

PROCURAÇÃO

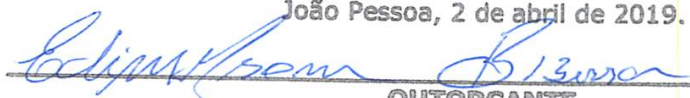
OUTORGANTE: EDMILSON BEZERRA
brasileiro, portador(a) do RG nº 2313435, inscrito(a) no CPF nº 535.609.494-91, residente e domiciliado na Rua 13 de Maio, 345 - LAGOA DE BENTRO - PB.

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

Poderes: Confere amplos e gerais poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicium et extra*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência e concordata, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, reclamações trabalhistas, defender-me nas que me forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas judiciais, cautelares, administrativas, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos médicos e prontuários médicos junto a hospitais públicos e/ou privados e clínicas, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, fazer acordo, impugnar, assinar termos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor(es) ou reclamante(s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s), bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda receber Alvarás Judiciais e quantias correspondentes perante cartórios judiciais e instituições bancárias a exemplo de Caixa Econômica Federal, Banco do Brasil ou qualquer instituição financeira, dando tudo por bom, firme e valioso, conferindo-se ao presente instrumento de mandato cláusula "em causa própria", e a sua revogação não terá eficácia, nem se extinguirá pela morte de qualquer das partes, nos termos do art. 685 do Código Civil.

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

João Pessoa, 2 de abril de 2019.


OUTORGANTE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

V-02
P-079





Edmilson Bezerra
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CASA DA MOEDA DO BRASIL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.313.435 -2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 18/09/2018

NOME EDMILSON BEZERRA

FILIAÇÃO MANOEL AMARO BEZERRA
SEVERINA ANDRÉ DO NASCIMENTO

NATURALIDADE LAGOA DE DENTRO-PB DATA DE NASCIMENTO 06/10/1958

DOC ORIGEM CASAM N.1292 FLS.229 LIV.B-04
CARTORIO CAIÇARA PB

CPF 535.609.494-91

João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CASA DA MOEDA DO BRASIL



BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.
Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica : N° 028.098.380



ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 Insc.Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE

MARIA DAS NEVES DE OLIVEIRA
RUA 13 DE MAIO 345
LAGOA DE DENTRO

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/299214-7

REFERÊNCIA

JUL/2019

APRESENTAÇÃO

17/07/2019

CONSUMO

34

VENCIMENTO

24/07/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 28,59

Acesse: www.energisa.com.br

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

CONTA PAGA - Data de Pagamento: 19/07/2019

Pagador: MARIA DAS NEVES DE OLIVEIRA CNPJ/CPF: 531.141.164-34

RUA 13 DE MAIO 345 - CENTRO - LAGOA DE DENTRO / PB - CEP 00000-000

Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
26249120003923133	000299214201907	24/07/2019	R\$ 28,59	

BENEFICIÁRIO: ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA

09.095.183/0001-40

BR230 KM 25, S N - - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 58071-680

Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/2447-3





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE Edmilson Bezerra
DATA DE NASCIMENTO 06/10/58
NOME DA MÃE Severina Andre do Nascimento

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 84917
BOLETIM DE ENTRADA N.º 1176016
DATA DO ATENDIMENTO 09/07/19
HORA DO ATENDIMENTO 21:16
MOTIVO DO ATENDIMENTO Acidente de moto
DIAGNÓSTICO (S) Traumatismo craniano
CID 10 S06.5

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, trazido pelo SAMU, vítima de acidente de moto, refere cefaléia, dor em pulso direito, dor em tórax e MID, nega perda da consciência ou vômitos, apresenta edema importante em olho D, glasgow 15

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio, coluna cervical
Rx tórax, punho D, joelho D, tornozelo D
USG(fast)

RESULTADOS DOS EXAMES:

TC:HSA laminar temporal
Rx:sem anormalidades
USG:normal.

TRATAMENTO:

Tratamento conservador de trauma craniano

ALTA HOSPITALAR: 15/07/19
DATA DA EMISSÃO: 06/09/19

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



GOVERNO
DA PARAÍBA

SEGUE

o trabalho

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

Boletim de Atendimento: 1176016



Identificação do paciente

ID 817767	Nome EDIMILSON BEZERRA	Sexo Masculino
Data de nascimento 06/10/1958	Idade 60 anos 9 meses 3 dias	Estado civil DIVORCIADO(A)
Mãe SEVERINA ANDRADE NASCIMENTO	Religião NAO INFORMADA	Prontuário 84917
Escolaridade FUNDAMENTAL COMPLETO	Pai MANOEL AMARO BEZERRA	Responsável (Parentesco) O MESMOM - OUTRO PARENTE
DDD Celular 83	Celular 90000000	DDD Telefone
Tipo documento NAO INFORMADO	Número documento	Nº Cns 898004532640387
Local de procedência LAGOA DE DENTRO	Tipo MUNICIPIO	UF PB
Email NAO INFORMADO	Naturalidade LAGOA DE DENTRO	CBO/R

Endereço

CEP 58250000	Município de residência LAGOA DE DENTRO	UF PB	Logradouro TREZE DE MAIO
Número 24	Complemento	Bairro CENTRO	

Admissão

Data e Hora 09/07/2019 21:16:31	Número da pulseira 1000007638021	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA-GERAL	Clínica	
Classificação de risco	Origem do paciente TRABALHO	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS

Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte SAMU	Quem transportou		

Sinais Vitais

PA _____ X _____ mmHg	Pulso	Temperatura
--------------------------	-------	-------------

Exames complementares

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

Dados clínicos

Paciente vítima de acidente, com refluxo esofágico, dor no pulso D, torax e abd, SAC, consciente e orientado.

Diagnóstico

Atendido por
LIMA VIEIRA DA SILVA

CID

Terminado

44 seg

Imprimir

Emeraldina Ana de Sousa
COREN PB 263 - EV

09/07/2019 21:14



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



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

SEGUE

o trabalho

AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente EDMILSON BEZERRA	BAE 1176016	Data/Hora Entrada 09/07/2019 21:16:31	Data Baixa
Data de nascimento 06/10/1958	Idade 60a 9m 4d	Sexo Masculino	Telefone de Contato (83) 90000000
Mãe SEVERINA ANDRADE NASCIMENTO		CNS 898004532640387	Prontuário 84917
Endereço TREZE DE MAIO, 24	Bairro CENTRO	Município LAGOA DE DENTRO	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional FRANCISCO KARTNEY SARMENTO PEDROSA	Nº Cons. Regional 5804/PB
Data/Hora Classificação 09/07/2019 21:16:31		Data/Hora Prescrição 09/07/2019 23:17:19	

ANAMNESE

PACIENTE SOFREU TRAUMA EM MSD. E MID. APRESENTANDO DOR FORTE EM JOELHO D. E EM OMBRO E COTOVELO D.: AO EXAME: MÚTIPLAS ESCORIAÇÕES; NÃO COOPERATIVO; EXAME FÍSICO PREJUDICADO; CD: SOLICITO NOVAS RADIOGRAFIAS: REAVALIAR APÓS LIBERAÇÃO DAS OUTRAS CLÍNICAS.

MEDICAÇÃO

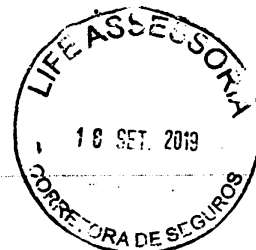
TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 1,0 ML VIA E.V., AGORA

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE ESCAPULA / OMBRO DIREITO(TRES POSICOES), (INDICAÇÕES CLÍNICAS: TRAUMA)
RADIOGRAFIA DE BRACO DIREITO, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: TRAUMA)
RADIOGRAFIA DE COTOVELO DIREITO, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: TRAUMA)
RADIOGRAFIA DE BACIA, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: TRAUMA)
RADIOGRAFIA DE COXA DIREITA, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: TRAUMA)
RADIOGRAFIA DE PERNA DIREITA, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: TRAUMA)

Conduta

Em observação



EDMILSON BEZERRA

Dr. Francisco Kartney S. Pedrosa
Ortopedia e Traumatologia
CRM 5804/PB
FRANCISCO KARTNEY SARMENTO PEDROSA
(CRM 5804/PB)

Boletim registrado por: ILMA VIEIRA DA SILVA em 09/07/2019 21:17:15





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



**GOVERNO
DA PARAÍBA**



**SEGUE
o trabalho**

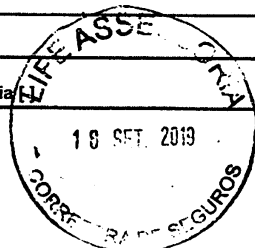
RUA PEDRO GONDIM, S/N - - CNES: 122343 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 1176016



Identificação do paciente						
ID 817767	Nome EDIMILSON BEZERRA			Sexo Masculino		
Data de nascimento 06/10/1958	Idade 60 anos 9 meses 11 dias	Estado civil DIVORCIADO(A)	Religião NAO INFORMADA	Prontuário 84917		
Mãe SEVERINA ANDRADE NASCIMENTO			Pai MANOEL AMARO BEZERRA			
Escolaridade FUNDAMENTAL COMPLETO			Responsável (Parentesco) - OUTRO PARENTE			
DDD Celular 83	Celular 987526060		DDD	Telefone		
Tipo documento NAO INFORMADO	Número documento		Nº Cns 898004532640387			
Local de procedência LAGOA DE DENTRO			Tipo MUNICIPIO	UF PB		
Email	Naturalidade LAGOA DE DENTRO		CBO/R			
Endereço						
CEP 58250000	Município de residência LAGOA DE DENTRO	UF PB	Logradouro TREZE DE MAIO			
Número 24	Complemento		Bairro CENTRO			
Admissão						
Data e Hora 09/07/2019 21:16:31	Número da pulseira 1000007638021		Convênio SUS			
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica					
Classificação de risco			Origem do paciente TRABALHO			
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA		Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS			
Indicadores e Transporte						
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não			
Meio de transporte J		Quem transportou				
Sinais Vitais						
PA X mmHg	Pulso		Temperatura			
Exames complementares						
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia
Dados clínicos						
Diagnóstico						
CID						
Atendido por ILMA VIEIRA DA SILVA						
Tempo 44seg						

Imprimir





Documento de Alta

Nome: EDIMILSON BEZERRA			Número Prontuário: 84917
Data de Nascimento: 06/10/1958	Sexo: Masculino	Data de Internação: 10/07/2019 17:16:27	Data de Alta: 15/07/2019 15:10:30
Motivo da alta: ALTA MEDICA			
Conduta: conduta=TRATAMENTO CONSERVADOR. ANTICONVULSIVANTE. SINTOMÁTICOS.			
Resumo da Internação: resumoInternacao=PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM TCE EM 09/07/19. EVOLUINDO COM CEFALIA E CONFUSÃO MENTAL. NO MOMENTO, SEM INTERCORRÊNCIAS. EF.: GLASGOW 14/15, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES, MOVIMENTANDO OS 4 MEMBROS. RECEBE ALTA ESTÁVEL, SEM QUEIXAS OU INTERCORRÊNCIAS, SOM ORIENTAÇÕES AOS FAMILIARES.			
Resultado de Exames: resultadoExames=TC DE CRÂNIO DE CONTROLE: Aumento volumétrico nas partes moles extracranianas das regiões frontal e periorbitária à esquerda, relacionado ao trauma. Não há evidência de fraturas desalinhadas, sangramento intracraniano bem como de coleções líquidas extra-axiais acima ou abaixo do tentório. O sistema ventricular é de topografia, morfologia e dimensões normais. As substâncias branca e cinzenta apresentam coeficientes de atenuação aos raios-x normais. Aspecto anatômico das cisternas da base e d nvidade dos hemisférios cerebrais. Ausência de desvio de estruturas centromedianas.			
amento: tratamento=TRATAMENTO CONSERVADOR. ANTICONVULSIVANTE. ANTIBIÓTICO. SINTOMÁTICOS.			
Diagnóstico: S06.9 - Traumatismo intracraniano, não especificado			
Recomendações: recomendacoes= AGENDAR CONSULTA DE RETORNO NO AMBULATÓRIO DE NEUROCIRURGIA (HTOP) EM 30 DIAS. - CONTINUAR DE OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA DOMICILIAR. - RETORNAR AO HOSPITAL DE TRAUMA SE APRESENTAR SINAIS DE ALERTA: DESMAIOS, CONVULSÕES, VÔMITOS, SONOLÊNCIA EXCESSIVA, CONFUSÃO MENTAL, PERDA DA FORÇA MUSCULAR OU OUTROS SINAIS NEUROLÓGICOS. - FAZER USO DE MEDICAÇÕES SINTOMÁTICAS PARA DOR DE CABEÇA LEVE E TONTURA, SE NECESSÁRIO. EM CASO DE PIORA DOS SINTOMAS, RETORNAR AO HOSPITAL.			

Data: 15/07/2019

LEONARDO PEREIRA DA COSTA
MATIAS
CRM: 6028 - PB





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



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUE
o trabalho**

AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente EDMILSON BEZERRA	BAE 1176016	Data/Hora Entrada 09/07/2019 21:16:31	Data Baixa
Data de nascimento 06/10/1958	Idade 60a 9m 4d	Sexo Masculino	Telefone de Contato (83) 90000000
Mãe SEVERINA ANDRADE NASCIMENTO		CNS 898004532640387	Prontuário 84917
Endereço TREZE DE MAIO, 24	Bairro CENTRO	Município LAGOA DE DENTRO	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA	Nº Cons. Regional 6018/PB
Data/Hora Classificação 09/07/2019 21:16:31		Data/Hora Prescrição 10/07/2019 16:22:46	

ANAMNESE

ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM TRAUMA DO SEGMENTO CEFALICO:REFERE CEFALEIA. AO EXAME:GLASGOW 14,REFERE CEFALEIA,ESCORIAÇÕES NA FACE,HEMATOMA PERIORBITARIO A DIREITA,SEM DEFICIT MOTOR APENDICULAR,EUPNEICO,HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL. TC DE CRANIO:HSA-T+HSDA LAMINAR A ESQUERDA. CD:EXAMES DE SANGUE+INTERNAÇÃO.

DIETA

DIETA, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 2000,0 ML VIA E.V, 24H, DURANTE 24 HORA(S)

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

Diluir

CEFALOTINA 1G (FRASCO-AMPOLA), DILUIR 1,0 MG

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% - (AMPOLA 10ML), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H

Diluir

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

ÁGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, DURANTE 8 HORA(S)

Diluir

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

ÁGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 12/12H, DURANTE 60 MIN(S)

Diluir

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

ÁGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, DURANTE 8 HORA(S)

Diluir

FENITOINA 50MG/ML INJETAVEL (AMPOLA 5ML), DILUIR 2,0 ML

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

Diluir

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

CUIDADOS

AFERIR PA E FC

CABECEIRA ELEVADA A 30°

OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA

HGT 6/6HS





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



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

SEGUE

o trabalho

AREA LARANJA UDC

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

Tel: 32165700

CNES: 2458276

Paciente EDIMILSON BEZERRA	BAE 1176016	Data/Hora Entrada 09/07/2019 21:16:31	Data Baixa
Data de nascimento 06/10/1958	Idade 60a 9m 4d	Sexo Masculino	Telefone de Contato (83) 90000000
Mãe SEVERINA ANDRADE NASCIMENTO		CNS 898004532640387	Prontuário 84917
Endereço TREZE DE MAIO, 24	Bairro CENTRO	Município LAGOA DE DENTRO	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional MOURIBE ARRUDA FELINTO	Nº Cons. Regional 7522/PB
Data/Hora Classificação 09/07/2019 21:16:31		Data/Hora Prescrição 10/07/2019 08:25:23	

ANAMNESE

#Ortopedia# >>Paciente vitima de acidente de transito relata dor em MSD e MID >>Ao exame ADM preservado, sem deformidade anatomica em membros >>Radiografia sem sinais de fraturas HD: Contusão em membros CD: Alta da ortopedia Prescrevo AINES para domicilio Em OBS pela NRC

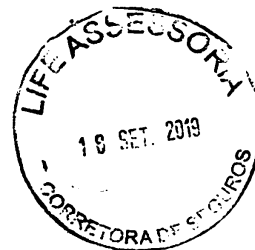
Conduta

Em observação

EDIMILSON BEZERRA

MOURIBE ARRUDA FELINTO
(CRM: 7522/PB)

Boletim registrado por: ILMA VIEIRA DA SILVA em 09/07/2019 21:17:15





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



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUE
o trabalho**

AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente EDIMILSON BEZERRA	BAE 1176016	Data/Hora Entrada 09/07/2019 21:16:31	Data Baixa
Data de nascimento 06/10/1958	Idade 60a 9m 4d	Sexo Masculino	Telefone de Contato (83) 90000000
Mãe SEVERINA ANDRADE NASCIMENTO			Prontuário 84917
Endereço TREZE DE MAIO, 24	Bairro CENTRO	Município LAGOA DE DENTRO	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional MICHELLY MELLINNY QUEIROGA GOMES	Nº Cons. Regional 11628/PB
Data/Hora Classificação 09/07/2019 21:16:31		Data/Hora Prescrição 09/07/2019 21:26:41	

ANAMNESE

CIRURGIA GERAL PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE MOTO, ESTAVA SEM CAPACETE. REFERE CEFALÉIA, DOR NO PULSO DIREITO, DOR EM TÓRAX E MID. FOI REALTO PELO SAMU QUE O PACIENTE ESTEVE ORIENTADO DURANTE TODO O TRAJETO. O PACIENTE ENCONTRA-SE CONSCIENTE E ORIENTADO E NEGA DESMAIO E VÔMITO. É HIPERTENSO E PSIQUIÁTRICO (SIC). NÃO SABE REFERIR ALERGIAS AO EXAME: A: EM USO DE COLAR CERVICAL E PRANCHA RÍGIDA. VIAS AÉREAS PÉRVIAS. B: EUPNEICO, COM BOA SATURAÇÃO. TÓRAX SEM ALTERAÇÕES, MV+ AHT SEM RA. C: NORMOCÁRDICO E NORMOTENSO. ABDOME SEM SINAIS DE PERITONITE. PELVE ESTÁVEL. D: GLASGOW 15, EDEMA IMPORTANTE EM OLHO DIREITO DIFICULTANDO EXAME. MOVIMETA MID COM DIFICULDADE PELO QUADRO ALGÍCO E: ESCORIAÇÕES DIFUSAS CONDUTA - ANALGESIA - TC DE CRÂNIO E COLUNA CERVICAL+ PARECER DA NCR - RADIOGRAFIA DE PUNHO DIREITO, JOELHO E TORNOZELO DIREITO + PARECER DA ORTOPEDIA - RX DE TÓRAX, USG FAST E REAVALIAÇÃO PELA CIRURGIA GERAL

MEDICAÇÃO

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., AGORA, (OBSERVAÇÕES: + 100 ML SF 0,9%)

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE
RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)
RADIOGRAFIA DE PUNHO DIREITO (AP + LATERAL + OBLÍQUA)
ULTRASSONOGRAFIA - FAST
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA DIREITO (AP + LATERAL + AXIAL)
RADIOGRAFIA DO TORNOZELO ARTICULAÇÃO TÍBIO TARSICA DIREITO

CID10

T14.9 - Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação



Dra. Michelly Mellinny Queiroga Gomes
M.R. Clínica Geral
CRM - PB 11.628

EDIMILSON BEZERRA

MICHELLY MELLINNY QUEIROGA GOMES
(CRM: 11628/PB)

Boletim registrado por: ILMA VIEIRA DA SILVA em 09/07/2019 21:17:15





Cruz Vermelha
Brasileira

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENAL JR H

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data:	13/07/19 17:40
Usuário:	JANSEN
Bolalim	1176016

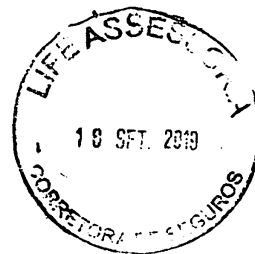
Nome	EDMILSON BEZERRA	Data de Nascimento	06/10/1958	Idade	60a 9m 7d	Sexo	MASCULINO	Nº	1176016	Nº Prontuário	84917	Data Prescrição	13/07/2019 17:39:52
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito												
Convenio	AREA VERDE ENF 36 / LEITO - 014												
Matricula													
Validade da Prescrição													
13/07/2019 17:39:52 - 14/07/2019 17:00:00													
Senha													

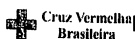
Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de Admin.	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
10 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0,0						
11 HGT 6/6HS	0,0						
12 OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA	0,0						

Data da entrada:	09/07/2019 21:16:31	Data da Internação:	10/07/2019 17:16:27	Permanência na	3d 20h 24min	Permanência no	20h 1min
Reimpresso por:							
dia:							
Dr. Jansen Henriques							
CRM/PB/11385							
Assinatura e Carimbo do Profissional							

JANSEN HENRIQUES CEZARINO
CRM: 11385

13/07/2019 17:40





HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR H

Usuário: JOSE RAMALHO
Boletim 1176016

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: EDIMILSON BEZERRA
Data de Nascimento: 06/10/1958
Idade: 60a 9m 6d
Sexo: MASCULINO
Nº: 1176016
Nº Prontuário: 84917
Data Prescrição: 12/07/2019 14:19:15
Motivo do Atendimento: AREA LARANJA - UDC B / LEITO - 002
Validade da Prescrição: 12/07/2019 17:00:00 - 13/07/2019 17:00:00
Convenio: Matricula: Senha:

Data de entrada: 09/07/2019 21:16:31
Data da Internação: 10/07/2019 17:16:27
Permanência na 2d 19h 13min
Permanência no 1d 23h 13min

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de Admin.	Veloc. Inf.	Pos	Aprezamento
1 DIETA	0,0			ORAL			
2 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML)	2000,0	ML		E.V.		24h	17 23 05 11
3 CEFALOTINA 1G - D(2/7) do 2	1,0	MG		E.V.		6/6h	17 23 05 11
Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML					
4 DIPIRONA 600 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		8/6h	17 23 05 11
Diluir em Solução Fisiológica 0,9%	10,0	ML					
5 ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA 2ML)	4,0	ML		E.V.		8/6h	17 08 09
Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML					
6 RANITIDINA 300MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		12/12h	17 08 05
Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML					
7 PENITOINA 50MG/ML INJETAVEL (AMPOLA 5ML)	2,0	ML		E.V.		8/6h	17 08 09
Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML					
8 CETOPROFENO 100 MG	100,0	MG		E.V.		12/12h	17 08 05
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					
9 AFERIR PA E FC	0,0						

JOSE RAMALHO DA SILVA NETO
CRM: 77703



Relimpresso por:

Assinatura e Carimbo do Profissional



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data: 12/07/19 16:29
 Usuário: JOSE RAMALHO
 Bolém: 1176016

Nome: EDIMILSON BEZERRA
 Motivo do Atendimento: 06/10/1958
 Sexo: MASCULINO
 Idade: 60a 9m 6d
 Nº Prontuário: 84917
 Nº: 1176016
 Data Prescrição: 12/07/2019 14:19:15
 Validade da Prescrição: 12/07/2019 17:00:00 - 13/07/2019 17:00:00
 Convenio: AREA LARANJA - UDC B / LEITO - 002

Matrícula: 12/07/2019 17:00:00
 Senha: 12/07/2019 17:00:00
 Data da entrada: 09/07/2019 21:16:31
 Data da Internação: 10/07/2019 17:16:27
 Permanência na 2d 19h 13min
 Permanência no 1d 23h 13min

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de Admin.	Veloc. Inf.	Pos	Apreçamento
10 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0.0						
11 HGT 6/6HS	0.0						
12 OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA	0.0						

Reimpresso por:
 dia:

JOSE RAMALHO DA SILVA NETO
 CRM: 77703

Assinatura e Carimbo do Profissional



Nome: EDIMILSON BEZERRA
 Motivo do Atendimento: 06/10/1958
 Sexo: MASCULINO
 Idade: 60a 9m 6d
 Nº Prontuário: 84917
 Nº: 1176016
 Data Prescrição: 12/07/2019 14:19:15
 Validade da Prescrição: 12/07/2019 17:00:00 - 13/07/2019 17:00:00
 Convenio: AREA LARANJA - UDC B / LEITO - 002

Matrícula: 12/07/2019 17:00:00
 Senha: 12/07/2019 17:00:00
 Data da entrada: 09/07/2019 21:16:31
 Data da Internação: 10/07/2019 17:16:27
 Permanência na 2d 19h 13min
 Permanência no 1d 23h 13min

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de Admin.	Veloc. Inf.	Pos	Apreçamento
1 DIETA	0.0						
2 SOLUÇÃO FÍSIO 500ML	0.0						
3 CEFALOTINA 1G	0.0						
4 DILUIR em AG	0.0						
5 DIPIRONA 500 MG	0.0						
6 DILUIR em SOL	0.0						
7 ONDANSETRONA 2ML	0.0						
8 DILUIR em AG	0.0						
9 RANITIDINA 50MG	0.0						
10 DILUIR em AGU	0.0						
11 FENITOINA 50MG (AMPOLA 5ML)	0.0						
12 DILUIR em AGU	0.0						
13 CETOPROFENO 1G	0.0						
14 DILUIR em SOL	0.0						
15 0.9%	0.0						
16 JAFERIR PA E FC	0.0						

THAISE AG
 CRM:

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Usuário: THAISE AGRA
Boletim 1176016

Nome: EDMILSON BEZERRA
Data de Nascimento: 06/10/1958
Sexo: MASCULINO
Idade: 60a 9m 5d
Nº Prontuário: 84917
Data Prescrição: 11/07/2019 08:21:43
Motivo do Atendimento: Enfermaria / Leito
Validade da Prescrição: 11/07/2019 17:00:00 - 12/07/2019 17:00:00
Convenio: AREA LARANJA - UDC B / LEITO - 002
Matrícula: Senha:
Data da entrada: 09/07/2019 21:16:31
Data da Internação: 10/07/2019 17:16:27
Permanência na 1d 11h 6min
Permanência no 15h 6min

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de Admin.	Veloc. Inf.	Pos	Apazamento
1 DIETA + H ₂ O livre	0,0			ORAL			
2 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML)	2000,0	ML		E.V.		24H	
3 CEFALOTINA 1G - D(1/7) de 1 Diluir em AGUA DESTILADA	1,0 10,0	MG ML		E.V.		6/6H	
4 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML) Diluir em Solução Fisiológica 0,9%	2,0 10,0	ML ML		E.V.		6/6H	
5 ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA 2ML) Diluir em AGUA DESTILADA	4,0 10,0	ML ML		E.V.		8/8H	
6 RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML) Diluir em AGUA DESTILADA	2,0 10,0	ML ML		E.V.		12/12H	
7 FENITOINA 50MG/ML INJETAVEL (AMPOLA 5ML) Diluir em AGUA DESTILADA	2,0 10,0	ML ML		E.V.		8/8H	
8 CETOPROFENO 100 MG Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0 100,0	MG ML		E.V.		12/12H	
9 AFERIR PA E FC	0,0						

Reimpresso por:
dia:

THAISE AGRA TEIXEIRA
CRM: 9247
13 SET 2019
LIPID AGRA 0,9% 1000ml Agora Inve
atuação

Assinatura e Carimbo do Profissional



BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Livro nº 02/2019

Ocorrência nº. 503/2019

Aos 13 dias de setembro de DOIS MIL E DEZENOVE, nesta cidade de JACARAÚ/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). **JAIME JOSÉ CAVALCANTE DE MATOS**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrevã(o) Kennedy de Carvalho Andrade, às 14h:10min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

EDMILSON BEZERRA, conhecido por , RG nº 2.313.435-SSP/PB, CPF nº 535.609.494-91, nacionalidade brasileiro(a), estado civil: divorciado, profissão: aposentado, filho(a) de Manoel Amaro Bezerra e Severina André do Nascimento, natural de Lagoa de Dentro/PB, nascido(a) em 06/10/1958, do sexo masculino, residente e domiciliado(a) no(a) Rua 13 de maio, nº 24, bairro: Centro-Lagoa de Dentro/PB, tendo como ponto de referência: , fone(s) para contato: (83) 000-000.

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

- 1) NATUREZA DO FATO: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**;
- 2) DATA DO FATO: 9 de julho de 2019;
- 3) HORÁRIO: 0h:0min;
- 4) LOCAL: PB-085 nº , bairro -Lagoa de Dentro/PB;
- 5) UNIDADE DE SAÚDE PARA A QUAL O ACIDENTADO FOI ENCAMINHADO: hospital de emergência e traumas de João Pessoa;
- 6) O COMUNICANTE/VÍTIMA CONDUZIA O VEÍCULO? SIM;
- 7) SENDO O(A) COMUNICANTE CONDUTOR(A) DO VEÍCULO ENVOLVIDO NO ACIDENTE, É ELE HABILITADO? NÃO;
- 8) O VEÍCULO DO(A) COMUNICANTE/VÍTIMA ENCONTRA-SE EM DIA COM AS OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS? PREJUDICADO.

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

SUNDOWN/WEB 100, NIV: 94J1XFBB88M065251, ano/modelo: 2008, cor prata, placa: MOA-5175/PB, licenciada em nome de MARIA DAS GRAÇAS DE LIMA.

10) TESTEMUNHA(S) DO FATO/ACIDENTE:

NÃO HOUVE

11) BREVE RESUMO DO FATO:

QUE o notificante conduzia a motocicleta acima mencionada quando o farol do veículo apagou, fazendo o notificante bater em algo (não lembra o quê) e perdeu a consciência; QUE em seguida foi socorrido para o hospital de Traumas de João Pessoa.

12) OBSERVAÇÕES:

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

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


EDMILSON BEZERRA
Comunicante


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



SINISTRO 3190537240 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA EDMILSON BEZERRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO LIFE

ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA

BENEFICIÁRIO EDMILSON BEZERRA

CPF/CNPJ: 53560949491

Posição em 19-02-2020 15:48:51

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [Clique aqui](#) e registre uma solicitação para que possamos checar mais detalhes sobre seu caso. Em até 72 horas, entraremos em contato.



DESPACHO

Processo nº 0800149-59.2020.8.15.1071

Vistos, etc.

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

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

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

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

Diligências necessárias.

JACARAÚ/PB, 20 de fevereiro de 2020

JUIZ (A) DE DIREITO





**PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA**

Vara Única de Jacaraú

R PRESIDENTE JOÃO PESSOA, 481, CENTRO, JACARAÚ - PB - CEP: 58278-000

ATO ORDINATÓRIO (ART. 349, CÓDIGO DE NORMAS JUDICIAIS - CGJPB)

Nº DO PROCESSO: 0800149-59.2020.8.15.1071

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: EDMILSON BEZERRA

REU: BRADESCO SEGUROS S/A

Certifico que, na data de hoje, enviei a carta de citação juntamente com inicial, ao demandado, por email.

JACARAÚ, 16 de agosto de 2020.

DIANA GAUDENCIO QUINTANS

Técnico Judiciário

