



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 01926.01.2017.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 01926.01.2017.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 09:39 horas do dia 18 de outubro de 2017, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por Fabiana de Lima Bezerra, Agente de Investigação, matrícula 1819003, ao final assinado, compareceu **ADEMIR TOSCANO DE BRITO**, CPF nº 450.847.934-00, nacionalidade brasileira, estado civil casado(a), identidade de gênero masculino, profissão Comerciante, filho(a) de Maria Nazareth Ferraz de Brito e Francisco Toscano de Brito Sobrinho, natural de Jacarepagua/RJ, nascido(a) em 13/04/1964 (53 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua David Falcão, Nº 28, bairro Centro, tendo como ponto de referência Próximo À Praça, na cidade de Lucena/PB, telefone(s) para contato (83) 98806-1540.

CONFERIDO COM O ORIGINAL

Dados do(s) Fatos:

Local: Pb 025, Entrada da Pitombeira, Santa Rita/PB, bairro [Indeterminado] Tipo do Local: Via fora do perímetro urbano (rodovia, estrada, etc); Data/Hora: 04/06/17 18:00h. Tipificação: em teste, capitulada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO.**

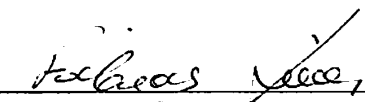
26 ABR. 2018

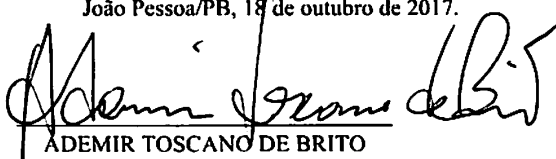
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

Que conduzia a CAMINHONETE DE MARCA CHEVROLET/MONTANA, PRATA, 2011/2011, PLACA MOO3122/PB, CHASSI 9BGCA80X0BB267456, registrada em nome de ADEMIR TOSCANO DE BRITO ME, onde no banco de passageiros estava EDILEUZA DA SILVA TOSCANO (Brasileira, natural de Santa Rita/PB, casada, comerciante, filha de José Antônio da Silva e de Iraci dos Santos Silva, RG. 1.779.690 SSP/PB, CPF 983.243.144-15, residente no mesmo endereço do noticiante, nascida aos 07.08.1968, com 49 anos de idade) e que a neta do casal, ALICE MAYARA GOMES TOSCANO, estava sentada no colo de EDILEUZA, quando vinham por uma estrada de barro e ao pegarem a PB025 foram atingidos na parte frontal por um VEÍCULO GRAND SIENA, BRANCO, placa não identificada, o qual trafegava em alta velocidade pela PB025; Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. JOSÉ DE ALMEIDA BRAGA, CRM 2329/PB, DATADO DE 14.09.2017, BE 1.005.042, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, nesta capital, para onde foi socorrido pelos BOMBEIROS; Que EDILEUZA DA SILVA TOSCANO também veio a lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. JOSÉ DE ALMEIDA BRAGA, CRM 2329/PB, DATADO DE 20.09.2017, BE 1.005.044, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, para onde foi socorrida pelos BOMBEIROS; Que ALICE também foi socorrida pelos BOMBEIROS para o hospital; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) 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.

João Pessoa/PB, 18 de outubro de 2017.


FABIANA DE LIMA BEZERRA
Agente de Investigação


ADEMIR TOSCANO DE BRITO
Noticiante

Procedimento Policial: 01926.01.2017.1.00.420





VISTO EM: 13 / 06 / 18

Comandante do BAPH
Katty Sabrina do Nascimento Silva
COMANDANTE DO BAPH/CBMPB
MAT. 521.280-4

**BATALHÃO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR
3ª SEÇÃO – OPERAÇÕES**

João Pessoa-PB, 11 de Junho de 2018.

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA Nº. 0242/2018

Certifico que revendo as fichas de ocorrências atendidas no dia 04/06/2017, conforme requerimento nº 0248/18, solicitado pela pessoa interessada, consta que foi socorrido(a) por volta das 17h54min o/a Sr(a) **ADEMIR TOSCANO DE BRITO**, CPF nº 450.847.934-00, vítima de acidente de (colisão (carro x carro)), ocorrido na PB 025, Zona Rural – Lucena/PB. Que a guarnição da viatura de prefixo **AR-46**, tendo como chefe o **SOLDADO BM JORGE LUIZ DA SILVA BARBOSA**, Matrícula 525.904-5. Vítima consciente e orientada, com corte-contuso na região do supercílio e joelho, suspeita de fratura de punho e dores na região lombar. Que após os procedimentos de imobilização a referida guarnição a transportou na viatura acima citada para o Hospital de Emergências e Traumas Senador Humberto Lucena.

Para constar, eu **André Vieira de Souza** CB BM, Mat. 523.518-9, () auxiliar da 3ª Seção/BAPH, digitei a presente certidão, que vai assinada por mim e pelo(a) chefe da 3ª Seção/BAPH.

André Vieira de Souza
Asp. BM, Mat. 527.354-4

NIT

Chefe da 3ª Seção

CONFERIDO COM O ORIGINAL

SINCOR/PB

26 JUN. 2018



**GOVERNO
DA PARAIBA**

Corpo de Bombeiros Militar da Paraíba - Batalhão de Atendimento Pré-hospitalar.
Rua Doutor Orestes Lisboa, S/nº, Conj. Pedro Gondim, 58.031-090, João Pessoa-PB
Fone: (83) 3243-9044 / (83) 3216-5751 / (83) 3218-7979 (FAX) - E-mail: crahbbs@bombeiros.pb.gov.br





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	ADEMIR TOSCANO DE BRITO
DATA DE NASCIMENTO	13/04/64
NOME DA MÃE	MARIA NAZARETH FERRAZ DE BRITO

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º	102.373
BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.005.042
DATA DO ATENDIMENTO	04/06/17
HORA DO ATENDIMENTO	19:23
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE AUTOMÓVEL
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA DE RÁDIO DISTAL ESQUERDO + FRATURA DE OSSOS NASAIS
CID 10	S52.5 + S02.2

AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Prontuário. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente automobilístico, apresentando dores em região cervical, em região lombar, em braço esquerdo e em joelho esquerdo. Abdomen sem queixas. Glasgow 15. Tomografia evidencia fratura de ossos do nariz. Presença de fratura de rádio distal esquerdo.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX de perna esquerda AP/P
RX de joelho esquerdo AP/P
Tomografia computadorizada de crânio

RESULTADOS DOS EXAMES:

Fratura de ossos nasais.
Fratura de rádio distal esquerdo.

TRATAMENTO:

Osteossíntese de fratura de rádio distal esquerdo. Tratamento conservador de fratura de ossos nasais.

ALTA HOSPITALAR:	15/06/17
DATA DA EMISSÃO:	14/09/17

Dr. José de Almeida Braga
CRM: 2329/PB

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





Boletim de Atendimento: 1005042

Identificação do paciente					
D 438648	Nome ADEMIR TOSCANO DE BRITO			Sexo Masculino	
Data de nascimento 13/04/1964	Idade 53 anos 1 mes 22 dias	Estado civil CASADO(A)	Religião CATOLICA	Prontuário	
Mãe MARIA NAZARETH FERRAZ DE BRITO	Pai FRANCISCO TOSCANO DE BRITO SOBRINHO				
Escolaridade MEDIO COMPLETO	Responsável (Parentesco) EDILEUZA DA SILVA TOSCANO - ESPOSA(A)				
DDD Móvel 83	Fone Móvel 32931441	DDD Fixo		Fone Fixo	
Tipo documento CNH	Número documento 062025260	Nº Cns			
Local de procedência LUCENA	Tipo MUNICIPIO		UF PB		
Email	Naturalidade RIO DE JANEIRO	CBO/R			
Endereço					
CEP	Município de residência LUCENA	UF PB	Logradouro DAVI SOUZA FALCAO		
Número 28	Complemento	Bairro Centro			
Admissão					
Data e Hora 04/08/2017 19:23:28	Número da pulseira 1000006210372		Convênio SUS		
Especialidade CIRURGIA GERAL			Clínica		
Classificação de risco			Origem do paciente RUA		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE AUTOMOVEL	Detalhe do acidente VEICULO X VEICULO			
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					
diagnóstico					
Atendido por ANIELLY ARAUJO DOS SANTOS					

04/06/2017 19:21

EXAME DE LUMBAR (AP + LATERAL)

RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR

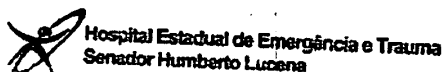
CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

Dr. David Christiani
Médico Residente - Cirurgia Geral
CRM-FB 18876



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

Paciente ADEMIR TOSCANO DE BRITO	BAE 1005042	Data/Hora Entrada 04/06/2017 19:23:28	Data Bata
Data de nascimento 13/04/1984	Idade 53	Sexo Masculino	CNS
Mãe MARIA NAZARETH FERRAZ DE BRITO			Telefone de Contato (83) 32931441
Endereço DAVI SOUZA FALCAO, 28	Bairro Centro	Município LUCENA	Prontuário
Acidente VEICULO X VEICULO	Motivo ACIDENTE DE AUTOMOVEL	Profissional DAYVID CHRISTIAN RODRIGUES PEREIRA	UF PB
Data/Hora Classificação 04/06/2017 19:23:28	Data/Hora Prescrição 04/06/2017 19:51:38		Nº Cons. Regional 10876/PB

anamnese

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE CARROXCARRO, APRESENTANDO DOR EM CERVICAL, LOMBAR, BRAÇO ESQUERDO E JOELHO ESQUERDO. ESTADO GERAL REGULAR, EUPNEICO, CORADO, LUCIDO E ORIENTADO. AR: NDN ABD: FLACIDO, INDOLOR A PALPAÇÃO.

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% DE 500 ML, ADMINISTRAR 1500,0 ML VIA E.V, AGORA, 0,0 (MGTSM)

CUIDADOS

ACESSO VENOSO PERIFÉRICO - AVP, (OBSERVAÇÕES: 2 ACESSOS)

AFERIR PA E FC

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA

SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE BACIA, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: POLITRAUMA)

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: TCE)

ULTRASSONOGRAFIA - ABDOMEN TOTAL, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: FAST)

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE

RADIOGRAFIA DE BRACO ESQUERDO

RADIOGRAFIA DE JOELHO ESQUERDO (AP + LATERAL)

RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR

CID10

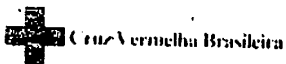
Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

Dr. Dayvid Christian
Médico Residente - Cirurgia Geral
CRM-PB 10876





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

52/04



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454554 - Tel.: 8332165700

Impresso por: PEDRO
ROMAO DANTAS
Em: 10/06/2017 14:30:57

Paciente ADEMIR TOSCANO DE BRITO		Boletim de Atendimento 1005042	Data/Hora Entrada 04/06/2017 19:23:28	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/04/1964	Idade 53	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 102373
Tempo de Internação 5d 7h 31min		Convênio SUS		Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (PEDRO ROMAO DANTAS - 10/06/2017 14:30:53)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE REAVALIADO PELA BUCO MAXILO, APÓS REGRESSÃO DO EDEMA, APRESENTA FRATURA NASAL SEM DESLOCAMENTO SIGNIFICATIVO, SERA TRATADO DE FORMA CONSERVADORA, NAO APRESENTA DANO ESTÉTICO OU FUNCIONAL

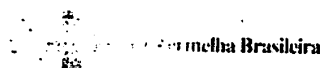
CD: ALTA DA BUCO MAXILO

Localização: POSTO IB - ENF 12 Leito: 0004 - ORTOPEDIA
Profissional responsável pela informação: PEDRO ROMAO DANTAS

Número Conselho: 2799

Dr. Pedro Romão Dantas
CRM 123.456
CBO 331.101





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

INTERNO, S/N -
CNES: 454547 - Tel.:

Impresso por: CLARISSA
BARBOSA CAMPELO
GALVAO
Em: 09/06/2017 12:06:15

Paciente ADEMIR TOSCANO DE BRITO		Boletim de Atendimento 1005042	Data/Hora Entrada 04/06/2017 19:23:28	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/04/1964	Idade 53	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 102373
Tempo de Internação 44 5h 7min		Convênio SUS	Plantão DIURNO	

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (CLARISSA BARBOSA CAMPELO GALVAO - 09/06/2017 12:06:03)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE REAVALIADO PELA BUCO MAXILO , APÓS REGRESSÃO DO EDEMA, APRESENTA FRATURA NASAL SEM DESLOCAMENTO SIGNIFICATIVO, SERA TRATADO DE FORMA CONSERVADORA , NAO APRESENTA DANO ESTÉTICO OU FUNCIONAL

CD: ALTA DA BUCO MAXILO

Seção: POSTO IB - ENF 12 Leito: 0004 - ORTOPEDIA

Profissional responsável pela informação: CLARISSA BARBOSA CAMPELO GALVAO

Número Conselho: 2537

Clarissa Campelo
Bucco-Maxilo-Pacial
CRO PB 2537





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



12104
GOVERNO
DA PARAÍBA

INTERNO, S/N -
CNES: 454547 - Tel.:

Impresso por: CLARISSA
BARBOSA CAMPELO
GALVAO
Em: 08/06/2017 09:54:33

Paciente ADEMIR TOSCANO DE BRITO		Boletim de Atendimento 1005042	Data/Hora Entrada 04/06/2017 19:23:28	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/04/1964	Idade 53	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 102373
Tempo de Internação 3d 2h 55min		Convênio SUS		Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (CLARISSA BARBOSA CAMPELO GALVAO - 08/06/2017 09:54:29)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

paciente cursando com fratura nasal sem deslocamento significativo, ainda com edema, será reavaliado após regressão do edema para definição de conduta da buco maxilo

Localização: POSTO IB - ENF 12 Letto: 0004 - ORTOPEDIA

Profissional responsável pela informação: CLARISSA BARBOSA CAMPELO GALVAO

Número Conselho: 2537

Clarissa Campelo
Bucco-Maxilo-Facial
CRP 08-2537





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: Adilson T. Brito BE/Prontuário: _____
Idade: _____ Sexo: () Masculino () Feminino Cor: _____ Data: ____/____/____
Clínica/Setor: _____ EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: _____
Cirurgião: _____ 1º Assistente: WELLSMAN
2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: _____
Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início ____:____ Término ____:____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fratura do fêmur distal (E)</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Osteotomia</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim (X) Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: () Sim (X) Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

(X) Enfermaria () Terapia Intensa () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: _____

João Pessoa, 14.06.17

F(NG).ASCIR.009-I



✓

CIRCULANTE
Téc. de Enfermagem
COREN-PA 050.952



FICHA DE ANESTESIA

AFETSHI

PACIENTE: Ademir Torcador de Brito		DATA: 14/06/2017		PRONTUÁRIO: 1005042	
SEXO: M		COR: Pardo		IDADE: 53 anos	
PRESSÃO ARTERIAL: 110/70		PULSO: 65 bpm		RESPIRAÇÃO: 16 rpm	
TEMPERATURA: 36,5°C		PESO: 70 kg		GRUPO SANGÜÍNEO: B	
ESTADO GERAL: BOM		REGULAR		MAU	
RISCO CIRÚRGICO: BOM		REGULAR		MAU	
EXAMES COMPLEMENTARES: VD M					
AP. RESPIRATÓRIO: MV + em AHT 2/RA		AP. CIRCULATÓRIO: RCR em 27/1/3/1/4/2/2/2/2			
AP. DIGESTIVO: Jejum + 12h		ESTADO MENTAL: LITE		DROGAS EM USO:	
PRÉ-ANESTÉSICO: MD2 2mg + Fentanil 100 mcg		ESTADO FÍSICO (ASA): II (HAS)			
DOSE/HORA: 2mg de 2000		DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura de 2000			
CIRURGIA REALIZADA: Tm cirúrgico de fratura de 2000		CIRURGIÃO: Dr. Ricardo			
AUXILIARES:		ÍCIO DA ANESTESIA: 07:00			
TÉRMINO DA ANESTESIA:		DURAÇÃO DA ANESTESIA:			
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:		QUANT. DE CH.		VALORES RS	
NESTESISTA: Dr		CPF:		CRM-PB:	
ACRESMOS: 7 8 9					
O ₂ N ₂ O: 100% 0%					
LÍQUIDOS: 1000 ml 1000 ml					
ANESTESIA: 100% 100%					
P. ARTERIAL: 110/70					
P. VENOSA: 110/70					
P. CAPILAR: 110/70					
P. RESPIRATÓRIO: 16 rpm					
P. CIRCULATÓRIO: RCR em 27/1/3/1/4/2/2/2/2					
P. DIGESTIVO: Jejum + 12h					
P. MENTAL: LITE					
P. DROGAS: MD2 2mg + Fentanil 100 mcg					
P. FÍSICO: II (HAS)					
P. FRATURA: 2000					
P. CIRURGIA: Tm cirúrgico de fratura de 2000					
P. CIRURGIÃO: Dr. Ricardo					
P. AUXILIARES:					
P. ÍCIO DA ANESTESIA: 07:00					
P. TÉRMINO DA ANESTESIA:					
P. DURAÇÃO DA ANESTESIA:					
P. CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:					
P. QUANT. DE CH.					
P. VALORES RS					
P. NESTESISTA: Dr					
P. CPF:					
P. CRM-PB:					
P. ACRESMOS: 7 8 9					
P. O ₂ N ₂ O: 100% 0%					
P. LÍQUIDOS: 1000 ml 1000 ml					
P. ANESTESIA: 100% 100%					
P. P. ARTERIAL: 110/70					
P. P. VENOSA: 110/70					
P. P. CAPILAR: 110/70					
P. P. RESPIRATÓRIO: 16 rpm					
P. P. CIRCULATÓRIO: RCR em 27/1/3/1/4/2/2/2/2					
P. P. DIGESTIVO: Jejum + 12h					
P. P. MENTAL: LITE					
P. P. DROGAS: MD2 2mg + Fentanil 100 mcg					
P. P. FÍSICO: II (HAS)					
P. P. FRATURA: 2000					
P. P. CIRURGIA: Tm cirúrgico de fratura de 2000					
P. P. CIRURGIÃO: Dr. Ricardo					
P. P. AUXILIARES:					
P. P. ÍCIO DA ANESTESIA: 07:00					
P. P. TÉRMINO DA ANESTESIA:					
P. P. DURAÇÃO DA ANESTESIA:					
P. P. CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:					
P. P. QUANT. DE CH.					
P. P. VALORES RS					
P. P. NESTESISTA: Dr					
P. P. CPF:					
P. P. CRM-PB:					
P. P. ACRESMOS: 7 8 9					
P. P. O ₂ N ₂ O: 100% 0%					
P. P. LÍQUIDOS: 1000 ml 1000 ml					
P. P. ANESTESIA: 100% 100%					
P. P. P. ARTERIAL: 110/70					
P. P. P. VENOSA: 110/70					
P. P. P. CAPILAR: 110/70					
P. P. P. RESPIRATÓRIO: 16 rpm					
P. P. P. CIRCULATÓRIO: RCR em 27/1/3/1/4/2/2/2/2					
P. P. P. DIGESTIVO: Jejum + 12h					
P. P. P. MENTAL: LITE					
P. P. P. DROGAS: MD2 2mg + Fentanil 100 mcg					
P. P. P. FÍSICO: II (HAS)					
P. P. P. FRATURA: 2000					
P. P. P. CIRURGIA: Tm cirúrgico de fratura de 2000					
P. P. P. CIRURGIÃO: Dr. Ricardo					
P. P. P. AUXILIARES:					
P. P. P. ÍCIO DA ANESTESIA: 07:00					
P. P. P. TÉRMINO DA ANESTESIA:					
P. P. P. DURAÇÃO DA ANESTESIA:					
P. P. P. CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:					
P. P. P. QUANT. DE CH.					
P. P. P. VALORES RS					
P. P. P. NESTESISTA: Dr					
P. P. P. CPF:					
P. P. P. CRM-PB:					
P. P. P. ACRESMOS: 7 8 9					
P. P. P. O ₂ N ₂ O: 100% 0%					
P. P. P. LÍQUIDOS: 1000 ml 1000 ml					
P. P. P. ANESTESIA: 100% 100%					
P. P. P. P. ARTERIAL: 110/70					
P. P. P. P. VENOSA: 110/70					
P. P. P. P. CAPILAR: 110/70					
P. P. P. P. RESPIRATÓRIO: 16 rpm					
P. P. P. P. CIRCULATÓRIO: RCR em 27/1/3/1/4/2/2/2/2					
P. P. P. P. DIGESTIVO: Jejum + 12h					
P. P. P. P. MENTAL: LITE					
P. P. P. P. DROGAS: MD2 2mg + Fentanil 100 mcg					
P. P. P. P. FÍSICO: II (HAS)					
P. P. P. P. FRATURA: 2000					
P. P. P. P. CIRURGIA: Tm cirúrgico de fratura de 2000					
P. P. P. P. CIRURGIÃO: Dr. Ricardo					
P. P. P. P. AUXILIARES:					
P. P. P. P. ÍCIO DA ANESTESIA: 07:00					
P. P. P. P. TÉRMINO DA ANESTESIA:					
P. P. P. P. DURAÇÃO DA ANESTESIA:					
P. P. P. P. CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:					
P. P. P. P. QUANT. DE CH.					
P. P. P. P. VALORES RS					
P. P. P. P. NESTESISTA: Dr					
P. P. P. P. CPF:					
P. P. P. P. CRM-PB:					
P. P. P. P. ACRESMOS: 7 8 9					
P. P. P. P. O ₂ N ₂ O: 100% 0%					
P. P. P. P. LÍQUIDOS: 1000 ml 1000 ml					
P. P. P. P. ANESTESIA: 100% 100%					
P. P. P. P. P. ARTERIAL: 110/70					
P. P. P. P. P. VENOSA: 110/70					
P. P. P. P. P. CAPILAR: 110/70					
P. P. P. P. P. RESPIRATÓRIO: 16 rpm					
P. P. P. P. P. CIRCULATÓRIO: RCR em 27/1/3/1/4/2/2/2/2					
P. P. P. P. P. DIGESTIVO: Jejum + 12h					
P. P. P. P. P. MENTAL: LITE					
P. P. P. P. P. DROGAS: MD2 2mg + Fentanil 100 mcg					
P. P. P. P. P. FÍSICO: II (HAS)					
P. P. P. P. P. FRATURA: 2000					





PRONTUÁRIO: 1005042

CRM:

CRM

ENCLOSURE 18.027.1



Nome: Ademir Cascaes de Brito BE/Prontuário: _____
Idade: 53 Sexo: ☒ Masculino () Feminino Cor: _____ Data: ____/____/____
Clínica/Setor: _____ EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: _____
Cirurgião: Dr. Tâmilis 1º Assistente: Dr. Roberto Almeida
2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: _____
Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início ____:____ Término ____:____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Externa Leão em gelh @</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>LAC</u>	

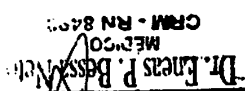
Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim ☒ Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: () Sim ☒ Não

Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:

☒ Enfermaria () Terapia Intensa () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: _____


Dr. Enges P. Bessa Neto
CRM - RN 8400

João Pessoa, 05/06/14

F(NG).ASCIR.009-1



100

1



FICHA DE ANESTESIA

DATA: 4/6/17

PRONTUÁRIO: 1005042

PACIENTE: ADEMIR TOSCANO DE BRUNO		SEXO: M	COR:	IDADE: 53 A
PRESSÃO ARTERIAL	PULSO: 83	RESPIRAÇÃO: EUPNEICA	TEMPERATURA	PESO
ESTADO GERAL: (X) BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO		RISCO CIRÚRGICO: (X) BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO		
EXAMES COMPLEMENTARES				
AP. RESPIRATÓRIO: livre s/rta		AP. CIRCULATÓRIO: livre s/rta		
AP. DIGESTIVO		ESTADO MENTAL: LOTADO		
PRÉ-ANESTÉSICO DOSE/HORA		DROGAS EM USO		
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: LESÃO DE PARTES MOLES EM Joelho (E) + SUPURCULIA (E)		ESTADO FÍSICO (ASA)		
CIRURGIA REALIZADA: Limpeza + Sutura				
CIRURGIÃO: DR. ROBERTO + DR. TORIBIO		+ DR. RUI		
INÍCIO DA ANESTESIA		TÉRMINO DA ANESTESIA		DURAÇÃO DA ANESTESIA
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		QUANT. DE CH.		VALORES R\$
ANESTESISTA: Luiz Priori Jr				CRM-PB

AGENTES/HORA	
LIQUIDOS VENOSOS	SRL 500ml
PULSO	
DIÁSTOLICA	
ANESTESIA	
PARTERIAL SISTOLICA	
ANOTAÇÕES	ACESSO VENOSO MSD - AO E

☐ ANESTESIA GERAL ☐ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOO. PLEXO ☐ BLOO. NERVOS ☒ **ANESTESIA LOCAL**

LIQUIDOS	Volume em ml	MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO	
GLICOSE	1	RETARDADA 50mg	11
NaCl	2		12
SANGUE	3		13
RINGER	4		14
TOTAL	5		15
DESTINO DO PACIENTE	6		16
☐ APT* ☐ ENFERMARIA	7		17
☐ UTI ☐ RESIDÊNCIA	8		18
☒ OUTROS: UTPA	9		19
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES	10		20

Luiz Priori Jr
Médico Anestesiologista
CRM - PB 7586

ASSINATURA DO ANESTESISTA

F.(NG).ASCR.026-1



PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

Através do presente instrumento particular de mandato,

OUTORGANTE:

Nome: ADEMIR TOSCANO DE BRITO
Qualificação: Homem, comerciante
CPF/MF: 450.847.934-00 RG: 1032261-SSDIPB
Endereço: Rua João Monteiro Falcão s/n Centro
BURACAMA - CEP. 58315000

OUTORGADOS: FABIO CARNEIRO CUNHA LIMA, inscrito na OAB/PB, sob o nº. 13.527 e ANA RAQUEL DE SOUSA E SILVA COUTINHO, inscrita na OAB/PB, sob o nº. 11.968, todos com escritório profissional situado na Rua Quintino Bocaiúva, 358, sala 04, Torre, Cep: 58.040-320, João Pessoa – PB.

Outorgando-lhes amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 103 do CPC, para que possa representar e defender os interesses do(a) Outorgante em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, como também em seara administrativa, podendo requerer documentações em hospitais e/ou clínicas particulares, bem como, propor contra quem de direito, as ações competentes e defender as contrárias, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe poderes especiais para confessar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, renunciar, transigir, fazer acordo, firmar compromisso, receber e dar quitação, receber alvarás, endossar cheques, substabelecer, receber intimação ou citação, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias ou tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso, fazendo tudo que se fizer de direito, sempre no interesse do(a) Outorgante. Obriga-se o Outorgante a pagar aos Outorgados, pelo cumprimento da presente procuração, o correspondente a 20(vinte por cento) do valor da indenização que receber no processo, bem como despesas realizadas em função do mesmo.

GRATUIDADE JUDICIÁRIA:

Declara ainda o Outorgante que é necessitado na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas e honorários sucumbenciais, sem prejuízo do sustento próprio ou da sua família, e, portanto, solicita os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA.

João Pessoa – PB, 19 de Outubro de 2017.

Ademir Toscano de Brito
Outorgante



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0149985/18
Vítima: ADEMIR TOSCANO DE BRITO
CPF: 450.847.934-00

CPF de: Próprio

Data do Acidente: 04/06/2017
Titular do CPF: ADEMIR TOSCANO DE BRITO

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação

ADEMIR TOSCANO DE BRITO : 450.847.934-00

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO:

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 26/04/2018
Nome: ADEMIR TOSCANO DE BRITO
CPF/CNPJ: 450.847.934-00

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 26/04/2018
Nome: Sandra Maria Accioly Pedrosa
CPF: 423.820.764-53

ADEMIR TOSCANO DE BRITO

Sandra Maria Accioly Pedrosa

F



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0149985/18
Vítima: ADEMIR TOSCANO DE BRITO
CPF: 450.847.934-00

CPF de: Próprio

Data do Acidente: 04/06/2017
Titular do CPF: ADEMIR TOSCANO DE BRITO

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Comprovação de ato declaratório

ATENÇÃO:

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 26/06/2018
Nome: ADEMIR TOSCANO DE BRITO
CPF: 450.847.934-00

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 26/06/2018
Nome: Sandra Maria Accioly Pedrosa
CPF: 423.820.754-53

ADEMIR TOSCANO DE BRITO

Sandra Maria Accioly Pedrosa



26/04/2018



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **450.847.934-00**

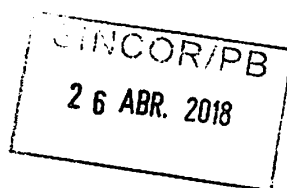
Nome: **ADEMIR TOSCANO DE BRITO**

Data de Nascimento: **13/04/1964**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **anterior a 10/11/1990**

Digito Verificador: **00**



Comprovante emitido às: **09:20:14** do dia **26/04/2018** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **1E30.8E07.153F.B6E3**



CONFERIDO COM O ORIGINAL

Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CATEGORIA NACIONAL DE HABILITACÃO

ADENIR TOSCANO DE BRITO

1032261 **SSP** **PB**

450.847.934-00 **15/04/1964**

FRANCISCO TOSCANO DE BRITO SOBRINHO
MARIA NAZARETH FERRAZ DE BRITO

02898770941 **14/02/2019** **03/05/1993**

894198232

894198232

15807118136
PB029132234

20/02/2018

15807118136
PB029132234

20/02/2018

15807118136
PB029132234

20/02/2018



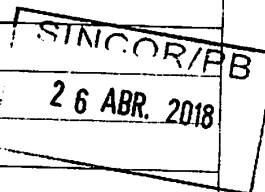
DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Admir Josciano de Brito

RG nº 1032261, data de expedição 20/02/14, Órgão SP/RS

CPF nº 450847934-00, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Rua João Monteiro Falcão</u>
Número	<u>S/N</u>
Apto / Complemento	
Bairro	<u>Centro</u>
Cidade	<u>Guarema</u>
Estado	<u>Paraíba - PR</u>
CEP	<u>58315000</u>
Telefone de Contato	<u>988061540</u>
E-mail	



CONFERIDO COM O ORIGINAL

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: 1.ª Pessoa 19 de Setembro de 2017

Assinatura do Declarante:

Admir Josciano de Brito

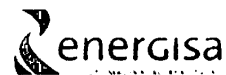


DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal

Documento não é segunda via de conta

Nº 000.404.491



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-480
CNPJ 09.095.182 / 0001-40 Ins. Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE

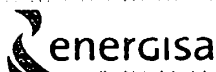
ADEMIR TOSCANO DE BRITO
RUA JOAO MONTEIRO FALCAO S/N
LUCENA

GDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/226135-2

REFERÊNCIA	APRESENTAÇÃO	CONSUMO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
JAN/2018	10/01/2018	0	10/01/2018	R\$ 103,00

Acesse: www.energisa.com.br

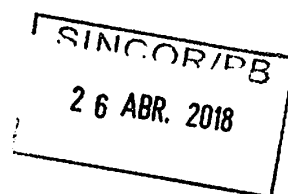


ADEMIR TOSCANO DE BRITO

Rotelro: 07-011-680-8880

83680000001-7 03000054000-2 77483412018-0 01800011019-9

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR	MATRÍCULA
10/01/2018	R\$ 103,00	7748341-2018-01-8



CONFERIDO COM O ORIGINAL





Poder Judiciário da Paraíba
5ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0843381-18.2018.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Intime-se a parte promovente para, no prazo de 15 dias, juntar aos autos andamento atualizado do requerimento administrativo do seguro DPVAT, podendo, emendar a exordial, se assim for necessário.

JOÃO PESSOA, 17 de agosto de 2018.

Juiz(a) de Direito



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 5ª VARA CÍVEL DA
COMARCA DE JOÃO PESSOA – PB.**

ADEMIR TOSCANO DE BRITO, já qualificado nos autos, por seus advogados, adiante assinados, legalmente constituídos nos termos do instrumento procuratório acostado, com escritório profissional sito à Rua Quintino Bocaiúva, 358, sala 04, Torre, nesta Capital, onde receberão as notificações e intimações de estilo que o caso requer, vem, com a devida vênia, perante Vossa Excelência, em cumprimento do despacho retro, nos termos do Art. 321 do CPC, informar e requerer o que segue:

O demandante, ao ingressar com o requerimento na via administrativa – solicitando a liberação do referido seguro, recebeu de uma das seguradoras que fazem parte do complexo de seguradoras denominado FENASEG a quantia de R\$ 1.687,50 (hum mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), só depois do ajuizamento da presente demanda.

Contudo, o valor realmente devido ao autor corresponde a uma quantia bem maior do que a que recebera, pois a Lei nº 11.482/2007 que regulamenta o pagamento do seguro advindo de acidente automobilístico ordena as seguradoras que efetuem o pagamento na quantia de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Desse modo facilmente observa-se que o pagamento efetuado pela seguradora ao promovente foi feito a menor, conforme ficará provado.

Desta feita, vendo frustrado seus Direitos, a parte autora ingressou com a referida demanda colacionando aos autos o Boletim de Ocorrência e o **Laudo/Prontuário Médico, que ATESTAM o ocorrido e suas LESÕES.**

Pugnou o demandante pela realização de perícia Médica afim de que se possa **ATESTAR as SEQUELAS decorrentes das LESÕES SOFRIDAS, avaliando o segmento corporal afetado e a função acometida, nos termos do artigo 3º, §1º, INC I e II.**

Reitera assim o promovente pela realização de Perícia Médica, **com o fito de atestar e legalmente enquadrar o percentual da sequela resultante no membro afetado e as funções comprometidas e seus reflexos.**



Por fim, considerando que o patamar máximo indenizável é de **ATÉ** R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), bem como que a indenização tem percentuais distintos, a ser aplicado de acordo com sequela avaliada anatômica e funcionalmente, no caso em apreço, entendemos que o percentual máximo a ser aferido, poderá chegar a limite indenizável de R\$ 13500,00 (treze mil e quinhentos reais). Sendo, portanto, o valor pedido como complemento R\$ 11.812,50 (onze mil oitocentos e doze reais e cinquenta centavos), deve ser esse a ser atribuído a causa.

Nestes termos. Espera deferimento.

João Pessoa, 16 de março de 2019.

Fabio Carneiro Cunha Lima

Advogado – OAB/PB nº. 13.527

Ana Raquel de S. e S. Coutinho

Advogada – OAB-PB nº. 11.968





Poder Judiciário da Paraíba
5ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0843381-18.2018.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Recebo a petição inserida nos autos através do ID. 19879937, na forma de emenda a inicial.

O objeto desta ação é referente a cobrança de Seguro DPVAT.

Assim, defiro a gratuidade judicial requerida, na forma do artigo 98 do CPC.

Diante de inúmeras audiências realizadas nesta Vara que restaram infrutíferas, deixo para momento oportuno a análise da conveniência quanto a realização de audiência conciliatória.

Cite-se e Intime-se a parte Ré para contestar o feito, no prazo de 15 (quinze) dias úteis.

A ausência de Contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial.

JOÃO PESSOA, 23 de abril de 2019.

Onaldo Rocha de Queiroga

Juiz de Direito

