

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome: ADELMO FERNANDES DOS SANTOS,
brasileiro(a), portador(a) do RG nº 3273173,
inscrito(a) no CPF nº 070.244.074.41, residente e
domiciliado(a) na Rua/Av. SÍTIO CARNAUBA,
nº S/N, bairro ÁREA RURAL, na cidade de PEDRO REGIS

Outorgados: **Dr. ABRAÃO COSTA FLORÊNCIO DE CARVALHO**, brasileiro, casado,
inscrito na OAB/PB sob o n.º 12.904, e-mail: **abraao@vieiraecosta.com.br**, com
escritório profissional na Rua João Amorim, 356, sala 2, Centro, João Pessoa, PB, fone
(83) 3243-8889, Cep: 58013-310

Poderes: Confere amplos e gerais poderes para o foro em geral, com a cláusula "**ad judicium et extra**", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência e concordata, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, reclamações trabalhistas, defender-me nas que me forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas judiciais, cautelares, administrativas, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como argüir suspeição, falsidade e exceção, fazer acordo, impugnar, assinar termos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor(es) ou reclamante(s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s), bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Poderes Específicos: A presente procuração outorga aos advogados acima descritos, os poderes para **receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC/15**, podendo tais poderes serem substabelecidos.

João Pessoa, 8 de março de 2018.

Adelmo Fernandes dos Santos

OUTORGANTE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
ADELMO FERNANDES DOS SANTOS

DDC IDENTIDADE / ORG EMISSOR UF
3273173 SSP PB

CPF
070.244.074-41

DATA NASCIMENTO
01/08/1986

FUNÇÃO
ANTONIO EMÍDIO DOS SANTOS
ADALGISA FERNANDES DOS SANTOS

PERMISSÃO
ACC CAT. NAS
A/B

1º REGISTRO
04992583680

VALIDADE
09/11/2020

1ª HABILITAÇÃO
23/07/2010

OBSERVAÇÕES

Adelmo Fernandes dos Santos
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
JOÃO PESSOA, PB

DATA EMISSÃO
09/11/2015

55586106093
PB031592791

DETRAN - PB (PARAIBA)
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
1169705837

PROIBIDO PLASTIFICAR
1169705837



LEIDEANE ALVES DE OLIVEIRA
S/T CARNAUBA, S/N - AREA RURAL
PEDRO REGIS / PB CEP: 55273000 (AG. 14)

Emprego: 12/06/2018 Referência: Jun / 2018
Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFÁSICO R220, Km 25 - Crotas Redentor - João Pessoa / PB - CEP: 50711-000
Roteiro: 5 - 30 - 600 - 6865 Nº medidor: 0000656023

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
CNPJ: 08.065.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.623-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 007.841.164
Cód. para Deb. Automático: 00018515890

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF / CNPJ / RANI
Jun / 2018	12/06/2018	12/07/2018	7874408411

UC (Unidade Consumidora): 5/1851589-0

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
11/05/18	1545	12/06/18	1842	1	87	32

Demonstrativo							
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa (R\$)	Valor Base Cota (R\$)	Alug. (R\$)	Base Cota P (R\$)	Colmeia (R\$)
		Tributos Totais (R\$)		ICMS (R\$)	ICMS (R\$)	Pel/Colmeia (R\$)	(0,9000%) (4 1494%)
0601	Consumo até 30 kWh-BR	30,000	0,242320	7,26	7,26	25	0,30
0601	Consumo - 31 a 100 kWh-BR	87,000	0,415400	27,83	27,83	25	1,15
0601	Adic. B. Amarela			0,42	0,42	25	0,02
0601	Adic. B. Vermelha			1,41	1,41	25	0,08
0610	Subsídio			35,21	35,21	25	1,45
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS							
0907	CONTRIBUIÇÃO ILUM. PÚBLICA			4,45	0,00	0	0,00
0908	Devolução Subsídio			-24,83	0,00	0	0,00

CCI: Código de Classificação de item TOTAL 51,95 72,13 18,03 72,12 0,84 3,89

Média últimos meses (kWh) 80
VENCIMENTO 19/06/2018
TOTAL A PAGAR R\$ 51,95

Histórico de Consumo (kWh)

49 57 74 75 76 105 103 93
Out/17 Nov/17 Dez/17 Jan/18 Fev/18 Mar/18 Abr/18 Mai/18

RESERVADO AO FISCO 051a.b452.58cd.cdf0.2c0c.561a.d3bf.2f9b.

Indicadores de Qualidade

Limites da ANEEL		Apurado	Limite de Tensão (V)
D/C MENSAL	25,52	4,15	NOMINAL 220
D/C TRIMESTRAL	51,05		
D/C ANUAL	7,89	1,00	CONTRATADA
F/C MENSAL	15,79		LIMITE INFERIOR 232
F/C TRIMESTRAL	31,58		LIMITE SUPERIOR 231
F/C ANUAL	8,99	4,15	
D/C	18,60		

Valores ELSD (Ref. 4/2018) R\$ 14,05

ATENÇÃO

- REAVISO: Caso a(s) fatura(s) não seja(m) paga(m) em tempo, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 27/06/2018. Conforme Resolução 414/ANEEL. O pagamento após essa data não elimina a possível suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as cortas pagas não estejam na unidade consumidora para compensação. Caso essas faturas estejam pagas, desconsiderar essa mensagem. ESTE FRAZO NÃO VALE PARA AS FATURAS JÁ REAVISADAS, para estas a suspensão do fornecimento poderá ocorrer a qualquer momento até o decurso do prazo de 90 (noventa) dias, contado da data de vencimento da fatura vencida e não paga. Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento. - Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$24,53. - Leitura confirmada.

Faturas em atraso

Mai/18 48,60
Abr/18 56,45

PARAIBA

Roteiro: 5 - 30 - 600 - 6865
Matrícula: 1851589-2018-06-7

VENCIMENTO 19/06/2018

TOTAL A PAGAR R\$ 51,95

83690000000-8 51950054000-9 18515892018-0 06700030019-3





BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Livro nº 01/2019

Ocorrência nº. 129/2019



Aos 26 dias de fevereiro de DOIS MIL E dezenove, nesta cidade de JACARAÚ/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). **JAIME JOSÉ CAVALCANTE DE MATOS**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrevê(o) Kennedy de Carvalho Andrade, às 15h:11min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

ADELMO FERNANDES DOS SANTOS, conhecido por _____, RG nº 3.273.173-SSP/PB, CPF nº 070.244.074-41, nacionalidade brasileiro(a), estado civil: casado, profissão: mecânico, filho(a) de Antonio Emidio dos Santos e Adalgisa Fernandes dos Santos, natural de Guarabira/PB, nascido(a) em 01/08/1986, do sexo masculino, residente e domiciliado(a) no(a) Sítio Carnaúba, S/, nº _____, bairro: _____, - Pedro Régis/PB, tendo como ponto de referência: px. colégio ANTONIO NOGUEIRA, fone(s) para contato: (83) 99342-4840.

a quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu a esta Delegacia de Polícia Civil para narrar/registrar/informar/noticiar conforme segue:

- 1) NATUREZA DO FATO: **ACIDENTE DE TRÂNSITO;**
- 2) DATA DO FATO: 1 de julho de 2018;
- 3) HORÁRIO: 18h:0min;
- 4) LOCAL: Rua do Comércio nº _____, bairro Centro - Lagoa de Dentro/PB;
- 5) UNIDADE DE SAÚDE PARA A QUAL O ACIDENTADO FOI ENCAMINHADO: hospital de emergência e traumas de João Pessoa;
- 6) O COMUNICANTE/VÍTIMA CONDUZIA O VEÍCULO? SIM;
- 7) SENDO O(A) COMUNICANTE CONDUTOR(A) DO VEÍCULO ENVOLVIDO NO ACIDENTE, É ELE HABILITADO? SIM;
- 8) O VEÍCULO DO(A) COMUNICANTE/VÍTIMA ENCONTRA-SE EM DIA COM AS OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS? NÃO INFORMADO.

9) DESCRIÇÃO DO(S) VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S) NO ACIDENTE:

HONDA/NXR150 BROS, NIV: 9C2KDQ540CR512676, ano/modelo: 2011/2012, cor: preta, placa: OFE-8950/PB, licenciado em nome de EVERSON FÉLIX DA SILVA.

10) TESTEMUNHA(S) DO FATO/ACIDENTE:

NÃO HOUVE

11) BREVE RESUMO DO FATO:

QUE o notificante conduzia a motocicleta acima mencionada, quando um veículo não identificado, desceu abruptamente, de modo que, o notificante não conseguiu frear a tempo e colidiu contra o veículo; QUE em seguida foi socorrido para o hospital de traumas de João Pessoa.

12) OBSERVAÇÕES:

ESTE BOLETIM TEM VALIDADE DE 30 DIAS E NESSE PRAZO DEVERÁ O COMUNICANTE PROVIDENCIAR A SEGUNDA VIA DO(S) DOCUMENTO(S) PERDIDO(S)/EXTRAVIADO(S).

Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo(a) noticiante, e por mim, escrevê(o) que digitei.

ADELMO FERNANDES DOS SANTOS
Comunicante

Kennedy De Carvalho Andrade
Escrivã(o)/Agente Mat. nº 155.335-6





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	ADELMO FERNANDES DOS SANTOS
DATA DE NASCIMENTO	01/08/86
NOME DA MÃE	ADALGISA FERNANDES DOS SANTOS

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.091.874
DATA DO ATENDIMENTO	01/07/18
HORA DO ATENDIMENTO	21:17
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA DE VÉRTEBRA LOMBAR L1
CID 10	S32.0

AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, com trauma na região lombar, Glasgow 15, torax e abdomen sem alterações, sem perda da consciência. Exame tomográfico de coluna lombar evidencia fratura de L1.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX de bacia
RX de coluna cervical
RX de coluna lombo-sacra
TC de coluna lombar

RESULTADOS DOS EXAMES:

TC lombar evidencia fratura de vértebra L1

TRATAMENTO:

Atendimento inicial.

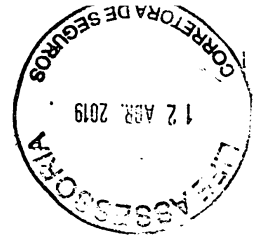
ALTA HOSPITALAR:	02/07/18
DATA DA EMISSÃO:	31/10/18

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





01/07/2018 21:17

Identificação do paciente	
Nome	ADELMO FERNANDES DOS SANTOS
Data de nascimento	01/08/1986
Idade	31 anos 11 meses
Estado civil	Religioso
Sexo	Masculino
Mãe	
ADALGISA FERNANDES DOS SANTOS	
Pai	
ANTONIO EMÍLIO DOS SANTOS	
Responsável (Parentesco)	
PEDRO FERNANDES FONSECA - PRIMO(A)	
DDD Móvel	991919203
Fone Móvel	991919203
Local de procedência	LAGOA DE DENTRO
RG (IDENTIDADE)	3273173
Nº Cns	
Tipo documento	
Local de residência	LAGOA DE DENTRO
UF	PB
Logradouro	CARNAUBA
Complemento	
Bairro	ZONA RURAL
CBO/R	
Admissão	
Data e Hora	01/07/2018 21:17:20
Número da pulseira	1000059888443
Convenio	SUS
Especialidade	CIRURGIA GERAL
Classificação de risco	
Caráter de atendimento	
Motivo do atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
Detalhe do acidente	VEICULO X MOTO
Outra unidade de saúde	
Indicadores e Transporte	
Plano de saúde	Não
Veio de ambulância	Não
Quem transportou	
Meio de transporte	AMBULANCIA
Sinais Vitais	
PA	
X	
mmHg	
Pulso	
Temperatura	
Exames complementares	
Ratio X []	
Sangue []	
Urina []	
TC []	
Liquor []	
ECG []	
Ultrassonografia []	
Diagnóstico	
Atendido por	THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA
Tempo	20seg
CD	

Welling G. Andrade
Enfermeiro
CRM: 424.661



Boletim de Atendimento: 1091874

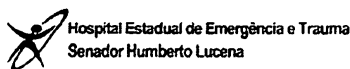
AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

GOVERNO
DA PARAIBA

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

rua V. Ernêsta Brasileira

Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 13/06/2019 10:53:03

**AREA VERMELHA**

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente ADELMO FERNANDES DOS SANTOS	BAE 1091874	Data/Hora Entrada 01/07/2018 21:17:20	Data Baixa				
Data de nascimento 01/08/1986	Idade 31a 11m 1d	Sexo Masculino	CNS				
Mãe ADALGISA FERNANDES DOS SANTOS			Telefone de Contato (83) 991919203				
Endereço CARNAUBA, SN	Bairro ZONA RURAL	Município LAGOA DE DENTRO	UF PB				
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional EDUARDO JORGE DORE SOARES	Nº Cons. Regional 6181/PB				
Data/Hora Classificação 01/07/2018 21:17:20	Data/Hora Prescrição 01/07/2018 21:35:45						
Anamnese #Cirurgia Geral # Paciente vítima de queda de moto, levando a trauma contundente na região lombar. Atendido pelo serviço de saúde local, sendo imobilizado parcialmente (colar cervical - apenas), transportado para este hospital. Ao exame: Glasgow 15, Tórax + Abdome + Pelve, sem alterações Dor intensa na região lombar. Conduta: Radiografia + Medicação Avaliação da Ortopedia ALTA da CIRURGIA GERAL							
MEDICAÇÃO DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., AGORA CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., AGORA							
CUIDADOS SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA							
EXAME DE IMAGEM RADIOGRAFIA DE BACIA RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL PERFIL RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA							
CID10 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Descrição</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>M54.5</td> <td>Dor lombar baixa</td> </tr> </tbody> </table>				Código	Descrição	M54.5	Dor lombar baixa
Código	Descrição						
M54.5	Dor lombar baixa						
Conduta Em observação							

ADELMO FERNANDES DOS SANTOS

EDUARDO JORGE DORE SOARES
(CRM: 6181/PB)



AREA AMARELA

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

Tel: 32165700

CNES: 454554

Paciente ADELMO FERNANDES DOS SANTOS		BAE 1091874	Data/Hora Entrada 01/07/2018 21:17:20	Data Baixa 2018-07-02 21:18:44.0
Data de nascimento 01/08/1986	Idade 31a 11m 2d	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 991919203
Mãe ADALGISA FERNANDES DOS SANTOS				Prontuário
Endereço CARNAUBA, SN		Bairro ZONA RURAL	Município LAGOA DE DENTRO	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO	Nº Cons. Regional 7650/PB	
Data/Hora Classificação 01/07/2018 21:17:20		Data/Hora Prescrição 02/07/2018 21:18:48		

Anamnese

#NCR

#PACIENTE RELATA MELHORA DO QUADRO ÁLGICO APÓS MEDICAÇÃO

#TC DE COLUMNA LOMBAR COM FRATURA DE L1, SEM COMPRESSÃO DO CANAL MEDULAR

#NEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS

#CD: ALTA NCR COM ORIENTAÇÕES DE COLETE, ANALGESIA E RETORNO NO HTP

CID10

Código	Descrição
S32.0	Fratura de vértebra lombar

Conduta

Alta médica

Alta Hospitalar

Usuário GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO	Data e Hora 02/07/2018 21:18:44
Motivo de Alta ALTA HOSPITALAR	Observações

ADELMO FERNANDES DOS SANTOS

GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO
(CRM: 7650/PB)
Neurocirurgia



Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 01/07/2018 21:17:40



Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AREA LARANJA UDC

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

Tel: 32165700

CNES: 2458276

Paciente ADELMO FERNANDES DOS SANTOS	BAE 1091874	Data/Hora Entrada 01/07/2018 21:17:20	Data Baixa
Data de nascimento 01/08/1986	Idade 31a 11m 1d	Sexo Masculino	CNS
Mãe ADALGISA FERNANDES DOS SANTOS			Telefone de Contato (83) 991919203
Endereço CARNAUBA, SN	Bairro ZONA RURAL	Município LAGOA DE DENTRO	Prontuário
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional FRANCISCO NEUTON DE O MAGALHAES	UF PB
Data/Hora Classificação 01/07/2018 21:17:20		Data/Hora Prescrição 02/07/2018 00:09:32	Nº Cons. Regional 5914/PB
Anamnese			
# NEUROCIRURGIA # TCE LEVE VÍTIMA DE QUEDA DE MOTO, SEM PERDA DA CONSCIÊNCIA OU VÔMITOS. NEGA CERVICALGIA. RECLAMA DE DOR LOMBAR. RX DE COLUNA: PÉSSIMA QUALIDADE COND.: ANALGESIA + OBSERVAÇÃO			
MEDICAÇÃO			
CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., 12/12H <i>-feito 02/15</i>			
Conduta			
Em observação			

ADELMO FERNANDES DOS SANTOS

Dr. Neuton Magalhães
Neurocirurgião
Especialista em Dor
CRM 99215-04 / CRM PE 15508
CNS 208224000000007



Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 01/07/2018 21:17:40





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente ADELMO FERNANDES DOS SANTOS		BAE 1091874	Data/Hora Entrada 01/07/2018 21:17:20	Data Baixa
Data de nascimento 01/08/1986	Idade 31a 11m 1d	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 991919203
Mãe ADALGISA FERNANDES DOS SANTOS				Prontuário
Endereço CARNAUBA, SN		Bairro ZONA RURAL	Município LAGOA DE DENTRO	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional STEFFERSON PINHEIRO DINIZ	Nº Cons. Regional 5762/PB	
Data/Hora Classificação 01/07/2018 21:17:20			Data/Hora Prescrição 01/07/2018 23:37:16	
Anamnese PACIENTE VÍTIMA DE QUEDA DE MOTO, COM TRAUMA EM BACIA E COLUNA LOMBAR; EX.FÍSICO: -DORES EM REGIÃO DE COLUNA LOMBAR; RXS DE BACIA: SEM SINAIS DE FRATURA; RXS DE COLUNA LOMBOSSACRA DE MÁ QUALIDADE: NÃO VISUALIZADO FRATURA; RXS DE COLUNA CERVICAL: NÃO VISUALIZADO FRATURA CD: ALTA DA ORTOPEDIA; AVALIAÇÃO DA NEUROCIRURGIA;				
CUIDADOS SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA				
CID10				
Código	Descrição			
S30.0	Contusão do dorso e da pelve			
Conduta Em observação				

ADELMO FERNANDES DOS SANTOS

Stefferson Pinheiro Diniz

STEFFERSON PINHEIRO DINIZ
(CRM: 5762/PB)

Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 01/07/2018 21:17:40

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data: 02/07/18 09:07

Usuário: LEONARDO

Boletim 1091874

Nome ADELMO FERNANDES DOS SANTOS	Data de 01/08/1986	Idade 31a 11m 1d	Sexo MASCULINO	Nº 1091874	Nº Prontuário	Data Prescrição 02/07/2018 09:07:31
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito		Validade da Prescrição 02/07/2018 09:07:00 - 03/07/2018 09:07:00			
Convenio SUS	Matrícula			Senha		

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 DIETA LIVRE	0.0			ORAL			
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	2000.0	ML		E.V.		24H	
3 DIFIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H	
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML		E.V.		6/6H	
4 ONDANSETRONA	4.0	ML		E.V.		8/8H	
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML		E.V.		8/8H	
5 OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA	
6 CETOPROFENO 100 MG	100.0	MG		E.V.		12/12H	
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML		E.V.		12/12H	
7 TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML)	100.0	MG		E.V.		12/12H	
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML		E.V.		12/12H	
8 SSVV + CCGG	0.0						

LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS
CRM: 6028

Rita de Cassia A. da Silva
COBEN-PB 404.1.

Assinatura e Carimbo do Profissional

02 de Julho de 2018





AREA LARANJA UDC

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

Tel: 32165700

CNES: 2458276

Paciente ADELMO FERNANDES DOS SANTOS	BAE 1091874	Data/Hora Entrada 01/07/2018 21:17:20	Data Baixa
Data de nascimento 01/08/1986	Idade 31a 11m 1d	Sexo Masculino	CNS
Mãe ADALGISA FERNANDES DOS SANTOS			Telefone de Contato (83) 991919203
Endereço CARNAUBA, SN	Bairro ZONA RURAL	Município LAGOA DE DENTRO	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS	Nº Cons. Regional 6028/PB
Data/Hora Classificação 01/07/2018 21:17:20	Data/Hora Prescrição 02/07/2018 09:07:31		

Anamnese

NEUROCIRURGIA

TCE LEVE

VÍTIMA DE QUEDA DE MOTO ONTEM À NOITE, SEM PERDA DA CONSCIÊNCIA OU VÔMITOS. NEGA CERVICALGIA. RECLAMA DE DOR LOMBAR.

EF.: GLASGOW 15, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES, MOVIMENTANDO OS 4 MEMBROS.

COND.: ANALGESIA + OBSERVAÇÃO

DIETA

DIETA LIVRE, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 2000,0 ML VIA E.V., 24H

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

Diluir

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

OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 40,0 MG VIA E.V., 1X AO DIA

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

Diluir

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

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

Diluir

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), DILUIR 100,0 MG

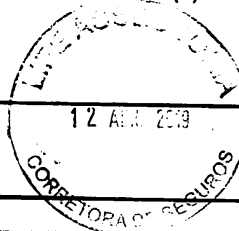
CUIDADOS

SSVV + CCGG

EXAME DE IMAGEM

Bolus registrado por: THIATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 01/07/2018 21:17:40

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA DORSAL



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data: 01/07/18 23:37
 Usuário: STEFFERSON
 Boletim 1091874

Nome	Adelmo Fernandes dos Santos	Data de	01/08/1986	Idade	31a 11m 1d	Sexo	MASCULINO	Nº	1091874	Nº Prontuário	01/07/2018 23:37:16
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito										
Convenio	Validade da Prescrição										
SUS	01/07/2018 23:37:00 - 02/07/2018 23:37:00										
Matricula											Senha

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
---------------------	------	------	-------------------	--------	-------------	-----	-------------

1	SOLICITAÇÃO DE PARECER	0.0					
	NEUROCIRURGIA						

01 de Julho de 2018

STEFFERSON PINHEIRO DINIZ
 CRM: 5762

Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 13/06/2019 10:53:03
 http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061310530273800000021349401
 Número do documento: 19061310530273800000021349401





Cruz Vermelha
Brasileira

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data: 02/07/18 00:09		Usuário: FRANCISCO		Boleim 1091874									
Nome		Data de		Idade		Sexo		Nº		Nº Prontuário		Data Prescrição	
ADELMO FERNANDES DOS SANTOS		01/08/1986		31a 11m 1d		MASCULINO		1091874		1091874		02/07/2018 00:09:32	
Motivo do Atendimento		Enfermaria / Leito		Validade da Prescrição									
Convenio				Matricula								02/07/2018 00:09:00 - 03/07/2018 00:09:00	
SUS												Senha	

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Apazamento
1 CETOPROFENO 100 MG	100.0	MG			E.V.	12/12H	2X 12

FRANCISCO NEUTON DE O MAGALHAES
CRM: 5914

02 de Julho de 2018

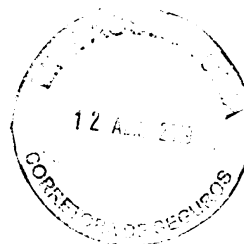
Assinatura e Carimbo de Responsável
Dr. Neuton de O Magalhães
Neurocirurgião
Especialista em 15508
CRM PB 5914 / CRM PE 15508
CNS 2014290087200007



Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 DIFIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		AGORA	
2 CETOPROFENO 100 MG	100.0	MG		E.V.		AGORA	
3 PARECER ORTO	0.0						

EDUARDO JORGE DORE SOARES
CRM: 6181

Assinatura e Carimbo do Profissional





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

Atendimento: 201831410104

Data Nasc: 01/08/1986 - 31 anos

Paciente: ADELMO FERNANDES DOS SANTOS

Data Exame: 02/07/2018

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA

Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

Análise:

Estudo dirigido ao trauma.

Fratura compressiva do corpo vertebral de L1, sem retropulsão do Muro posterior.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.



Este laudo foi liberado em 02/07/2018 11:16.



Dr. Phydias L. F. de Carvalho
CRM 6933 - PB





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

Atendimento: 201831410104

Data Nasc: 01/08/1986 - 31 anos

Paciente: ADELMO FERNANDES DOS SANTOS

Data Exame: 02/07/2018

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA DORSAL

Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

Análise:

Estudo dirigido ao trauma.

Ausência de sinais de fraturas.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.



Este laudo foi liberado em 02/07/2018 11:15.



Dr. Phydias L. F. de Carvalho
CRM 6933 - PB





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 29 de Abril de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190273928

Vítima: ADELMO FERNANDES DOS SANTOS

Data do Acidente: 01/07/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), ADELMO FERNANDES DOS SANTOS

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00459/00460 - carta_04 - INVALIDEZ

00060230



Carta nº 14245620



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO Nº 014798083158

VIA 1 CDD. RENAVAM 0039716643-5 00/00000000 2018 EXERCÍCIO

NOME EVERSON FELIX DA SILVA

CPF / CNPJ 11448151422 PLACA OFE8950/PB

PLACA ANT / UE NOVO PB 9C2KD0540CR512676 CHASSI

ESPÉCIE TIPO PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC COMBUSTÍVEL ALCO/GASOL

MARCA / MODELO HONDA/NXR150 BROS ESD ANO FAB. 2011 ANO MOD. 2012

CAP / POT / CIL 2 P/149 /CI CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE PRETA

COTA ÚNICA 00/00/0000 1º VENC. / COTAS 2º 3º

FAIXA L.PVA 0 PARCELAMENTO / COTAS

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
***** SEGURO P A G O 12/12/2018

OBSERVAÇÕES SEM RESERVA DE DOMÍNIO

PEDRO REGIS - LOCAL 0 DATA 12/12/2018

41823 16195

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PB Nº 014798083158 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
WWW.SEGURADORA.LIDER.COM.BR
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA 1 CPF / CNPJ 11448151422 PLACA OFE8950/PB

RENAVAM 0039716643-5 MARCA / MODELO HONDA/NXR150 BROS ESD

ANO FAB. 2011 DEL. TARE 9 Nº CHASSI 9C2KD0540CR512676

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) DECATRAN (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)
***** ***** *****

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO (R\$)
***** SEGURO P A G O

PAGAMENTO DATA DE QUITAÇÃO
COTA ÚNICA PARCELADO 12/12/2018

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 06.245.405/0001-04

16195-1505059-20181212



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DATA DE EXPEDIÇÃO: 02/09/2018

REGISTRO GERAL: 003.975.766

EVerson FELIX DA SILVA

VALDEIR RODRIGUES DA SILVA

ANTONIA FELIX DE OLIVEIRA DA SILVA

JACARAÚ PB

DATA DE NASCIMENTO: 16/11/1995

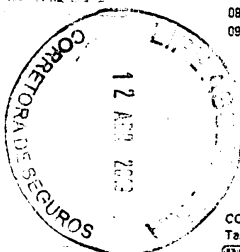
1a. VIA

CERT. DE NASCIMENTO: 1-B-07 5-92 76-3032

JACARAÚ PB-CARTÓRIO UNICO CARTEIRO

CPF: 114.481.514-22

Documentação do prop
do veículo.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO TECNOLÓGICO-CIENTÍFICO DE PERÍCIA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO - II

CARTÃO DE IDENTIDADE

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

Silverson Felix da Silva

EVERSON FELIX DA SILVA
SIT CARNAUBA, S/N - ÁREA RURAL
PEDRO REGIS / PB CEP. 56273000 (AG-14)

Ligação MONOFÁSICA
Cis/Sbc RES V C B1 / RESIDENCIAL - BAIXA RENDA
Roteiro 5-20-609-5960 Referência Mar/2019
Medidor: 03000898773 Emissão: 11/03/2019

ENERGISA PARÁIBA - DISTR. JUDORA DE ENERGIA S/A
B-230, Km 25 - Creta Redentor, João Pessoa/PB - CEP 58071-880
CNPJ 09.959.183/0001-40 Ins. Est. 16.015.923-0
Cód. para Dta. Automática: 00010440012

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

Conta referente a **Mar / 2019** Apresentação **11/03/2019** Data prevista da próxima leitura **09/04/2019** CPF / CNPJ / RANI **114.481.514-22**

UC (Unidade Consumidora): **5/1046001-2**

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002. Com a fatura por e-mail, você ajuda a preservar o meio ambiente, tem o controle de seu consumo a qualquer momento e sempre um comprovante de residência na mão. Entre em contato por um dos nossos canais e solicite a sua!

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data: 07/02/19 Leitura: 4180	Data: 11/03/19 Leitura: 4230		50	32
Demonstrativo				
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa/	Valor Base Calc. Alíq. Item (R\$) Base Calc. Fato (R\$) Coluna (R\$)
				Tributos Totais (R\$) ICMS (R\$) ICMS
0801	Consumo até 30 kWh-BR	30,000	0,224940	6,74 0,00 0 0,00 6,74 0,00 0,30
0801	Consumo - 31 a 100 kWh-BR	20,000	0,351350	7,02 0,00 0 0,00 7,02 0,00 0,35
0810	Subsídio		18,11	0,00 0 0,00 18,11 0,00 0,39
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				
0807	CONTRIBUIÇÃO ILUM PÚBLICA		4,72	0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00
0808	Devolução Subsídio		-15,15	0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00

CCI Código de Classificação do Item TOTAL 18,84 0,00 0,00 26,27 0,31 1,44

Tarifa de Tributos At 132 kWh 0,182880 At 100 kWh 0,330280

Média últimos meses (kWh)

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

48

18/03/2019

R\$ 18,84

Histórico de Consumo (kWh)

43 | 47 | 45 | 52 | 48 | 45 | 84 | 39 | 41 | 60 | 43 | 43
Mar/18 Abr/18 Mar/18 Jun/18 Jul/18 Ago/18 Set/18 Out/18 Nov/18 Dez/18 Jan/19 Fev/19

0503.291b.92e5.ec56.0ed4.0e2c.bccb.2a8d.

Indicadores de Qualidade

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%
DIC MENSAL	12,35	0,00	Serviços de Dist. da Energia/PS	4,29	23,33
DIC TRIMESTRAL	24,71		Compra de Energia	8,26	33,33
DIC ANUAL	49,42		Serviço de Transmissão	0,66	3,33
FC MENSAL	7,82		Encargos Setoriais	1,04	5,56
FC TRIMESTRAL	15,64		Impostos Diretos e Encargos	6,47	34,24
FC ANUAL	31,28		Outros Serviços	0,00	0,00
DMIC	8,79	0,00			
DICR	18,80				
			Total	18,84	100,00

Valor do ELUSD (Ref. 1/2019) R\$ 14

ATENÇÃO

Faturas em atraso

- REAVISO: Caso a(s) fatura(s) ao lado continue(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 28/03/2019. Conforme Resolução 414/ANEEL. O pagamento após esse prazo não elimina o possível suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso essas faturas estejam pagas, desconsiderar esse mensagem. ESTE PRAZO NÃO VALE PARA AS FATURAS JÁ REAVISADAS, para estas a suspensão do fornecimento poderá ocorrer a qualquer momento até o decurso do prazo de 90 (noventa) dias, contado da data de vencimento da fatura vencida e não paga. Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento. Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$ 15,15.

Feb/19 14,28
Jan/19 16,37
Dez/18 19,71

VENCIMENTO TOTAL A PAGAR

PARAIBA
Roteiro: 5-33-609-5960
Matrícula: 1046001-2019-03-4
836000000000-7 18840054000-4 10460012019-0 03400030019-3



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Everton Felix da Silva,
RG nº 003.975.966, data de expedição 26/08/2018
Órgão SSPIPB, portador do CPF nº 114.491.514-22, com
domicílio na cidade de Peçelo Regim, no Estado de
Pernambuco, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Sítio Curaupe, nº 5A,
complemento —, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima Adelmo Fernandez dos Santos cujo o condutor era
Adelmo Fernandez dos Santos.

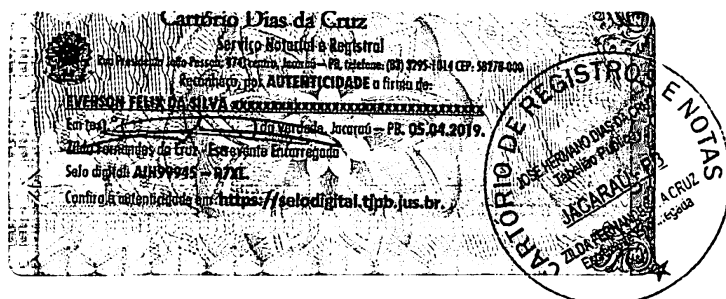
Veículo: Moto
Modelo: HONDA/NXK 150 BROS ESD
Ano: 2011/2012
Placa: OFF 9950
Chassi: 9C2K D0540 E2 512 F76
Data do Acidente: 02/07/2018
Local e Data: Jacarau 05/04/2019



Everton Felix da Silva
Assinatura do Declarante

Adelmo Fernandez dos Santos

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



DESPACHO

Processo nº 0800524-94.2019.8.15.1071

Vistos, etc.

DEFIRO a gratuidade processual, com os benefícios a ela inerentes, vez que presentes os requisitos à sua concessão.

Em razão da inviabilidade da autocomposição com relação à Seguradora demandada, deixo de designar a audiência de conciliação/mediação disposta no art. 334, do CPC.

CITE-SE o demandado, pessoalmente, por Carta com aviso de recebimento, no endereço declinado na peça proemial, para querendo, contestar a presente demanda, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia, devendo ser advertido de que não contestada a ação, presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor (art. 344, CPC).

P.I. e Cumpra-se, com a observância das cautelas atinentes à espécie.

Diligências necessárias.

JACARAÚ/PB, 16 de junho de 2019

JUIZ (A) DE DIREITO

