



## PROCURACÃO

**OUTORGANTE: FRANCISCO ERIVALDO GOMES**, brasileiro, casado, agente de endemias, portador da Cédula de Identidade nº 2.770.576, SSP/PB, inscrito no CPF/MF sob o nº 052.285.824-44 residente e domiciliado na Rua Pedro Lopes Brasileiro, s/n, Centro, Igaracy/PB. CEP: 58.775-000, através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o advogado.

**OUTORGADO:** HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56 com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

**PODERES:** a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula “***ad judicia et extra***”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

**PODERES ESPECÍFICOS:** A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

Itaporanga/PB, 21 / Outubro / 2019

X Francisco Cuizelio Gómez

## OUTORGANTE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE  
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036  
hmc.advocacia@gmail.com



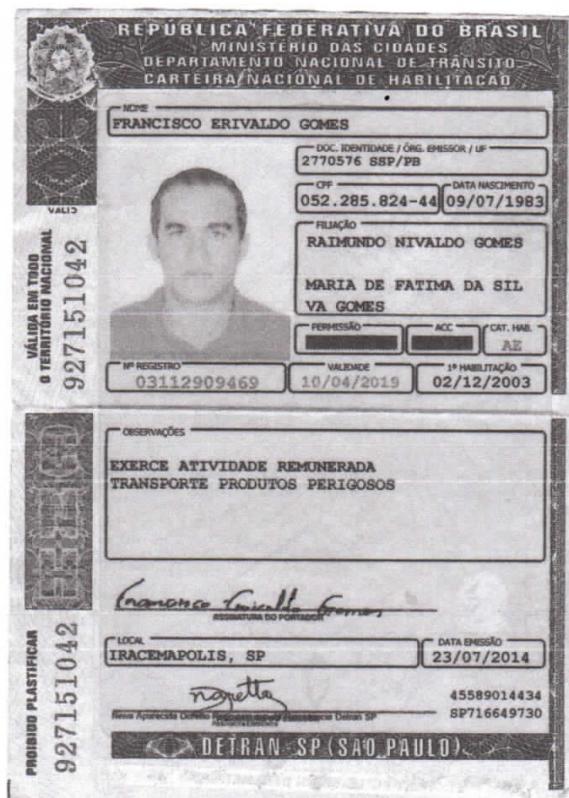
## DECLARAÇÃO

Eu, **FRANCISCO ERIVALDO GOMES**, brasileiro, casado, agente de endemias, portador da Cédula de Identidade nº 2.770.576, SSP/PB, inscrito no CPF/MF sob o nº 052.285.824-44, residente e domiciliado na Rua Pedro Lopes Brasileiro, s/n, Centro, Igaracy/PB, CEP: 58.775-000. **DECLARO** que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Itaporanga/PB, 21 / Outubro / 2019.

X francisco Erivaldo Gomes  
Declarante





Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 24/10/2019 14:21:49  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102414214869200000024757011>  
Número do documento: 19102414214869200000024757011

Num. 25605948 - Pág. 1

FRANCISCO ERIVALDO GOMES  
RUA PEDRO LOPEZ BRASILEIRO, S/N - CENTRO  
IGARACY / PB CEP: 58775000 (AG 144)

Ligação: MONOFÁSICO  
Clf/Sbc: RES MTC B1 / RESIDENCIAL - BAIXA RENDA  
Roteiro: 2 - 148 - 330 - 5180  
Referência: Mai / 2019  
Medidor: 00008923207

ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br230, Km 25 - Crotô Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-650  
CNPJ:09.095.193/0001-40 - Insc. Est 16.015.023-0  
Nota Fiscal/ Conta de Energia Elétrica N°024.385.489  
Cód. para Déb. Automático: 00013211545

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Mai / 2019	06/05/2019	04/06/2019	052.285.824-44
			Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/1321154-5

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.498, de 26 de abril de 2002.  
Junte-se ao MOVIMENTO VACINA BRASIL. Saiba mais em  
saude.gov.br/vacinabrasil

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data 04/04/19	Leratura 8001	Data 06/05/19	Leratura 8001	1 0 32
<b>Demonstrativo</b>				
CCI Descrição Quantidade Tarifa c/ Tributos Total(R\$) ICMS(%) ICMS PIS/Cofins(R\$) PIS/Cofins(%) (0,9716%) (4,4752%)				
0801 Consumo até 30kWh-BR	30.000 0,203750	8,11 0,00 0 0,00	8,11 0,08 0,27	
0801 Adic. B Amarela		0,02 0,00 0 0,00	0,02 0,00 0,00	
0810 Subsídio		11,40 0,00 0 0,00	11,40 0,11 0,51	
<b>LANÇAMENTOS E SERVIÇOS</b>				
0804 JUROS DE MORA 04/2019		0,04 0,00 0 0,00	0,00 0,00 0,00	
0805 MULTA 04/2019		0,14 0,00 0 0,00	0,00 0,00 0,00	
0805 ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 04/2019		0,03 0,00 0 0,00	0,00 0,03 0,00	
0899 CREDITO A COMPENSAR (-) 05/2019		-8,98 0,00 0 0,00	0,00 0,00 0,00	
0908 Devolução Subsídio		-10,78 0,00 0 0,00	0,00 0,00 0,00	

CCI: Código de Classificação do Item TOTAL: 0,00 0,00 0,00 17,53 0,17 0,38  
Tarifa s/ Tributos: Até 30kWh 0,192680

Média últimos meses (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
128	13/05/2019	R\$ 0,00

Histórico de Consumo (kWh)

140   139   126   130   127   137   153   128   147   135   138   19
Maio/18 Jun/18 Jul/18 Ago/18 Set/18 Out/18 Nov/18 Dez/18 Jan/19 Fev/19 Mar/19 Abr/19

076e.94db.d5a8.15ea.0e7a.fce4.e194.6e88.

Indicadores de Qualidade			Consumo, Tarifa e Preço		
Limites da ANEEL	Apurado	Límite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%
DIG MENSAL	5,87	0,31	Serviços de Dist. da Energia a/PE	2,03	29,16
DIG TRIMESTRAL	13,74	NOMINAL	Compra de Energia	2,98	42,92
DICANUAL	27,48	220	Serviço de Transmissão	0,31	4,45
FIC MENSAL	3,61	1,00	Encargos de Serviço	0,48	8,90
FIC TRIMESTRAL	7,22	CONTRATADA	Impostos, Devedores e Encargos	1,16	16,87
FICANUAL	14,45	LIMITE INFERIOR:	Outros Serviços	0,00	0,00
DMC	3,87	0,31	Total	6,98	100,00
DIOP	12,22	LIMITE SUPERIOR:			

Valor do EUSD (Ref. 3/2019) R\$ 24,36

**ATENÇÃO**  
- Sua unidade foi tarifada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$10,78  
- Imóvel desocupado com acesso ao medidor Consumo Abaixo da Média Mensal.

**Faturas em atraso**



Secretaria da  
Segurança e da Defesa Social  
Delegacia Geral de Polícia  
3ª Delegacia Regional de Polícia Civil  
17ª Delegacia Seccional de Polícia Civil  
Delegacia Distrital de Itaporanga



GOVERNO  
DA PARÁIBA



BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL.

Nº. 969 / 2019.

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: Acidente de Transito

DATA DO FATO: 20 / Março / 2019 HORAS: 17h

SOB A RESPONSABILIDADE DO DEL.POL: Renate Anderson de Oliveira

Notificante/Vítima:

Francisce Erivalde Gomes, natural da Paraíba-PB, Casado Agente de Ademias, nascido no dia 09.07.83, filho de Raimundo N Gomes e Maria de F. da Silva Gomes, RG 2770576/SSP/PB e CPF 052.285 824-44, residente na R. Pedro Lopes Brasileiro, s/n centro Igaracy-PB.

Histérice de Fato: O (a) notificante, após cientificado (a) das penas cominadas ao art. 299 de CPB, declarou o Seguinte:

Que no dia e horas acima citadas, saiu de sua residencia, sentido à Fazenda Ceruja neste Município, pilotando a moto HONDA BIZ 125 ES cor vermelha, ano 2012, placa NQI1713/PB e chassi 9C2JC4820CR302175 licenciada em nome de MARIA DE FATIMANDA SILVA GOMES (sua genitora) e ao passar pelo Sítio Varzea do Saco (Igaracy/PB), em uma curva colidiu com outro motociclista, sendo então socorrido por familiares para o Hospital de Piancó-PB e em seguida removido para o Hospital Regional de Patos/PB.

Itaporanga, Pb, 05 / Julho / 2019.

Notificante/Vítima: X Francisco Góis Gomes

Escrivão Plantonista:

*FCO. Silva Rodrigues*  
ESC. POLICIA MUN. 61005  
CHEFE DE CARTÓRIO



SINISTRO 3190423102 - Resultado de consulta por beneficiário

## VÍTIMA FRANCISCO ERIVALDO GOMES

#### **COBERTURA** **Invalidez**

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprey

Previdência S/A-Filial - João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO FRANCISCO FRIVALDO GOMES

BENEFICIARIO: FRANCIS  
CPE/CNPJ: 05228582444

Posição em 25-07-2019 09:15:58

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
<input type="checkbox"/> 23/07/2019	R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00



**2 - VIA AÉREA:**  
 Livre  Obstruída parcialmente  Obstruída totalmente  Corpo estranho  Edema de glote  Bronco-aspiração

**2.1 - VENTILAÇÃO:**  
 Espontânea  Assistida  Ritmo irregular  Parada respiratória

**2.2 - EXPANSABILIDADE**  
 Normal  Superficial  Regular  Irregular

**2.3 - ACHADOS:**  
 Cianose  Hemoptise  Exsudatação  Enfisema subcutâneo  Hálito Fétido

**3 - CIRCULAÇÃO:**  
 Fria  Úmida  Palidez  Quente  Seca  Normal

**3.1 - EDEMAS**  
 Não  Sim - Local: FACIAL

**3.2 - PERFUSÃO**  
 Normal  Retardada (<2seg)  Ausente

**3.3 - PULSO**  
 Regular  Irregular  Fino  Chato  Ausente

**3.4 - E. C. G.**  
 Normal  Alterado  Não Realizado

**4 - EXAME NEUROLÓGICO**  
**ECG** 17

**5 - EXAME GINECO-OBSTÉTRICO**  
 Abortamento  Hemorragia Vaginal  Trabalho de parto  Normal \_\_\_\_\_ semanas

Encontrado:  Decúbito Dorsal  Lateral  Ventral  Sentado  Deambulando  Outro: \_\_\_\_\_

Nível de Consciência:  Consciente  Orientado  Inconsciente  Algo Desorientado  Desorientado  Sonolento  Agitado

<b>PROCEDIMENTOS</b>	<input type="checkbox"/> DEA	<input type="checkbox"/> KED Adulto	<input type="checkbox"/> Sonde vesical
<input type="checkbox"/> Bomba de Infusão	<input type="checkbox"/> Desobstrução vias aéreas	<input type="checkbox"/> KED Infantil	<input type="checkbox"/> Sedação
<input type="checkbox"/> Cânuia Orofaríngea	<input type="checkbox"/> Drenagem torácica	<input type="checkbox"/> Massagem cardíaca externa	<input type="checkbox"/> Talas / Tração
<input checked="" type="checkbox"/> Colar cervical	<input type="checkbox"/> Desfibrilação/ Cardioversão	<input type="checkbox"/> Orotíqueal	<input type="checkbox"/> Ventilação mecânica (manual / automática)
<input type="checkbox"/> Controle de hemorragia	<input type="checkbox"/> Intubação Orotíqueal	<input checked="" type="checkbox"/> Prancha Longa	<input type="checkbox"/> VMI
<input type="checkbox"/> Cricotireidostomia	<input type="checkbox"/> Inalação de Oxigênio (O2)	<input type="checkbox"/> Puncão venosa	<input type="checkbox"/> VMNI
<input type="checkbox"/> Curativo	<input type="checkbox"/> Imobilização de membros	<input type="checkbox"/> Sonda gástrica	<input type="checkbox"/> Outros: _____

Descrição do(s) procedimento(s): \_\_\_\_\_

**MATERIAL UTILIZADO (ENFERMAGEM)**

TRAMIC + BORTINA + SBC + DIAONA

**PERTENCES DA VÍTIMA**

Não  
 Sim

Objetos:

Entregues a /Local:

Assinatura com Carimbo do Recebedor

**IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE QUE PRESTOU ATENDIMENTO:**

CONDUTOR: HAROLD

Matrícula: \_\_\_\_\_

ENFERMEIRO (A): ANOKA

COREN: \_\_\_\_\_

MÉDICO (A): JUNNA

CRM: \_\_\_\_\_

Informações de Preenchimento Exclusivo do Paciente - <input type="checkbox"/> Recusa Remoção	<input type="checkbox"/> Recusa Atendimento
NOME: _____ RG. / CPF: _____	
ASSINATURA (RUBRICA): _____ Observação: _____	
TESTEMUNHA: _____	

**PROTÓTIPO - Caderno do Atendimento Móvel de Urgência**



18:00 hrs  
SOL 3.000 ml - EV  
Tramod + 100 ml 5% glic. ev

equipes maiores:  
jelco 14  
jelco 18

→ Transportado H. R. Patao as  
20:00 hrs, condutozido pela  
USA.

Márcia Morgana J. de Caldas  
L. meira  
CORE/MPB 242591

Márcia Morgana J. de Caldas  
L. meira  
CORE/MPB 242591

lofotina 2ml  
1 Spironga 5ml  
C1 Sciranga 1ml  
1 VAD

Márcia Morgana J. de Caldas  
L. meira  
CORE/MPB 242591

→ Recolhido da MOVE, afixado Ca 1 sol  
c/letor musical 321m

35vv  
PA 100 + 60m Hg as 20:00

20103119 20:hrs e 22 min

Procedente Regulador

para o Hospital  
Regional de Pato  
Saréu realizado 12:00  
Médico Drº Máximo.  
Conduzido pela USA  
família Pinto.

Márcia Morgana J. de Caldas



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIANCÓ**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SAMU 192 - REGIONAL DE PIANCÓ



**RELATÓRIO DE TRANSFERÊNCIA INTER-HOSPITALAR / INTER-MUNICIPAL**

Ocorrência nº: 27913 Data: 20/03/19 Hora: 18:40

Nome da Vítima: FRANCISCO ERISMAE GOMES Idade: 35

Evento:  Traumática  Clínico  Pediátrico  Gineco-Obstétrico  
 Psiquiátrico  Cirúrgico Outros: \_\_\_\_\_

Procedência: HCP (Piancó)

Solicitante: Dr. Aldean

Destino: HCP (Pato)

Contato: Dr. maximo

**Circunstâncias da Transferência:**

Identifique quais as ineficiências deste hospital para a manutenção da vida do paciente:

Bucomaxilar

**Procedimentos realizados no hospital:**

Anestesia + enxerto ongual

**Vantagens da transferência e avaliação de risco do translado:**

OK

Médico: \_\_\_\_\_

CRM: \_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo

**SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência**



FICHA DE INTERNAÇÃO

INTERNAÇÃO	35596	PRONTUÁRIO	20474
DATA	26/03/2019	OPERADOR	BALVES
OCORRÊNCIA	URGÊNCIA	99962-0365 Kelly	
CLASSIF. RISCO			
ORIGEM	VIA PÚBLICA		
MÉDICO	ELÍDIO ANTONIOM MARQUES XAVIER		
MOTIVO	ACIDENTE DE TRÂNSITO MOTOCICLETA		
PACIENTE	FRANCISCO ERIVALDO GOMES	IDADE	35a 00 GÊNERO MASCULINO
FILIAÇÃO I	MARIA DE FATIMA DA SILVA GOMES		
FILIAÇÃO II	RAIMUNDO NIVALDO GOMES		
CIDADE	IGARACY	PB	58775000
ENDEREÇO	RUA PEDRO LOPES CRASILEIRO SN		
BAIRRO	CENTRO		
NACIONALIDADE	IGARACY		
TELEFONE		CELULAR	83999885717
C.N.S.		IDENTIDADE	2770576
C.P.F.		REG. NAC.	
NASCIMENTO	09/07/1983	COR	PARDO
EST. CIVIL	CASADO	PROFISSÃO	AGENTE COMUNITÁRIO

RESPONSÁVEL: RAIMUNDO NIVALDO GOMES RSC. Responsável: *Antônio Japulni dos Reis*

ANAMNESE (História da Moléstia atual, antecedentes pessoais, antecedentes hereditários, etc.)

Paciente entrou na ocidente do motor, apresentando fratura: esclerofíla de face.

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

Perdeu o e de fale.

Exame da face: esclerofíla

EXAMES COMPLEMENTARES (Raio X, laboratoriais)

RX

TL: FRACTURAS esclerofíla de fale

DADOS DA SAÍDA

Data 28/03/2019, Hora 12 H 00 Min

MOTIVO

alta curada ( ) Alta Melhorado ( ) Alta a Pedido  
 Transf. ( ) Transf. ( ) Duração ( ) Outro

MÉDICO/CRM



## REQUISIÇÃO DE PARECER

Nome Francisco Enriabb Gomes

Da Clínica BNF Enfermaria 11

A Clínica Elviro Góes Leito 05

Motivo da consulta (especificar os dados sobre os quais deseja opinião e numerar os principais sintomas do enfermo)

Paciente vítima de acidente de moto, com politrauma de face, com sangramento h/3 dias. Avaliação da mandíbula.

Data 22/03/19

Assinatura do Médico Consultante

### PARECER:

Rorre lama vorvor

Pedro Augusto dias Timóteo  
Médico CRM-PB 5877 CRM-RJ 7701  
CPF 011.328.342-65  
CNH 980076004213664

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura do Médico Especialista



## REQUISIÇÃO DE PARECER

Nome Francisco Euvaldo Gomes

Da Clínica \_\_\_\_\_ Enfermaria 21

A Clínica \_\_\_\_\_ Leito 02

Motivo da consulta (especificar os dados sobre os quais deseja opinião e numerar os principais sintomas do enfermo)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data 03 / 03 / 2019

Assinatura do Médico Consultante

### PARECER:

Idade: 34 an

PEE-OP: Obstrução da face (acidente de recto)

APP: Negar

Modo: Negar

- Feces: Negar

DA: 140 x 80 mm Hg

ECG: Normal

ECV: Betafum 2T 55

BMO DMO

Data 03 / 03 / 2019

Assinatura do Médico Especialista





## REQUISIÇÃO DE PARECER

Nome Francoise Arnolde Gomes

Da Clínica BHF

A Clínica Neuro

Enfermaria 11

Leito 01

Motivo da consulta (especificar os dados sobre os quais deseja opinião e numerar os principais sintomas do enfermo)

paciente vítima de acidente isquemico agudo com quadro multiplas  
de face e pneumonéfalo extenso bilateralmente

Solicito avaliação e conduto quanto ao pneumonéfalo.

Data 25/03/19

*J. Magalhães de Carvalho*  
Assinatura do Médico Consultante

PARECER:

NEUROLOGIA

POLYNEUROPATHY HCC 100%

RE: AN - organo el pneumonéfalo  
AD: BHF

Alta neurologia

AD: BHF

*Dr. Alexandre Firmino*  
Neurologista  
CRM 5724

Data 25/03/19

Assinatura do Médico Especialista



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

GOVERNO  
DA PARAÍBA

RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: Francisco Everaldo Gomes		Nº prontuário
Data da Cirurgia 26/03/2019	Enf.	Leito
Cirurgião Dr. Kruiz	1º Auxiliar Dr. Elpídio	
Anestesista Dr. Távio	Tipo de Anestesia Geral	
Diagnóstico Pré-Operatório Fratura de maxila Le Fort III + II + transversa + zigomática direita + OPN		
Tipo de Cirurgia Osteosíntese de fratura de maxila Le Fort III + II + transversa + zigomática direita + OPN		
Diagnóstico Pós Operatório O mesmo		
Relatório Imediato do Patologista N.D.N		
Exame Radiológico no Ato N.D.N		
Acidente Durante a Cirurgia N.D.N		

DESCRÍÇÃO DA CIRURGIA

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

- 1 Paciente em DDH sob anestesia geral (decubito dorso horizontal)
- 2 Antissepsia extra e intracanal e aposição dos campos estériles
- 3 Infiltração com xifo com uso em maxila e zigomático direito
- 4 Incisão em fundo de sítio vestibular em maxila direita + raias orbitária direita + subnasal esquerda
- 5 Divisão por planos + descolamento + acesso as fraturas
6. BNM + redução + osteosíntese de fratura de maxila Le Fort III + II + transversa + zigomática direita + OPN + sutura por planos + curativo + TINA



PACIENTE:					
QT.:	LEITO:	CONVÉNIO:	IDADE:	REGISTRO:	
		505	38 w	20474	
CIRURGIA: <i>ext. cist. abat. multiplas de doce.</i>			CIRURGIA: <i>Dr. Kneidell.</i>		
ANESTESIA: <i>Genol.</i>			ANESTESISTA: <i>Dr. Alvaro</i>		
INSTRUMENTADORA:	DATA:	INÍCIO:	FIM:		
	26.03.24	10:05 h	13:45		



### NOTA DE SALA - MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador	1	Equipo p/ soro e sangue
	TX. Capnógrafo	1	Scalp
	TX. Bomba de Infusão	1	Luva Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue	1	Lâmina de Bisturi
	TX. Monitor Cárdio-Respirador	1	Sonda Foley
	TX. de Laser	1	Coletor de Urina
	TX. de Curativo	1	Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical	1	Seringa 3 ml
	TX. Sala	1	Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico	1	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico	1	Seringa 20 ml
	TX. Oxímetro de Pulso	1	Eletrodos desc.
	Neocaín	1	Atadura de Crepom 10 cm
	Halotano	1	Atadura de Crepom 20 cm
	Thionembutal	1	Atadura Gessada 10 cm
	Quelicín	1	Sonda Uretral
	Pavulon	1	Sonda Nesogástrica
	Dorminid	1	Éter Sulfúrico
	Fetanil 0,05 mg	1	Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%	1	Dreno Sucção
	Inoval	1	Dreno de Tórax
	Xilocaina a 2%	1	Espandrapo
	Etodimide	1	Xilocaina Gel
	Ketalar	1	Álcool 70%
	Pubicovaína 0,5%	1	PVPI Tintura
	Dimorf	1	Gases
	Lanexat 0,5 ml	1	Algodão Hidrófilo
	Narcan	1	Algodão Ortopédico
	Forane	1	Glicerina 100 ml
	Sufenta	1	Vaseline Estéril
	Diazepam	1	Ajulha Descartável
	Água destilada 10 ml	1	Pastilha de Formol
	Prostigmine	1	Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina	1	Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina	1	Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efortil	1	Fio Cromado 1 s/ agulha
	Cefalotina 19 g	1	Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal	1	Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plasil	1	Cat-gut Simples 0 c/ agulha
	Dipirona	1	Cat-gut Simples 0 s/ agulha
	Espanrin 5000 VI	1	Cat-gut Simples 2-0 c/ agulha
	Tilatil	1	Cat-gut Simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500 mg	1	Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Ajulha de Raque Descartável	1	Cat-gut Simples 3-0 c/ agulha
	Abbocate 20 e 22	1	Polyest 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha	1	Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha	1	Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha	1	Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha	1	Milan 3-0 c/ Ajulha
			Milan 4-0 c/ P.Geloso



## FOLHA DE ANESTESIA

Hospital: CERCIOSAL DE PATOS

Enfermaria: \_\_\_\_\_

Data 26 / 03 / 19

Leito: \_\_\_\_\_ N° Prontuário: \_\_\_\_\_

Nome: François CARVALHO ZOTES

Sexo: ( ) Feminino (X) Masculino Idade: 36 Anos Peso: 64 KG kg Altura: \_\_\_\_\_ Cor: \_\_\_\_\_

Data Nascimento: \_\_\_\_\_ Pressão Arterial Pulsos: \_\_\_\_\_ Respiração: \_\_\_\_\_

Temperatura: \_\_\_\_\_ Tipo Sanguíneo: \_\_\_\_\_ Hemáticas: \_\_\_\_\_ Hemoglobina: \_\_\_\_\_

Hematórito: \_\_\_\_\_ Glicemia: \_\_\_\_\_ Uréia: \_\_\_\_\_ Outros: \_\_\_\_\_

na:

Aparelho Respiratório: \_\_\_\_\_ Asma: \_\_\_\_\_ Bronquite: \_\_\_\_\_

Aparelho Circulatório: \_\_\_\_\_ Eletrocardiograma: \_\_\_\_\_

Aparelho Digestivo: \_\_\_\_\_ Dentes: \_\_\_\_\_ Pecoça: \_\_\_\_\_ Ap. Urinário: \_\_\_\_\_

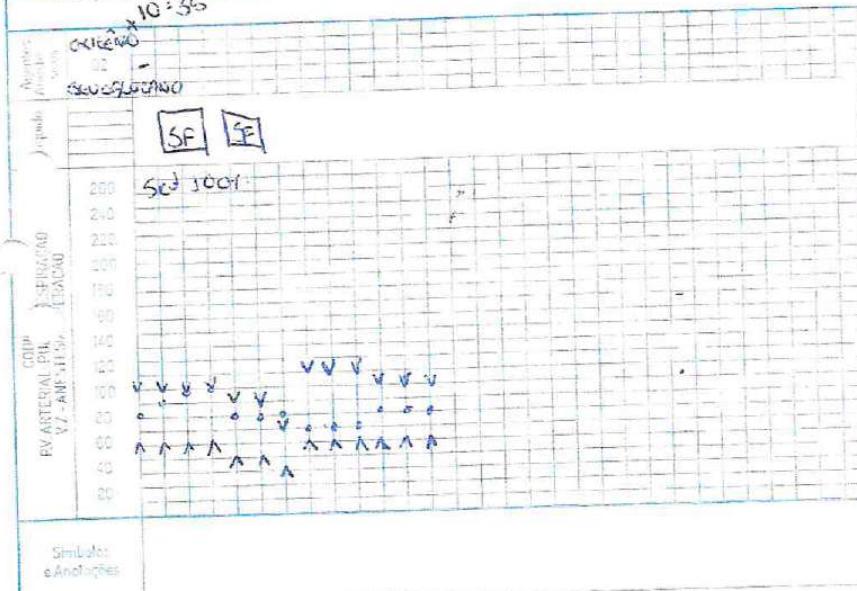
Estado Mental: \_\_\_\_\_ Ataraxicos: \_\_\_\_\_ Corticoides: \_\_\_\_\_ Alergia: \_\_\_\_\_ Hipotensores: \_\_\_\_\_

Diagnóstico Pré Operatório: \_\_\_\_\_ Estado Físico: \_\_\_\_\_ Risco: \_\_\_\_\_

Anestesia Anteriores: \_\_\_\_\_

Medicação Pré-Anestésica: \_\_\_\_\_ Aplicada às: \_\_\_\_\_ Efeito: \_\_\_\_\_

10:35



### RESUMO DE ALTA

Nº ATENDIMENTO	35896	FRONTUÁRIO	20474
DATA	20/03/2019	OPERADOR	BALVES
MÉDICO	ELPIDIO ANDERSON MARQUES XAVIER		
PACIENTE	FRANCISCO ERIVALDO GOMES	EDADE	35a 3m

RESUMO CLÍNICO:

paciente subiuido a cama, sequele atípica mente. Foi hospitalar

DIAGNÓSTICO:

FRACOAL FÍSICA

CID-10:

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

TRATAMENTO

EVOLUÇÃO E INTERCORRÊNCIAS:

paciente a evolução é ótima.  
Liberto seu de intercorrências.

ORIENTAÇÕES APÓS A ALTA:

medicamento.

CONDICÕES DE ALTA/TRANSFERÊNCIA  Curado  Melhorado  Inalterado  Óbito

DESTINO  Residência  Atendimento domiciliar

Transferência para \_\_\_\_\_

PATOS/PB, 20/03/2019  
DR. ELPIDIO ANDERSON MARQUES XAVIER  
CRM-PB 21144  
CRM-AC 10000  
CRM-PI 10000

MÉDICO/CRM





Atendimento: 201900248911

Idade: 35 anos

Paciente: FRANCISCO ERIVALDO GOMES

Data: 20/03/2019

Data de Nascimento: 09/07/1983

## TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS SEIOS PARANASAIIS

### Técnica:

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

### Análise:

**Fraturas cominutivas de seio maxilar, células etmoidais, septo nasal, osso próprio do nariz, arco zigomático direito, palato duro, seio frontal e paredes laterais das órbitas.**

**Hematoma subgaleal extenso bilateralmente.**

**Conteúdo espesso em seios maxilares e frontal.**

*O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.*

Este laudo foi liberado em 20/03/2019 22:16.

  
Dr. Evaldo De Sousa Nobrega  
CRM 5227 - PB





Atendimento: 201900254165

Idade: 35 anos

Paciente: FRANCISCO ERIVALDO GOMES

Data: 25/03/2019

Data de Nascimento: 09/07/1983

## TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

### Técnica:

*Aquisição helicoidal em tomógrafo multidetectores, sem a administração venosa do meio de contraste, seguida de reconstruções multiplanares.*

### Análise:

Parênquima cerebral com morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Ventrículos laterais centrados, simétricos e de dimensões preservadas.

Sulcos, cissuras e cisternas encefálicas de amplitude habitual à faixa etária.

Quarto ventrículo anatômico.

Tronco encefálico e cerebelo sem alterações ao exame.

Múltiplas fraturas na face:

-Mandíbula.

-Arco zigomático bilateral.

-Cone nasal (ossos próprios do nariz)

-Osso frontal com órbitas medial.

-Paredes dos seios maxilares bilateralmente.

-Osso lateral da órbita direita.

-Lâminas cribriformes.

Hemossinus.

Pequeno foco de gás na linha média, podendo corresponder a pneumoencéfalo relacionado ao trauma.

*O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.*

Este laudo foi liberado em 25/03/2019 14:50.

  
Dr. Lauberto Pereira Rocha Filho  
CRM: 521011359

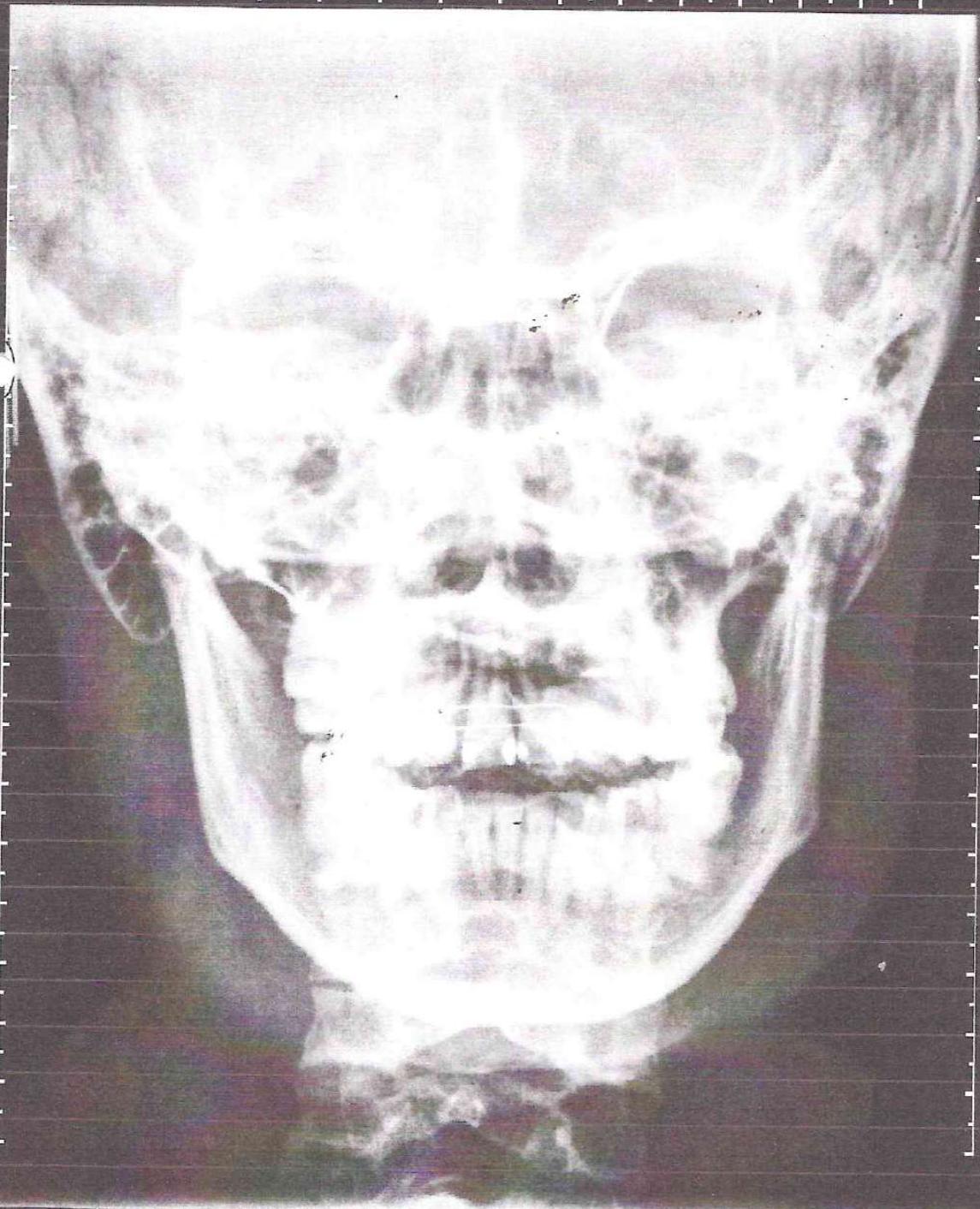


Hospital Regional de Patos - RX

000000249563

126 %

El\_s:122



Seios da Face, Waters (OM) PA

@

26/Mar/2019 18:58:27

000000015715

FRANCISCO ERIVALDO GOMES, , \*9/Jul/1983



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 24/10/2019 14:21:55  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102414215410800000024757021>  
Número do documento: 19102414215410800000024757021

Num. 25606458 - Pág. 8



Atendimento: 201900248911

Idade: 35 anos

Paciente: FRANCISCO ERIVALDO GOMES

Data: 20/03/2019

Data de Nascimento: 09/07/1983

## TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

### Técnica:

Aquisição helicoidal em tomógrafo multidetectores, sem a administração venosa do meio de contraste, seguida de reconstruções multiplanares.

### Análise:

Fraturas cominutivas de seio maxilar, células etmoidais, septo nasal, osso próprio do nariz, arco zigomático direito, palato duro, seio frontal e paredes laterais das órbitas.

Hematoma subgaleal extenso bilateralmente.

Conteúdo espesso em seios maxilares e frontal.

Ventrículos laterais centrados, simétricos e de dimensões preservadas.

Quarto ventrículo anatômico.

Tronco encefálico e cerebelo sem alterações ao exame.

**Pneumoencéfalo extenso bilateralmente.**

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.

Este laudo foi liberado em 20/03/2019 22:15.

Dr. Evaldo De Sousa Nobrega  
CRM 5227 - PB





## Poder Judiciário do Estado da Paraíba

### Comarca de Piancó

#### 1ª Vara Mista

Processo: 0802156-63.2019.8.15.0261

#### PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: FRANCISCO ERIVALDO GOMES

Advogado do(a) AUTOR: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - PE25252

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

#### DESPACHO

Vistos, etc.;

Inicialmente, **DEFIRO o pedido de assistência judiciária gratuita**, haja vista que estão previstos os requisitos legais para a concessão do benefício (art. 98, do CPC).

A atividade probatória deverá recair sobre a existência ou não de invalidez permanente sofrida pelo autor e o seu grau. Para tanto, verifica-se a necessidade de realização de perícia judicial na parte autora, de modo a subsidiar suficientemente a resolução da demanda.

Nesse contexto, **NOMEIO** como perito o Dr. **Marcelo Nunes Alves de Sousa, médico ortopedista/traumatologista**, concedendo-lhe o prazo de **dez dias** para apresentação do laudo, a contar da data do exame médico no(a) promovente (art. 465 do CPC). **INTIME-SE** o mesmo da nomeação, bem como para informar a este Juízo, em 05 (cinco) dias, a data da perícia.

**INFORME-SE** ao médico nomeado que será paga a quantia de R\$ 200,00 (duzentos reais) pelo exame pericial, em conformidade com o Convênio n. 015/2014, firmado entre o Tribunal de Justiça da Paraíba e a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT, o qual será depositado em Juízo e liberado mediante alvará ao perito.

À vista do exposto, **INTIMEM-SE** as partes para querendo indicar assistente técnico e quesitos, assim como juntar documentos, no prazo de 15 dias, art. 465, § 1º, II e III do CPC.

**INTIME-SE** a promovida para depositar em 15 dias os honorários periciais, **sob pena de de constrição via BACENJUD**.

Desde já **INFORMO** que os quesitos do juízo são os quesitos padrão apresentados durante o Mutirão DPVAT.

Cumpra-se cautelosamente, intimando-se o autor pessoalmente desta decisão e data da perícia, bem como o réu sobre os presentes termos.

Com a apresentação do laudo, **EXPEÇA-SE** o alvará para levantamento dos honorários periciais, **DETERMINO A CITAÇÃO DO PROMOVIDO**, para, querendo, oferecer contestação, por petição, no prazo de 30 (trinta) dias, contados na forma do art. 183 do NCPC.



Se a parte ré não ofertar contestação, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pela parte autora (NCPC, art. 344).

CUMPRIDAS TODAS AS DETERMINAÇÕES ACIMA, voltem-me os autos conclusos.

Piancó/PB, data conforme certificação digital

**PEDRO DAVI ALVES DE VASCONCELOS**

Juiz de Direito

(assinado eletronicamente)



Assinado eletronicamente por: PEDRO DAVI ALVES DE VASCONCELOS - 10/01/2020 19:25:42  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20011013401719800000026416167>  
Número do documento: 20011013401719800000026416167

Num. 27370081 - Pág. 2

## Intimação

Intime-se da Perícia designada para o dia 09/10/2020 às 11:30h no Fórum em Piancó, bem como fica intimado do Despacho ID 27370081.

**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA  
COMARCA DE PIANCÓ  
Juízo do(a) 1ª Vara Mista de Piancó**

---

v.

**MANDADO DE INTIMAÇÃO DE PERÍCIA - PROMOVENTE**

**Nº DO PROCESSO: 0802156-63.2019.8.15.0261**

CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [Acidente de Trânsito]

**Justiça gratuita**

**AUTOR: FRANCISCO ERIVALDO GOMES**

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.



**N o m e :** **F R A N C I S C O** **E R I V A L D O** **G O M E S**  
**Endereço: RUA PEDRO LOPES BRASILEIRO, S/N, CENTRO, IGARACY - PB - CEP: 58775-000**

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) Dr(a). PEDRO DAVI ALVES DE VASCONCELOS, Intime-se o autor para comparecer a Perícia designada para o dia 09/10/2020 às 11:30h no Fórum em Piancó, devendo trazer documentos e exames, bem como comparecer usando máscara de proteção ao covid-19.

PIANCÓ-PB, em 23 de setembro de 2020

De ordem, SHEILA GIANNOTTI MELO DE ALENCAR  
Técnico Judiciário

## Intimação

Intime-se do Despacho ID 27370081, bem como da designação da Perícia no dia 09/10/2020 às 11:30h no Fórum em Piancó.

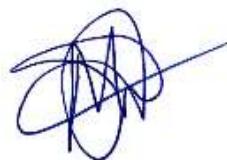
Ofício Perícia designada.

Ofício nº 18/2020

À 1ª Vara da Comarca de Piancó  
Estado da Paraíba – Poder Judiciário

Eu, Marcelo Nunes Alves de Sousa, brasileiro, médico ortopedista, inscrito no CRM sob os números PB-7381 / PE 18836, venho, por meio deste ofício, disponibilizar o dia 09 de outubro do corrente ano para agendamento de perícias médicas, conforme solicitado pelo servidor por contato telefônico, a se iniciar às 09:00 h do referido dia. Desde já, me ponho a disposição para eventuais esclarecimentos.

Patos, 21 de setembro de 2020.



**Marcelo Nunes Alves de Sousa**