

## MORAIS & AMORIM ADVOGADOS

---

### PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

**OUTORGANTE:** DERIVALDO DOS ANJOS PESSOA, brasileiro, divorciado, vigilante, com CPF nº 024.937.874-47 e RG nº 2.577.527 SSP/SP, residente na Rua Coronel Ednaldo Tavares Rufino 702, Tibiri, Santa Rita/PB.

**OUTORGADOS:** Giullyana Flávia de Amorim, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 13529, portadora do CPF/nº 011197984/69 e/ou **Enéas Flávio Soares de Moraes Segundo**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 14318, portador do CPF/nº 05631026406, com endereço profissional na Av. João Machado, 553, sala 127, Empresarial Plaza Center, Centro, João Pessoa/PB, onde recebe intimações, podendo atuar em conjunto ou separadamente.

**PODERES:** O outorgante concede procuração geral para o foro, conforme o artigo 105 do, NCPC, bem como os poderes da cláusula "ad judícia" e os poderes especiais para transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, dar quitação, receber, inclusive alvarás judiciais, perante qualquer instituição, inclusive financeiras, firmar compromisso, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, representar junto às instituições e repartições públicas federais, estaduais e municipais, autárquicas, sociedades de economia mista, pessoas jurídicas de direito privado ou pessoas físicas em geral, podendo substabelecer, e, finalmente, praticar todos os demais atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato.

João Pessoa, 19 de fevereiro de 2019

  
Outorgante

---

Av. João Machado, 553 – Sala 127 – Empresarial Plaza Center – Centro – João Pessoa – PB.  
Praça Venâncio Neiva, 21 – Centro – Santa Rita – PB.  
Telefones: (83) 3032-1329/ (83) 3229-1074.



# DECLARAÇÃO DE POBREZA

DERIVALVO DOS ANJOS PESSOA

declara, para os fins de obtenção de ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA, e sob as penas da lei nº7.115, de 29 de Agosto de 1983, que não possui condições de arcar com as custas processuais sem prejuízo do sustento próprio ou da família.

João Pessoa, 12 de Julho de 2019

Derivalvo dos Anjos Pessoa  
DECLARANTE

Av. João Machado, 553 - Sala 127 - Empresarial Plaza Center - Centro - João Pessoa - PB.  
Praça Venâncio Neiva, 21 - Centro - Santa Rita - PB.  
Telefones: (83) 3032-1329 / (83) 3229-1074.



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.577.527 -2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 26/02/2014

NOME DERIVALDO DOS ANJOS PESSOA

FILIAÇÃO ALCIDES DOS ANJOS PESSOA  
JOSEFA FRANCISCA PESSOA

NATURALIDADE RIO TINTO-PB DATA DE NASCIMENTO 23/11/1954

DOG ORIGEM

CASAM N. 9763 FLS. 141 IV, P. 106  
CARTÓRIO 1º SANTA RITA-PB

024.937.874-47

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL V-02  
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA P-917

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

DERIVALDO DOS ANJOS PESSOA

COMPREV

COMPREV PREVIDÊNCIA S/A

2-9-MAR-2019

PROTOCOLO

AG. JOÃO PESSOA



GILVAN CRUZ DA SILVA  
RUA CEI EDIVALDO TAVARES RUFINO, 702 - JD EUROPA  
SANTA RITA / PB CEP: 5830000 (AG: 1)



Uso: MONOFÁSICO  
Cte/Ser: RES MTC B1 / RESIDENCIAL - RESIDENCIAL  
Roteiro: 7 - 9 - 802 - 1800 Referência: Mar/2019  
Medidor: 00008098977 Emissão: 13/03/2019

ENERGISA PARANÁ - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br 200, Km 25 - Crlto Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-630  
CNPJ: 09.065.193/0001-40 - Ins. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica nº 021.895.061  
Cód. para Débito Automático: 00008384453

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800-083-0196

Conta referente a: 13/03/2019 11/04/2019 603,174/74-04

Canal de contato: 5/838446-8

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 realidade na mão. Entre em contato por um dos nossos canais e solicite a sua!

Anterior: 09/07/19 1558 Atual: 13/03/19 14873 Constante: 1 Consumo: 81

Demonsrtrativo

Demonstrativo										
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc	Alig	ICMS (R\$)	Base Calc	Par (R\$)	Cofins (R\$)	
				Total (R\$)		ICMS		Pa/Cofins (R\$)	(1703%)	(5923%)
0001	Consumo em kWh	81,000	0,828640	75,40	75,40	25	18,85	75,40	0,80	3,71
LANÇAMENTO DE SERVIÇOS										
0007	CONTRIB SERV ILLUM PUBLICA			7,85	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CC: Código de Classificação do Item TOTAL: 83,28 75,40 18,85 75,40 0,80 3,71

Tarifa e Tributos: 0,571170

Média últimos meses (kWh): 133 VENCIMENTO: 20/03/2019 TOTAL A PAGAR: R\$ 83,26

Histórico de Consumo (kWh): 125 | 126 | 103 | 106 | 113 | 99 | 118 | 120 | 102 | 147 | 158 | 225

Mar/19 Abr/19 Mai/19 Jun/19 Jul/19 Ago/19 Set/19 Out/19 Nov/19 Dez/19 Jan/19 Fev/19

RESERVADO AO FISCO

51b9,2e54.a07e.d102.543e.bac5.744c.ec80.

Indicadores de Qualidade

Limite Aplicado			Limite de Referência		Discriminação		Valor (R\$)	%
Indicador	Limite	Aplicado	Limite	Referência	Descrição	Valor (R\$)	%	
DIC MENSAL	5,43	0,00	NOMINAL	220	Serviços de Dist. de Energia/FB	18,48	22,16	
DIC TRIMESTRAL	10,68				Compra de Energia	26,34	31,84	
DIC ANUAL	21,73				Crédito Sines	2,67	3,25	
PIC MENSAL	3,98	0,00	CONTRATADA	202	Serviços de Transmissão	4,37	5,25	
PIC TRIMESTRAL	6,72		LIMITE INFERIOR	202	Impostos Diretos e Encargos	31,22	37,50	
PIC ANUAL	19,45		LIMITE SUPERIOR	231	Outros Serviços	0,00	0,00	
DMC	3,11	0,00						
DICI	12,22							
Total						83,26	100,00	

ATENCAO

Perdas do Remat 1 kWh

Leitura confirmada

COMPREV  
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A  
29-MAR-2019  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA





**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

**Nº 03181.01.2019.1.00.401**

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 03181.01.2019.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 09:19 horas do dia 21 de março de 2019, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouvêa Neiva, matrícula 1560913, e lavrado por José Inácio da Silva Neto, Agente de Investigação, matrícula 1273345, ao final assinado, compareceu **Derivaldo dos Anjos Pessoa**, CPF nº 024.937.874-47, nacionalidade brasileira, estado civil divorciado(a), identidade de gênero masculino, profissão Vigilante, filho(a) de Josefa Francisca Pessoa e Alcides dos Anjos Pessoa, natural de Rio Tinto/PB, nascido(a) em 23/11/1954 (64 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Cel Edinaldo Tavares Rufino, Nº 702, complemento CASA, bairro Tibiri II, tendo como ponto de referência Proximo Ao Lava Jato, na cidade de Santa Rita/PB, telefone(s) para contato (83) 98832-7841.

**Dados do(s) Fatos:**

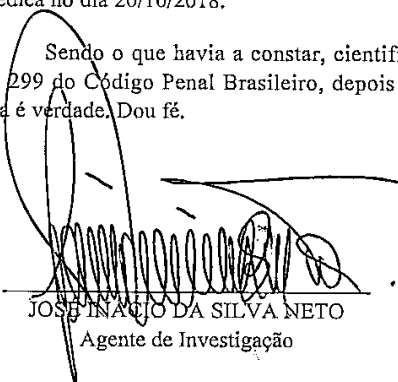
Local: Cidade Verde, Proximo o Conjunto Aspom/pb, João Pessoa/PB, bairro Mangabeira; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 13/09/18 05:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303 § 1º: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

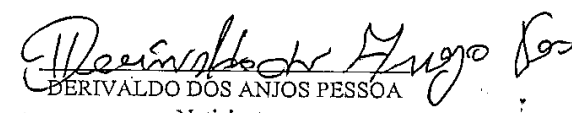
**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

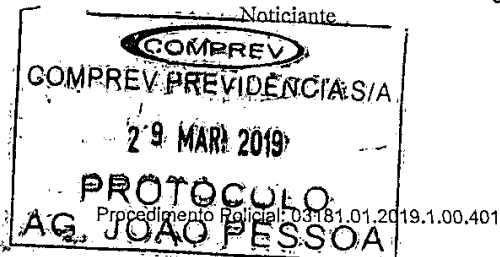
Que o dia 13/09/2018 foi vítima de acidente de motocicleta as 05 hs da manhã, quando ia para sua residência, na moto HONDA POP 110 I, PRETA, DE PLACA QSC6609/PB, CHASSI, 9C2JB0100JR068966, ANO/MOD 2018, registrada no detran/pb e nome de Gabriel Thalysson P. Clemetino, CPF. 115.523.434-05, a mesma foi alugada para o trabalho noturno, e como estava muito cansado cochilou em cima da moto e colidiu em um poste de madeira caindo ao chão, foi socorrido pelo samu para o hospital de emergência e trauma senador Humberto Lucena, lá chegando foi atendido as 06:41min, e fez exames de raio x e apos avaliação médica foi diagnosticado com fratura dos ossos malares e maxilares + fraturas de segundo e quarto dedos da mão direita cid 10 S024 + S62.6. Que apos foi transferido para o complexo hospitalar de mangabeira fez outros exames e fez duas cirurgias, e no dia 08/10/2018 retornou ao mesmo hospital apresentado ferimento infectado em pé direito, ficou internado e no dia 15/10/2018 foi feito procedimento cirúrgico(amputação de hálux direito), com alta médica no dia 20/10/2018.

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, 21 de março de 2019.

  
JOSE INACIO DA SILVA NETO  
Agente de Investigação

  
DERIVALDO DOS ANJOS PESSOA  
Noticiante





## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	DERIVALDO DOS ANJOS PESSOA
DATA DE NASCIMENTO	23/11/54
NOME DA MÃE	JOSEFA FRANCISCA PESSOA

### DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.108.070
DATA DO ATENDIMENTO	13/09/18
HORA DO ATENDIMENTO	06:41
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA DOS OSSOS MALARES E MAXILARES + FRATURAS DE 2º E 4º DEDOS DA MÃO DIREITA
CID 10	S02.4 + S62.6

### AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, apresentando trauma em face, ferimento corto-contuso em mento. Presença de fratura bilateral de parede posterior de seio maxilar, fratura em arco zigomático direito, fratura em pilar fronto-zigomático. Indicação de tratamento cirúrgico. Encaminhado para o Ortotrauma de Mangabeira, conforme pactuação. Fratura de falange distal de 4º dedo da mão direita. Fratura de falange média e distal de 2º dedo da mão direita.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio

TC de face

RX de torax

RX de antebraço esquerdo

RX de punho esquerdo

RX de dedos da mão direita

RX de punho direito

COMPREV  
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A  
29 MAR. 2019  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

### RESULTADOS DOS EXAMES:

Fraturas das paredes dos seios maxilares, paredes laterais das órbitas e arcos zigomáticos.

Fratura cominutiva da falange distal do 4º dedo da mão direita, com lesão de tecidos moles (fratura exposta).

Fratura da falange média e distal do 2º dedo da mão direita.

### TRATAMENTO:

Imobilização das fraturas e encaminhado para o Ortotrauma de Mangabeira, conforme pactuação.

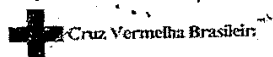
ALTA HOSPITALAR: 13/09/18

DATA DA EMISSÃO: 26/11/18

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





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

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

Boletim de Atendimento: 1108070



<b>Identificação do paciente</b>				
ID 1325749	Nome DERIVALDO DOS ANJOS PESSOA			Sexo Masculino
Data de nascimento 23/11/1954	Idade 63 anos 9 meses 21 dias	Estado civil	Religião	Prontuário
Mãe JOSEFA FRANCISCA PESSOA	Pai ALCIDES DOS ANJOS PESSOA			
Escolaridade	Responsável (Parentesco) O MESMO - O MESMO(A)			
DDD Móvel 83	Fone Móvel 90000000	DDD Fixo	Fone Fixo	
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 2577527	Nº Cns		
Local de procedência MANGABEIRA	Tipo BAIRRO		UF PB	
Email	Naturalidade RIO TINTO	CBO/R		
<b>Endereço</b>				
CEP 58055000	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro JOSEFA TAVEIRA	
Número SN	Complemento	Bairro MANGABEIRA		
<b>Admissão</b>				
Data e Hora 13/09/2018 06:41:16	Número da pulseira 1000006283123	Convênio SUS		
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica			
Classificação de risco	Origem do paciente RUA			
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS		
<b>Indicadores e Transporte</b>				
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não	
Meio de transporte SAMU	Quem transportou			
<b>Sinais Vitais</b>				
PA _____ X _____ mmHg	Pulso	Temperatura		
<b>Exames complementares</b>				
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []
ECG []				
Ultrasonografia []				
<p>Dados clínicos</p> <p>Paciente chegou a UTI com sinais vitais estáveis, sem alterações na consciência, sem alterações na marcha, sem alterações na fala, sem alterações na deglutição, sem alterações na micção, sem alterações na defecação.</p>				
Diagnóstico				CID
Atendido por ILMA VIEIRA DA SILVA				Tempo 07 min 17 seg

Diagnóstico  
Enfermeiro  
CORINTHIOS 26.443

COMPREV  
COMPREV PREVIDENCIA S/A  
29 MAR. 2019  
PROTOCOLO  
AG. JOAO PESSOA





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

## Receituário

Paciente: DERIVALDO DOS ANJOS PESSOA  
Idade: 63  
Data: 13/09/2018 11:41:52 Sexo: Masculino CPF: Não Informado BAE: 1108070

### ENCAMINHAMENTO

Paciente com história de acidente motociclístico referindo dor em ambas as mãos, joelho e perna esquerdos e face. Nega desmalo e vômitos.  
DE ALTA DA NEURO E BUCO.

HISTÓRIA DE FX PREVEA EM BRAÇO ESQ. QUE NÃO TRATOU.

EF: DEFORMIDADE EM PUNHO ESQ. ( SEQUELA DE FRATURA ) FERIMENTO SUPERFICIAL.  
FERIMENTO DE EXPOSIÇÃO OSSEA EM 4 QDD.  
ADM DE JOELHO DIR LIVRE. MMII SEM DEFORMIDADES.

RX: NÃO VISTO SINAIS DE FX OU LUXAÇÃO EM JOELHO DIR. , PERNA DIR E BACIA.  
FX EXPOSTA EM FALANGE DISTAL DE 4 QDD.

CD: ATB PROFILÁTICO / CURATIVO / ENCAMINHO AO TRAUMINHA CONFORME PACTUAÇÃO.

Dr. João Paulo Primo  
Ortopedista/Traumatologista  
CRM 8848/TEOT-PA

DR. JOAO PAULO PRIMO DE ARAUJO  
8848/PB

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena  
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep: 58031-090



## REQUISIÇÃO DE EXAMES - SUS

NÚMERO DO CADASTRO: 2 3 9 9 6 2 8

1-CPF  
2-CGC

2 1 0 2 0 2 4 3 4 0 0 0 1 2 8

NOME DA UNIDADE: COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCÍSIO BURITTY

ENDEREÇO: RUA AG. FISCAL JOSÉ COSTA DUARTE, S/N - CEP 58056-384, João Pessoa - PB.

BAIRRO: MANGABEIRA II

MUNICÍPIO: JOÃO PESSOA

UF: PARAÍBA

PACIENTE

Derivaldo dos Anjos Pessoa

IDENTIDADE

IDADE

ENDEREÇO

BAIRRO

COMPREV REVIDÊNCIA S/A

SSM

29 MAR. 2019

ESPECIALIDADE DO MÉDICO REQUISITANTE

PROTOCOLO

AG. JOÃO PESSOA

DADOS CLÍNICOS

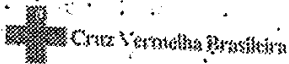
MATERIAL A EXAMINAR

EXAMES SOLICITADOS

Rx do punho E (APE perfil). Rx da mão D (APE perfil).  
13/09/18







Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

# CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090  
Tel: 32165700  
FONES: 445365

DERIVALDO DOS ANJOS PESSOA		BAE 1108070	Data/Hora Entrada 13/09/2018 06:41:16	Data Baixa
Data de nascimento 13/11/1954	Idade 63a 9m 21d	Sexo Masculino	CNS	
Mãe JOSEFA FRANCISCA PESSOA				Telefone de Contato (83) 98000000
Endereço JOSEFA TAVEIRA, SN		Bairro MANGABEIRA	Município JOAO PESSOA	Prontuário
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional LEONARDO ROCHA MENDES CAMPOS	UF PB	Nº Cons. Regional 3269/PB
Data/Hora Classificação 13/09/2018 06:41:16		Data/Hora Prescrição 13/09/2018 09:08:01		

## Anamnese

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO CURSANDO COM TRAUMA EM FACE. NEGA DESMAIO, VOMITO, EPISTAXE, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS, ALEGA SER HIPERTENSO, PORÉM, NÃO SABE INFORMAR QUAIS MEDICAÇÕES FAZ USO. NO MOMENTO ENCONTRA-SE COM SINAIS DE DESORIENTAÇÃO, EUPNÉICO, NORMOCORADO, AFEBRIL AO TOQUE. AO EXAME FÍSICO APRESENTA ABRASÃO EM REGIÃO FRONTAL, EDEMA + HEMATOMA EM REGIÃO PERIORBITAL ESQUERDA, FCC TRANSFIXANTE EM MENTO. MOBILIDADE OCULAR E ACUIDADE VISUAL PRESERVADAS, PERFUSÃO NASAL MANTIDA, ABERTURA BUCAL E MOVIMENTOS MANDIBULARES COMPATÍVEIS COM A NORMALIDADE. AO EXAME DE IMAGEM APRESENTA FRATURA BILATERAL DE PAREDE POSTERIOR DE SEIO MAXILAR, FRATURA EM ARCO ZIGOMÁTICO DIREITO, FRATURA EM PILAR FRONTO ZIGOMÁTICO. O PACIENTE SERÁ ENCAMINHADO PARA O TRAUMINHA PELA ORTOPEDIA.

- EXAME CLÍNICO;
- AValiação RADIOGRÁFICA;
- SUTURA;
- ENCAMINHAMENTO PARA O TRAUMINHA (ORTOPEDIA);
- ALTA BMF - AOS CUIDADOS DAS DEMAIS ESPECIALIDADES.

## CID10

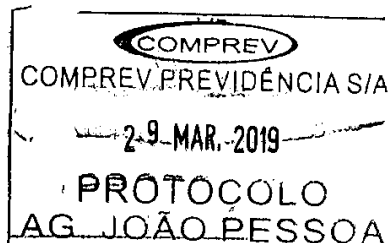
Código	Descrição
S02.4	Fratura dos ossos maxilares e maxilares

## Conduta

Paciente encaminhado com sucesso para a seção

DERIVALDO DOS ANJOS PESSOA

LEONARDO ROCHA MENDES CAMPOS  
(CRM: 3269/PB)



Boletim registrado por: ILMA VIEIRA DA SILVA em 13/09/2018 06:42:33





AREA AMARELA  
Endereço: A  
Tel: 32165700  
CNES: 45455



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

AVENIDA LISBOA, S/N, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Paciente <b>DERIVALDO DOS ANJOS PESSOA</b>	BAE 1108070	Data/Hora Entrada 13/09/2018 06:41:16	Data Baixa
Data de nascimento 23/11/1954	Idade 63a 9m 21d	Sexo Masculino	CNS
Mãe <b>JOSEFA FRANCISCA PESSOA</b>			Telefone de Contato (83) 996726607
Endereço <b>JOSEFA TAVEIRA, S/N</b>	Bairro <b>MANGABEIRA</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	Prontuário
Acidente <b>QUEDA / OUTROS</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>TOMAS CATAO MONTE RASO</b>	UF <b>PB</b>
Data/Hora Classificação 13/09/2018 06:41:16	Data/Hora Prescrição 13/09/2018 11:06:25		Nº Cons. Regional 7742/PB

### Anamnese

##NCIR##

PACIENTE COM HISTÓRIA DE TCE, APOS QUEDA DE MOTO.  
NEGA VÔMITOS E PERDA DA CONSCIÊNCIA.

ECG 15  
SEM DEFICITS  
PIFR  
SEM CERVICAL  
CONSCIENTE, ORIENTADO

TCC:  
SEM COLEÇÃO E SEM FRATURAS DE CRÂNIO  
FRATURA DE ARCO ZIGOMÁTICO A DIREITA

Cd: ALTA DA NOITE  
AVAL DA BATERIA

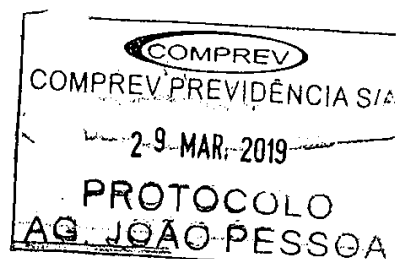
### Conduta

Em observação

DERIVALDO DOS ANJOS PESSOA

Tomas Catão Monte Raso  
Neurocirurgião  
CRM/PB 7742

TOMAS CATAO MONTE RASO  
(CRM: 7742/PB)



Bol. de reg. em 13/09/2018 06:42:33

<http://172.16.0.6:8080/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082000015939300000022919676>



13/09/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&amp;imprimirDadosAnteriores=N&amp;perform=imprimir&amp;id=386925&amp;pesquisa=S&amp;pe.



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBA

ÁREA VERMELHA

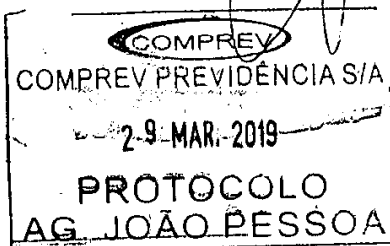
Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB,  
58031090

Tel:

CNES: 6121221

Paciente <b>DERIVALDO DOS ANJOS PESSOA</b>		BAE 1108070	Data/Hora Entrada 13/09/2018 06:41:16	Data Baixa
Data de nascimento 23/11/1954	Idade 63a 9m 21d	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (63) 90000000
Mãe <b>JOSEFA FRANCISCA PESSOA</b>		Prontuário		
Endereço <b>JOSEFA TAVEIRA, SN</b>		Bairro <b>MANGABEIRA</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>QUEDA / OUTROS</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>JOSE PIRES DUTRA JUNIOR</b>	Nº Cons. Regional <b>10650/PB</b>	
Data/Hora Classificação 13/09/2018 06:41:16		Data/Hora Prescrição 13/09/2018 06:52:11		
<b>Anamnese</b>				
PACIENTE CONSCIENTE, DESORIENTADO, GLASGOW 14, VITIMA DE QUEDA DE MOTO, SEM USO DE CAPACETE, APRESENTANDO VIAS AEREAS PERVIAS, DRIVE VENTILATORIO PREJUDICADO POR DOR EM HEMITORAX ESQUERDO, ABDOME FLACIDO E SEM IRRITAÇÃO PERITONEAL. APRESENTA PROVAVEIS FRATURAS EM ANTEBRACO ESQUERDO E DEDOS DA MAO DIREITA. NEGA ALERGIAS CD: EXAMES, AVALIAÇÃO DA ORTOPEDIA, NEUROCIRURGIA E BMF.				
<b>CUIDADOS</b>				
SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA				
SOLICITAÇÃO DE PARECER BUCOMAXILO				
SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA				
<b>EXAME DE IMAGEM</b>				
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO				
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE				
RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)				
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO ESQUERDO				
RADIOGRAFIA DE PUNHO ESQUERDO (AP + LATERAL + OBLIQUA)				
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO DIREITA				
RADIOGRAFIA DE PUNHO DIREITO (AP + LATERAL + OBLIQUA)				
<b>CID10</b>				
Código	Descrição			
T00.9	Traumatismos superficiais múltiplos não especificados			
<b>Conduta</b>				
Em observação				

DERIVALDO DOS ANJOS PESSOA

JOSE PIRES DUTRA JUNIOR  
(CRM: 10650/PB)

Boleim registrado por: ILMA VIEIRA DA SILVA em 13/09/2018 06:42:33

http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&amp;imprimirDadosAnteriores=N&amp;perform=imprimir&amp;id=386925



Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 20/08/2019 00:02:00

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082000015939300000022919676

Número do documento: 19082000015939300000022919676

Num. 23651013 - Pág. 7



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBA

ÁREA AMARELA

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

Tel: 32165700

CNES: 454554

Paciente <b>DERIVALDO DOS ANJOS PESSOA</b>	BAE 1108070	Data/Hora Entrada 13/09/2018 06:41:16	Data Baixa
Data de nascimento 23/11/1954	Idade 63a 9m 21d	Sexo Masculino	CNS
Mãe <b>JOSEFA FRANCISCA PESSOA</b>			Telefone de Contato (83) 90000000
Endereço <b>JOSEFA TAVEIRA, SN</b>	Bairro <b>MANGABEIRA</b>	Município <b>JOÃO PESSOA</b>	Prontuário
Acidente <b>QUEDA / OUTROS</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>BRUNO DE LUNA ROMA</b>	UF <b>PB</b>
Data/Hora Classificação 13/09/2018 06:41:16		Data/Hora Prescrição 13/09/2018 10:02:00	Nº Cons. Regional 10075/PB

**Anamnese**

Paciente com história de acidente motociclístico referindo dor em ambas as mãos, joelho e perna esquerdos e face. Nega desmaio e vômitos. Neurovascular preservado

cd: solicito radiografias bacia, coxa, joelho e perna direitos e coluna cervical  
Orientado por Dr. Bartolomeu

**MEDICAÇÃO**

CEFALOTINA 1G (FRASCO-AMPOLA), ADMINISTRAR 2000,0 MG VIA E.V., AGORA, POR 1 DIA(S)  
TETANOGAMMA, ADMINISTRAR 5000,0 UI VIA INTRAMUSCULAR, AGORA, 0.0 (MGTSM)

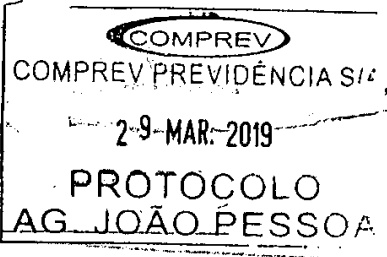
**EXAME DE IMAGEM**

RADIOGRAFIA DE BACIA, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: AP)  
RADIOGRAFIA DE COXA DIREITA, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: AP/P)  
RADIOGRAFIA DE JOELHO DIREITO (AP + LATERAL)  
RADIOGRAFIA DE PERNA DIREITA, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: AP/P)  
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)

**Conduta**

Em observação

DERIVALDO DOS ANJOS PESSOA

BRUNO DE LUNA ROMA  
(CRM: 10075/PB)

Boletim registrado por: ILMA VIEIRA DA SILVA em 13/09/2018 06:42:33

http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=387162



Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 20/08/2019 00:02:00

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082000015939300000022919676

Número do documento: 19082000015939300000022919676



Cruz Vermelha  
Brasileira

# HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data:	13/09/18 10:02
Usuário:	BRUNO DE LUNA
Boletim	1108070



Nome	DERIVALDO DOS ANJOS PESSOA	Data de	23/11/1954	Idade	63a 9m 21d	Sexo	MASCULINO	Nº	1108070	Nº Prontuário	13/09/2018 10:02:00
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito										
Validade da Prescrição	13/09/2018 10:02:00 - 14/09/2018 10:02:00										
Convenio	SUS	Matricula	Senha								

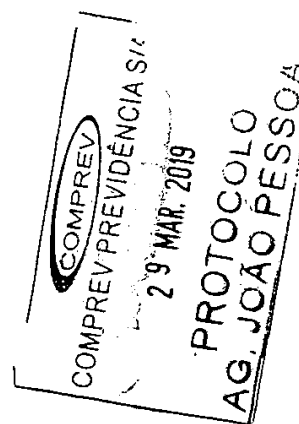
Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 CEFALOTINA 1G	2000,0	MG		E.V.			AGORA
2 TETANOGAMMA	5000,0	UI		INTRAMUSCUL	AR		AGORA

13 de Setembro de 2018

BRUNO DE LUNA ROMA

CRM: 10075

Assinatura e Carimbo do Profissional





Cruz Vermelha  
Brasileira

# HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

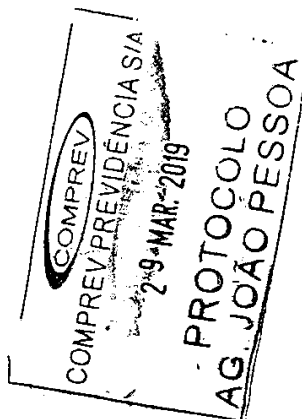
Nome		Data de		Idade		Sexo		Nº Prontuário		Data Prescrição	
DERIVALDO DOS ANJOS PESSOA		23/11/1954		63a 9m 21d		MASCULINO		1108070		13/09/2018 10:02:00	
Motivo do Atendimento		Enfermaria / Leito		Validade da Prescrição		Matrícula		Senha			
Convenio				13/09/2018 10:02:00 - 14/09/2018 10:02:00							
SUS											

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 CEFALOTINA 1G	2000,0	MG					
2 TETANOGAMMA	5000,0	UI		E.V.		AGORA	
				INTRAMUSCUL		AGORA	
				AR			

BRUNO DE LUNA ROMA  
CRM: 10075

13 de Setembro de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional





Cruz Vermelha  
Brasileira

# HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

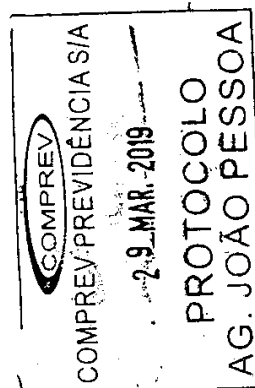
Data: 13/09/18 06:52		Usuário: JOSE PIRES		Boletim: 1108070	
Nome: DERIVALDO DOS ANJOS PESSOA		Idade: 63a 9m 21d		Sexo: MASCULINO	
Motivo do Atendimento: Enfermaria / Leito		Data de: 23/11/1954		Nº Prontuário: 1108070	
Convenio: SUS		Validade da Prescrição: 13/09/2018 06:52:00 - 14/09/2018 06:52:00		Data Prescrição: 13/09/2018 06:52:11	
Matrícula		Sanha			

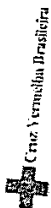
Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 SOLICITAÇÃO DE PARECER	0,0						
2 SOLICITAÇÃO DE PARECER	0,0						
3 PARECER ORTO	0,0						

JOSE PIRES DUTRA JUNIOR  
CRM: 10650

13 de Setembro de 2018

Dr. José Pires Dutra Junior  
Médico Residente em Ortopedia e Traumatologia  
CRM: 10650





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

REQUISICÃO DE EXAMES DE IMAGEM

Nome DERIVALDO DOS ANJOS PESSOA	
Data de 23/11/1954	Nº Boletim Emergência 1108070
Material a examinar	Prontuário
EXAME DE IMAGEM RADIOGRAFIA DE BACIA (ap) RADIOGRAFIA DE COLLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO) RADIOGRAFIA DE COXA DIREITA (ap/p) RADIOGRAFIA DE JOELHO DIREITO (AP + LATERAL) (ap/p) RADIOGRAFIA DE PERNA DIREITA (ap/p)	

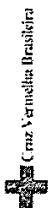
COMPREV  
2-9-MAR-2019  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

RAIOS-X  
TIPO :  
DATA : 13/09/18  
HORA :  
NOME TEC. RAD :  
ASS :

13 de Setembro de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional  
1) prever copias separadas para imagem e laboratório análises clínicas





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



## REQUISIÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM

Nome DERIVALDO DOS ANJOS PESSOA	
Data de 23/11/1954	Nº Boletim Emergência 1108070
Material a examinar	

### EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO ESQUERDO  
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO DIREITA  
RADIOGRAFIA DE PUNHO DIREITO (AP + LATERAL + OBLIQUA)  
RADIOGRAFIA DE PUNHO ESQUERDO (AP + LATERAL + OBLIQUA)  
RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)  
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE  
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

TOMOGRAFIA	
Tipo...	Crânio/Faco
Data...	13/09/18
Hora...	07:23
Nome Téc. Rad.:	
Ass.:	

RAIOS-X	
Tipo...	
Data...	13/09/18
Hora...	
Nome Téc. Rad.:	
Ass.:	

Dr. José Dias Brito Junior  
Médico Radiologista  
CRM-PB 10650

COMPREENSIVIA  
COMPREENSIVIA  
26 MAR 2019  
PROTOCOLO  
Pessoa  
de Setembro de 2018  
AG 10

Assinatura e Carimbo do Profissional

1) prender cópias separadas para imagem e laboratório análise clínicas

NCR + BM  
OUT + Canal



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

Atendimento: 201831567808

Data Nasc: 23/11/1954 - 63 anos

Paciente: DERIVALDO DOS ANJOS PESSOA

Data Exame: 13/09/2018

## **TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEIOS DA FACE**

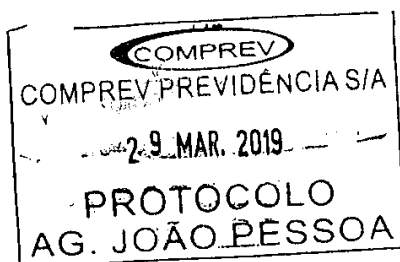
### **Técnica**

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

### **Análise**

Fratura das paredes dos seios maxilares, paredes laterais das órbitas e arcos zigomáticos.  
Material denso no interior dos seios paranasais, podendo corresponder a hemossinus.  
Septo nasal sem desvios significativos.  
Conchas nasais com morfologia e dimensões normais.  
Rinofaringe, fossas pterigo-palatinas e infratemporais livres.

*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 15/09/2018 00:05.*

**Dra. Galba L. O. Aquino**  
**CRM: 5839**





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

Atendimento: 201831567808

Data Nasc: 23/11/1954 - 63 anos

Paciente: DERIVALDO DOS ANJOS PESSOA

Data Exame: 13/09/2018

## **TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO**

### **Técnica:**

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

### **Análise:**

Focos / áreas hipodensas na substância branca periventricular e nos centros semiovais, compatíveis com microangiopatia.

Tronco cerebral e cerebelo de aspecto conservado.

Acentuação dos sulcos corticais, fissuras e cisternas encefálicas.

Sistema ventricular com morfologia e dimensões normais.

Calcificações ateromatosas nas artérias carótidas internas, basilar e vertebrais.

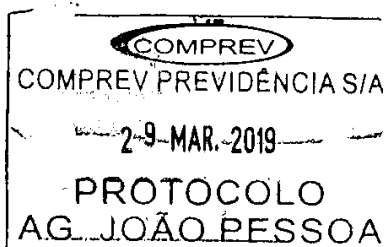
Ausência de sinais de coleções ou processos expansivos intra ou extra-axiais.

Estruturas da linha mediana sem desvios significativos.

Fratura das paredes dos seios maxilares, paredes laterais das órbitas e arcos zigomáticos

Material denso no interior dos seios paranasais, podendo corresponder a hemossinus.

*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 15/09/2018 00:02.*

**Dra. Galba L. O. Aquino**  
**CRM: 5839**





## CERTIDÃO

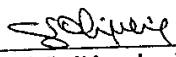
Nº. 0068/2019

Atendendo solicitação de GIULLYANA FLAVIA AMORIM e de acordo com busca procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha de Atendimento Ambulatorial nº 163131 pertencentes a **DERIVALDO DOS ANJO PESSOA** que foi atendido dia 13/09/2018 às 16H01min, vítima de queda de moto apresentando trauma em punho esquerdo e mão direita.

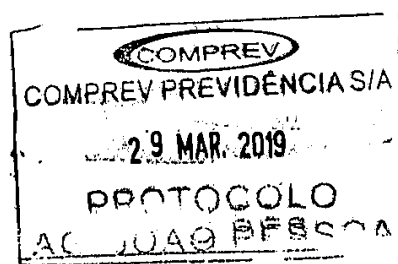
Submetido a avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura exposta em falange distal de 4º quirodáctilo de mão direita. Feito curativo e liberado. Retornou dia 08/10/2018, apresentando ferimento infectado em pé direito. Realizado procedimento cirúrgico (amputação de hálux direito) dia 15/10/2018. Alta com data de 20/10/2018.

E para constar eu, Sônia Maria Maciel Pontes de Oliveira, Médica da Vigilância em Saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 25 de Fevereiro de 2019

  
Médica da Vigilância à Saúde  
CRM/PB 2959

- Dado de nota  
- Amput. distal  
- hálux direita



URA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA  
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISTO BURITY  
RUA AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N  
58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980  
FAX: ( ) CNPJ:

Ficha Nr: 163131 Atd: Nao Regul.  
Data: 13/09/2018  
Hora: 16:01:10  
Recepcionista: LENICE FLORENCIO DE  
Clinica: ORTOPIEDIA

DADOS DO PACIENTE Num. de vezes atendido: 2  
Nome: DERIVALDO DOS ANJOS PESSOA Num. Prontuario: 2018.04.003127  
CNS: SEM CNS Sexo: M IDENTIDADE: 2577527 Fone: 986753150  
Natural: RIO TINTO/PB Data Nasc.: 23/11/1954 Id: 63 ano(s)  
End.: RUA PROJETADA, 00  
Bairro: MANGABEIRA Cidade: JOAO PESSOA UF: PB  
Mae: JOSEFA FRANCISCA PESSOA Pai: ALCIDES DOS ANJOS PESSOA  
Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO  
Ocupação: Estado Civil: NAO INFORMADO  
INFORMACOES DE ENTRADA Escolaridade:  
Resp.: DERIVALDO DOS ANJOS PESSOA  
Tel/Doc. Responsavel: 986753150 / IDENTIDADE: 2577527  
Procedencia: HOSPITAL TRAUMA

Transporte utilizado: AMBULANCIA  
Vitima de acidente por: VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO  
Vitima de violência por: JA ASSISTIDO PELO TRAUMA  
☐ Caso Policial

PRE-CONSULTA CONDICAOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

Tipo de Classificação de Risco: VERDE

PA:	FR:	<input type="checkbox"/> Aparentemente Bem	<input type="checkbox"/> Grave
FC:	TP:	<input type="checkbox"/> Politraumatizado	<input type="checkbox"/> Convulsao
Peso:	Altura:	<input type="checkbox"/> Hemorragia	<input type="checkbox"/> Dispneia
Glicemia:	IMC:	<input type="checkbox"/> Diarreia	<input type="checkbox"/> Agitado
Circ. Abd:	O2%:	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Chocado
		<input type="checkbox"/> Vomito	

Uso Principal  
JACAO

Observacao  
COMPREV PREVIDENCIA S/A

29 MAR. 2019

PROTOCOLO  
AG. JOAO PESSOA

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO, HA 01 O.  
ENCO MINHAO DO TRAUMA COM CON POU EN  
PUNTO (E) e NAO (D).

Diagnostico | Conduta

RX.

Prescricao | Horario da medicacao



Data e Hora | PRESCRIÇÃO (assinatura e carimbo)

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

Qtd. Medicamentos | Dose | Horário | Evolução

COMPREV  
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A  
29 MAR. 2019  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

Reservado p/ liberação

Assinatura da Enfermagem

PROCEDIMENTO REALIZADO

DESTINO DO PACIENTE

☐ Residência ☐ Transferido ☐ Desistência ☐ UTI  
☐ Alta a pedido ☐ Enfermaria Obito: ☐ Atestado ☐ SVO ☐ IMB

Assinatura do Paciente/Responsável

Assinatura e Carimbo do Médico



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA

Ficha Nr: 170674

Atd: Nao Regula

COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY

Data: 08/10/2018

RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N

Hora: 14:45:24

58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980

Recepcionista: ANA CLAUDIA XAVIER SA

FAX: ( ) - CNPJ:

Clinica: ORTOPEDIA

*limpeção*

DADOS DO PACIENTE

Num. de vezes atendido: 3

Nome: DERIVALDO DOS ANJOS PESSOA

Num. Prontuario: 2018.04.003127

CNS: SEM CNS Sexo: M IDENTIDADE: 2577527 Fone: 986753150

Natural: RIO TINTO/PB Data Nasc.: 23/11/1954 Id: 63 ano(s)

End.: RUA PROJETADA, 00

Bairro: MANGABEIRA Cidade: JOAO PESSOA UF: PB

Mae: JOSEFA FRANCISCA PESSOA

Pai: ALCIDES DOS ANJOS PESSOA

Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO

Ocupação:

Estado Civil: NAO INFORMADO

INFORMACOES DE ENTRADA

Escolaridade:

Resp.: DERIVALDO DOS ANJOS PESSOA

Tel. Res. Responsavel: 986753150 / IDENTIDADE: 2577527

Pr. Residencia: RESIDENCIA

Transporte utilizado: VEICULO PROPRIO

Vitima de acidente por: INTECOPRENCIA

Vitima de violência por: NAO

[ ] Caso Policial

PRE-CONSULTA

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

Tipo de Classificação de Risco: AMARELO

PA: FR:

[ ] Aparentemente Bem [ ] Grave

FC: TP:

[ ] Politraumatizado [ ] Convulsao

Peso: Altura:

[ ] Hemorragia [ ] Dispneia

Glicemia: IMC:

[ ] Diarreia [ ] Agitado

Circ. Abd: O2%:

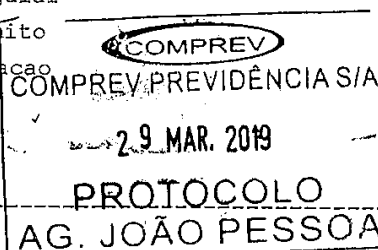
[ ] Regular [ ] Chocado

[ ] Vomito

Observacao

Ex. Principal

INTERCORRENCIA



Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Paciente do sexo masculino com lesão na perna esquerda há cerca de 28 dias. Apresenta uma ferida infectada com mau cheiro. Sem consulta ortopédica.

Diagnostico

Conduta

Solicito avaliação da cirurgia vascular. Cirurgia de urgência.

Prescrição

ALTA DA ORTOPEDIA

*Yury Cordero*

Assinatura da medicação

CRM PB: 11507

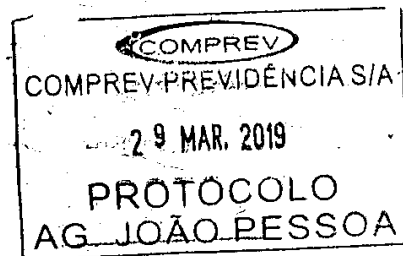
*Dr. KAHANEY*



Data e Hora | PRESCRICAO (assinatura e carimbo)

ANOTACOES DA ENFERMAGEM

Medicamentos	Dose	Horario	Evolucao



Assinatura da Enfermagem

Reservado p/ liberacao

PROCEDIMENTO REALIZADO

DESTINO DO PACIENTE

☐ Residencia ☐ Transferido ☐ Desistencia ☐ UTI  
☐ Alta a pedido ☐ Enfermaria Obito: ☐ Atestado ☐ SVO ☐ IML

Assinatura do Paciente/Responsavel

Assinatura e Carimbo do Medico







DESCRIÇÃO DA CIRURGIA	
Posição e Preparo:	Colocação do paciente em decúbito dorsal sob raquianestesia. Anestesia e antiseptismo + colocação de campos
Incisão:	Incisão elíptica na base do lábio. Durante a remoção do pele, TCSC elíptica é feita
Achados:	
Condução:	Serção óssea com serra dente, com curreta (agulha) e debridamento de tecido necrosado e infectado incluindo tendões. Lavagem extensa com SF0,9%. Remoção de hemostase com eletrocautério
Fechamento:	Cuidado com o nariz
OBS:	

COMPREV  
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A  
29 MAR. 2019  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

Data: 13/10/18

Dr. Julio Cesar Q. Nunes  
Cirurgia Vascular  
CREMEPE 16.584/CRM-PB 6692  
MÉDICO/CRM

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.





## FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome: Demétrio dos Reis Pessoa Data da Admissão: 28/10/19  
Prontuário: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Enfermaria: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_  
Nome da Mãe: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Sexo: F ( ) M ( ) Cor: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Religião: \_\_\_\_\_  
Escolaridade: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
QPD: \_\_\_\_\_  
HDA: FEVERILHADA INFECTADA COM MIASCAS  
Medicações em uso: \_\_\_\_\_  
Interrogatório Sintomatológico:  
Geral: [ ] Febre [ ] Astenia [ ] Anorexia [ ] Perda de Peso [ ] Sudorese  
[ ] Calafrios [ ] Alopecia [ ] Adenomegalias [ ] Icterícia [ ] Tonturas [ ] Outros: \_\_\_\_\_  
Pele: \_\_\_\_\_  
Cabeça e Pescoço: [ ] Cefaléia [ ] Espirros [ ] Rinorréia [ ] Obstrução Nasal [ ] Epistaxe  
[ ] Dor de Garganta [ ] Bócio [ ] Rouquidão [ ] Disfagia Audição: \_\_\_\_\_ Visão: \_\_\_\_\_  
AR e ACV: [ ] Dor [ ] Tosse [ ] Expectoração [ ] Hemoptise  
[ ] Dispnéia [ ] Palpitações [ ] Desmaio [ ] Cianose [ ] Edema [ ] Outros: \_\_\_\_\_  
ABD: [ ] Dor [ ] Pirose [ ] Solução [ ] Regurgitação [ ] Hematêmese [ ] Náuseas  
[ ] Vômitos [ ] Dispepsia [ ] Diarréia [ ] Melena [ ] Enterorragia [ ] Constipação [ ] Aumento de volume  
AGU: [ ] Disúria [ ] Incontinência [ ] Retenção [ ] Poliúria [ ] Oligúria [ ] Noctúria [ ] Hematúria  
[ ] Mal Cheiro [ ] Corrimento [ ] Outras: \_\_\_\_\_  
SME: [ ] Dor [ ] Rigidez pós-reposso [ ] Deformidades  
[ ] Artralgia [ ] Calor [ ] Rubor [ ] Edema [ ] Crepitação [ ] Fraqueza [ ] Atrofia [ ] Espasmos  
SN e PSO: [ ] Insônia [ ] Sonolência [ ] Convulsões [ ] Motricidade e Sensibilidade  
[ ] Amnésia [ ] Libido [ ] Humor

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.



**Antecedentes Pessoais e Hábitos:**

Doenças Anteriores: \_\_\_\_\_

Alergias: \_\_\_\_\_

Cirurgias: \_\_\_\_\_

[ ]HAS [ ]DM [ ]TB [ ]HEP [ ]Dislipidemia [ ]Banho de Rio [ ]Casa de Taipa [ ]HTF

[ ]Trauma [ ]Neo [ ]Tabagismo

[ ]Alcoolismo

Exercício Físico: \_\_\_\_\_ Alimentação: \_\_\_\_\_

**Antecedentes Familiares:**

HAS \_\_\_\_\_ DM \_\_\_\_\_ TB \_\_\_\_\_ NEO \_\_\_\_\_

Dislipidemias \_\_\_\_\_

**Exame Físico:**

Peso: \_\_\_\_\_ Kg Altura: \_\_\_\_\_ m IMC = \_\_\_\_\_ PA = \_\_\_\_\_ mmHg

FC = \_\_\_\_\_ FR = \_\_\_\_\_ TEMP(°C) = \_\_\_\_\_

Geral: \_\_\_\_\_

Cabeça e Pescoço (ORF e Otoscopia): \_\_\_\_\_

Gânglios: \_\_\_\_\_

Pele: \_\_\_\_\_

ACV: \_\_\_\_\_

AR: \_\_\_\_\_

ABD: \_\_\_\_\_

AGU: \_\_\_\_\_

SME: \_\_\_\_\_

SN: \_\_\_\_\_

Resultados de Exames Complementares: \_\_\_\_\_

Hipóteses Diagnósticas: \_\_\_\_\_

Conduta: \_\_\_\_\_

COMPREV  
COMPREV PREVIDENCIA S/A  
2.9 MAR. 2019  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.



DERIVALDO DOS ANJOS PESSOA

23/11/1954

ID: 000000074539

Sex: Male

63 years

HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA

Ac. Nb: 300001728686

Acq.: 13/09/2018

Acq.: 07:50:56.000410

20 cm

E

Frame: [1004] 4 / 5

Zoom: 25,64%

Window/Level: 1.023/511

CR (1760x2140)

Series Nb: 1001

COMPREV

COMPREV PREVIDÊNCIA S/A

29-MAR-2019

PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA



Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 20/08/2019 00:02:01

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082000020029100000022919677>

Número do documento: 19082000020029100000022919677

DERIVALDO DOS ANJOS PESSOA  
23/11/1954  
ID: 000000074539  
Sex: Male  
63 years

HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA  
Ac. Nb: 300001728686  
Acq.: 13/09/2018  
Acq.: 07:50:54.000388

10 cm

E

Frame: [1003] 3 / 5  
Zoom: 25,5%  
Window/Level: 1.023/511  
CR (1770x2370)

Series Nb: 1001

COMPREV  
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A  
29 MAR 2019  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA



DERIVALDO DOS ANJOS PESSOA

23/11/1954

ID: 000000074539

Sex: Male

63 years

HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA

Ac. Nb: 300001728686

Acq.: 13/09/2018

Acq.: 07:50:42.000376

10 cm

D

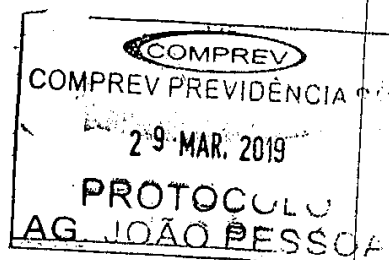
Frame: [1002] 2 / 5

Zoom: 28,63%

Window/Level: 1.023/511

CR (1576x1976)

Series Nb: 1001



## Guia de Encaminhamento Externo

### Dados do paciente

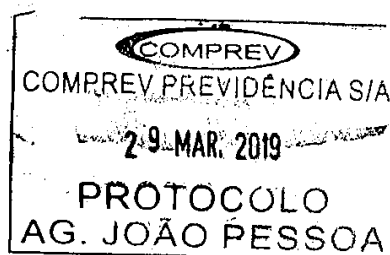
Nome DERIVALDO DOS ANJOS PESSOA						CNS		Prontuário	
Data de Nascimento 23/11/1954	Idade 63A 9M 21D	Sexo Masculino	Raça / Cor PARDA	Peso	Altura	Pressão	Temperatura		
Nome da Mãe JOSEFA FRANCISCA PESSOA				Nome da Pai ALCIDES DOS ANJOS PESSOA					
Endereço JOSEFA TAVEIRA				Bairro MANGABEIRA				Cep 58055000	
Município JOAO PESSOA - PB				Telefone Residencial			Telefone Celular ( 83 ) 996726607		
Unidade de saúde solicitante HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA				CNES 2593262			Telefone ( 83 ) 32165700		

### Dados da unidade de atenção primária

Unidade de atenção primária COMPLEXO HOSPITALAR DE MANGABEIRA GOV TARCISIO BURITY		AP	Endereço RUA AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE, S/N, MANGABEIRA, PROSIND I, JOÃO PESSOA - PB
Motivo do encaminhamento ALTA HOSPITALAR			
Resultado de exames complementares			
CID S62.8	Data de encaminhamento 13/09/2018 11:42:55		

Dr. João S. ...  
Ortopedista ...  
CRM 8848/REC-15500

Assinatura e carimbo do profissional







## LAUDO MÉDICO - RESUMO DE ALTA

NOME <i>Derivaldo dos A. Pense</i>		PRONTUÁRIO Nº	
IDADE	SEXO <i>M</i>	COR	CLÍNICA
DATA DE ADMISSÃO <i>08/10/18</i>		DATA DE ALTA <i>20/10/18</i>	
DIAGNÓSTICO INICIAL <i>Lesões traumáticas no joelho</i>		TEMPO DE PERMANÊNCIA	
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO <i>o mesmo</i>		CID	
OUTROS DIAGNÓSTICOS			
PRINCIPAIS EXAMES			
PROCEDIMENTO REALIZADO: <i>A-putação de joelho E</i>			
TERAPÊUTICA MEDICAMENTOSA			
ANATOMIA PATOLÓGICA			
INFECÇÃO F.O. <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		COLETA DE MATERIAL <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
RESULTADO BACTERIOLOGIA			
CONDIÇÕES DE ALTA <input checked="" type="checkbox"/> MELHORADO		<input type="checkbox"/> REMOVIDO	<input type="checkbox"/> A PEDIDO
<input type="checkbox"/> CURADO		<input type="checkbox"/> ÓBITO	

### RESUMO CLÍNICO (HISTÓRIA, EVOLUÇÃO, TERAPÊUTICA, COMPLICAÇÕES)

*paciente admitido em 08/10/18 com lesões traumáticas no joelho direito e esquerdo. Realizada a-putação de joelho.*

### ORIENTAÇÕES PÓS ALTA

DIETA: *livre*  
REPOUSO: Relativo em casa por *30* dias.  
Retorno às atividades sem esforço físico em *30* dias.  
Retorno às atividades com esforço físico leve em *30* dias e com esforço maior em *30* dias.  
CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: Lavá-la com água e sabão duas vezes por dia. Se sentir dor, calor, vermelhidão ou "inchaço" no local, ou se ocorrer febre, procurar imediatamente este Complexo Hospitalar.  
MEDICAÇÕES PARA CASA:

RETORNO Ao posto de saúde em \_\_\_\_\_ para retirada de pontos.  
Ao Ambulatório do \_\_\_\_\_ em 30 dias para revisão.

DATA *20/10/18*  
ASS. MÉDICO / CRM  
Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar  
Para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO  
TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.

COMPREV  
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A

29 MAR. 2019

PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA



Serviços	Dúvidas e Respostas	Atendimento
<p><a href="https://www.seguradoradpvtat.com.br/paginas/acompanhe-seu-procedimento-de-indenizacao.aspx">https://www.seguradoradpvtat.com.br/paginas/acompanhe-seu-procedimento-de-indenizacao.aspx</a></p> <p><a href="https://www.seguradoradpvtat.com.br/contato/central-de-atendimento.aspx">https://www.seguradoradpvtat.com.br/contato/central-de-atendimento.aspx</a></p> <p><a href="https://www.seguradoradpvtat.com.br/consultas/pagamentos/Pages/Consulta-Pagamentos-Efetuados.aspx">https://www.seguradoradpvtat.com.br/consultas/pagamentos/Pages/Consulta-Pagamentos-Efetuados.aspx</a></p> <p><a href="https://www.seguradoradpvtat.com.br/Pages/Saiba-como-pagar.aspx">https://www.seguradoradpvtat.com.br/Pages/Saiba-como-pagar.aspx</a></p> <p><a href="https://www.seguradoradpvtat.com.br/Pontos-de-Atendimento.aspx">https://www.seguradoradpvtat.com.br/Pontos-de-Atendimento.aspx</a></p> <p><a href="https://www.seguradoradpvtat.com.br/Como-Pedir-Indenizacao/Seguro-DPVAT-Como-Pedir-Indenizacao.aspx">https://www.seguradoradpvtat.com.br/Como-Pedir-Indenizacao/Seguro-DPVAT-Como-Pedir-Indenizacao.aspx</a></p>	<p><a href="https://www.seguradoradpvtat.com.br/Sobre.aspx">A Seguradora Lider-DPVAT (Pages/Quem-Somos.aspx)</a></p> <p><a href="https://www.seguradoradpvtat.com.br/Informacoes-gerais/Sobre.aspx">Dúvidas Sobre o Seguro DPVAT (Pages/Informacoes-gerais/Sobre.aspx)</a></p> <p><a href="https://www.seguradoradpvtat.com.br/Dicas-Indispensaveis/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-Indenizacao.aspx">Informações Gerais (Pages/Informacoes-gerais/Sobre.aspx)</a></p> <p><a href="https://www.seguradoradpvtat.com.br/Dicionario-do-Seguro-DPVAT/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT.aspx">Dicas Indispensáveis (Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-Indenizacao.aspx)</a></p> <p><a href="https://www.seguradoradpvtat.com.br/Perguntas-Frequentes/Seguro-DPVAT/Perguntas-Frequentes.aspx">Dicionário do Seguro DPVAT (Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT.aspx)</a></p> <p><a href="https://www.seguradoradpvtat.com.br/Perguntas-Frequentes/Seguro-DPVAT/Perguntas-Frequentes.aspx">Perguntas Frequentes (Seguro-DPVAT/Perguntas-Frequentes.aspx)</a></p>	<p><a href="https://www.seguradoradpvtat.com.br/Chat-Atendimento-Online/Chat-Atendimento-Online.aspx">Chat - Atendimento Online (Contato/Chat-Atendimento-Online.aspx)</a></p> <p><a href="https://www.seguradoradpvtat.com.br/Duvidas-Reclamacoes-Sugestoes/Contato-Duvidas-Reclamacoes-Sugestoes.aspx">Dúvidas, Reclamações e Sugestões (Contato/Dúvidas-Reclamacoes-Sugestoes.aspx)</a></p> <p><a href="https://www.seguradoradpvtat.com.br/Telefones-de-Contato/Contato/Telefones-de-Contato.aspx">Telefones de Contato (Contato/Telefones-de-Contato.aspx)</a></p> <p><a href="https://www.seguradoradpvtat.com.br/Ouviodoria/Contato/Ouviodoria.aspx">Ouviodoria (Contato/Ouviodoria.aspx)</a></p> <p><a href="https://www.seguradoradpvtat.com.br/Canal-de-Denuncias/Contato/Canal-de-Denuncias.aspx">Canal de Denúncias (Contato/canal-de-Denuncias.aspx)</a></p> <p><a href="https://www.seguradoradpvtat.com.br/Mapa-do-Site/Mapa-do-Site.aspx">Mapa do Site (Mapa-do-Site.aspx)</a></p> <p><a href="https://www.seguradoradpvtat.com.br/Consumidor.gov.br">Consumidor.gov.br</a></p> <p><a href="https://www.consumidor.gov.br">https://www.consumidor.gov.br</a></p> <p><a href="https://www.seguradoradpvtat.com.br/Paginas/principal.aspx">https://www.seguradoradpvtat.com.br/Paginas/principal.aspx</a></p>