

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE:

Allan Evangelista da Silva, RG: 4.184.916
CPF: 129.586.994-91, Endereço: Rua PE. Teixeira, 300
Populim, Santa Rita / PB, Cep: 58.305-265

OUTORGADO: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB/PB sob nº 27.856, cujo endereço eletrônico para qualquer comunicação é paulorolimm1@outlook.com e com endereço profissional situado à Rua Professor Manoel Coutinho, nº 391, Bairro dos Estados, João Pessoa/PB, CEP 58015-590.

PODERES: o outorgante nomeia e constitui o outorgado seu bastante procurador amplos poderes para o foro em geral, nos termos do art. 105 do NCPC, com a cláusula "ad judicium et extra", para representá-lo em repartições públicas federais, estaduais, autarquias e especialmente perante requerer junto à qualquer seguradora integrante do Consórcio **Seguro DPVAT**, o pagamento do sinistro, que vitimou em acidente de trânsito do cliente acima mencionado, conforme registrado pelo B.O. anexo ao processo.

Desta forma tratando de assuntos de seu interesse, assinando requerimentos e outros papéis, requerer indenizações, desistência, obter vistas em procedimento administrativo, conferindo-lhes ainda poderes para, em qualquer juízo, Instância ou tribunal, propor ação revisional e/ou inicial, seguindo-a até o final, utilizando-se dos recursos legais e acompanhando-os, sendo expressamente autorizados a confessar, prestar depoimento pessoal, desistir, renunciar aos valores excedentes a 60 salários mínimos em razão do procedimento especial (art. da lei 10.259/2010), transigir, firmar compromissos e acordos, receber intimações, citações administrativas ou judiciais, agindo tudo em conjunto ou separadamente, autorizado o substabelecimento total ou parcial a outrem. Bem como, representar o(a) outorgante como se o(a) próprio(a) fosse, podendo requerer, **assinar recibos, assinar Declarações de endereço, assinar Autorização de Pagamento/Crédito de Indenização de Sinistro DPVAT, para o pagamento de quitação da Indenização de Sinistro DPVAT, bem como outras indenizações que se fizerem pertinentes**, enfim requerer e assinar todos os papéis e documentos que forem precisos e praticar todos os demais atos necessários para o mais amplo e fiel cumprimento do presente mandato.

DECLARAÇÃO: O(a) (s) outorgante(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do § 4º do artigo 5º, da Lei 1.060/50 e art. 98 do NCPC.

João Pessoa, 27 de Agosto de 2020.

Allan Evangelista da Silva
Outorgante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P-124



Alfonso Evaristo do Prado.
ASSINATURA DOTITULAR

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

4.184.916

DATA DE
EXPEDIÇÃO

26/08/2013

NOME

ALLAN EVARISTO DA SILVA

FILIAÇÃO

ARNOU GUILHERMINO DA SILVA FILHO
JOSILENE EVARISTO DO NASCIMENTO

NATURALIDADE

JOÃO PESSOA-PB

DATA DE NASCIMENTO

31/10/2000

DOC ORIGEM

NASC. N. 63975 FLS. 1 LIV. A-65
CARTÓRIO SANTA RITA PB

CPF

122.586.294-97

João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CLASSE DA REGISTRO DO PAÍS

BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica. N° 048.741.495



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE

UBIRATAN SEVERINO DE ANDRADE
RUA PE FERREIRA 300
SANTA RITA

GP: 58301-265

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/118836-6

REFERÊNCIA
AGO/2020

APRESENTAÇÃO
10/08/2020

CONSUMO
247

VENCIMENTO
17/08/2020

TOTAL A PAGAR
R\$ 172,71

Acesse: www.energisa.com.br

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
00190.00009 03268.926007 00137.250171 1 835000000017271

Pagador: UBIRATAN SEVERINO DE ANDRADE CNPJ/CPF: 011.169.414-06
RUA PE FERREIRA 300 - POPULAR - SANTA RITA / PB - CEP 00000-000

Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
32689260000137250	000118836202008	17/08/2020	R\$ 172,71	
BENEFICIÁRIO: ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA				09.095.183/0001-40
BR230 KM 25, S N - - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 58071-680				
Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/2447-3				



Declaro para os devidos fins que resido neste endereço.

x Alcan Evaristo da Silva





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	Allan Evaristo da Silva
DATA DE NASCIMENTO	31/10/00
NOME DA MÃE	Josilene Evaristo do Nascimento

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º	122362
BOLETIM DE ENTRADA N.º	1234865
DATA DO ATENDIMENTO	26/04/20
HORA DO ATENDIMENTO	18:51
MOTIVO DO ATENDIMENTO	Acidente de moto
DIAGNÓSTICO (S)	Fratura de mandíbula e ossos do antebraço E.
CID 10	S02.6 S52.4

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, trazido pelo SAMU, vítima de acidente de moto, com queixa de dor em MSE e MID, nega perda da consciência ou vômito, apresenta crepitação em região mandibular esquerda, com abaulamento da região, sem outras queixas. Avaliado pela Cirurgia Geral, Traumatologia, BMF e internado para tratamento cirúrgico.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de face
RX joelho D, braço e antebraço E.

RESULTADOS DOS EXAMES:

TC: fratura de mandíbula
RX: fratura de ossos do antebraço E.

TRATAMENTO:

Tratamento cirúrgico de fratura de mandíbula e fratura de ossos do antebraço esquerdo

ALTA HOSPITALAR:	04/05/2020
DATA DA EMISSÃO:	23/07/2020


Dr. Juan Jaime Alcoba Arce
CRM: 3323/PB

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





Hospital Estadual de
Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



Somos todos
PARAÍBA
Governo do Estado

RUA PEDRO GONDIM, S/N - - CNES: 122343 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 1234865



Identificação do paciente						
ID 1503245	Nome ALLAN EVARISTO DA SILVA	Sexo Masculino				
Data de nascimento 31/10/2000	Idade 19 anos 6 meses 8 dias	Estado civil	Religião			
Mãe JOSILENE EVARISTO DO NASCIMENTO		Pai ARNOU GUILHERME DA SILVA FILHO				
Escolaridade		Responsável (Parentesco) - TIO (A)				
DDD Celular 83	Celular 988635129	DDD	Telefone			
Tipo documento CNH	Número documento 12258629497	Nº Cns 708106532930139				
Local de procedência SANTA RITA	Tipo MUNICIPIO	UF PB				
Email	Naturalidade SANTA RITA	CBO/R				
Endereço						
CEP 58301265	Município de residência SANTA RITA	UF PB	Logradouro PADRE FERREIRA			
Número 243	Complemento	Bairro POPULAR				
Admissão						
Data e Hora 26/04/2020 18:51:21	Número da pulseira 1000008760066	Convênio SUS				
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica					
Classificação de risco	Origem do paciente RUA					
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente MOTO X MOTO				
Indicadores e Transporte						
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não			
Meio de transporte ESGATE - BOMBEIROS	Quem transportou					
Sinais Vitais						
PA X mmHg	Pulso	Temperatura				
Exames complementares						
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos						
Diagnóstico						CID
Atendido por ALAN BENJAMIN NORONHA DA COSTA						Tempo

Imprimir

26/04/2020

- TiMed



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



Somos todos
PARAÍBA
Governo do Estado

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

Boletim de Atendimento: 1234865

**Identificação do paciente**

ID 1503245	Nome ALLAN EVARISTO DA SILVA	Sexo Masculino
Data de nascimento 31/10/2000	Idade 19 anos 5 meses 25 dias	Estado civil Religião Prontuário
Mãe JOSILENE EVARISTO DO NASCIMENTO	Pai ARNOU GUILHERME DA SILVA FILHO	
Escolaridade	Responsável (Parentesco) JOSICLEIDE EVARISTO DO NASCIMENTO - TIO (A)	
DDD Celular 83	Celular 988635129	DDD Telefone
Tipo documento CNH	Número documento 12258629497	Nº Cns 708106532930139
Local de procedência SANTA RITA	Tipo MUNICIPIO	UF PB
E-mail	Naturalidade SANTA RITA	CBO/R

Endereço

CEP 58301265	Município de residência SANTA RITA	UF PB	Logradouro PADRE FERREIRA
Número 243	Complemento	Bairro POPULAR	

Admissão

Data e Hora 26/04/2020 18:51:21	Número da pulseira 1000008760066	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica	
Classificação de risco	Origem do paciente RUA	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente MOTO X MOTO

Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte RESGATE - BOMBEIROS	Quem transportou		

Sinais Vitais

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

Exames complementares

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

Dados clínicos

Paciente vítima de acidente de moto, trazido pelo Samu, após avaliação foi encaminhado ao CDS.

Mayra Mayra L.M. Oliveira
Enfermeira
CRP 537.791

Diagnóstico	CID
Atendido por ALAN BENJAMIN NORONHA DA COSTA	Tempo

Imprimir



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 28/09/2020 20:56:40

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20092820564023300000033306347

Número do documento: 20092820564023300000033306347

Num. 34842606 - Pág. 3



Hospital Estadual de Emergência e Trauma

Unidade Hospitalar Juliana



GOVERNO DO ESTADO
PARAÍBA

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB. 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Paciente	BAE	Data/Hora Entrada	Data Baixa
ALLAN EVARISTO DA SILVA	1234865	26/04/2020 18:51:21	
Data de nascimento	Idade	Sexo	Telefone de Contato
31/10/2000	19a 5m 26d	Masculino	(83) 988635129
Mãe		CNS	Prontuario
JOSILENE EVARISTO DO NASCIMENTO		708106532930139	
Endereço	Bairro	Município	UF
PADRE FERREIRA, 243	POPULAR	SANTA RITA	PB
Acidente	Motivo	Profissional	Nº Cons. Regional
MOTO X MOTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	ALINNE MIRLANIA SABINO DE ARAUJO	13004/PB
Data/Hora Classificação		Data/Hora Prescrição	
26/04/2020 18:51:21		26/04/2020 19:09:20	

ANAMNESE

#CIRURGIA GERAL PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU, VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO, COM QUEIXA DE DOR EM MSE E MID. NEGA DOR TORACICA, ABDOMINAL, PERDA DA CONSCIENCIA, NAUSEA E VOMITO. APRESENTA CREPITAÇÃO EM REGIÃO MANDIBULAR ESQUERDA, COM ABAULAMENTO DA REGIÃO. AO EXAME: EGR. LOTE, EUPNEICO AR E ACV SEM ALTERAÇÕES ABDOME INDOLOR A PALPAÇÃO, SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO PERITONEAL EXTREMIDADES. DOR A PALPAÇÃO DO BRACO ESQUERDO E JOELHO DIREITO CD. TC DE FACE; USG FAST; RX DE JOELHO DIREITO E BRACO ESQUERDO. PARECER DA ORTO E BUCCO

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE
RADIOGRAFIA DE JOELHO DIREITO (AP + LATERAL)
RADIOGRAFIA DE BRACO ESQUERDO, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: 2 INCIDENCIAS)

CID10

T14.9 - Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

Enfermeiro

ALINNE MIRLANIA SABINO DE ARAUJO
(CRM: 13004/PB)

Boletim registrado por: ALAN BENJAMIN NORONHA DA COSTA em 26/04/2020 18:51:21



Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Paciente ALLAN EVARISTO DA SILVA	BAE 1234865	Data/Hora Entrada 26/04/2020 18:51:21	Data Baixa
Data de nascimento 31/10/2000	Idade 19a 5m 27d	Sexo Masculino	Telefone de Contato (83) 988635129
Mãe JOSILENE EVARISTO DO NASCIMENTO		CNS 70006532930139	Prontuário
Endereço PADRE FERREIRA, 243	Bairro POPULAR	Município SANTA RITA	UF PB
Acidente MOTO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional THYAGO DUAVY FERRER LIMA	Nº Cons. Regional 9766/PB
Data/Hora Classificação 26/04/2020 18:51:21		Data/Hora Prescrição 26/04/2020 22:47:15	

ANAMNESE

#CIRURGIA GERAL PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU, VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO, COM QUEIXA DE DOR EM MSE E MID. NEGA DOR TORACICA, ABDOMINAL, PERDA DA CONSCIENCIA, NAUSEA E VOMITO. APRESENTA CREPITAÇÃO EM REGIÃO MANDIBULAR ESQUERDA, COM ABAULAMENTO DA REGIÃO. AO EXAME: EGR. LOTE, EUPNEICO AR E ACV SEM ALTERAÇÕES ABDOME INDOLOR A PALPAÇÃO, SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO PERITONEAL EXTREIMIDADES: DOR A PALPAÇÃO DO BRACO ESQUERDO E JOELHO DIREITO CD: TC DE FACE; USG FAST; RX DE JOELHO DIREITO E BRACO ESQUERDO: PARECER DA ORTO E BUCO AO TEMPO AS 22:45 PACIENTE EVOLUI ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE, SEM QUEIXA DE DOR ABDOMINAL. OBS. EXAMES FAST SEM LIQUIDO LIVRE NA CAVIDADE ABDOMINAL. ABD= FLACIDO, INDOLOR A PALPAÇÃO E SEM IRRITAÇÃO PERITONEAL. CD= ALTA DA CIRURGIA GERAL SEGUE AOS CUIDADOS DAS DEMAIS ESPECIALIDADES

Conduta

Em observação

Dr. Thyago Duavy Ferrer Lima
Cirurgião Geral / Visão Laparoscopia
CRM PB 9766 RQE 5425

Enfermeiro

THYAGO DUAVY FERRER LIMA
(CRM: 9766/PB)

Boletim registrado por: ALAN BENJAMIN NORONHA DA COSTA em 26/04/2020 18:51:21





Hospital Estadual de Emergência e Trauma

Unidade: RUA ORESTES LISBOA



Somos todos
PARAÍBA
Governo do Estado

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Paciente	SAE	Data/Hora Entrada	Data Baixa
ALLAN EVARISTO DA SILVA	1234865	26/04/2020 18:51:21	
Data de nascimento	Idade	Sexo	Telefone de Contato
31/10/2000	19a 5m 27d	Masculino	(83) 988635129
Mãe		CNS	Prontuário
JOSILENE EVARISTO DO NASCIMENTO		708406532930139	
Endereço	Bairro	Município	UF
RADRE FERREIRA, 243	POPULAR	SANTA RITA	PB
Profissão	Motivo	Profissional	Nº Cons. Regional
MOTO X MOTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	STEFFERSON PINHEIRO DINIZ	5762/PB
Data/Hora Classificação		Data/Hora Prescrição	
26/04/2020 18:51:21		26/04/2020 23:00:55	

ANAMNESE

PACIENTE COM DEFORMIDADE E DOR EM ANTEBRAÇO ESQUERDO. SINAL CLÍNICO DE FRATURA FECHADA DE OSSOS DO ANTEBRAÇO. SERÁ INTERNADO PELA BUCOMAXILOFACIAL PARA PROCEDIMENTO. CD: TALA AXIOPALMAR ESQUERDA. RADIOGRAFIAS DE ANTEBRAÇO.

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO DIREITO, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: PA E PERFIL)

Conduta

Em observação

Enfermeiro

Stefferson Pinheiro Diniz
Traumato-ortopedista
CRM-PB 5762

STEFFERSON PINHEIRO DINIZ
(CRM: 5762/PB)

Boletim registrado por: ALAN BENJAMIN NORONHA DA COSTA em 26/04/2020 18:51:21





Hospital Estadual de Emergência e Trauma

Estado do Rio Grande do Sul



Secretaria do Estado
Saúde

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Paciente	BAE	Data/Hora Entrada	Data Baixa
ALLAN EVARISTO DA SILVA	1234865	26/04/2020 18:51:21	
Data de nascimento	Idade	Sexo	Telefone de Contato
31/10/2000	19a 5m 27d	Masculino	(53) 988635129
Mãe		CNS	Prontuário
JOSILENE EVARISTO DO NASCIMENTO		708106532930139	
Endereço	Bairro	Município	UF
PADRE FERREIRA, 243	POPULAR	SANTA RITA	PB
Acidente	Motivo	Profissional	Nº Cons. Regional
MOTO X MOTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	AUTRAN DA NOBREGA ALVES	4072/
Data/Hora Classificação		Data/Hora Prescrição	
26/04/2020 18:51:21		27/04/2020 02:27:07	

ANAMNESE

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO HA +- 4 HORAS CURSANDO TRAUMA DE FACE, NEGA SINCOPE, EPISODIOS EMETICOS, ALERGIA MEDICAMENTOSA E DOENÇAS DE BASE. NO MOMENTO ENCONTRA-SE CONSCIENTE, ORIENTADO, DEAMBULANDO, VERBALIZANDO, EUPNEICO, NORMOCORADO, EM BEM. AO EXAME FISICO APRESENTA EDEMA BILATERAL NA REGIAO MANDIBULAR COM DESLOCAMENTO E CREPITACAO, SEM PERDA DE PROJECAO OSSEA, ACUIDADE VISUAL MANTIDA, AUSENCIA DE CREPITACAO E OBSTRUCAO NASAL, MOVIMENTOS MANDIBULARES ACOMETIDO, PERDA DA OCLUSAO. AO EXAME IMAGEM APRESENTA FRATURA BILATERAL DE ANGULO DE MANDIBULA. CD: 1-AVALIACAO BMF 2-INTERNAMENTO HOSPITALAR E CONJUNTO COM A ORTOPEDIA 3-PRESCRICAO MEDICAMENTOSA 4-SOLICITACAO DE EXAMES DE SANGUE 5-AGUARDANDO MELHORA DO QUADRO CLINICO PARA PROGRAMACAO CIRURGICA

DIETA

DIETA, VIA ORAL (OBSERVAÇÕES:: PASTOSA)

JELCO HEPARINIZADO, VIA E.V.

MEDICAÇÃO

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

Diluir

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

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

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 12/12H

Diluir

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

CEFALOTINA 1G (FRASCO-AMPOLA), ADMINISTRAR 1,0 MG VIA E.V., 6/6H, COM INTERVALO DE 6/6 POR 7 DIA(S)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 8/8H

Diluir

ONDANSETRONA 2MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 8/8H, SE NECESSÁRIO NAUSEA (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 6,0)

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

Diluir

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., 12/12H

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

Diluir

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 12/12H, SE NECESSÁRIO DOR INTENSA (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 4,0)

CUIDADOS

CABECEIRA ELEVADA A 30°

SSVV + CCGG

HIGIENE ORAL RIGOROSA

EXAME LABORATORIAL



COAGULOGRAMA COMPLETO
CREATININA
GLICOSE
HEMOGRAMA COMPLETO
TGO (ASPARTATO AMINOTRANFERASE/AST)
TGP (ALANINA AMINOTRANFERASE/ALT)
UREIA

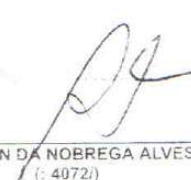
CID10

S02.6 - Fratura de mandíbula

Conduta

Internar Paciente

Enfermeiro


AUTRAN DA NOBREGA ALVES
(: 4072/)

Boletim registrado por: ALAN BENJAMIN NORONHA DA COSTA em 26/04/2020 18:51:21





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**

Senador Humberto Lucena



Senos todos
PARAÍBA
Governo do Estado

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: FRANCISCO NUNES DE ASSIS FILHO
Em: 03/05/2020 08:02:51

Nome ALLAN EVARISTO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1234865	Data/Hora Entrada 26/04/2020 18:51:21	Data/Hora Saída
Data de nascimento 31/10/2000	Idade 19	Sexo Masculino	CNS 708106532930139
Tempo de Internação 6d 4h 55min	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Prontuário 122362
Data de Entrada 26/04/2020 18:51:21	Data Internação 27/04/2020 03:07:32	Permanência na Unidade: 6d 13h 11min	Permanência no Leito: 4d 18h 25min

EVOLUÇÃO MEDICA (FRANCISCO NUNES DE ASSIS FILHO - 03/05/2020 08:02:38)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

1F#

ACIENTE NO 1 DPO, APÓS TER SUBMETIDO A REDUÇÃO E FIXAÇÃO DE FRATURA BILATERAL DE MANDÍBULA COM ANESTESIA GERAL, SEM INTERCORRÊNCIAS. NO MOMENTO, ENCONTRA-SE CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, EUPNEICO, NORMOCORADO, SEM QUEIXAS ÁLGICAS. AO EXAME FÍSICO, EDEMA BILATERAL EM REGIÃO GENIANA PRÓPRIO DO PÓS CIRÚRGICO, LIMITAÇÃO DE ABERTURA BUCAL.

CD:

1. PRESCRIÇÃO DIÁRIA
2. ALTA PREVISTA PARA O PRÓXIMO DIA 04.05

Seção: POSTO IB - ENF 16 Leito: LEITO - 003

Profissional responsável pela informação: FRANCISCO NUNES DE ASSIS FILHO

Número Conselho: 3267

Dr. Assis Filho
Cirurgião BMF
Implantodontista
CRO - 3267





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**

Senador Humberto Lucena



Somos todos
PARAIBA
Governo do Estado

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: PATRICIO JOSE DE OLIVEIRA NETO
Em: 02/05/2020 12:09:27

Nome ALLAN EVARISTO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1234865	Data/Hora Entrada 26/04/2020 18:51:21	Data/Hora Saída
Data de nascimento 31/10/2000	Idade 19	Sexo Masculino	CNS 708106532930139
Tempo de Internação 5d 9h 2min	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Prontuário 122362
Data de Entrada 26/04/2020 18:51:21	Data Internação 27/04/2020 03:07:32	Permanência na Unidade: 5d 17h 18min	Permanência no Leito: 3d 22h 32min

EVOLUÇÃO MEDICA (PATRICIO JOSE DE OLIVEIRA NETO - 02/05/2020 12:07:18)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#BMF#

REALIZADO TRATAMENTO CIRURGICO DE REDUÇÃO DE FRATURA BILATERAL DE MANDIBULA,
PROCEDIEMTO SEM INTERCORRENCIAS.

CD:

1. PRESCRIÇÃO
2. ORIENTAÇÕES A ENFERMAGEM
3. AOS CUIDADOS DA ANESTESIOLOGIA

Seção: POSTO IB - ENF 16 Leito: LEITO - 003

Profissional responsável pela informação: PATRICIO JOSE DE OLIVEIRA NETO

Número Conselho: 4400

[Handwritten signature]





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**

Senador Humberto Lucena



Somos todos
PARAÍBA
Governo do Estado

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

Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: FRANCISCO NUNES DE ASSIS FILHO

Em: 01/05/2020 09:07:55

Nome ALLAN EVARISTO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1234865	Data/Hora Entrada 26/04/2020 18:51:21	Data/Hora Saída
Data de nascimento 31/10/2000	Idade 19	Sexo Masculino	CNS 708106532930139
Tempo de Internação 4d 6h	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Prontuário 122362
Data de Entrada 26/04/2020 18:51:21	Data Internação 27/04/2020 03:07:32	Permanência na Unidade 4d 14h 16min	Permanência no Leito 2d 19h 30min

EVOLUÇÃO MEDICA (FRANCISCO NUNES DE ASSIS FILHO - 01/05/2020 09:07:30)*

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#BMF#

PACIENTE NO 4 DIH, VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, CURSANDO COM TRAUMA DE FACE. NO MOMENTO, ENCONTRA-SE EM BEG, CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, DEAMBULANDO, NORMOCORADO, EUPNEICO. AO EXAME FÍSICO, APRESENTA EDEMA BILATERAL EM REGIÃO DE MANDÍBULA COM DESLOCAMENTO E CREPITAÇÃO, SEM PERDA DE PROJEÇÃO ÓSSEA, ACUIDADE VISUAL PRESERVADA, LIMITAÇÃO NA ABERTURA BUCAL, AUSÊNCIA DE CREPITAÇÃO E OBSTRUÇÃO NASAL. AGUARDANDO REGRESSÃO DO EDEMA PARA PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA.

CD:

1. PRESCRIÇÃO DIÁRIA
2. ORIENTAÇÃO DE COMPRESSA MORNA EM REGIÃO DE FACE

Seção: POSTO IB - ENF 16 Leito: LEITO - 003

Profissional responsável pela informação: FRANCISCO NUNES DE ASSIS FILHO

Número Conselho: 3267


Dr. Assis Filho
Cirurgia BMF
Implante dentária
CRO - 3267



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 28/09/2020 20:56:40

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20092820564023300000033306347>

Número do documento: 20092820564023300000033306347



**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**

Senador Humberto Lucena



Semear todos
PARAÍBA
Governo do Estado

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: AUGUSTO GONCALVES SARMENTO JUNIOR
Em: 26/04/2020 08:13:59

Nome JALLISSON ANTONIO SOARES	Boletim de Atendimento 1234675	Data/Hora Entrada 25/04/2020 03:16:42	Data/Hora Saída
Data de nascimento 09/08/1988	Idade 31	Sexo Masculino	CNS 702308196564013
Tempo de Internação 1d 1h 50min	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Prontuário 122330
Data de Entrada 25/04/2020 03:16:42	Data Internação 25/04/2020 06:23:27	Permanência na Unidade: 1d 4h 57min	Permanência no Leito: 18h 16min

EVOLUÇÃO MEDICA (AUGUSTO GONCALVES SARMENTO JUNIOR - 26/04/2020 08:13:47)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#ORTOPEDIA

#FRATURA DE UMERU DIAFISARIO DIR

PACIENTE BEM CLINICAMENTE

CD: AGUARDA PRE OP PARA MARCAÇÃO CIR

Seção: POSTO IB - ENF 16 Leito: LEITO - 001

Profissional responsável pela informação: AUGUSTO GONCALVES SARMENTO JUNIOR

Número Conselho: 12411





HEETSHL

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

NOME: ALLAN EVARISTO DA SILVA

BE: 1234865

IDADE: 19

SEXO: MASC

DATA: 02/05/2020

SETOR: POSTO 1

ENFERM.: 16

LEITO: 03

CIRURGIA: OSTEOSINTESE DE FRATURA COMPLEXA DE MANDIBULA

CIRURGIÃO: DR PATRICIO

1º AUX: DR LUCAS

2º AUX: DR DANILO

3º AUX: DRA GLAUCY

INSTRUMENTADOR:

ANESTESISTA: DR JOAO

TIPO DE ANESTESIA: GERAL

INÍCIO: 08:00

TÉRMINO: 12:00

DIAGNÓSTICO INICIAL

CID:

FRATURA COMPLEXA DE MANDIBULA (BILATERAL)

PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

CID:

OSTEOSINTESE DE FRATURA COMPLEXA DE MANDIBULA

ACIDENTE DURANTE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO SIM: () NÃO: (X)

PROJÉTIL SIM: () NÃO: (X)

BIÓPSIA SIM: () NÃO: (X)

EXODONTIA SIM: () NÃO: (X)

ELEMENTO(S):

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE PÓS PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

URPA: (X)

ENFERMARIA: ()

TERAPIA INTENSIVA: ()

ÓBITO: ()

Dr. Patricio Oliveira
Cirurgião Especialista em Face



DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

1. PCTE EM DDH, SOB ANESTESIA GERAL, INT
2. ANTISSEPSIA INTRA E EXTRA ORAL
3. APOSICAO DOS CAMPOS CIRURGICOS
4. INTRODUÇÃO DO TOF
5. INFILTRAÇÃO LOCAL COM NOVABUPIVACAINA COM EPINEFRINA
6. ACESSO INTRAORAL
7. INCISAO E DESCOLAMENTO MUCOPERISOTEO
8. BLOQUEIO MM, ESTABILIZACAO DA OCLUSAO
9. REDUÇÃO DAS FRATURAS + FIXAÇÃO DAS PLACAS
10. RETIRADA DO TOF
11. IRRIGAÇÃO
12. SINTESE
13. CURATIVO
14. AOS CUIDADOS DA ANESTESIOLOGIA

MATERIAL UTILIZADO

EMPRESA: A. COSTA

SISTEMA: 2.0

- 02 MINIPLACAS 04 F COM PONTE
- 01 PLACA 6F COM PONTE CORTADA PARA 5F
- 3 PARAFUSOS AP 6MM
- 7 PARAFUSOS AP 8MM
- 02 PARAFUSOS AP 10MM
- 01 PARAFUSO AP 12MM

OBSERVAÇÃO

- 01 BROCA LONGA FRATURADA
- 01 PARAFUSO 10MM FRATURADO

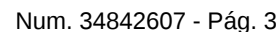
CIRURGIÃO BUCOMAXILOFACIAL /CRO

JOÃO PESSOA 02/05/20



DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES

CIRCULANTE
 1904
 FONTO
 de Enfermeiros
 REN 803303



FILE TSH



000000

FICHA DE ANESTESIA

DATA 02/05/2020

PRONTUÁRIO:

PACIENTE: ALLAN EVARISTO DA SILVA SEXO: M COR: IDADE: 13 anos

PRESSÃO SANGÜÍNEA: 130x80 PULSO: 88 RESPIRAÇÃO: 15 TEMPERATURA: 36,8 PESO: 88,4 GRUPO SANGÜÍNEO:

ESTADO GERAL: () BOM (X) REGULAR () MAL () PESSIMO RISCO CIRÚRGICO: () BOM (X) REGULAR () MAL () PESSIMO

EXAMES COMPLEMENTARES: VPM

AP. RESPIRATÓRIO: Espontânea AP. CIRCULATÓRIO: Estável

AP. DIGESTIVO: 78% ESTADO MENTAL: LOTE DROGAS EM USO:

TÍTULO ANESTÉSICO: DOSE: 0,05 EST. ANESTÉSICO: 11

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATÓRIO:

CIRURGIA REALIZADA: Tratamento Cirúrgico de Fratura Complexa de Manobra

CIRURGEÃO: Dr. Patrício AUXILIARES: Diabete

INÍCIO DA ANESTESIA: 08:00 TÉRMINO DA ANESTESIA: DURAÇÃO DA ANESTESIA:

CODIGO DO PROCEDIMENTO: QUANT. DE CH. VALORES RS:

Dr. João B. Viegas CRM-PB

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

RELATÓRIO DE CIRURGIA

HEETSHL

NOME: ALLAN EVARISTO DA SILVA BE/PRONTUÁRIO: 1234865
IDADE: 19 ANOS SEXO: MAS COR: DATA: 28/4/2020
CLÍNICA /SETOR: ORTOPEDIA EMP: LR:
CIRURGIA: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE DIÁFISE DO RÁDIO E ULNA ESQUERDOS

CIRURGIÃO: DR SAVIO BRUNO 1º ASS: DR CARLOS ALBERTO
2º ASS: MR1 THAYSA 3º ASS:
INSTRUMENTADOR: ANESTESISTA: GIL VANDRO
TIPO DE ANESTESIA: LOCAL E SEDAÇÃO HORÁRIO INÍCIO: TÉRMINO:
(BIDOUÉIO DE PLEXO)

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO	CID
FRATURA DE DIÁFISE DO RÁDIO E ULNA ESQUERDOS	

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	CÓDIGO
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE DIÁFISE DO RÁDIO E ULNA ESQUERDOS	

ACIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO:

DESCRIÇÃO: BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO:

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:

☒ ENFERMARIA ☐ TERAPIA INTENSIVA
☐ RESIDÊNCIA ☐ ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

MÉDICO/CRM:

Dr. André G. S. Ximenes
CRM-PB 12412

DATA: 28/4/2020

RELATÓRIO DE CIRURGIA

HEETSHL

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
Posição e Preparo:
PACIENTE EM DDH + MESA DE APOIO SOB ANESTESIA
ASSEPSIA E ANTISSEPSIA
PASSAGEM DE GARROTE NO MSE
APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS
ANTIBIOTICOPROFILAXIA
Incisão:
VIA DE ACESSO SOBRE O RÁDIO E A ULNA ESQUERDA
DIVULSÃO POR PLANOS
CUIDADOS COM HEMOSTASIA
Achados:
FRATURA DE DIÁFISE DO RÁDIO ESQUERDO
FRATURA DE DIÁFISE DA ULNA ESQUERDA

Conduta:
CURETAGEM DAS EXTREMIDADES DA FRATURA
REALIZADA REDUÇÃO DIRETA DA FRATURA DA DIAFISE DO RÁDIO ESQUERDO
FIXAÇÃO COM PLACA DCP ESTREITA 3,5 DE 7 FUROS E 6 PARAFUSOS CORTICAIS, SENDO 3 PROXIMAIS E 3 DISTAIS
CONFERIDO POSICIONAMENTO DA PLACA E REDUÇÃO COM AUXILIO DE ESCOPIA
REALIZADA REDUÇÃO DIRETA DA FRATURA DA DIAFISE DA ULNA ESQUERDA
FIXAÇÃO COM PLACA DCP ESTREITA 3,5 DE 5 FUROS E 4 PARAFUSOS CORTICAIS, SENDO 2 PROXIMAIS E 2 DISTAIS
CONFERIDO POSICIONAMENTO DA PLACA E REDUÇÃO COM AUXILIO DE ESCOPIA
Fechamento:
SUTURA POR PLANOS
CURATIVOS ESTEREIS
RETIRADA DE GARROTE DO MSE APÓS 85 MINUTOS
Observação:
TIPOIA SIMPLES
RAIO-X DE CONTROLE

Médico/CRM:

Dr. André D. S. Ximenes
Médico
CRM-PB 12412

João Pessoa,

28/4/2020



ROKANE A. MINTAS
CORE-PB 5650-7E

200



HEETSHL

FICHA DE ANESTESIA

DATA: 28/09/2020

PRONTUÁRIO: 1234865

PACIENTE: ALLAN EVARISTO DA SILVA SEXO: M COR: IDADE: 19

PRESSÃO ARTERIAL: PULSO: RESPIRAÇÃO: TEMPERATURA: PESO: GRUPO SANGÜÍNEO:

ESTADO GERAL: () BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO RISCO CIRÚRGICO: () BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO

EXAMES COMPLEMENTARES: OK

AP. RESPIRATÓRIO: EUPNEICO AP. CIRCULATÓRIO: ESTÁVEL

AP. DIGESTIVO: SEM QX ESTADO MENTAL: LOTE DROGAS EM USO: VPM

PRÉ-ANESTÉSICO DOSE/HORA: ESTADO FÍSICO (ASA): II

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:

CIRURGIA REALIZADA: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DOS OSSOS DO

CIRURGIÃO: DR. BRUNO AUXILIARES AMEBRAGO (E)

INÍCIO DA ANESTESIA: 09:30 TÉRMINO DA ANESTESIA: 11:00 DURAÇÃO DA ANESTESIA: 01:30

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: QUANT. DE CH. VALORES RS

ANESTESISTA: CPF: CRM-PB:

AGENTES/HORA:

U 3 N 2 0

LÍQUIDOS VENDIDOS:

2500 2500 2500

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 28/09/2020 20:56:41
 http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20092820564104700000033306348
 Número do documento: 20092820564104700000033306348

Num. 34842607 - Pág. 9

Dr. Gilvandro Lins de Oliveira Júnior
 ANESTESIOLOGISTA E ESPECIALISTA EM
 ANESTESIA

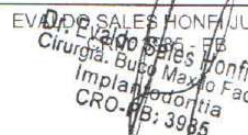
ASSINATURA DO ANESTESISTA

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

Documento de Alta

Nome: ALLAN EVARISTO DA SILVA		Número Prontuário: 122362	
Data de Nascimento: 31/10/2000	Sexo: Masculino	Data de Internação: 20/04/2020 03:07:32	Data de Alta: 04/05/2020 09:30:36
Motivo da alta: ALTA HOSPITALAR			
Conduta: CD: 1- AVALIAÇÃO BMF; 2-ORIENTAÇÕES; 3- PRESCRIÇÃO PARA CASA; 4- ALTA HOSPITALAR COM RETORNO PARA O DIA 13/05/2020 AS 13H.			
Resumo da Internação: #BMF# PACIENTE NO 2º DPO DE OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA. AO MOMENTO ENCONTRA-SE EM BEG, LOTE, EUPNEICO, NORMOCORADO, DEAMBULANDO, VERBALIZANDO, AFEBRIL AO TOQUE, SEM QUEIXAS ALGICAS. DIURESE E EVACUAÇÃO ESPONTÂNEA, ACEITANDO BEM A DIETA PROPOSTA. AO EXAME FÍSICO APRESENTA EDEME EM TERÇO INFERIOR DA FACE COMPATÍVEL COM PROCEDIMENTO CIRÚRGICO. DISCRETA PARESTESIA EM REGIÃO DE MENTO. ACUIDADE VISUAL E MOVIMENTOS OCULARES PRESERVADOS, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTOREAGENTES. CAVIDADES NASAIS PÉRVIAS, ABERTURA BUCAL E MOVIMENTOS MANDIBULARES LIMITADOS, BOA OCLUSÃO (SIC), SUTURAS EM POSIÇÃO SEM SINAL DE DEISCÊNCIA E INFECÇÃO. BOA HIGIENE ORAL, MÍMICA FACIAL PRESERVADA. CD: 1- AVALIAÇÃO BMF; 2-ORIENTAÇÕES; 3- PRESCRIÇÃO PARA CASA; 4- ALTA HOSPITALAR COM RETORNO PARA O DIA 13/05/2020 AS 13H.			
Resultado de Exames: CLÍNICO E IMAGINOLÓGICO			
Tratamento: OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA COMPLEXA DE MANDÍBULA			
Diagnóstico: S02.6 - Fratura de mandíbula			
Recomendações: TOMAR MEDICAÇÕES COMO PRESCRITO; COMPRESSA MORNA EM FACE POR 20MIN A CADA 2H; HIGIENE ORAL RIGOROSA, DIETA LÍQUIDA PASTOSA POR 45 DIAS; RETORNO DIA 13/05/2020 PARA REAVALIAÇÃO.			

Data: 04/05/2020


Dr. PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM JUNIOR
Especialista em Cirurgia Bucal e Maxilo Facial
Implantodontia
CRO-PB: 3985





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA
Nº 019455.01.2020.0.00.704

A Delegacia Online CERTIFICA a requerimento escrito, via Internet, de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial nº 019455.01.2020.0.00.704 analisado pelo policial civil João Paulo B. de Azevedo, matrícula 1549324 cujo teor passo a transcrever na íntegra: às 18:36 min do dia 05/05/2020, na Delegacia Online, **Allan Evaristo da Silva**, nacionalidade Brasileiro(a), profissão Estudante, nascido(a) em 31/10/2000, idade 19, estado civil Solteiro (a), de cor Parda, filho(a) de Josilene Evaristo do Nascimento e Arnou Guilhermino da Silva Filho, CPF 122.586.294-97, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Padre Ferreira, nº 300, complemento Casa, bairro Popular, na cidade de Santa Rita/PB. CEP: 58301265, telefone(s) (83)9 8626-6173, registrou o seguinte:

Dados do(s) Fato(s):

Data/Hora do fato: 26/04/2020 23:30h; Tipificação: **Boletim Emergencial**; Tipo do Local: Via Aberta; Local do Fato: Rua Professor Severo Rodrigues, Alto das Populares, Santa Rita/PB.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

O NOTIFICANTE, noticiou que no dia 26/04/2020 por volta das 23:30 horas, no endereço acima mencionado, sofreu um acidente de moto (MOTO X MOTO), onde o mesmo relata que estava conduzindo a moto HONDA/POP 110I, ANO/MOD: 2018/2018, COR: BRANCA, PLACA: QFX8383/PB, CHASSI: 9C2JB0100JR031964, DE PROPRIEDADE: ALISSON EVARISTO DA SILVA, CPF: 119.541.744-62. O noticiante relata que estava descendo a rua quando foi surpreendido por uma moto grande e que foi tão rápido, não dando para desviar da mesma, com isso batendo frontalmente, vindo a cair ao SOLO, não tendo conhecimento do outro condutor da moto ao qual provocou o acidente, com isso foi socorrido por moradores do local que acionaram o CORPO DE BOMBEIROS e que ao chegarem ao local fui encaminhado imediatamente para o HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA na capital, dando entrada nesta unidade na madrugada do dia, 27/04/2020 por volta das 03:07:32 horas, sendo atendido por médicos de plantão e que ao passar por exames foi DIAGNOSTICADO: FRATURA DE MANDIBULA (S02.6), FRATURA DA DIÁFISE DO RADIO (S52.3) E TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO (T14.9). De onde permaceu no HOSPITAL internado para procedimentos cirúrgicos, vindo a receber alta no dia, 04/05/2020 às 09:30:36 horas.

ATENÇÃO: Esse Boletim só é válido com a assinatura do declarante. A veracidade do mesmo pode ser checada no site da Delegacia Online através do código de controle. www.delegaciaonline.pb.gov.br. Tel. (83) 3612-8612 (8h-18). E-mail: delegaciaonline@seds.pb.gov.br.



Sendo o que havia a constar, cientificado o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

x Allan Evaristo da Silva
Allan Evaristo da Silva

F2A3D0921DCFD331B5474C87CB8C7498

Código de Controle



ATENÇÃO: Esse Boletim só é válido com a assinatura do declarante. A veracidade do mesmo pode ser checada no site da Delegacia Online através do código de controle. www.delegaciaonline.pb.gov.br. Tel. (83) 3612-8612 (8h-18). E-mail: delegaciaonline@seds.pb.gov.br.



27/08/2020

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

SINISTRO 3200169219 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ALLAN EVARISTO DA SILVA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev
Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB
BENEFICIÁRIO ALLAN EVARISTO DA SILVA
CPF/CNPJ: 12258629497

Posição em 27-08-2020 11:43:50

Os dados bancários foram atualizados e a Seguradora Líder-DPVAT está providenciando uma nova tentativa de liberação deste pagamento.
Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
25/08/2020	R\$ 5.906,25	R\$ 0,00	R\$ 5.906,25

ldoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 28/09/2020 20:56:43
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20092820564267100000033306351>
Número do documento: 20092820564267100000033306351

Num. 34842611 - Pág. 1



Poder Judiciário da Paraíba
5ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0848187-28.2020.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Na hipótese dos autos, impende esclarecer que em demandas desta natureza, dificilmente ocorre acordo antes do oferecimento de defesa pela instituição financeira.

Portanto, considerando o atual cenário de pandemia do COVID-19, e considerando que a audiência prévia de conciliação poderá ser postergada em momento posterior ao exame da defesa, fazendo-se adaptações que conduzam à máxima efetividade dos atos processuais e a maior celeridade do processo.

Em consequência, CITE-SE o promovido para oferecer contestação, em 15 dias úteis, querendo, sob pena de revelia.

DEFIRO a justiça gratuita consoante art. 98 do NCPC.

Cumpra-se.

JOÃO PESSOA, 30 de setembro de 2020.

Juiz(a) de Direito

