



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 00286.01.2018.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00286.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 12:20 horas do dia 16 de fevereiro de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por Fabiana de Lima Bezerra, Agente de Investigação, matrícula 1819003, ao final assinado, compareceu **José Carlos Alves Cardoso**, CPF nº 929.218.924-72, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Porteiro, filho(a) de Maria Nazareth Cardoso e Ivan Alves Cardoso, natural de Sapé/PB, nascido(a) em 28/09/1974 (43 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Gláucia Maria dos Santos Gouveia, Nº 91, bairro Manaíra, tendo como ponto de referência Próximo Ao Psf/manaíra, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98625-5074.

Dados do(s) Fatos:

Local: Rua Edmundo Filho, Próximo Ao Psf, João Pessoa/PB, bairro São José; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 06/10/17 16:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

Que conduzia a MOTOCICLETA YAMAHA/FACTOR YBR125 ED, PRETA, 2009/2009, PLACA KMC3574/PB, CHASSI 9C6KE120090014735, registrada em nome de BRUNO RANYERE DA SILVA FEITOSA, quando ao fazer uma curva foi atingido na lateral direita por outra MOTO NÃO IDENTIFICADA vindo a cair ao solo; Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. JUAN JAIME ALCOPA ARCE, CRM 3323/PB, DATADO DE 05.02.2018, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, para onde foi socorrido em veículo particular; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar.

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

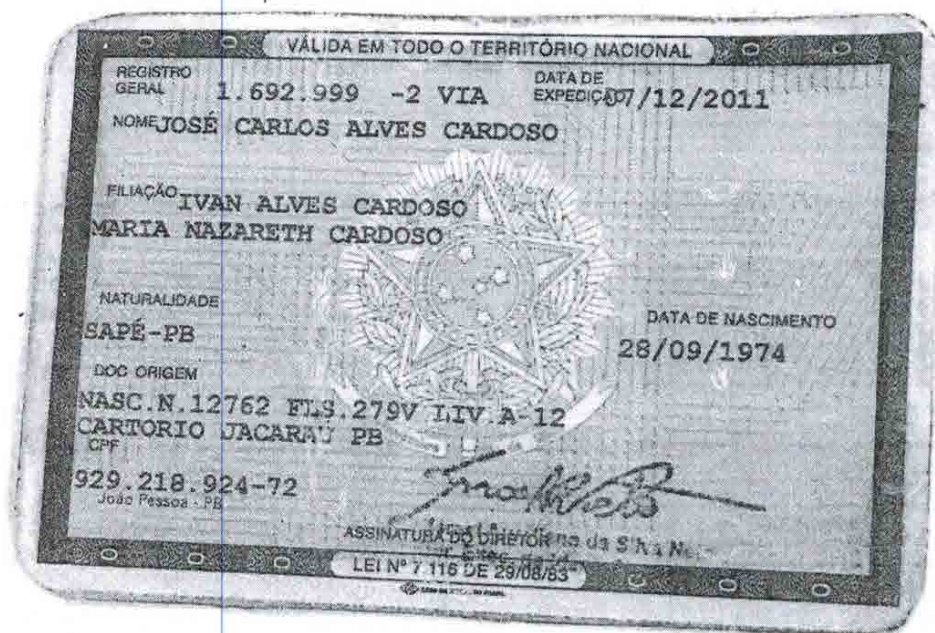
João Pessoa/PB, 16 de fevereiro de 2018.


FABIANA DE LIMA BEZERRA
Agente de Investigação


JOSÉ CARLOS ALVES CARDOSO
Noticiante

Procedimento Policial: 00286.01.2018.1.00.420





Scanned by CamScanner





Scanned by CamScanner



EDSON LOPES DA SILVA
RUA DO MEIO 740 - SÃO JOSÉ
JOÃO PESSOA / PB CEP 58034-515 (AO 1)

Emissão 01/02/2018 Referência Fev/2018
Classe/Subclasse RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFASICO Br230, Km25 - Outeiro Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-650
Potência 1-6-107-6380 Nº medidor 00000457732

energisa

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br230, Km25 - Outeiro Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-650
CNPJ 09.095.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº001.496.896
Cód. para Déb. Automático: 00001093798

Atendimento ao Cliente ENERGISA **0800.033.0196** Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Fev / 2018	01/02/2018	06/03/2018	2538826489 Insc. Est.:

UC (Unidade Consumidora): **5/109379-8**

Canal de contato

- Levou choque no chuveiro? Hora de chamar um electricista de confiança. Não arrisque a fazer sozinho. Dê um banho de segurança.
- Chame os vizinhos e amigos e entre no combate ao mosquito transmissor da dengue, zika e chikungunya. Ministério da Saúde, Governo Federal.

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
04/01/18	16541	01/02/18	16166	1	125	26

Demonstrativo									
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc	Aliq	ICMS(R\$)	Base Calc Pis(R\$)	Colins(R\$)	
		Tributos Total(R\$)		ICMS(R\$)	ICMS	Pis/Colins(R\$)	(1,1283%)	(5,1394%)	
0801	Consumo em kWh	125,000	0,741830	92,73	92,73	27	25,03	92,73	1,04 4,82
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0807	CONTRIB SERV ILUM.PÚBLICA			3,71	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CCI	Código de Classificação do Item	TOTAL	96,44	92,73	25,03	92,73	1,04	4,82
-----	---------------------------------	-------	-------	-------	-------	-------	------	------

Média últimos meses (kWh)
126

VENCIMENTO
08/02/2018

TOTAL A PAGAR
R\$ 96.44

Scanned by CamScanner

DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal

Documento não é segunda-via de conta

Recibo para serviços pagamento da taxa de consumo de energia elétrica - Nº 007.456.015



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.163 / 0001-40 - Ins. Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE			CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR	
EDSON LOPES DA SILVA RUA DO MEIO 740 JOÃO PESSOA			5/109379-8	
REFERÊNCIA	APRESENTAÇÃO	CONSUMO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
JUN/2018	06/06/2018	115	13/06/2018	R\$ 92,03

Acesse: www.energisa.com.br

		DESTAQUE AQUÍ
EDSON LOPES DA SILVA Roteiro: 01-006-107-6360 CONTA PAGA - Data de Pagamento: 22/06/2018		
VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR	MATRÍCULA
13/06/2018	R\$ 92,03	109379-2018-03-5





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE José Carlos Alves Cardoso
DATA DE NASCIMENTO 28/09/74
NOME DA MÃE Maria Nazareth Cardoso

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 15369
BOLETIM DE ENTRADA N.º 1032523
DATA DO ATENDIMENTO 06/10/17
HORA DO ATENDIMENTO 18:41
MOTIVO DO ATENDIMENTO Acidente de moto
DIAGNÓSTICO (S) Fratura de platô tibial direito
CID 10 S82.1

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de acidente de moto, sendo projetado a distância, com trauma em membro inferior direito, dor e edema em joelho direito, glasgow 15. Avaliado pela Cirurgia Geral, Traumatologia e internado para tratamento especializado.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX joelho D, pé D
TC de joelho


RESULTADOS DOS EXAMES:

RX: fratura de platô tibial D
TC: fratura de platô tibial direito sem desvio

TRATAMENTO:

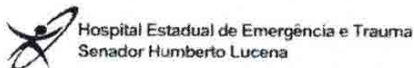
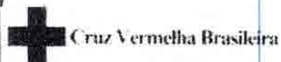
Tratamento conservador de fratura de platô tibial direito

ALTA HOSPITALAR: 11/10/17
DATA DA EMISSÃO: 05/02/18


Dr. Juan Jaime Alcoba Arce
CRM: 3323/PB

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





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

Boletim de Atendimento: 1032523



Identificação do paciente

ID 215097	Nome JOSE CARLOS ALVES CARDOSO	Sexo Masculino
Data de nascimento 28/09/1974	Idade 43 anos 8 dias	Estado civil
Mãe MARIA NAZARETH CARDOSO	Pai IVAN ALVES CARDOSO	Religião
Escolaridade	Responsável (Parentesco) NATALIA DA SILVA - ESPOSO(A)	Prontuário 15369
DDD Móvel 83	Fone Móvel 988617957	DDD Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 1692999	Fone Fixo
Local de procedência BAIRRO SAO JOSE	Nº Cns 700009217877209	
Email	Tipo BAIRRO	UF PB
Naturalidade SAPE	CBO/R	

Endereço

CEP 58034500	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB
Número 82	Complemento	Logradouro EDMUNDO FILHO
		Bairro SÃO JOSÉ

Admissão

Data e Hora 06/10/2017 18:41:27	Número da pulseira 1000006043932	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica	
Classificação de risco	Origem do paciente RUA	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente MOTO X MOTO

Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte CARRO PARTICULAR	Quem transportou RC Liano		

Sinais Vitais

PA X mmHg	Pulso	Temperatura 36,2
--------------	-------	---------------------

Exames complementares

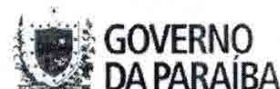
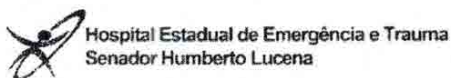
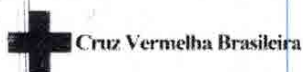
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
------------	------------	-----------	--------	------------	---------	---------------------

Dados clínicos

Diagnóstico	CID
Atendido por SANDRA CAROLINA GOMES RIBEIRO	Tempo 54seg

Imprimir





HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA
Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES:

Paciente JOSE CARLOS ALVES CARDOSO	BAE 1032523	Data/Hora Entrada 06/10/2017 18:41:27	Data Baixa
Data de nascimento 28/09/1974	Idade 43	Sexo Masculino	CNS 700009217877209
Mãe MARIA NAZARETH CARDOSO			Telefone de Contato (83) 988617957
Endereço EDMUNDO FILHO, 82	Bairro SÃO JOSÉ	Município JOAO PESSOA	Prontuário 15369
Acidente MOTO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional EDUARDO JORGE DORE SOARES	UF PB
Data/Hora Classificação 06/10/2017 18:48:08		Data/Hora Prescrição 06/10/2017 19:21:06	Nº Cons. Regional /
Convênio SUS	Nº Matrícula		Senha

Anamnese

Paciente vítima de colisão MOTO X MOTO, sendo projetado a distância levando a trauma contundente no membro inferior direito. Não usava capacete, porém não relata ter tido lesão Crânio - Cervical. Vindo ao hospital trazido por terceiros.

Ao exame : Glasgow 15 . Tórax + Abdome + Pelve sem alterações
Apresenta escoriações e edema no pé direito .

Conduta : Radiografia + avaliação ortopédica
Medicação + Curativo
ALTA DA CIRURGIA GERAL

MEDICAÇÃO

DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML INJETÁVEL (AMPOLA), ADMINISTRAR 3,0 ML VIA INTRAMUSCULAR, AGORA

CUIDADOS

CURATIVO

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA DIREITO (AP + LATERAL + AXIAL)

RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE DIREITO

CID10

Código	Descrição
M79.6	Dor em membro

Conduta

Em observação



HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA
Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES:

Paciente JOSE CARLOS ALVES CARDOSO	BAE 1032523	Data/Hora Entrada 06/10/2017 18:41:27	Data Baixa
Data de nascimento 28/09/1974	Idade 43	Sexo Masculino	CNS 700009217877209
Mãe MARIA NAZARETH CARDOSO			Telefone de Contato (83) 988617957
Endereço EDMUNDO FILHO, 82	Bairro SÃO JOSÉ	Município JOAO PESSOA	Prontuário 15369
Acidente MOTO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional GEORGE KENNEDY DANTAS ROCHA	UF PB
Data/Hora Classificação 06/10/2017 18:48:08	Data/Hora Prescrição 06/10/2017 20:06:10		Nº Cons. Regional 7610/PB
Convênio SUS	Nº Matrícula	Senha	

Anamnese

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO, COM DOR + EDEMA EM JOELHO DIREITO COM LIMITACAO DA ADM.
R'X: FRATURA DO PLATO TIBIAL MEDIAL
SOLICITO TC PARA DEFINIR CADO.
R-X DA PERNA + TNZ DIREITO

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE PERNA DIREITA

RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO DIREITO

CID10

Código	Descrição
S82.1	Fratura da extremidade proximal da tíbia

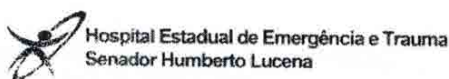
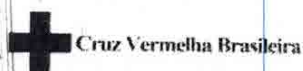
Conduta

Em observação

GEORGE KENNEDY DANTAS ROCHA
(510/PB)

JOSE CARLOS ALVES CARDOSO





HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA
Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES:

Paciente JOSE CARLOS ALVES CARDOSO	BAE 1032523	Data/Hora Entrada 06/10/2017 18:41:27	Data Baixa
Data de nascimento 28/09/1974	Idade 43	Sexo Masculino	CNS 700009217877209
Mãe MARIA NAZARETH CARDOSO			Telefone de Contato (83) 988617957
Endereço EDMUNDO FILHO, 82	Bairro SÃO JOSÉ	Município JOAO PESSOA	Prontuário 15369
Acidente MOTO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ARAO SANTOS DE ALENCAR	UF PB
Data/Hora Classificação 06/10/2017 18:48:08		Data/Hora Prescrição 06/10/2017 21:06:36	Nº Cons. Regional 7967/PB
Convênio SUS	Nº Matrícula		Senha

Anamnese

RETORNO DE TC

FRATURA PLATO MEDIAL SEM DESVIO + AFUNDAMENTO PLATO LATERAL

CD: INTERNAMENTO PARA TRATAMENTO CIRURGICO

DIETA

DIETA LIVRE, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA). ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H, 0.0 (MGTSM)

Diluir

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML). ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 6/6H

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA). ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, 0.0 (MGTSM) (OBSERVAÇÕES: S/N)

Diluir

ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA). ADMINISTRAR 4,0 MG VIA E.V., 8/8H

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA). ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 1X AO DIA, 0.0 (MGTSM) (OBSERVAÇÕES: EM JEJUM)

Diluir

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

CAPTAPRIL 25 MG COMPRIMIDO. ADMINISTRAR 1,0 COMPRIMIDO VIA SUBLINGUAL, ACM, SE NECESSÁRIO SE PAD>110MMHG E/OU PAS>160MMHG (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 4,0)

ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA. ADMINISTRAR 40,0 MG VIA S.C., 1X AO DIA

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0.9% DE 100 ML. ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 12/12H, 0.0 (MGTSM)

Diluir

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





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Luiza



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

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	JOSE CARLOS ALVES CARDOSO	Data de	28/09/1974	Idade	43	Sexo	MASCULINO	Nº	1032523	Nº	15369	Data Prescrição	10/10/2017 07:28:18
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Sector	SALA DE OBSERVAÇÃO AREA VERDE	Posto de Trabalho	AREA VERDE ENF 36	Leito	0005	Prescrição válida a	10/10/2017 07:28:18				

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Apazamento
1 DIETA LIVRE	0.0			ORAL				16 24 04 16
2 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H		16 24 08
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML						16 24 08
3 ONDANSETRONA 8MG/4ML (AMPOLA)	8.0	MG		E.V.		8/8H		16 24 08
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML						16 24 08
4 Solução Fisiológica 0.9%	2000.0	ML		E.V.		24H	Observação: EM JEJUM, PELA MANHÃ	16 24 08
5 OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	2.0	CÁPSULA		ORAL		1X AO DIA		16 24 08
6 CETOPROFENO 100 MG	100.0	MG		E.V.		12/12H		16 24 08
Diluir em Solução Fisiológica 0.9%	100.0	ML						16 24 08
7 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA	0.0							16 24 08
8 SSVV + CCGG	0.0							16 24 08

10 de Outubro de 2017

TORIBIO GOMES PEREIRA
CRM: 6350

TORIBIO GOMES PEREIRA
CRM: 6350

Assinatura e Carimbo do Profissional

Assinatura de Alta

PS 86 520x80
11/10/2017



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



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

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	JOSE CARLOS ALVES CARDOSO	Data de	28/09/1974	Idade	43	Sexo	MASCULINO	Nº	1032523	Nº	15369	Data Prescrição	08/10/2017 07:09:50
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Sector	SALA DE OBSERVAÇÃO AREA VERDE	Posto de Trabalho	AREA VERDE ENF 36			Leito	0005			Prescrição válida a	08/10/2017 07:09:50

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Valor, Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aparazamento
1 DIETA LIVRE	0.0			ORAL			ATENÇÃO	
2 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H	16/22/04	16
	10.0	ML						
3 ONDANSETRONA 8MG/4ML (AMPOLA)	8.0	MG		E.V.		8/8H	08/02/24	08/02/24
	10.0	ML						
4 CAPTOPRIL 25 MG	1.0	CP		ORAL		AGORA	Observação: SE PAS > 160 OU PAD > 110 ; AVISAR PLANTONISTA DE PAS > 200	CTT.
5 Solução Fisiológica 0,9%	2000.0	ML		E.V.		24H	16/22/04 2:50 3:50 4:50	
6 OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	2.0	CÁPSULA		ORAL		1X AO DIA	Observação: EM JEJUM, PELA MANHÃ	06
7 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	2.0	ML		E.V.		8/8H	16/22/04	08
	100.0	ML						
8 CETOPROFENO 100 MG	100.0	MG		E.V.		12/12H	16/22/04	04
	100.0	ML						
9 HGT 6/6HS	0.0						16/22/04 04/06/16	
10 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA	0.0							
11 SSVV + CCGG	0.0							
12 SOLICITAÇÃO DE PARECER DA CARDIOLOGIA	0.0							
13 IMOBILIZAÇÃO GESSADA	0.0						Observação: itala tubo	

08 de Outubro de 2017

PEDRO HENRIQUE GUTIERREZ VARGAS

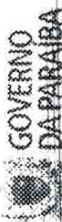
CRM: 10575

22: PA: 132x69

Assinatura e Carimbo do Profissional



Hospital Esmeralda de Emergência e Trauma
Santana, Pernambuco



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	JOSE CARLOS ALVES CARDOSO	Data de	28/09/1974	Idade	43	Sexo	MASCULINO	Nº	1032523	Nº	15369	Data Prescrição	07/10/2017 07:38:41
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Sector	SALA DE OBSERVAÇÃO AREA VERDE	Posto de Trabalho	AREA VERDE ENF 36	Leito	0005	Prescrição válida a					07/10/2017 07:38:41

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Apazamento
1 DIETA LIVRE	0.0			ORAL				Atenção
2 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H		16 24 04 10
	10.0	ML						
3 ONDANSETRONA 8MG/4ML (AMPOLA)	8.0	MG		E.V.		8/8H		16 24 08
	10.0	ML						
4 CAPTOPRIL 25 MG	1.0	CP		ORAL		AGORA	Observação: SE PAS > 160 OU PAD > 110; AVISAR PLANTONISTA DE PAS > 200	SN
5 Solução Fisiológica 0.9%	2000.0	ML		E.V.		24H		1 2 3 4
6 OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	2.0	CÁPSULA		ORAL		1X AO DIA	Observação: EM JEJUM, PELA MANHÃ	06
7 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	2.0	ML		E.V.		8/8H		16 24 08
	100.0	ML						
8 CETOPROFENO 100 MG	100.0	MG		E.V.		12/12H		16 24 04
	100.0	ML						
9 HGT 6/6HS	0.0							16 24 04 06 10
10 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA	0.0							
11 SSVV + CCGG	0.0							

07 de Outubro de 2017

MILTON BARBOSA DE FARIAS NETO

CRM: 8592

Dr. Milton Barbosa
CRM-PB 8592 / CRM-PE 21583

Dr. Milton Barbosa
CRM-PB 8592 / CRM-PE 21583
TEOT 15203
Ortopedia / Traumatologia

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Milton Barbosa
CRM-PB 8592 / CRM-PE 21583
TEOT 15203
Ortopedia / Traumatologia



Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	JOSE CARLOS ALVES CARDOSO	Data de	28/09/1974	Idade	43	Sexo	MASCULINO	Nº	1032523	Nº	15369	Data Prescrição	06/10/2017 21:35:10
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Setor		Posto de Trabalho				Leito				Prescrição válida a	06/10/2017 21:35:10

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aprazamento
1 DIETA LIVRE	0.0			ORAL				
2 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H		
	10.0	ML						
3 ONDANSETRONA 8MG/4ML (AMPOLA)	8.0	MG		E.V.		8/8H		
	10.0	ML						
4 CAPTOPRIL 25 MG	1.0	CP		ORAL		AGORA	Observação: SE PAS > 160 OU PAD > 110 : AVISAR PLANTONISTA DE PAS > 200	
5 Solução Fisiológica 0,9%	2000.0	ML		E.V.		24H		
6 OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	2.0	CÁPSULA		ORAL		1X AO DIA	Observação: EM JEJUM, PELA MANHÃ	
7 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	2.0	ML		E.V.		8/8H		
	100.0	ML						
8 CETOPROFENO 100 MG	100.0	MG		E.V.		12/12H		
	100.0	ML						
9 HGT 6/6HS	0.0							
10 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA	0.0							
11 SSVV + CCGG	0.0							
12 SOLICITAÇÃO DE PARECER DA CARDIOLOGIA	0.0							

VICTOR LINHARES LUGUINHO
CRM: 10894

Dr. Victor Linhares
Médico - RN
CRM 8184-RN
CRM 10894-PB

06 de Outubro de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

Rio de Janeiro, 24 de Agosto de 2018

Aos Cuidados de: JOSE CARLOS ALVES CARDOSO

Nº Sinistro: 3180305085

Vítima: JOSE CARLOS ALVES CARDOSO

Data do Acidente: 06/10/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180305085**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **06/10/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site www.seguradoralider.com.br, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00715/00716 - carta_04 - INVALIDEZ



Carta nº 13286521





Receituário Médico



HEETSHL

Jose Carlos Alves. Cardoso

Laudo Médico

Perite visua do Acidente de
trato. Apresentando
fractura do fêmur direito
fechada (D). Fractura
e tratamento Conservador.
Se condicoes de melhoras
por 90 (noventa) dias.
CID: S82.1

Data: 31/07/18.

Médico - CRM

Dr. Toribio Gomes Pereira
Ortopedia - Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM 6350

F(NG).CC.002-1



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 15ª VARA CÍVEL DA CAPITAL - PB

Processo nº: 0809016-64.2020.8.15.2001

JOSE CARLOS ALVES CARDOSO, já qualificado nos autos da **AÇÃO JUDICIAL DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) EM VIRTUDE DE INVALIDEZ/DEBILIDADE PERMANENTE**, vem, por meio do advogado que esta subscreve, requerer a juntada do presente instrumento de **PROCURAÇÃO**, procedendo-se nos autos as devidas anotações.

Nestes Termos,

Pede deferimento.

João Pessoa – PB, 11 de Fevereiro de 2020.

DIOGO VINICIUS HIPÓLITO E SILVA MOREIRA

OAB/PB 17.065



PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

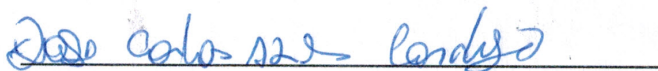
OUTORGANTE: JOSÉ CARLOS ALVES CARDOSO, brasileiro(a), solteiro, aux. de serviços gerais, inscrito(a) no CPF sob o nº 929.218.924-72, portador(a) de RG nº.: 1692999 SSDS/PB, com endereço à Av. Severino Spinelli, nº 293, Apto. 502, Tambaú sem endereço eletrônico.

OUTORGADOS: DIOGO VINICIUS HIPOLITO E SILVA MOREIRA, brasileiro, solteiro, advogado, portador de OAB-PB nº. 17.065, (qdmadvogados@hotmail.com), ambos com endereço profissional à Av. Dom Pedro II, 972, Sala 108, Empresarial Eunice Pereira, Centro, João Pessoa – PB;

PODERES: O(a) (s) Outorgantes(s) confere(m) aos outorgados amplos poderes para o foro em geral, nos termos do art. 105 do NCPC, com a cláusula “ad judicium et extra”, para representa-lo em repartições públicas federais, autarquias e especialmente perante o INSS – Instituto Nacional de Seguro Social, para tratar de assuntos de seu interesse, assinando requerimentos e outros papéis, requerer benefícios previdenciários e suas revisões, transformações, desistência, obter vistas em procedimento administrativo, conferindo-lhes ainda poderes para, em qualquer juízo, Instância ou tribunal, propor ação revisional e/ou concessão de benefício, seguindo-a até o final, utilizando-se dos recursos legais e acompanhando-os, sendo expressamente autorizados a confessar, prestar depoimento pessoal, desistir, renunciar aos valores excedentes a 60 salários mínimos em razão do procedimento especial (art. da lei 10.259/20010), transigir, firmar compromissos e acordos, receber intimações, citações administrativas ou judiciais, agindo tudo em conjunto ou separadamente, autorizado o substabelecimento total ou parcial a outrem.

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

João Pessoa, 11 de Fevereiro de 2020



OUTORGANTE

Av. Dom Pedro II, 972, Sala 108, Empresarial Eunice Pereira, Centro, João Pessoa – PB.
Telefones: (83) 98630-1130 (OI)





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
15ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0809016-64.2020.8.15.2001

AUTOR: JOSE CARLOS ALVES CARDOSO

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

DESPACHO

Deixo de designar audiência de conciliação, nos termos do art. 334 do CPC, ante a natureza da demanda, que indica ser inviável o acordo entre as partes, pela experiência comum. Não se deve ocupar indevida e desnecessariamente a pauta de audiências, já repleta, com atos inócuos e que mais retardam o andamento do processo do que promovem a sua solução.

Defiro a gratuidade.

CITE-SE pela via postal, para apresentação de contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia.

João Pessoa, 14 de fevereiro de 2020.

Assinatura Digital





**Poder Judiciário da Paraíba
15ª Vara Cível da Capital**

Fórum Des. Mário Moacyr Porto - Av. João Machado, s/n - Centro - João Pessoa - PB CEP: 58.013-520

E-mail: jpa.15varacivel@tj.pb.gov.br - Fone: (83) 3208-2497

CARTA DE CITAÇÃO

Processo Nº:0809016-64.2020.8.15.2001

Assunto:[SEGURO]

AUTOR: JOSE CARLOS ALVES CARDOSO

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

A Sua Senhoria o(a) Senhor(a) Representante Legal do(a)

N o m e : B R A D E S C O S E G U R O S S / A
Endereço: PQ SOLON DE LUCENA, 641, - lado ímpar, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP:
58013-131

João Pessoa, 19 de fevereiro de 2020,

De ordem do Excelentíssimo Senhor Juiz de Direito da 15ª Vara Cível da Comarca da Capital, CITO Vossa Senhoria dos termos da ação supramencionada para apresentar contestação no prazo de QUINZE dias. Procede-se a presente citação conforme despacho deste Juízo, exarado nos autos da ação acima mencionada. Advirto, outrossim, que não sendo contestada a ação, no prazo legal, presumir-se-ão como verdadeiros os fatos articulados na inicial incidindo os efeitos da revelia. Conforme despacho ID 28303786.

Atenciosamente,

SILVANA DA NOBREGA TOMAZ TROMBETTA

Técnico Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:

20021113010137000000027168872



CERTIDÃO

Certifico que o Aviso de Recebimento (AR) foi devolvido nesta data e anexado ao Autos.

JOÃO PESSOA

4 de março de 2020

SILVANA DA NOBREGA TOMAZ TROMBETTA





AR

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE	
NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE	
END	A Sua Senhoria o(a) Senhor(a) Representante Legal do
END	BRADESCO SEGUROS S/A
CEP	Parque Solon de Lucena, 641, Centro,
CEP	João Pessoa - PB - CEP 58013-131
CEP	Carta de Citação 0809016-64.2020.815.200
DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION	
NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI <input type="checkbox"/> PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE <input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ	
ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR	CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION
Mozart Costa	27/02/2020 PB
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR	
Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR	RUBRICA E ASSINATURA DO EMPREGADO / SIGNATURE D'EMPLOYÉ
	Evandro Tavares de Farias Mat. 877-332-5
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO	



Correios
Brasil

AVISO DE
RECEBIMENTO
CENTRO
AVIS CNO7
AR

JU 36890757 3 BR

1 CÉDULO DE PAGAMENTO GUARDE-SE O RECEBIMENTO DO OBJETO 1

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

24/FEV/2020

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

h : h : h

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOMENCLATURE

PODER JUDICIÁRIO

15ª VARA CÍVEL DA COMARCA DA

CAPITAL

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

Fórum Des. Manoel Moacyr Porco

CIDADE / LOCALITÉ

Av. João Machado, S/N, Centro, 5º andar
CEP: 58013-520 - João Pessoa - PB

UF

BRASIL
BRÉSIL

ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR