

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. SITIO 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

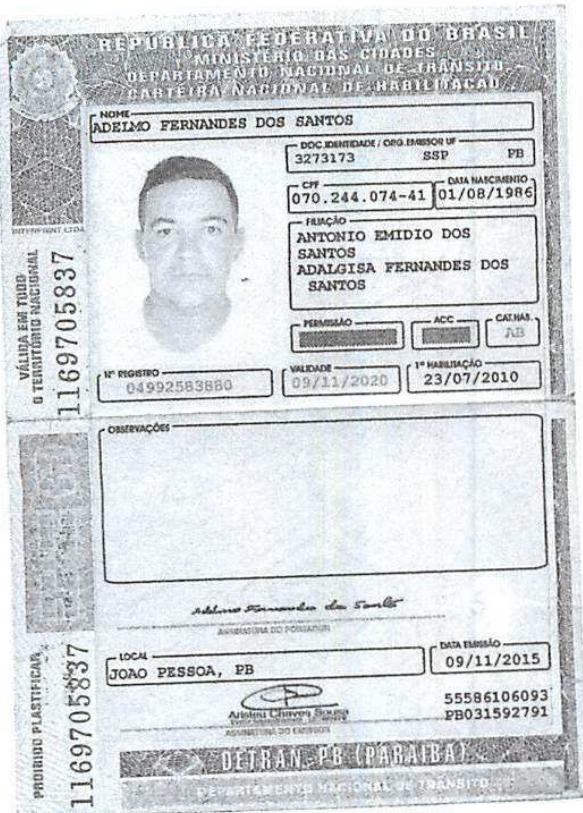
Poderes: Confere amplos e gerais poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicia et extra*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência e concordata, apresentar e 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 arguir 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





Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 13/06/2019 10:53:01
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061310530097800000021349395>
Número do documento: 19061310530097800000021349395

Num. 21984570 - Pág. 2

LÍDIA NEVES DE OLIVEIRA
S/T CARNAUBA, S/N - ÁREA RURAL
PEDRO REGIS / PB CEP: 55273000 (AG. 14)

Emissão: 12/06/2018 Referência Jun/2018 ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFÁSICO Br200, Km 25 - Crato Redentor - João Pessoa PB - CEP 58071-000
Ritmo: 5 - 20 - 609 - 6865 N° medidor: 00008656123 N° fiscal: 000140 - Ins. Est: 16015623-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica AT007 841 164
Cód. para Débito Automático: 00015815890

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 k. Est

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
11/05/18	1545	12/06/18	1842	1 87 32
Demonstrativo				
CCN - Descrição Quantidade Total Valor Base Calc. Alq. ICMS(R\$) Boleto Calc. Pct.(R\$) - Reflms(R\$) Tributos Totais(R\$) ICMS(R\$) ICMS Pct/Reflm(R\$) (0,903%) (4,1494%)				
0001 Consumo ac2 30kWh-BR	30.000 0,242320	7,28 7,28 26 1,91 7,28 0,06 0,30		
0001 Consumo ac3 100kWh-BR	07.000 0,415400	27,83 27,83 25 6,97 27,83 0,25 1,15		
0001 Adic. B. Amarela		0,42 0,42 25 0,10 0,42 0,00 0,02		
0001 Adic. B. Vermelha		1,41 1,41 25 0,35 1,41 0,31 0,08		
0010 Subsídio	36,21	35,21 25 8,90 35,21 0,32 1,46		
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				
0907 CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA		4,45 0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00		
0908 Devolução Subsídio		-24,83 0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,03		

^aCCN: Código de Classificação do Item TOTAL 51,95 72,13 18,03 72,13 0,04 3,09

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

Histórico de Consumo (kWh)

1		1		49		57		74		75		76		105		103		83
Oct/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

4/2018-03/2018

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%
DIC/MENSAL 12,76	4,15	NOMINAL 220	Serviços de Distribuição Energética	8,98	17,29
DIC/TRIMESTRAL 25,52			Contratos de Eletricidade	12,95	25,68
DIC/ANUAL 51,05			Serviços de Transmissão	1,18	2,68
PI/ MENSAL 7,89	1,00	CONTRATADA LIMITE INFERIOR 202	Encargos Setoriais	2,49	5,79
PI/ TRIMESTRAL 16,79		LIMITE SUPERIOR 221	Impostos Diretos e Encargos	26,11	59,26
PI/ANUAL 31,58			Outros Serviços	0,00	0,00
DMC 8,93	4,15		Total	61,95	100,00

Valor d: EU/USD (Ref 4/2018) R\$14,65

ATENÇÃO

- REAVISO: Caso(s) fatura(s) adicional(m) am atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 27/08/2018. Conforme Resolução 414/ANEEL. O pagamento após essa data não elimina a possível suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. 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 60 (sessenta) dias, contado da data de vencimento da fatura vencida e não paga.

Fatura sujeita à inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplemento.

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$24,83

- Leitura confirmada

Faturas em atraso

Mai/18 48,60

Abr/18 56,45

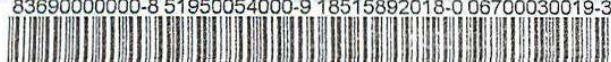
PARAÍBA

Roteiro 5 - 30 - 609 - 6865
Matrícula: 1851589-2018-06

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

DELEGACIA DE POLÍCIA
DE JACARAÚ
Estado da Paraíba

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, escrivã(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 IDEOLOGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu à 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:00min;
- 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/VITIMA 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/VITIMA ENCONTRÁ-SE EM DIA COM AS OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS? NÃO INFORMADO

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

HONDA/NXR150/BROS, NIV: 9C2KD0540CR512676, ano/modelo: 2011/2012, cor preta, placa: OFE-8950/PB, licenciado em nome de EVERSON FELIX DA SILVA.

10) TESTEMUNHA(S) DO FATO/ACIDENTE:

NÃO HOUVE

11) BREVE RESUMO DO FATO:

QUE o notificador conduzia a motocicleta acima mencionada, quando um veículo não identificado, desceu abruptamente, de modo que, o notificador 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:

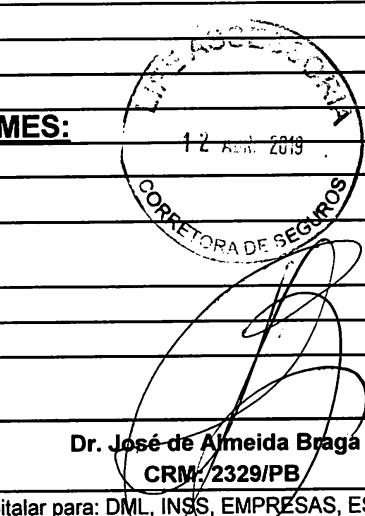
ESTE BOLETIM TEM VALIDADE DE 30 DIAS E NESSE PRAZO DEVERÁ O COMUNICANTE PROVIDENCIAR A SEGUNDA VIA DO(S) DOCUMENTO(S) PERDIDO(S)/EXTRAVIADO(S).

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

Adelmo Fernandes dos Santos
ADELMO FERNANDES DOS SANTOS
Comunicante

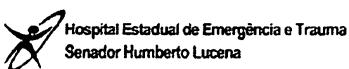
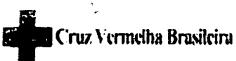
Kennedy De Carvalho Andrade
Escrivã(o)/Agente Mat. nº 155.335-6



	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	12 ABR. 2019	
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



**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	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 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 intençã na região lombar .

Conduta : Radiografia + Medicação
Avaliação da Ortopedia
ALTA da CIRUGIA 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

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	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 COLUNA LOMBAR COM FRATURA DE L1, SEM COMPRESSÃO DO CANAL MEDULAR

#NEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS

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

CID10

Código	Descrição
S32.0	Fratura de vértebra lombar

Conduta

Alta médica

Alta Hospitalar

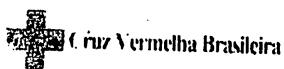
Usuário GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO	Data e Hora 02/07/2018 21:18:44
Motivo de Alta ALTA HOSPITALAR	Observações

ADELMO FERNANDES DOS SANTOS

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



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



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			
Endereço CARNAUBA, SN	Bairro ZONA RURAL	Município LAGOA DE DENTRO	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional FRANCISCO NEUTON DE O MAGALHAES	Nº Cons. Regional 5914/PB
Data/Hora Classificação 01/07/2018 21:17:20		Data/Hora Prescrição 02/07/2018 00:09:32	

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

Conduta

Em observação

Dr. Néuton Magalhães
Neurocirurgião
Neurofisiologista em Dor
CRM-PB 15508
CRM-PE 200007
CNPJ 25.250.000/0001-07

ADELMO FERNANDES DOS SANTOS



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





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
Mãe ADALGISA FERNANDES DOS SANTOS			
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

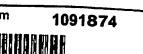
STEFFERSON PINHEIRO DINIZ
(CRM: 5762/PB)



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



 HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR H

Data: 02/07/18 09:07
Usuário: LEONARDO
Boletim 1091874


PREScrição MÉDICA

Nome ADELMO FERNANDES DOS SANTOS Motivo do Atendimento	Date de 01/08/1986 Enfermaria / Leito	Idade 31a 11m 1d	Sexo MASCULINO	Nº 1091874	Nº Prontuário	Data Prescrição 02/07/2018 09:07:31
Convenio SUS					Validade da Prescrição 02/07/2018 09:07:00 - 03/07/2018 09:07:00	
				Matricula	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	11:53:41
3 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML) Diluir em AGUA DESTILADA	2.0 10.0	ML ML		E.V.		6/6H	11:17:23 05
4 ONDANSETRONA Diluir em SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	4.0 100.0	ML ML		E.V.		8/8H	11:18:02
5 OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA	05
6 CETOPROFENO 100 MG Diluir em SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100.0 100.0	MG ML		E.V.		12/12H	11 23
7 TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML) Diluir em SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100.0 100.0	MG ML		E.V.		12/12H	11 23
8 SSVV + CCGG	0.0						

LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS
CRM: 6028



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

Assinatura e Carimbo do Profissional
02 de Julho de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional



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

Num. 21984576 - Pág. 7



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
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	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 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

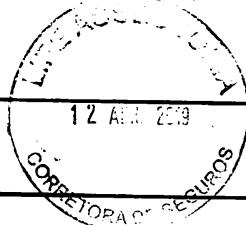
CUIDADOS

SSVV + CCGG

EXAME DE IMAGEM

Boleto Registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 01/07/2018 21:17:40

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA DORSAL





Cruz Vermelha HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR H
Brasileira

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome ADELMO FERNANDES DOS SANTOS	Data de 01/08/1986	Idade 31 a 11m 1d	Sexo MASCULINO	Nº 1091874	Data Prescrição 01/07/2018 23:37:16
Motivo do Atendimento Enfermaria / Leito				Validade da Prescrição 01/07/2018 23:37:00 - 02/07/2018 23:37:00	
Convenio SUS	Matrícula			Senha	

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA	0.0						

STEFFERSON PINHEIRO DINIZ
CRM: 5762

Assinatura e Carimbo do Profissional

01 de Julho de 2018

(Assinatura)



PREScrição MÉDICA

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

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

FRANCISCO NEUTON DE O MAGALHÃES
CRM: 5914

[Handwritten signature]
Assinatura e Carimbo de Responsabilidade
Dr. Neuton de Magalhães
Neurocirurgião em Dor
Especialista CRM PE 15508
CRM PB 5914 / CRM PE 200007
CRM PB 201429008720007
CNS 201429008720007

02 de Julho de 2018





PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome ADELMO FERNANDES DOS SANTOS	Data de 01/08/1986	Idade 31 a 11m 1d	Sexo MASCULINO	Nº 1091874	Nº Prontuário	Data Prescrição 01/07/2018 21:35:45
Motivo do Atendimento Convenio SUS	Enfermaria / Leito			Validade da Prescrição 01/07/2018 21:35:00 - 02/07/2018 21:35:00		
		Matrícula		Senha		

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Abrazamento
1 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		AGORA	<i>21/07/2018</i>
2 CETOPROFENO 100 MG	100.0	MG		E.V.		AGORA	<i>21/07/2018</i>
3 PAREGER ORTO	0.0						

01 de Julho de 2018

EDUARDO JORGE DORE SOARES
CRM: 6181

Assinatura e Carimbo do Profissional





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



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

Num. 21984576 - Pág. 12



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.

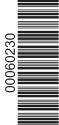
Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00459/00460 - carta_04 - INVALIDEZ



00060230

Carta nº 14245620



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 13/06/2019 10:53:04
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061310530370700000021349406>
Número do documento: 19061310530370700000021349406

Num. 21984581 - Pág. 1

DETRAN-PR		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
		MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DETAN - PB CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO		Nº 014798083158	
VIA CÓD. RENAVAM 1 0039716643-5		PERÍODO 2010/1509/1747 EXERCÍCIO	
EXERCÍCIO 2018		DATA EMISSÃO 2/12/2018	
EVERTON FELIX DA SILVA		ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA www.seguradoralider.com.br SAC DPVAT 0800 022 1204	
CPF / CNPJ 11448151422		PLACA OFE8950/PB	
PLACA ANT / UF NOVO PB		CHASSI 9C2KD0540CR512676	
PAS / MOTOCICLETA / NÃO APPLIC		ESPECIE TIPO COMBUSTÍVEL ALCO/GASOL	
HONDA / NXR150 BROS ESD		MARAÇA / MÓD. ANO FAB. 2011 ANO MOD. 2012	
CAP / POT / CIL. 2 P/149 / CI		CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE PRETA	
COTA ÚNICA		VENC. COTA ÚNICA 00/00/0000 VENC / COTAS 1º 2º 3º	
FAIXA I.R.V.A. A *****		PARCELAMENTO / COTAS 0 1º 2º 3º	
PRÉMIO TARIFÁRIO (R\$) * * * * * SEGURADO (R\$) * * * * *		PRÉMIO TOTAL (R\$) PAGO 12/12/2018 DATA DE PAGAMENTO	
SEGURADO (R\$) * * * * *		OBSERVAÇÕES SEM RESERVA DE DOMÍNIO	
PEDRO REGIS - PR 41823		LOCAL 0 DATA 12/12/2018	
		16195 16195-1505059-20181212	
		SEGURADORA LÍDER - DPVAT CNPJ 06.248.605/0001-04	



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Evernon Felix da Silva,
RG nº 003.975.966, data de expedição 26/09/2018
Órgão SSP/PIB, portador do CPF nº 114.491.514-22, com
domicílio na cidade de Pedro Regis, no Estado de
Piauí, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Sítio Canaúbe, nº 311,
complemento —, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mentionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima Adelmo Fernandes dos Santos cujo o condutor era
Adelmo Fernandes dos Santos.

Veículo: HONDA / NXK 150 BR05 ESD

Modelo: HONDA / NXK 150 BR05 ESD

Ano: 2014/2012

Placa: DFB 9950

Chassi: 9G2KD0540ER512676

Data do Acidente: 01/07/2018

Local e Data: Jacarauá 05/04/2019

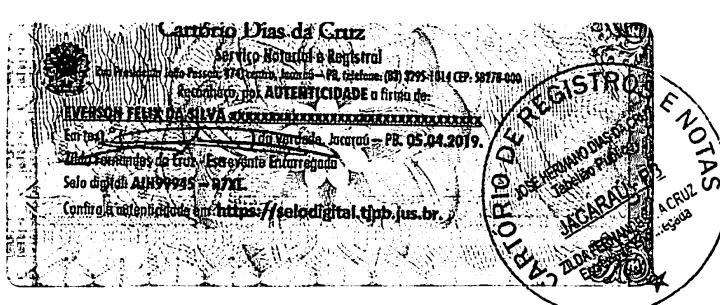
Evernon Felix da Silva

Assinatura do Declarante



Adelmo Fernandes dos Santos

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



DESPACHO

Processo n° 0800524-94.2019.8.15.1071

Vistos, etc.

DEFIRO a gratuitade 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

