML INJETAVEL, DILUIR 2,0 ML**

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

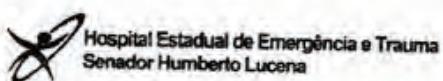
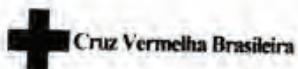
Diluir

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

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

**CEFUXOMIMA 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 <b>EDSON SILVA DOS SANTOS</b>	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 <b>SUZETE FELIPE DA SILVA</b>			
Endereço <b>SITIO QUATIJERAMA, SN</b>	Bairro ZONA RURAL	Município ITAPOROROCA	UF PB
Acidente <b>QUEDA / OUTROS</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>VICTOR DORIA VERAS</b>	Nº Cons. Regional 5426/PB
Data/Hora Classificação 08/06/2017 22:53:41		Data/Hora Prescrição 08/06/2017 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. ESPERANANDO MELHOR DO QUADRO PARA REAVALIAÇÃO.

### Conduta

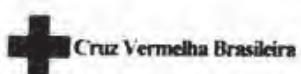
Em observação

*Autran da Nóbrega Alves  
Cirurgia Plástica-Másculo-Facial  
CRO-PB: 4072*

**VICTOR DORIA VERAS**  
(5426/PB)

**EDSON SILVA DOS SANTOS**





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



### AREA LARANJA UDC

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

Tel: 32165700

CNES: 2458276

Paciente <b>EDSON SILVA DOS SANTOS</b>	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 <b>SUZETE FELIPE DA SILVA</b>			Telefone de Contato (83) 88916596
Endereço <b>SITIO QUATIJERAMA, SN</b>	Bairro ZONA RURAL	Município ITAPOROROCA	UF PB
Acidente <b>QUEDA / OUTROS</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>EMERSON MAGNO FERNANDES DE ANDRADE</b>	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 ESCORIACOES EM FACE - TC DE CRANIO: HSA TRAUMÁTICA EM HEMISFÉRIO CEREBRAL ESQUERDA, CONTUSÃO CEREBRAL TEMPORAL ESQUERDA, PNEUMOCRANIO TEMPORAL ESQUERDO, FRATURA LINEAR TEMPORAL, SEM DESVIO DA LINHA MÉDIA. -HD: TCE / CONTUSÃO CEREBRAL / HSA TRAUMÁTICA / FRATURA CRANIANA -CD: ANALGESIA / OBSERVAÇÃO NEUROLOGICA ATENTA/ TRATAMENTO CONSERVADOR DO TCE / REPETIR TC DE CRANIO CONTROLE EM 12 HORAS OU SE PIORA NEUROLOGICA

### MEDICAÇÃO

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

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

Diluir

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

**AGUA 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 FISIOLOGICA 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 FISIOLOGICA 0,9% DE 100 ML, ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 12/12H**

Diluir

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

**AGUA 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**

**TOCOGRAFIA**

**TIPO ... CRANIO**

**DATA ... 11/6 1/17**

**HORA ... 14.35**

### CUIDADOS

### OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA

CABECEIRA ELEVADA A 30°

**Dr. Emerson Magno de Andrade**  
**NEURO cirurgião**  
**Neurocirurgia Funcional & Dor**  
**CRM-PB 6215**

**HOME TEC. RAD.**



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



RUA ORESTES LISBOA, SIN - PEDRO GONDIM - JOÃO PESSOA - PB - 58031090

**PRESCRIÇÃO MÉDICA**

B

Name	EDSON SILVA DOS SANTOS	Data de 28/02/1985	Idade 32	Sexo MASCULINO	Nº 1006153	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	102465	Data Prescrição 20/06/2017 09:34:53
Nome do medicamento	MEDICAMENTOS PRESCRITOS					
1 DIETA	Dose	U.M.	Vl	Via de	Veloc. Int.	Posologia
2 Solução Fisiológica 0,9%	2000,0	ML		ORAL		
3 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		24H
Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML		E.V.		
4 ONDANSETRONA 4MG/2ML	2,0	ML		E.V.		
Diluir em Solução Fisiológica 0,9%	10,0	ML		E.V.		
5 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	100,0	MG		E.V.		6/8H
Diluir em Solução Fisiológica 0,9%	100,0	ML		E.V.		
6 FENITOINA 50MG /ML INJETAVEL	2,0	ML		E.V.		12/12H
Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML		E.V.		
7 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40,0	MG		E.V.		8/8H
Diluir em AGUA DESTILADA	40,0	ML		E.V.		
8 OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA	0,0				1X AO DIA	
9 CABECERA ELEVADA A 30°	0,0					
10 AFERIR PA E FC	0,0					

THAISE ELLEN DE MOURA AGRA  
CRM: 5247

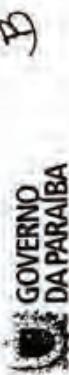
20 de Junho de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



RUA ORESTES LISBOA, SIN - PEDRO GONDIM - JOÃO PESSOA - PB - 58031090

PREScrição MÉDICA

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

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	V.L.	Via de	Valor: Inf.	Posologia	Orientação de uso	Apartamento
1 DIETA	0,0			ORAL				Cinza
2 Solução Fisiológica 0,9%	300,0	ML		E.V.		24H		
3 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		6/6H		
4 ONDANSETRONA 4MG/2ML	2,0	ML		E.V.		12/12H		
5 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	100,0	MG		E.V.				
6 PENITÔNIA 50MG /ML INJETÁVEL	2,0	ML		E.V.		BID		
7 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40,0	MG		E.V.		1X AO DIA		
8 OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA	0,0							
9 CABECERA ELEVADA A 30°	0,0							
10 APERIR P B PC	0,0	PPA						

19/06/2017 11:39:57

Gustavo V. Neves Porto  
CRM: 7650/PB  
Procirurgião

Assinatura de Gustavo V. Neves Porto

GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO  
CRM: 7650

GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO  
CRM: 7650





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Semearc Humbergo Lucena

Cruz Vermelha Brasileira

GOVERNO  
DA PARÁ

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

PRESCRIÇÃO MÉDICA

FOLHA DE PRESCRIÇÃO MÉDICA							
Nome	Selar	Data de	Idade	Sexo	Nº	Data Prescrição	
EDSON SILVA DOS SANTOS		28/02/1985	32	MASCULINO	1006153	18/06/2017 06:12:49	
Motivo do Atendimento	AREA LARANJA UDC	Posto de Trabalho		Leito	102465	Prescrição válida a	
ACIDENTE DE MOTOCICLETA.	AREA LARANJA UDC	AREALARANJA - UDC B		LEITO EXTRA 02	18/06/2017 06:12:49		
MEDICAMENTOS PRESCRITOS							
Nome do medicamento	Dose	U.M.	Via de	Veloc. Inf.	Patologia	Orientações de Uso	Agravamento
1 DIETA	00			ORAL			
2 SULFATO DE METILOPENICILLINA 0,01%	200,0	ML	EV		ATENÇÃO		
3 DIPRIVONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML	E.V.				
Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML					
4 ONDANSETRONA 4MG/2ML	2,0	ML	E.V.				
Diluir em Solução Fisiológica 0,9%	100,0	ML					
5 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	100,0	MG	E.V.				
Diluir em Solução Fisiológica 0,9%	100,0	ML					
6 FENTONINA 500MG/ML INETÁVEL	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 CEFURONAMATE 500MG	500,0	MG	E.V.				
9 OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA	0,0						
10 CABEDEIRA ELEVADA A 30°	0,0						
11 AFERIR PA E FC	0,0						

**JOSE LOPES DE SOUSA FILHO**  
CRM: 6676

**Assinatura e Carimbo do Profissional**

۱۳۰۵

Num. 18856959 - Pág. 9





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

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

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Name do medicamento	Dose	U.M.	Via de	Veloc. inf.	Possologia	Orientação de uso	Agravamento
1 DIETA	0,0		ORAL				CONF
2	2000,0	ML	E.V.				16 24 36 48
3 DIPRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML	E.V.		6/6H		16 24 36 48
4 ONDANSETRON 8MG/2ML	2,0	ML	E.V.				16 24 36 48
5 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	100,0	MG	E.V.		12/12H		16 24
6 FENTONIA 10MG/1ML INJETAVEL	2,0	ML	E.V.				16 24 36 48
7 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40,0	MG	E.V.		1X AO DIA		06/06
8 CEFURONAM 750MG	750,0	MG	E.V.		OITO MESES		06/06
9 OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA	0,0						AN
10 CABEÇA FRALDA A SE	0,0						AN
11 AFERIR PA E FC	0,0						13/06/17

17 de Junho de 2017  
Tomas Catao Monte Rasso  
CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional  
Tomas Catao Monte Rasso  
CRM: 7742

TOMAS CATAO MONTE RASSO  
CRM: 7742





7 - Capital Estadual de Emergência - manta  
Coronel Humberto Lucena

GOVERNO  
DA PARAÍBA

RUA ORESTES LISBOA,

Nº - PEDRO GONÇALVES - JUAO PESSOA - 7-3 - 58031090

**PRESCRIÇÃO MÉDICA**

Nome: EDSON SILVA LUIZ SANTOS  
Maior do Atendimento  
ACIDENTE DE MOTOCICLETA

Data de: 16/06/1986  
Sexo: MASCULINO  
Posto de Trabalho: AREA LARANJA - UDC  
Nº 1006153  
LEITO EXTRAS 02

Nº 102465  
Data Prescrição: 16/06/2017 11:27:04  
Prescrição válida a: 16/06/2017 11:27:04

**MEDICAMENTOS PRESCRITOS**

Tensão do medicamento	Dose	Unid.	Vl.	Ma de	Veloc. Inf.	Possologia	Orientação de Uso	Aparecimento
1 DIETA	0,0			ORAL				
2 Solução Fisiológica 0,9%	2000,0	ML	0,5	E.V.		24H		
3 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.				
4 Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML				6/8H		
ONDANSETRONA 4MG/2ML	2,0	ML		E.V.				
5 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	100,0	MG		E.V.				
6 FENTOINA 50MG/ML INJETAVEL	10,0	ML		E.V.		12/12H		
7 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40,0	MG		E.V.			1X AO DIA	
Diluir em AGUA DESTILADA	40,0	ML						
8 CEFURONIMA 750MG	750,0	MG		E.V.		6/8H	Observar e por 5 dias	
9 OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA	0,0							
10 CABECERA ELEVADA A 30°	15,0	00						
11 AFERIR PA E FC	0,0							

16/06/2017 11:27:04

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional

16 de Junho de 2017

Tomas Catao Monte Raso

CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional



Hospital Estadual da Emergência e Trauma  
Sócio Dr. Humberto Lucena

GOVERNO  
DA PARAÍBA

RUA ORESTES LISBOA, SIN - PEDRO GONDIM - JOÃO PESSOA - PB - 58031090

B

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome EDSON SILVA DOS SANTOS	Data de 28/02/1985	Idade 32	Sexo MASCULINO	Nº 1006153	Data Prescrição 15/06/2017 09:19:08
Motivo do Aendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Sector AREA LARANJA UDC	Posto de Trabalho AREA LARANJA - UDC B		Leito LEITO EXTRA 02	Nº 102465 Prescrição válida a 15/06/2017 09:19:08

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Via	Via de	Veloc. Inf.	Poseologia	Orientação de Uso	Apresentamento
1 DIETA	0,0			ORAL				
2 Solução Fisiológica 0,9%	200,0	ML		E.V.		24H		
3 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	20	ML		E.V.		6/6H		
4 ONDANSETRONA 4MG/2ML	20	ML		E.V.		8/8H		
5 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	10,0	MG		E.V.		12/12H		
6 FEINTOINA 50MG/ML INJETAVEL	20	ML		E.V.		8/8H		
7 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40,0	MG		E.V.		IX AO DIA		
8 CEFUROXIMA 750MG	750	MG		E.V.		8/8H		
9 CETOPROFENO 100 MG	10	MG		E.V.		12/12H		
10 OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA	00							
11 CABECERA ELEVADA A 30°	00							
12 APERIR PA E FC	00							

15 de Junho de 2017

THAISE ELLEN DE MOURA AGRA  
CRM: 5247

Assinatura e Carimbo do Profissional

Anabela N. con h





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



RUA ORESTES LISBOA, SIN - PEDRO GONÇALIM - JOÃO PESSOA - PB - 58031090  
PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Sobrenome	Data de Nascimento	Idade	Sexo	Nº Prescrição
EDSON SILVA DOS SANTOS		28/02/1985	32	MASCULINO	1006153
Motivo do Aendimento	Sator				
ACIDENTE DE MOTOCICLETA	AREA LARANJA UDC				

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Via de medicamento	Dose	U.M.	Vl.	Via de	Voice. inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aparecimento
1 DIETA	0,0			ORAL				Ciclo-BU
2 Boleto Fisiológica 0,9%	2000,0	ML		E.V.		24H		
3 DIPRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		6/6H		
4 ONDANSETRONA 4MG/2ML	2,0	ML		E.V.				
5 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	100,0	MG		E.V		12/12H		
6 TENOFO 500 MG/2ML (AMPOLA)	100,0	MG		E.V				
7 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40,0	MG		E.V.		1X AO DIA		
8 CETOPROFENO 100 MG (AMPOLA)	40,0	ML		E.V.				
9 CETOPROFENO 100 MG	1,0	MG		E.V.		12/12H		
10 OBSERVAÇÃO DA CURETA (LJ)	0,9	ML		E.V.				
11 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0,0							ATI.
12 JAFERIR PAPEL HIGIENICO	0,0							

14 de Junho de 2017

THAISE ELLEN DEMOURA AGRA  
CRM: 5247

Assinatura e Carimbo do Profissional







Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
São João - Manoel Luizinho



RUA ORESTES LISBOA, SIN - PEDRO GONDIM - JOÃO PESSOA - PB - 58031090

**PRESCRIÇÃO MÉDICA**

Nome <b>EDSON SILVA DOS SANTOS</b>	Data de 28/02/1985	Idade 32	Sexo MASCULINO	Nº 1006153	Data Prescrição 12/06/2017 11:23:20
Motivo do Atendimento <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Selor AREA LARANJA UDC	Ponto de Trabalho AREA LARANJA - UDC A	Larjo	PROTO ECTPA-22	Prescrição válida a 12/06/2017 11:23:20

**MEDICAMENTOS PRESCRITOS**

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Vl	Via de	Veloc. int.	Patologia	Orientação no uso	Aparecimento
1 DIETA	0,0			ORAL				Cünde
2 Solução Fisiológica 0,9%	2000,0	ML		E.V.				240 240 240
3 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.				
4 DANDASETRONA 4MG/2ML	2,0	ML		E.V.				
5 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	100,0	MG		E.V.				
6 PENICILINA SÓNG INJ INETAVEL	2,0	ML		E.V.				
7 OMOPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM SULENTE)	40,0	MG		E.V.				
8 DIMENTOCINA TUNGSTEN 90TAS	80,0	GTS		S.N.G				
9 CEFUROXIMA 750MG	750,0	MG		E.V.				
10 OBSERVAÇÃO DA CONSEQUÊNCIA	0,0							
11 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0,0							
12 AFERR PA E FC	0,0							

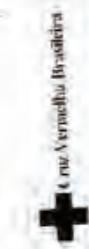
12 de Junho de 2017

GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO  
CRM: 7650

Assinatura e Carimbo do Profissional

Gustavo V. Neves Porto  
CRM: 7650/PB  
Neurocirurgião





GOVERNO  
DA PARAÍBA

Hospital Estadual do Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena

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

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Name	EDSON SILVA DOS SANTOS	Sexo	MASCULINO	Nº	1006153	Nº	102465	Data Prescrição	11/06/2017 12:49:19
Motivo do Atendimento	ÁREA LARANJA UDC	Idade	32	Leito		Prescrição válida a			
ACIDENTE DE MOTOCICLETA		Posto de Trabalho		LEITO EXTRA 02					11/06/2017 12:49:19

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Name do medicamento	Dose	U.M.	Vl.	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aparecimento
1 DIETA	0,0			ORAL				
2 Solução Fisiológica 0,9%	200,0	ML		E.V.		24H		
3 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		66H		
4 ONDANSETRONA 4MG/2ML	2,0	ML		E.V.		16		
5 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	100,0	MG		E.V.		12/12H		
6 FENITOINA 5MG /ML INJETAVEL	2,0	ML		E.V.		16		
7 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO AMPOLA COM DILUENTE)	40,0	MG		E.V.		1X AO DIA		
8 DIMETICONA 75MG/ML GOTAS	40,0	ML		S.N.G		6/8H		
9 CEFUROXIMA 750MG	750,0	MG		E.V.		BBH		
10 OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA	0,0						Observação POR 5 DIAS	
11 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0,0							
12 AFEBRIR PA E FC	0,0							

11 de Junho de 2017

Gustavo Victor Neves Porto  
CRM: 7650  
Cirurgião-PB  
Neurocirurgião

GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO  
CRM: 7650









Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



RUA ORESTES LISBOA, SIN - PEDRO GONDIM - JOÃO PESSOA - PB - 58031090

**PREScrição MÉDICA**

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

**MEDICAMENTOS PRESCRITOS**

<b>Nome do medicamento</b>	<b>Dose</b>	<b>U.M.</b>	<b>Vias</b>	<b>Modo de</b>	<b>Vias</b>	<b>Intervalo Inf.</b>	<b>Patologia</b>	<b>Orientação de Uso</b>	<b>Apresentação</b>
1 Solução Fisiológica 0,9%	1000,0	ML	E.V.			24H			720 ml
2 VITRINA 100% ALCOOL (AMPOLA 2ML)	2,0	ML	E.V.						2 ml
3 Diluir em ÁGUA DESTILADA	100,0	ML	E.V.						100 ml
4 CETOPIRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40,0	MG	E.V.						40 mg
5 CETOPIRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40,0	ML	E.V.						40 ml
6 CETOPIROFENO 100 MG	100,0	MG	E.V.			12/12H			100 mg
7 CETOPIROFENO 100 MG	100,0	ML	E.V.						100 ml
8 CETOPIROFENO 100 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	2,0	ML	E.V.						2 ml
9 AFERR PA E FC	0,0								

09 de Junho de 2017

EMERSON MAGNO FERNANDES DE  
CRM: 6215

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Emerson Magno Fernandes de Andrade  
CRM: 6215  
NEUROLOGIA  
Neurocirurgia & Medicina da Dor  
Endocrinologia & Diabetologia





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Santos Humberto Lucena



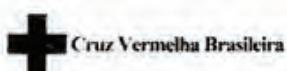
RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOÃO PESSOA - PB - 58031090

PREScrição MÉDICA

Nome	EDSON SILVA DOS SANTOS	Data de	28/02/1985	Idade	32	Sexo	MASCULINO	Nº	1006153	Nº	08/06/2017 23:05:15	Data Prescrição
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Setor		Posto de Trabalho		Leito		Prescrição válida a	08/06/2017 23:05:15			
MEDICAMENTOS PRESCRITOS												
Nº	Nome	Dose	U.M.	Periodicidade	Portuguese	Observação:	TCE					
1	PARACETAMOL DE PARECER	0.0										
2	NEUROCIRURGIA	0.0										

TONNY WYSLLEM MOURA DE AQUINO  
CRM:10187

Assinatura e Carimbo do Profissional



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



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

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

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

### **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

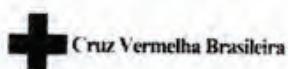
QUADRO CLINICO MANTIDO, SEM INTERCORRÊNCIA CLINICA

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

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



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

### Evolução do Paciente (THAISE ELLEN DE MOURA AGRA - 20/06/2017 09:33:38)

#### Evolução do Paciente

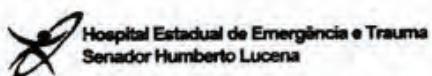
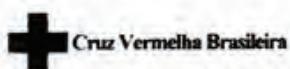
Descrição da evolução:

#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





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

Impresso por: GUSTAVO  
VICTOR NEVES PORTO  
Em: 19/06/2017 11:38:41

Paciente <b>EDSON SILVA DOS SANTOS</b>	Boletim de Atendimento <b>1006153</b>	Data/Hora Entrada <b>08/06/2017 22:53:41</b>	Data/Hora Saída	
Data de nascimento <b>28/02/1985</b>	Idade <b>32</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>709708007216490</b>	Prontuário <b>102465</b>
Tempo de Internação <b>9d 17h 8min</b>	Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>DIURNO</b>		

### **Evolução do Paciente (GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO - 19/06/2017 11:38:28)**

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

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





Cruz Vermelha Brasileira



Hospit. Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

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

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

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

### **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  
Necrologista  
CRM/PB/67742

Número Conselho: 7742



Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena

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



GOVERNO  
DA PARAÍBA

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

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

### Evolução do Paciente (TOMAS CATAO MONTERASO - 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

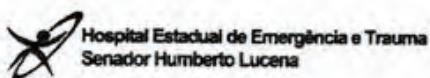
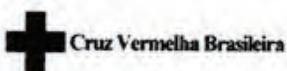
CD: OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA - MANTIDO

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

Profissional responsável pela informação: TOMAS CATAO MONTE RASO

Número Conselho: 7742

*Tomas Cato Monte Raso  
Neurocirurgia  
CRM/PB 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 <b>EDSON SILVA DOS SANTOS</b>	Boletim de Atendimento <b>1006153</b>	Data/Hora Entrada <b>08/06/2017 22:53:41</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>28/02/1985</b>	Idade <b>32</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>709708007216490</b>
Tempo de internação <b>4d 16h 20min</b>		Convênio <b>SUS</b>	Prontuário <b>102465</b>
			Plantão <b>DIURNO</b>

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

Número Conselho: 5247





Cruz Vermelha Brasileira



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

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

Número Conselho: 5247





Cruz Vermelha Brasileira



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

### 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: AREA 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





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



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

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

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

### **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: 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





Cruz Vermelha Brasileira



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

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

Número Conselho: 7650

Gustavo V. Neves Porto  
7650/PB  
Neurocirurgião

//172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=320842&dataInicial=10/06/2017 10:13:01...  
//172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=320842&dataFinal=10/06/2017 10:13:01...



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 28/01/2019 11:24:40  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1901281122522600000018349816  
Número do documento: 1901281122522600000018349816

Num. 18856986 - Pág. 10

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.seguradoraslider.com.br](http://www.seguradoraslider.com.br).

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT





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

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0802864-34.2019.8.15.2001

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Averbó de suspeito por questão de foro íntimo.

Ao Substituto legal.

JOÃO PESSOA, 28 de novembro de 2019.

Juiz(a) de Direito



Assinado eletronicamente por: ANTONIO SERGIO LOPES - 28/11/2019 15:37:51  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112815375098300000025713672>  
Número do documento: 19112815375098300000025713672

Num. 26628728 - Pág. 1



**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 pôrtica 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

PORTRARIA GAPRE nº 578 de 06/04/2020.



SEGUE PETIÇÃO ANEXA



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 06/05/2020 09:36:50  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20050609364947700000029219008>  
Número do documento: 20050609364947700000029219008

Num. 30413597 - Pág. 1

# C&C | Cabral & Coutinho Advogados

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 13<sup>a</sup> 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



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 06/05/2020 09:36:51  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20050609365082200000029219011>  
Número do documento: 20050609365082200000029219011

Num. 30414400 - Pág. 1

# 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: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 06/05/2020 09:36:51  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20050609365082200000029219011>  
Número do documento: 20050609365082200000029219011

Num. 30414400 - Pág. 2

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

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

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



Assinado eletronicamente por: ANDREA CARLA MENDES NUNES GALDINO - 12/05/2020 16:22:13  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20051216221299300000029384317>  
Número do documento: 20051216221299300000029384317

Num. 30595168 - Pág. 1

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



Assinado eletronicamente por: ANDREA CARLA MENDES NUNES GALDINO - 12/05/2020 16:22:13  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20051216221299300000029384317>  
Número do documento: 20051216221299300000029384317

Num. 30595168 - Pág. 2