

PROCURAÇÃO PARTICULAR "AD JUDICIA"

Eu, Edicleison Alves Barbosa
brasileiro(a), estado civil Solteiro, profissão Agricultor
nascido(a) em 07 / 10 / 1991, inscrito(a) no CPF sob o nº 093.429.064-93, e RG nº 7.563.917, residente
na: Litio Seminha, s/n - Casa
Bairro Água Rural, na cidade de Imaculada
Estado PB, CEP 58745-000, fone (33) 9 9659-3690 / 9 9692-8907

OUTORGADOS: JONAS GUEDES DE LIMA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito no CPF sob o nº 725.298.491-53 e inscrito na OAB/PB 18.027 com escritório na Rua Paulo Mendes nº 16, Centro Patos PB e OAB/RN 1062A, escritório profissional na Rua Tenente Antônio de Medeiros, nº 173-A, Centro São João do Sabugi - RN. Tel: 83-99604-1600 email: guedesdelimaadv@gmail.com. E DEJAIR QUEIROZ DE ARAÚJO, brasileiro, acadêmico de direito, CPF 041.095.504-32 e RG 58354994 SSP/PE

PODERES: A quem confere poderes, para o fôro geral, com a cláusula ad judícia, a fim de que possa defender os interesses e direitos dos outorgantes perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que a outorgante seja autora ou reclamante, defendendo-a quando for réu, interessada ou requerida, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, fazer acordo, recorrer, receber e dar quitação, confessar, firmar compromissos, prestar declarações, receber citação e intimação, bem como substabelecer a presente, com ou sem reservas de poderes, se assim lhe convier, E

ESPECIALMENTE

PARA

PROPOR

Ação Ordinária de Cobrança de Indenização
Securitária DPVAT praticando todos os atos necessário para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Ao final da demanda, obriga-se o constituinte a pagar a parte contratada, em caso de procedência da demanda, o percentual de 30% (trinta por cento) sobre o valor total apurado da ação a título de honorários advocatícios, independentemente dos honorários de sucumbência, conforme previsto na legislação vigente. Se a ação julgada improcedente, nada será devido a título de honorários advocatícios. O valor deve ser pago em moeda corrente ou ainda em bens moveis ou imóveis, até a força do valor devido pela parte contratada

Patos - PB, 17, julho, 2018

Edicleison Alves Barbosa
outorgante



DECLARAÇÃO

NOME Edicleison Alves Barbosa
PROFISSÃO Agricultor CPFnº 093.429.064-43 RGnº 7.563.917
ENDEREÇO Sítio Liminha, s/n - Casa, Área Rural
CIDADE: Imaculada UF: PB
TELEFONE: (83) 9 9659-3690 / 9 9692-5907

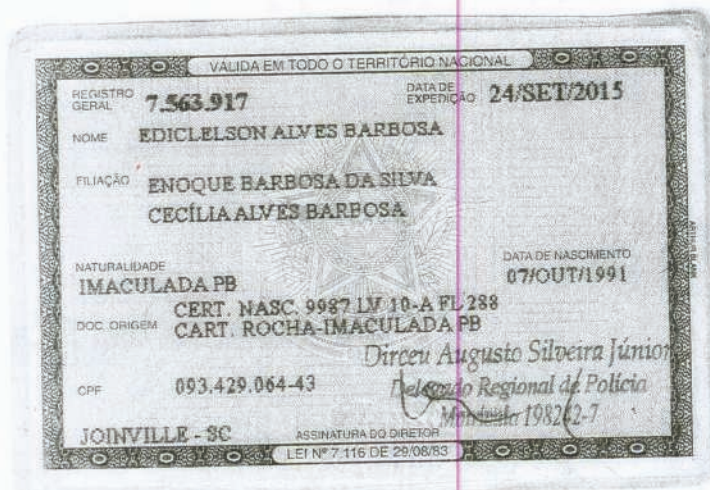
DECLARO para os devidos fins de direito especialmente para requerer os benefícios da Justiça Gratuita que não possuo condições de arcar com as custas processuais sem prejuízo próprio e de minha família. Tudo ciente das cominações da Lei 1.060/50.

Patos, 17 de Julho de 2018.

Edicleison Alves Barbosa

Declarante







ENOQUE BARBOSA DA SILVA
SIT SERRINHA, S/N - AREA RURAL
IMACULADA/PB CEP: 58745000 (AG: 133)

Emissão: 26/01/2018 Referência: Jan/2018
Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO
Roteiro: 17 - 143 - 878 - 1160 Nº medidor: 00001214701

energisa

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP: 54071-690
CNPJ: 08.055.183/0001-40 Insc. Est: 16.015.829-0

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº001367772
Cód. para DIB Automático: 00012808734

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Jan / 2018	26/01/2018	27/02/2018	97945714404 Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/1285873-4

Canal de contato

- Compartilhe sua energia conosco também nas redes sociais. Estamos presentes no facebook com @energisa e no Twitter (@energisa), sempre que precisar da gente. Queremos estar sempre próximos!

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data 28/12/17	Leitura 5483	Data 26/01/18	Leitura 5541	

Demonstrativo					
CC	Descrição	Quantidade	Valor Base Calc. Aliq.	Tributos Total(R\$)	ICMS(R\$)
0801	Consumo em kWh	58,000	0,714770	41,45	41,45
0801	Adic. B. Vermelha			0,28	0,28
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS					
0807	CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA			5,44	0,00

CC	Código de Classificação do Item	TOTAL	47,15	41,71	10,42	41,71	0,43	1,99
----	---------------------------------	-------	-------	-------	-------	-------	------	------

Média últimos meses (kWh)
60

VENCIMENTO
02/02/2018

TOTAL A PAGAR
R\$ 47,15

Histórico de Consumo (kWh)

53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65
Jan/17	Fev/17	Mar/17	Abr/17	Mai/17	Jun/17	Jul/17	Ago/17	Sep/17	Out/17	Nov/17	Dez/17	

RESERVADO AO FISCO

2ab1.54a3.c780.9439.f962.1fe4.e434.0b0a.

Indicadores de Qualidade

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	25,52	0,00	NOMINAL
DIC TRIMESTRAL	51,05		
FIC ANUAL	7,62	0,00	CONTRATADA
FIC TRIMESTRAL	15,84		LIMITE INFERIOR
FIC ANUAL	31,28	0,00	LIMITE SUPERIOR
DMIC	0,00		
DICRI	18,80		

Composição do Consumo

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviço de Dist. da Energia PB	11,05	23,43
Compra de Energia	13,07	27,72
Serviço de Transmissão	1,70	3,61
Encargos Setoriais	3,08	6,49
Impostos Diretos e Encargos	18,27	38,75
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	47,15	100,00

Valor do EUSD (Ref: 11/2017) R\$ 18,96

ATENÇÃO

Faturas em atraso



Assinado eletronicamente por: JONAS GUEDES DE LIMA - 19/07/2018 18:50:24

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18071918320797800000015074274>

Número do documento: 18071918320797800000015074274

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

AUTORIZAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE DE VEÍCULO ATPV
AUTORIZO O DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO-DETRAN,
TRANSFERIR O REGISTRO DESTES VEÍCULO, PARA:

DETRAN - SP 07849 Nº 8188850940
61668620030

VALOR R\$ _____

CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO

NOME DO COMPRADOR: _____

VIA 1 910265186 RNTC *****

NOME E ENDEREÇO
HANDERSON CAVALCANTE DE SOUSA

RG: _____ CPF/CNPJ: _____

ROD MARIO TONOLI 8003
SA 9 MORRO ALTO 13295

ENDEREÇO: _____

CPF/CNPJ 08543103479 PLACA DXJ7412

LOCAL E DATA: _____

NOME ANTERIOR
JOSE ROBERTO PEREIRA SILVA

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR)

PLACA ANT./F. DXJ7412/SP CHASSI 9C2KC08107R112529

30 dias, sob pena de ter que se responsabilizar solidariamente todas as obrigações impostas por incidências até a data da comunicação (Lei Federal nº 9.503 - Art. 134 - Código de Trânsito Brasileiro - CTB).

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLO /NAO APLIC

COMBUSTIVEL GASOLINA

b) O adquirente terá prazo máximo de 30(trinta) dias, contados da data da aquisição para provida a transferência do veículo para o seu nome, sob pena de incorrer em infração e trânsito (Art. 233 do CTB).

MARCA/MODELO HONDA/CG 150 TITAN KS

ANO FAB. 2007 ANO MOD. 2007

c) É obrigatório o reconhecimento de firmas do adquirente e do vendedor, exclusivamente na modalidade AUTENTICIDADE.

CAP/ROT/OL 2L/0149CC

CATEGORIA PARTIC.

COR PREZ. MINANTE PRETA

DE ACORDO: _____ ASSINATURA DO COMPRADOR

RECONHECIMENTO DE FIRMA DO PROPRIETÁRIO(VENDEDOR)
CONFORME ART. 369 C.R.C.

OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA

ITUPEVA

DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO - DETRAN
307 C/ALTRAN - ITUPEVA

DATA 09/12/2018

2797/2797



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
16ª ÁREA INTEGRADA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DELEGACIA DE IMACULADA

Rua Francisco Moreira, s/n, Bela Vista, Imaculada/PB, 58.745-000.

CERTIDÃO

Eu, JOSÉ ROMÃO LUSTOSA NETO, Agente de Investigação no uso de suas atribuições, comuniquei a pedido verbal do SR. EDICLELSON ALVES BARBOSA, que encontra-se registrado na página 423, do LIVRO DE OCORRÊNCIAS Nº 06, o BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 035/2018, com conteúdo conforme a seguir:

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 035/2018

(LIVRO 06)

DELEGACIA DE POLÍCIA

- DE -

Imaculada - PB.

DIA E HORA DA NOTICIA: DIA 26/MAR/2018, ÀS 10h17.

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRÂNSITO.

DIA E HORA DO FATO: DIA 18 DE FEVEREIRO DE 2018, POR VOLTA DAS 19H45.


LOCAL DA OCORRÊNCIA: EM VIA PÚBLICA, NA RODOVIA PB-306, NA ALTURA DO SÍTIO CABORÉ, ZONA RURAL DE IMACULADA/PB.

NOTIFICANTE: EDICLELSON ALVES BARBOSA, conhecido por KELSON, brasileiro, solteiro, Agricultor, natural de Imaculada/PB, 26 anos, nascido aos 07/OUT/1991, filho de Marcelo Barbosa da Silva e Cecília Alves Barbosa, residente e domiciliada no sítio Serrinha, zona rural de Imaculada/PB, RG nº 7.563.917 SSP/SC.

VEÍCULO: MOTOCICLETA HONDA CG 150 TITAN KS, PRETA, ANO/MODELO 2007, PLACA DXJ-7412 - SP, CHASSI Nº 9C2KC08107R112529, CÓDIGO RENAVAN Nº 010765186, LICENCIADA EM NOME DE HANDERSON CAVALCANTE DE SOUSA, COM CFP Nº 085.431.034-79.

HISTÓRICO: Nesta Delegacia, sob a supervisão do Delegado JULIO FERREIRA DE LIMA (FUR), a notificante DECLAROU QUE, no dia, hora e local informados, o notificante, seguia sozinho na condução do veículo acima descrito pela estrada do sítio Caboré, seguindo em direção à cidade de Imaculada/PB, quando, ao invadir a pista de rolamento, foi colhido por um veículo GM Corsa; QUE, com a colisão, o notificante teve fratura no fêmur da perna esquerda e outros cortes e escoriações pelo corpo; QUE, na ocasião deste acidente o notificante foi socorrido para o Hospital Regional de Patos/PB, onde foi submetido a cirurgia e ficou internado por doze dias; QUE, o notificante ainda encontra-se incapacitado para as suas atividades laborais. Nada mais disse nem lhe foi perguntado. Declarações prestadas com base na Lei nº 7.115 de 29 de março de 1983 (Lei da Desburocratização). DECLARO AINDA SER CONHECEDOR DAS EXATIDÕES CÍVIS, ADMINISTRATIVAS E CRIMINAIS A QUE ESTAREI SUJEITO, CASO O QUANDO AQUI DECLARADO NÃO PORTE ESTRITAMENTE A VERDADE (art. 299 do CPB - FALSIDADE IDEOLÓGICA).

x Ediclelson Alves Barbosa





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
16ª ÁREA INTEGRADA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DELEGACIA DE IMACULADA

Rua Francisco Moreira, s/n, Bela Vista, Imaculada/PB, 58.745-000.

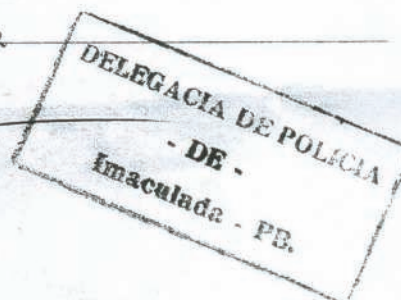
...e achado conforme, vai devidamente assinado pelo notificante e por mim, Agente de
Investigação que o digitei.

Imaculada/PB, 26 de MARÇO de 2018.

SUBSTANTE:

Edieleison Alves Barbosa

[Signature]
JOSÉ RONALDO COSTA NETO
AGENTE DE INVESTIGAÇÃO
MAT. 196.531-1



Rio de Janeiro, 04 de Julho de 2018

Aos Cuidados de: **EDICLELSON ALVES BARBOSA**

Nº Sinistro **3180236550**

Vítima: **EDICLELSON ALVES BARBOSA**

Data do Acidente: **18/02/2018**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Procurador: **EMMANOELA SATURNINA PEREIRA VASCONCELOS DE SOUZA ARAUJO**

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEQUELA NÃO INDENIZÁVEL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização cadastrado sob o número de sinistro **3180236550**, esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes **cobertas pelo Seguro DPVAT** em razão do acidente ocorrido em **18/02/2018**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00859/00860 - carta_05 - INVALIDEZ



Carta nº 13059391





PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192



FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA / ATENDIMENTO USB: 13

IDENTIFICAÇÃO / OCORRÊNCIA

DATA 18.02.2018	OCORRÊNCIA Nº 153	PACIENTE / USUÁRIO EDICIELSON ALVES BARBOSA	IDADE 26	SEXO <input checked="" type="checkbox"/> MASC <input type="checkbox"/> FEM
LOCAL DA OCORRÊNCIA RUA 306, ENTRE EMANUELA E NATALIA		BAIRRO	MÉDICO REGULADOR DRO. KEY	
APOIO NO LOCAL: <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> RESGATE / BOMBEIROS <input type="checkbox"/> RESGATE PRF <input type="checkbox"/> AN <input type="checkbox"/> STTRA <input type="checkbox"/> OUTRO: <input type="checkbox"/>				
QTA: <input type="checkbox"/> SOCORRIDO POR TERCEIROS <input type="checkbox"/> RECUSOU ATENDIMENTO <input type="checkbox"/> SOCORRO PELO BOMBEIRO <input type="checkbox"/> LOCAL NÃO ENCONTRADO <input type="checkbox"/> OUTRO: <input type="checkbox"/>				

TIPO DE AGRAVO

<input checked="" type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRÂNSITO	<input type="checkbox"/> PEDIÁTRICO	<input type="checkbox"/> AIDS	<input type="checkbox"/> DOENÇA MENTAL
<input type="checkbox"/> AGRESSÃO	<input type="checkbox"/> PSIQUIÁTRICO	<input type="checkbox"/> ALCOOLISMO	<input type="checkbox"/> DOENÇA RENAL
<input type="checkbox"/> CLÍNICO	<input type="checkbox"/> QUASE AFOGAMENTO/AFOGAMENTO	<input type="checkbox"/> AVC	<input type="checkbox"/> DROGA
<input type="checkbox"/> DESABAMENTO/SOTERRAMENTO	<input type="checkbox"/> QUEDA _____ METROS	<input type="checkbox"/> CIRURGIAS REALIZADAS	<input type="checkbox"/> HIPERTENSÃO ARTERIAL
<input type="checkbox"/> ELETROCUSSÃO	<input type="checkbox"/> QUEIMADURAS	<input type="checkbox"/> CONVULSÕES	<input type="checkbox"/> INTERNAMENTO ANTERIORES
<input type="checkbox"/> F. A. B	<input type="checkbox"/> OUTROS	<input type="checkbox"/> DIABETES	<input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS
<input type="checkbox"/> F. A. F (P. A. F.)	<input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA	<input type="checkbox"/> DOENÇA CARDÍACA	<input type="checkbox"/> PROBLEMAS RESPIRATÓRIOS
<input type="checkbox"/> GINECO-OBSTETRICO		<input type="checkbox"/> DOENÇA INFECTO-CONTAGIOSA	<input type="checkbox"/> OUTROS
<input type="checkbox"/> DOENÇAS TÉRMICAS			

DESTINO DO PACIENTE:

SERVIÇO MÉDICO: URP RESPONSÁVEL: Sonally Santos FUNÇÃO: MÉDICA

MOTIVO DE TRANSPORTE:

☐ APOIO DIAGNÓSTICO ☐ SERVIÇO DE MAIOR COMPLEXIDADE ☐ TRANSFERÊNCIA SIMPLES

TRANSPORTE SECUNDÁRIO - DESTINO

LOCAL: _____ RESPONSÁVEL: _____ FUNÇÃO: _____

EXAME CLÍNICO (PRINCIPAIS SINTOMAS / QUEIXAS):

DADOS VITAIS:

VVAA: ☐ LIVRE ☐ OBSTRUÍDA / RESPIRAÇÃO: ☐ >30rpm ☐ <30rpm / PULSO RADIAL: ☐ Presente ☐ Ausente/PÁS: ☐ >90mm Hg ☐ <90mm Hg
P.A. 130 X 80 FC: 93 FR: _____ TEMP.: _____ °C - GLICEMIA: _____ mg/dl - E. Com a: _____ SatO2: 92

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM:

ANÓSTICO DE ENFERMAGEM:

☐ Ansiedade ☐ Cauçado Adaptativa Intracraniana Diminuída ☐ Comunicação verbal prejudicada ☐ Confusão aguda ☒ Deambulação prejudicada
☐ Débito cardíaco diminuído ☐ Desobstrução ineficaz das vvaa ☐ Disreflexia autônoma ☐ Dor aguda ☐ Hipertermia ☐ Hipotermia ☐ Integridade da pele prejudicada ☐ Integridade tissular prejudicada ☐ Medo ☐ Intolerância a atividade ☐ Mucosa oral prejudicada ☐ Padrão respiratório ineficaz
☐ Perfusão tissular cerebral ineficaz ☐ Perfusão Tissular Cardiopulmonar ineficaz ☐ Perfusão Tissular Gastrointestinal ineficaz ☐ Perfusão tissular renal ineficaz ☐ Termorregulação ineficaz ☐ Troca de Gases Prejudicada ☐ Ventilação Espontânea Prejudicada ☐ Volume de Líquidos deficientes
☐ Volume Excessivo de Líquidos ☐ Náuseas ☐ Retenção urinária ☐ Percepção Sensorial Perturbada ☐ Interação social prejudicada ☐ Incontinência intestinal
☐ Eliminação urinária prejudicada ☐ Constipação
☐ Outros:

INTERVENÇÕES:

EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO:

Paciente do sexo masculino, 26 anos, casado, residente em Água Branca, apresentando queixa de dor no abdômen, com febre e vômitos. Foi realizado exame físico e constatado que a dor é localizada na região epigástrica, com intensidade moderada. Foi realizado exame de urina e constatado que há presença de leucócitos e hemácias. Foi realizado exame de sangue e constatado que há presença de anemia. Foi realizado exame de fezes e constatado que há presença de sangue. Foi realizado exame de imagem e constatado que há presença de lesão na parede da estômago. Foi realizado tratamento com analgésicos e antiácidos. Foi realizado acompanhamento de evolução.



MATERIAL UTILIZADO (ENFERMAGEM)

E.C.G.:

NORMAL ☐ ALTERADO ☐ NÃO REALIZADO

EXAME NEUROLÓGICO:

AGITAÇÃO ☐ SONOLÊNCIA ☐ COMA ☐ CONVULSÃO ☐ OTORRAGIA ☐ RIGIDEZ ☐ MIDRIASE OUTROS: ☐

EXAME GINECO-OBSTÉTRICO

ABORTAMENTO ☐ HEMORRAGIA VAGINAL ☐ NORMAL ☐ SEMANAS ☐ TRABALHO DE PARTO ☐

OUTROS: _____

DIAGNÓSTICOS E PROCEDIMENTOS:

DIAGNÓSTICOS:

PROCEDIMENTOS:

☐ DESOBSTRUÇÃO VIAS AÉREAS ☐ INTUBAÇÃO NASO/OROTRAQUEAL ☐ CANULA OROFARINGEA ☐ CRICOTIREOIDOSTOMIA ☐ VENTILAÇÃO MECÂNICA (MANUAL - *AMBU*) ☐ RESPIRADOR ☒ INALAÇÃO DE OXIGÊNIO (O2) ☐ DRENAGEM TORÁCICA ☐ MASSAGEM CARDÍACA EXTERNA ☐ DESFIBRILAÇÃO/CARDIOVERSÃO ☐ CONTROLE DE HEMORRAGIA ☐ CURATIVO ☐ PUNÇÃO VENOSA ☐ Sonda GÁSTRICA ☐ Sonda VESICAL ☐ SEDAÇÃO ☐ IMOBILIZAÇÃO DE MEMBROS ☐ COLAR CERVICAL ☐ TALAS/TRACÇÃO ☐ OROTRAQUEAL ☐ OUTROS.

TERAPÊUTICA / MEDICAMENTOS (PRESCRIÇÃO DIRETA OU POR TELEMEDICINA):

SR 500ml, 01 ml. de FOLATEL.

EVOLUÇÃO CLÍNICA / INTERCORRÊNCIAS (MÉDICOS):

ENCAMINHAMENTO:

☐ LIBERADO APÓS O ATENDIMENTO ☐ RECUSA O ATENDIMENTO ☐ ÓBITO NO LOCAL ☐ ÓBITO DURANTE O ATENDIMENTO ☐ ÓBITO DURANTE O TRANSPORTE

POSIÇÃO DE TRANSPORTE:

☐ DECÚBITO DORSAL ☐ DECÚBITO LATERAL ☐ DECÚBITO VENTRAL ☐ SENTADO ☐ ELEVÇÃO DE CABECEIRA (CABEÇA)

RECLUSA:

NOME: _____

ASSINATURA: _____

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE:

ENFERMEIRO (A): 

COREN: 252251

MAT.: _____

TÉCNICO DE ENFERM.: 

COREN: 1249642

MAT.: _____

CONDUTOR: 

MAT.: _____





HOSPITAL REGIONAL DEP JANDUHY CARNEIRO
RUA HORACIO NOBREGA, S/N
PATOS PARAIBA (83)3423-2741

Cód. Intern. 28734

Prontuario: 99969
Ocorrência: ACIDENTE DE TRANSITO (MOTOCICLETA)
Classif. Risco: VERDE Transporte: SAMU 192
Origem: VIA PUBLICA

Data/Hora 18/2/2018 22:22:55

Regulado: N

Servidor do Dr.:

Paciente EDICLELSON ALVES BARBOSA

Idade: 26 Gênero HOMEM CIS

Filiação

Filiação I

CECILIA ALVES BARBOSA

Filiação II

ENOQUE BARBOSA DA SILVA

Endereço

Cidade

IMACULADA - PB - 58745-000 - 2506707

Endereço:

SITIO SERRINHA

Bairro:

ZONA RURAL

Naturalidade:

IMACULADA - PB

Fone:

(83)99626-5149

Documentos

CNS:

703-6010-7725-4338

Identidade:

CPF:

Reg. Nasc.:

Informações adicionais

Nascimento

7/10/1991

Cor:

BRANCA

Estado Civil:

SOLTEIRO(A)

Profissão:

AGRICULTOR(A)

Responsável:

[Assinatura]

ANAMNESE: (História da Moléstia atual, antecedentes pessoais, antecedentes hereditários)

*pac - úlc e gnd e nro -
tm - cor - (E)*

EXAMES OBJETIVOS: (Inspeção geral, exame da região afetada, exame dos diversos aparelhos)

*Ar + rad + digestiva -
cor - (E)*

EXAMES COMPLEMENTARES: (Raio X, laboratórios)

Exame de urina - (E)

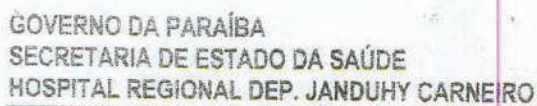
Diagnóstico:

Motivo da Alta:

Resultado: () Saiu Curado () Melhorado () Falecido () Transferido Em. 01 / 03 / 18

Recepcionista: ISRAEL





NOME: ADICHELSON ALVES BARBOSA	
DA CLÍNICA A CLÍNICA BUCOMAXILO	ENFERMARIA LEITO
MOTIVO DA CONSULTA:	(ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)
DATA	ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE
<p>PARECER:</p> <p>PACIENTE VITÍMICO DE ACIDENTE DE MOTO, APRESENTANDO FERIMENTO NA GLABELA, SENDO SUBMETIDO A SUTURA. APRESENTA FRATURA NAZAL ALINHADA, AGUARDA AVALIAÇÃO E CONDUTA PELA ORTOPEDIA, PARA POSTERIOR REALIZAÇÃO PELA BUCOMAXILO.</p> <p>DATA 18/02/18</p> <p>Dr. Alton de Moraes Cavalcanti Cirurgião Buco-Maxilo-Facial C.R.O. 2530</p> <p>ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA</p>	





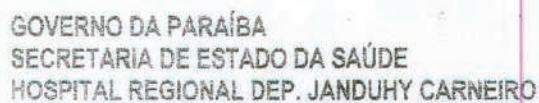
GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO



REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME: <u>delebram. Alves</u>	
DA CLÍNICA <u>geral</u>	ENFERMARIA <u> </u>
A CLÍNICA <u>ortopedico</u>	LEITO <u> </u>
MOTIVO DA CONSULTA: <u>fratura em fêmur</u> <small>(ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)</small>	
<u>18/07/2018</u> DATA	<u>Sonally Santos</u> <small>Cirurgia de cabeça e pescoço CRM 7154/RS</small> ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE
PARECER: <u>Do nt pedir</u> <u>Tratam cirurg a ju</u> <u>no gmd a mt</u> <u>Cl - 5 - Tendo bom</u> <u>- Traqui Regulator</u> <u>- Pré - o perito</u> <u>- do udo amigro por</u> <u>maneira a traqui e gndia</u> <u>18/07/2018</u> DATA	
	<u>Dr. Marcelo Alves</u> <small>Otorrinolaringologista CRM 3791</small> ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA





EVOLUÇÃO CLÍNICA ENFERMARIA

PACIENTE:

Ed. R. Lee

LEITO:

LEITO:
REG.: 999 69

DATA	HORA
19/12/19	Monte Jacaré
	M. Substância - Tachyphylaxis
	anjo - m. intercom
	cel = v. p. m.
	7381





GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO

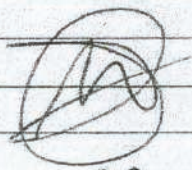


RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <u>Ediclelson D. Barbo</u>		Nº prontuário <u>99969</u>
Data da Cirurgia <u>18/02/19</u>	Enf.	Leito
Cirurgião <u>A. Marcelo</u>	1º Auxiliar	
Anestesista <u>A. Coutinho</u>	Tipo de Anestesia	
Diagnóstico Pré Operatório <u>fratura diafragma de pulmão</u>		
Tipo de Cirurgia <u>passagem de traqueia esgueleto a tórax</u>		
Diagnóstico Pós Operatório <u>a cura</u>		
Relatório Imediato do Patologista		
Exame Radiológico no Ato		
Acidente Durante a Cirurgia		

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Via de Acesso – Tática e Técnica – Ligaduras – Drenagem – Sutura – Material Empregado – Aspectos Visceras
<u>Mi - D1110 - Sob anestesia</u>
<u>Barbo e colocação de curativos</u>
<u>passagem de traqueia esgueleto a tórax no 23, 0</u>
<u>curativos</u>
<u>paciente (4kg)</u>


7382



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL				
PACIENTE		Edelson Alois Barbosa		
LEITO	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO	
	440	26	99969	
CIRURGIÃO		Dr. Manoel Alois		
ANESTESIA		Dr. Gutemberg		
INSTRUMENTADORA		DATA	INÍCIO	FIM
		18.07.18	23:30	

GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE



HOSPITAL REGIONAL
DEP. JANDUHY CARNEIRO

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador		Equipo p/ soro e sangue
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão	1	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue		Lâmina de Bisturi
1	TX. Monitor Cárdio-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
1	TX. Sala	1	Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico		Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
1	TX. Oxímetro de Pulso	1	Eletrodos desc.
	Neocain		Atadura de Crepom 10cm
	Halotano		Atadura de Crepom 20cm
	Thionembutal		Atadura Gessada 10cm
	Quelicin		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nasogástrica
	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fentanil 0,05mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
	Xilocaína a 2%	1	Esparadrapo
	Etodimide		Xilocaína Gel
	Ketalar	1	Álcool 70%
	Pubicovaina 0,5%	1	PVPi Tintura
	Dimorf	1	Gases
	Lanexat 0,5ml		Algodão Hidrófilo
	Narcan		Algodão Ortopédico
	Forans		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepam		Aguilha descartável
	Água destilada 10ml		Pastilha de Formol
	Prostigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efortil		Fio Cromado 1 s/ agulha
	Cefalotina 19g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
1	Dixtal ceftriaxon		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plasil		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilatil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500mg		Cat-gut 2-0 pl/ amigdalectomia
	Aguilha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abbotate 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha		



Assinado eletronicamente por: JONAS GUEDES DE LIMA - 19/07/2018 18:50:35

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18071918334407500000015074307

Número do documento: 18071918334407500000015074307



GOVERNO DO PARANÁ

HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JANDUÍ CARNEIRO

SECRETARIA DE SAÚDE

FOLHA DE ANESTESIA		Hospital	Enfermaria	Leito	Nº Prontuário
		Nome	Idade	Sexo	Cor
		GOULARTSON ALVES	26	M	
Data	Pressão Arterial	Pulso	Respiração	Temperatura	Peso
		120x80	16	36,5	
Tipo Sanguíneo	Hemácias	Hemoglobina	Hematócrito	Glicemia	Ureia
Urina					
Ap. Respiratório		Asma		Bronquite	
Ap. Circulatório		Eletrocardiograma			
Ap. Digestivo		Dentes	Pescoço	Ap. Urinário	
Estado Mental		Ataxicos	Corticóides	Alergia	Hipotensores
Diagnóstico Pré-Operatório		Estado Físico		Risco	
Anestesia Anteriores					
Apliação Pré-Anestésica		Aplicada às		Efeito	
13:00 23:30					
A 2		INDUÇÃO			
Líquido		Satisf. _____ Excit. _____ Tossas _____			
		Laringo Espasmo _____ Lenta _____			
		Náuseas _____ Vômitos _____			
		Outros _____			
260		MANUTENÇÃO			
240		Anestesia Satisf. Sim _____ Não _____			
220		Não, porque? _____			
200		DESPERTAR			
180		Reflexos na SG _____			
160		Obstr. _____ CO2 _____ Excit. _____			
140		Náuseas _____ Vômitos _____			
120		Outros _____			
100		Com cânula			
80		para o leito-sim _____ não _____			
60		CONDIÇÕES			
40					
20		Cânula			
Símbolos e Anotações		MOLINA PISADA-10mm			
Posição					
Agentes					
Técnica		MAQUINISTIA			
Operação					
Cirurgião		MARCELO ALVES			
Anestesiata		GUTENBERG GONCALVES / CRM 8347			
Observações					
Anotar no verso, as complicações Pré-operatórias e Pós-operatórias					





GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO



REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME:

Edicleison Alves Barbosa

DA CLÍNICA
A CLÍNICA

Cirurgia
cardiologia

ENFERMARIA
LEITO

9º
06

MOTIVO DA CONSULTA:

(ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO
E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)

21.02.18

DATA

ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE

PARECER:

26 anos

Princip. fratura

MIBT

AMF: NDN

MGO: NDN

Atividade: Ubes

Av. RCR-2T

EKG: Normal

Condições: Bom risco

21/02/18

DATA

ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA

Dr. Fabrício da Mota Carneiro
Cardiologia - Hemodinâmica
CREMEC 11.040 / CRM-PB 11.040





GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <u>Eoi Cláudio Alves Borges</u>		Nº prontuário: <u>99969</u>
Data da Cirurgia: <u>24/02/18</u>	Enf.	Leito
Cirurgião: <u>A. José Soares</u>	1º Auxiliar: <u>A. Marcos Santos</u>	
Anestesiista: <u>A. Augusto Jones</u>	Tipo de Anestesia	
Diagnóstico Pré-Operatório: <u>Fratura distal da tíbia (C)</u>		
Tipo de Cirurgia: <u>Osteossíntese Pérm (C)</u>		
Diagnóstico Pós Operatório: <u>O MELHO</u>		
Relatório Imediato do Patologista		
Exame Radiológico no Ato		
Acidente Durante a Cirurgia		

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA


Via de Acesso – Tática e Técnica – Ligaduras – Drenagem – Sutura – Material Empregado – Aspectos Viscerais

- ① Part. 001, 002, 003, 004, 005, 006, 007, 008, 009, 010, 011, 012, 013, 014, 015, 016, 017, 018, 019, 020, 021, 022, 023, 024, 025, 026, 027, 028, 029, 030, 031, 032, 033, 034, 035, 036, 037, 038, 039, 040, 041, 042, 043, 044, 045, 046, 047, 048, 049, 050, 051, 052, 053, 054, 055, 056, 057, 058, 059, 060, 061, 062, 063, 064, 065, 066, 067, 068, 069, 070, 071, 072, 073, 074, 075, 076, 077, 078, 079, 080, 081, 082, 083, 084, 085, 086, 087, 088, 089, 090, 091, 092, 093, 094, 095, 096, 097, 098, 099, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000
- ② Análise + colocação dos pontos de sutura
- ③ Incisão por eletrocoagulação (C) + aspiração de sangue
- ④ Realização da fixação + fixação de pontos e pontos de sutura
- ⑤ Limpeza e fechamento + sutura + limpeza

João H. S. Laureano
Ortopedia e Traumatologia



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE <i>Ediclebson Alves Barbosa</i>				GOVERNO DA PARAÍSA SECRETARIA DE SAÚDE	
USC <i>NSC</i>	LEITO <i>06</i>	CONVÊNIO <i>SUS</i>	IDADE <i>26</i>	REGISTRO <i>99969</i>	 HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO
CIRURGIA <i>Troca cirurgica fêmur</i>		CIRURGIÃO <i>João e Marcelo</i>			
ANESTESIA <i>Regui</i>		ANESTESISTA <i>Augusto</i>			
INSTRUMENTADORA <i>Wahane</i>		DATA <i>27/02/18</i>	INÍCIO <i>16:30</i>	FIM	

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
2	TX. de Instrumentador	1	Equipo p/ <u>Soro</u> e sangue
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão	<input checked="" type="checkbox"/>	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue	1	Lâmina de Bisturi
2	TX. Monitor Córdio-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
2	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
2	TX. Sala	L	Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico	L	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
	TX. Oxímetro de Pulso	<input checked="" type="checkbox"/>	Eletrodos desc.
1	Neocain	<input checked="" type="checkbox"/>	Atadura de Crepom 10cm
	Halotano		Atadura de Crepom 20cm
	Thionembutal		Atadura Gessada 10cm
	Quelicin		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nasogástrica
1	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fentanil 0,05mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
	Xilocaína a 2%	2	Esparadrapo
	Etodimidate	2	Xilocaína Gel
	Ketalar	2	Álcool 70%
	Pubicovaina 0,5%	2	PVPI Tintura
1	Dimorf	2	Gases
	Lanexat 0,5ml		Algodão Hidrófilo
	Narcan		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepam	1	Agulha descartável
L	Água destilada 10ml		Pastilha de Formol
	Prostigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efortil		Fio Cromado 1 s/ agulha
L	Gefatrina 15g <i>Capitaxone 2g</i>		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plasil		Cat-gut simples 0 c/ agulha
L	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilatil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
1	Agulha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
1	Abbocote 20 e 22 1g		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>nylon 2.0</i>





HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JANDUHY CARNEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE

FOLHA DE ANESTESIA		Hospital	Enfermaria	Leito	Nº Prontuário	
Nome: <i>Ednelisir Ali B.L.</i>		Idade: <i>26</i>	Sexo: <i>M</i>	Cor: <i>P</i>		
Data: <i>02/02</i>	Pressão Arterial Puls: <i>110 x 70</i>	Respiração	Temperatura	Peso	Altura	
Grupo Sanguíneo	Hemácias	Hemoglobina	Hematócrito	Glicemia	Uréia	
Urina						
A.p. Respiratório		Asma		Bronquite		
A.p. Circulatório		Eletrocardiograma				
A.p. Digestivo		Dentes	Pescoço	A.p. Urinário		
História Menstrual		Ataraxicos	Corticoides	Alergia	Hipotensores	
Diagnóstico Pré-Operatório		Estado Físico		Risco		
Anestesia Anteriores						
Medicação Pré-Anestésica		Aplicação em	Efeito			
<i>14:15 95 17:15 30</i>						
Agentes Anestésicos	Líquido					
260		INDUÇÃO				
240		Satisf. _____ Excit. _____ Tosse _____				
220		Laringo Espasmo _____ Lenta _____				
200		Náuseas _____ Vômitos _____				
180		Outros _____				
160		SUSCITAÇÃO				
140		<i>14:15 95 17:15 30</i>				
120		<i>14:15 95 17:15 30</i>				
100		<i>14:15 95 17:15 30</i>				
80		<i>14:15 95 17:15 30</i>				
60		<i>14:15 95 17:15 30</i>				
40		<i>14:15 95 17:15 30</i>				
20		<i>14:15 95 17:15 30</i>				
Simbolos e Anotações		Anestesia Satisf. Sim _____ Não _____				
Posição		Não, porque? _____				
Agentes		DESPERTAR				
Técnica		Reflexos na SO _____				
Operação		Obstr. _____ CO2 _____ Excit. _____				
Cirurgiões		Náuseas _____ Vômitos _____				
Anestesiologistas		Outros _____				
Observações		Com cânula _____				
		para o leito sim _____ não _____				
		CONDIÇÕES				
		Cânula _____				
Anotar no verso, as complicações Pré-operatórias e Pós-operatórias						

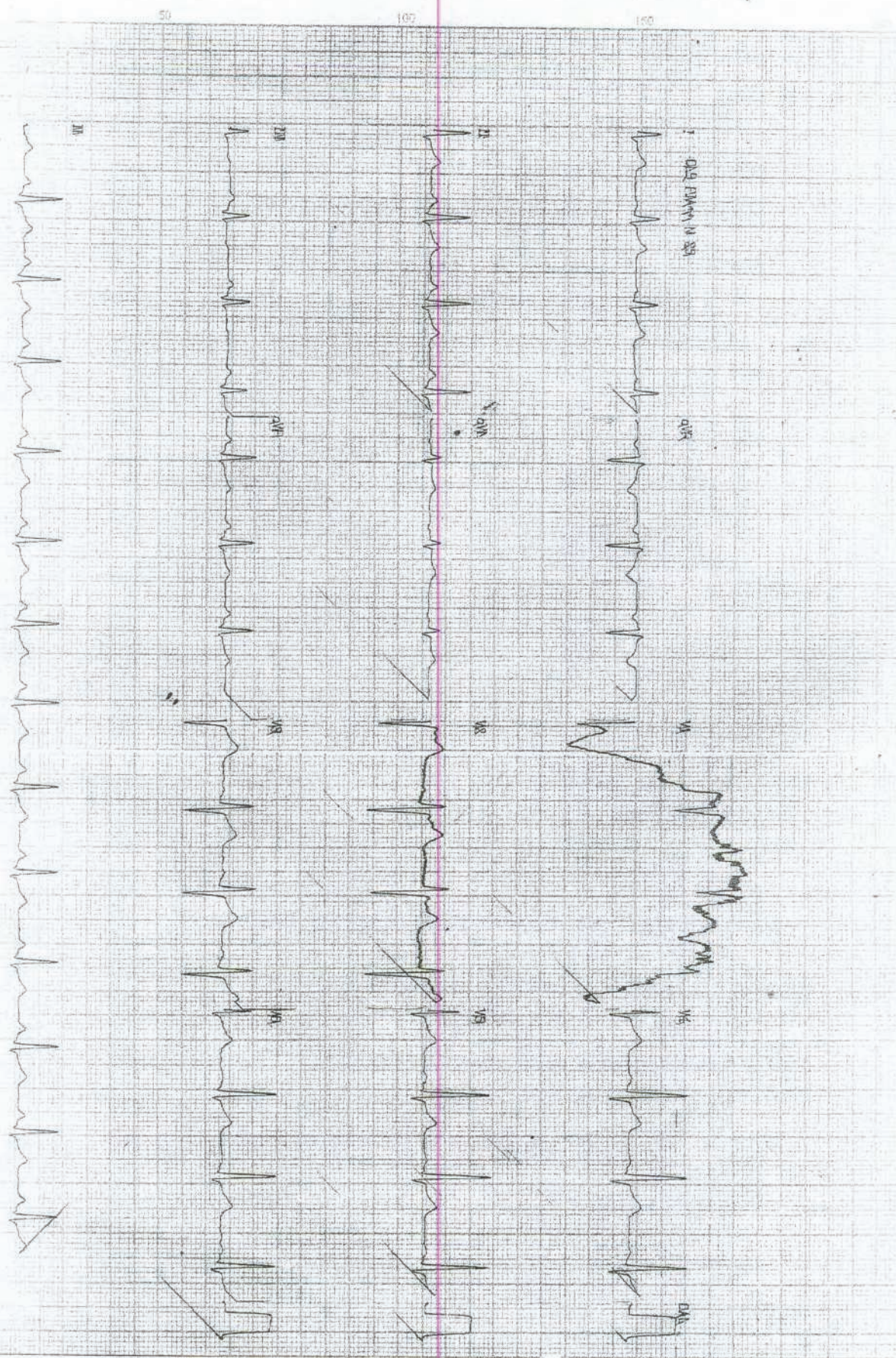
26. 9006

18 02 2018

Horário

22:55

F. M. V. O. D. O.



Assinado eletronicamente por: JONAS GUEDES DE LIMA - 19/07/2018 18:50:41

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18071918490495500000015074494>

Número do documento: 18071918490495500000015074494



CARLOS CHAGAS
Medicina Laboratorial

- Culturas em geral
- Micologia
- Líquidos Corporais
- Pesquisas de BAAR
- Enzimas Cardíacas
- Teste do Pezinho
- Hematologia
- Bioquímica
- Imunologia
- Testes Alérgicos
- Urinálise
- Parasitologia

C.C. 92/6

Paciente: EDIGLELSON ALVES
Médico Requisitante: DR. GAUDENCIO M. DE S. FILHO
Convênio: HOSPITAL REGIONAL DE PATOS

Idade: 26 ANOS
Data: 21/02/2018
Comanda: ---

COAGULOGRAMA

Material: Sangue e Plasma

TEMPO DE PROTROMBINA:

Resultado:

T.P. Paciente.....: 16 seg.

T.P. Controle.....: 14 seg.

Atividade.....: 85 %

Valores de Referência: T.P. Paciente: 11,2 a 15,0 seg. A. Enzimática: 70 a 100% Método: QUICK

INR:

Resultado.....: 1.40

Valores de Referência:

INR sem Anticoagulante: 0,0 - 1,2

INR uso Anticoagulante: 2,0 - 3,0

ROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO:

Resultado:

T.T.P.A Paciente.....: 34 seg.

T.T.P.A Controle.....: 30 seg.

Valores de Referência:

TAP Paciente.....: 25 a 36 seg.

Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com o quadro clínico do paciente, sem o qual a interpretação do resultado é apenas relativa.


Dr. Wally Orleans Soares Ferreira
Bioquímico - Membro da Sociedade Brasileira de Microbiologia
SBM: 2305 - CRF-PB: 1854

Todo exame laboratorial deve ser avaliado em conjunto com a clínica do paciente para conclusão diagnóstica
Este laboratório participa do Controle de Qualidade promovido pela SBAC - Sociedade Brasileira de Análises Clínicas
Rua Bossuet Wanderley, 337 - Centro - Patos-PB - Tel.: (83) 9 99131408 e 34215469



Assinado eletronicamente por: JONAS GUEDES DE LIMA - 19/07/2018 18:50:41

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18071918490495500000015074494>

Número do documento: 18071918490495500000015074494



GOVERNO DA PARAÍBA
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL "DEP. JANDUHY CARNEIRO"



LIVRO ORTOPEDIA

MARLI EDICLISON

ALVES BARBOSA QUE

se acidentou com

umoto no dia 18/02/13

quase FRATURA

OSSE DA PERNA

esquerda. hoje

A FRATURA É

quase total -

com fratura.

[Handwritten signature]

Stênio Guy W. Araújo
CRM 1325 - CBO 223146
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
CNS 206798107710000

Rua Horácio Nóbrega, S/N - Belo Horizonte
Tel.: (83) 3423-2741 - Patos - PB.

Rua Horácio Nóbrega, S/N - Belo Horizonte
Tel.: (83) 3423-2741 - Patos - PB.



REGIONAL DE PATOS
"DEP. JANDUHY CARNEIRO"

1

1

1

18/02/13

1

PERNA

hoje

1

1

1

19

Stênio Guy W. Araújo
CRM 1325 - CBO 223146
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
CNS 206798107710000





CARLOS CHAGAS
Medicina Laboratorial

- Culturas em geral
- Micologia
- Líquidos Corporais
- Pesquisas de BAAR
- Enzimas Cardíacas
- Teste do Pezinho
- Hematologia
- Bioquímica
- Imunologia
- Testes Alérgicos
- Urinalise
- Parasitologia

Paciente: EDIGLELSON ALVES
Médico Requisitante: DR. GAUDÊNCIO M. DE S. FILHO
Convênio: HOSPITAL REGIONAL DE PATOS

Idade: 26 ANOS
Data: 21/02/2018
Comanda: ---

GLICEMIA DE JEJUM

Amostra: Soro
Método: Enzimático/ Automatizado

GLICEMIA DE JEJUM: 70 mg/dl

Valores de Referência:

0 a 1 mês: 40,0 a 110,0 mg/dL

70,0 a 99,0 mg/dL

Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com o quadro clínico do paciente, sem o qual a interpretação do resultado é apenas relativa.


Dr. Wald-Orleane Soares Ferreira
Biotecnólogo - Membro da Sociedade Brasileira de Microbiologia
SBM: 2305 - CRF-PB: 1054

Todo exame laboratorial deve ser avaliado em conjunto com a clínica do paciente para conclusão diagnóstica
Este laboratório participa do Controle de Qualidade promovido pela SBAC - Sociedade Brasileira de Análises Clínicas
Rua Bossuet Wanderley, 337 - Centro - Patos-PB - Tel.: (83) 9 99131408 e 34215469



9º/06

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
HOSPITAL REGIONAL DE PATOS
DEP. JANDUHY CARNEIRO
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS

Paciente: EDICLEBSON ALVES BARBOSA
Medico: MARCELO ALVES
Laboratorio: INTERNO
Enfermagem: AMARELA

Nascimento: 07/10/1991 Idade: 26 Sexo: M
Cod. Pac.: 19829 Protocolo: 43586
20/02/2018 10:30:47
Leito: 10

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA

Material: SANGUE
Metodo: AUTOMATIZADO

SÉRIE VERMELHA

Hemócto: 4.940.000 /mm³
Hemoglobina: 15,2 g%
Hematócrito: 43,9 %
V.C.M.: 90,0 u3
H.C.M.: 31,0 pg
C.H.C.M.: 35,0 %
R.D.W.: 14,0 %

Masculino > 13 anos 4.4 - 6.1 milhões/mm³
Feminino > 13 anos 4.2 - 5.4 milhões/mm³

13.5 - 18.0 g%
40 - 54 %
80 - 98 u3
25 - 35 pg
31 - 36 %
11.5 - 14.5 %
11.5 - 13.0 g%
37 - 47 %
80 - 98 u3
25 - 35 pg
31 - 36 %
11.5 - 14.5 %

Observação Série Vermelha:

SÉRIE BRANCA

Leucócitos Totais 9.200

Maiores de 13 anos
4.000 a 10.000 /mm³

Neutrófilos	0	0	0	0
Linfócitos	0	0	0 a 1	0 a 100
Eosinófilos	0	0	0 a 5	0 a 500
Basófilos	76	6992	40 a 70	1.600 a 7.300
Monócitos	2	184	0 a 5	0 a 500
Plaquetas	0	0	0 a 1	0 a 100
Tipóides	17	1564	20 a 35	800 a 3.600
Atípicas	0	0		
Monócitos	5	460	2 a 10	80 a 1000

Observação Série Branca:

CONTAGEM PLAQUETAS

Contado: 241.000
Intervalo de Referência: 150.000 a 450.000

Morfologia:
Metodo: AUTOMATIZADO

Livina Saldanha
Biomedica
CRM 5112



À

Lider Dos Consórcios do Seguro Dpvat.

Com cópias para:

SESEP – Superintendência de Seguros Privados (Órgão Fiscalizador)

CNPS – Conselho Nacional de Seguros privados (Órgão Normativo)

Referente: Análise e pagamento do seguro obrigatório DPVAT.

Vítima: Edicilson Alves Barbosa Sinistro: 3180236550

Prezados Senhores,

Na qualidade de beneficiário do seguro Obrigatório DPVAT, venho por meio desta solicitar o prosseguimento da análise de meu processo, haja visto que o mesmo encontra-se com pendência e sem movimentação por parte da Seguradora pelo seguinte motivo:

- **Declaração do proprietário/conductor do veículo, pelo fato da ocorrência ter sido registrada posteriormente ao acidente e/ou acidente envolvendo um único veículo.**

Motivo este que não justifica, uma vez que:

A lei Nº 6.194, de 19 DE DEZEMBRO DE 1974, que dispõe sobre Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, as pessoas transportadoras ou não, nos seus artigos e parágrafos menciona:

“Art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado”.

“§ 1º A Indenização referida neste artigo será paga com base no valor vigente na época da ocorrência do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer a liquidação, no prazo de 30(trinta) dias da entrega dos seguintes documentos: (Redação dada pela lei 11.482, de 2007).”

b) Prova das despesas efetuadas pela vítima com o seu atendimento por hospital, ambulatório ou médico assistente e registro da ocorrência no órgão policial competente no caso de danos pessoais.

“§ 4º Havendo dúvida quanto ao nexo de causa e efeito entre o acidente e as lesões, em caso de despesas médicas suplementares e invalidez permanente, poderá se acrescentado ao boletim de atendimento hospitalar relatório de internamento ou tratamento, se houver fornecimento pela rede hospitalar e previdenciária, mediante pedido verbal ou escrito, pelos interessados em formulário próprio da entidade fornecedora. (Incluído pela lei nº 8.441, de 1992).



"Art. 11. A sociedade seguradora que infringir as disposições desta lei estará sujeita às penalidades previstas no art. 108 do Decreto-Lei N 73, de 21 de novembro de 1996, de acordo com a gravidade da irregularidade, observado o disposto no art. 118 do referido Decreto-Lei. (Redação dada pela Lei nº 11.482, de 2007)."

Diante do exposto, me coloco a disposição para esclarecer evidências dúbidas acerca do acidente ocorrido, e que se a Seguradora tiver qualquer dúvida, que seja feita uma sindicância para verificar a veracidade dos documentos apresentados, uma vez que, o Seguro DPVAT trata-se de um Seguro de "cunho social", com o objetivo de amparar as vítimas e beneficiários que dele necessita. Por fim, com o objetivo de permitir o pedido de indenização do Seguro DPVAT, para então fazer a liberação da indenização do seguro obrigatório Dpvat.

Atenciosamente,

Local e data: Imaculada - PB; 25/ Junho / 2018

Edelson Alves Barbosa

ASSINATURA

RG: 7.563.917

CPF: 093.429.064-43



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA ÚNICA DA COMARCA
DE TEIXEIRA - ESTADO DA PARAÍBA**

Processo: 0800577-15.2018.8.15.0391

EDICLELSON ALVES BARBOSA, já qualificado(a) nos autos do processo em evidência, vem através de Vossa Excelência requerer:

I - Vem este causídico juntar aos autos **substabelecimento sem reserva** de poderes, do **DR. JONAS GUEDES DE LIMA**, inscrito na OAB/PB 18.027, para **ALBERTO LEITE DE SOUSA PIRES**, inscrito na OAB/PB 17.997, e **ARTHUR ALVES DE MEDEIROS**, inscrito na OAB/PB 25.763, bem como as intimações futuras sejam em nome destes, que a recebem em seu escritório na Rua Paulo Mendes, 16, Centro de Patos-PB.

Nestes termos,
Pede deferimento.

Patos - PB, 08 de OUTUBRO de 2018

ALBERTO LEITE DE SOUSA PIRES
OAB/PB 17.997

ARTHUR ALVES DE MEDEIROS
OAB/PB. 25.763





GUEDES DE LIMA
• A D V O G A D O S •

SUBSTABELECIMENTO

JONAS GUEDES DE LIMA, brasileiro, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil – OAB/PB 18.027, com escritório profissional na Rua Paulo Mendes, nº 16 Centro Patos – PB, mediante o presente instrumento, **SUBSTABELECE SEM RESERVAS IGUAIS**, à(o) **ALBERTO LEITE DE S. PIRES, OAB/PB 17.997 e ARTHUR ALVES DE MEDEIROS, na OAB/PB sob o nº 25.763**, os poderes consoante cláusula **AD JUDITIA** que foram conferidos por,
Ediclelson Alves Barbosa
referente a Ação de Ordinária de Cobrança de DPVAT.

Patos-PB, 01 de outubro de 2018.

JONAS GUEDES DE LIMA

OAB/PB 18.027

OAB/RN 1.062-A





**Poder Judiciário da Paraíba
Vara Única de Teixeira**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800577-15.2018.8.15.0391

DECISÃO

Vistos etc.

Trata-se de ação manejada por parte domiciliada em Imaculada-PB, Comarca de Água Branca, por advogado com escritório localizado em Patos-PB, em face da Seguradora Líder, sediada no Rio de Janeiro-RJ, tendo o acidente que originou a cobrança ocorrido igualmente na cidade de Imaculada-PB, **não havendo qualquer correlação com a presente comarca de Teixeira-PB.**

É o breve relato. Decido.

Há, efetivamente, incompetência deste juízo para apreciar o feito.

Como se depreende da própria petição inicial:

“DA COMPETÊNCIA

A parte demandante fez a escolha deste foro, tendo em vista o domicílio do autor e com base na Súmula 540 do STJ: "Na ação de cobrança do seguro DPVAT, constitui faculdade do autor escolher entre os foros do seu domicílio, do local do acidente ou ainda do domicílio do réu".

No caso dos autos, a ação deveria ser proposta ou no foro do domicílio do autor/local do acidente (ambos em Imaculada-PB, município integrante da Comarca de Água Branca-PB) ou do domicílio do réu (Rio de Janeiro-RJ), mas jamais em Teixeira-PB, que não guarda qualquer relação com os fatos ou domicílios/sede/filias das partes.

No caso em apreço, embora se trate de incompetência territorial, não há que se falar em incompetência relativa, mas absoluta, vez que **não guardando o feito qualquer relação com a Comarca, há clara violação do princípio do juiz natural da causa (art. 5º, LIII e XXXVII, CF), assumindo natureza absoluta.**

Assim, o processamento da presente ação nesta Comarca demandaria a expedição de cartas precatórias para a prática de atos indispensáveis à instrução, além da eventual limitação do direito de defesa do acionado e acesso à justiça, trazendo inegáveis prejuízos às partes.

Não bastasse isso, observa-se que a Súmula 33 do STJ, plenamente válida e respeitada por este juízo, parte do pressuposto da impossibilidade da declinação de ofício da incompetência relativa em respeito aos **interesses privados** que caracterizam tal espécie, *ratio* que não se coaduna quando se verifica manifesta violação a princípio constitucional e violação a claras regras objetivas de repartição de competência, vez que a escolha do juízo processante **deve recair obrigatoriamente dentre aqueles indicados pela legislação.**

Logo, não poderia esse juízo declarar-se de ofício incompetente quando fosse escolhida uma das faculdades legais, em respeito à súmula 33 do STJ e das previsões do NCPC, mas a escolha aleatória e inconstitucional de juízo, com violação ao princípio do juiz natural, deve ser declarada de ofício, sob pena de subversão de todo o regime legal de repartição de competências jurisdicionais.



Diante do exposto, declaro a incompetência absoluta desse juízo e declino a competência para a Vara Única da Comarca de Água Branca-PB, determinando a remessa dos autos ao Juízo competente.

Intime-se o autor. Decorrido o prazo recursal sem impugnação, remetam-se virtualmente os autos, consoante determinado supra.

Cumpra-se.

Teixeira/PB, 26 de fevereiro de 2020.

Carlos Gustavo Guimarães Albergaria Barreto

Juiz de Direito



ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE TEIXEIRA-PB
CERTIDÃO

CERTIFICO, para os devidos fins que intimei o Dr. Jonas Guedes de Lima, da decisão nesta dta.
O referido é verdade e dou fé.

Teixeira-PB, 28 de fevereiro de 2020

Paulo Sérgio Carneiro
Técnico Judiciário
Mat. 471.376-1



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA ÚNICA DA COMARCA
DE TEIXEIRA – ESTADO DA PARAÍBA.**

Processo nº: 0800577-15.2018.815.0391

EDICLELSON ALVES BARBOSA, já qualificado nos autos em evidência, vêm, mui
respeitosamente à presença de Vossa Excelência, informar que esta ciente da decisão, e
requerer a desistência do prazo recursal para impugnação, portanto, o prosseguimento do feito.

Nestes termos,
Pede Deferimento.

Patos/PB, 02 de março de 2020.

ARTHUR ALVES DE MEDEIROS
OAB/PB 25.763





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
Vara Única de Teixeira

PROCESSO Nº 0800577-15.2018.8.15.0391
PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
[Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito]

AUTOR: EDICLELSON ALVES BARBOSA
REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CARTA DE INTIMAÇÃO

De ordem do MM Juiz de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, **INTIMO** Nome: Parte autora, por seu advogado, da remessa dos autos para a comarca de Água Branca/PB

TEIXEIRA-PB, 9 de junho de 2020.

JOSE ROMUALDO CANDIDO PEREIRA
Técnico Judiciário



ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
Vara Única de Teixeira

PROCESSO Nº 0800577-15.2018.8.15.0391
PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
[Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito]

AUTOR: EDICLELSON ALVES BARBOSA
REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CARTA DE INTIMAÇÃO

De ordem do MM Juiz de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, **INTIMO** Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Endereço: R SENADOR DANTAS, 74 5 andar, - de 58 ao fim - lado par, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205
da remessa dos autos para a comarca de Água Branca/PB

TEIXEIRA-PB, 9 de junho de 2020.

JOSE ROMUALDO CANDIDO PEREIRA
Técnico Judiciário