

PROCURAÇÃO



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: RAMALHO DA SILVA BEZERRA, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF/MF sob o nº 061.022.364-08, e RG de nº 4069520 SSP-PB, com endereço à Rua Carmelita Pereira de Almeida, 141, apto 001, João Paulo II, João Pessoa – PB, CEP nº 58076633.

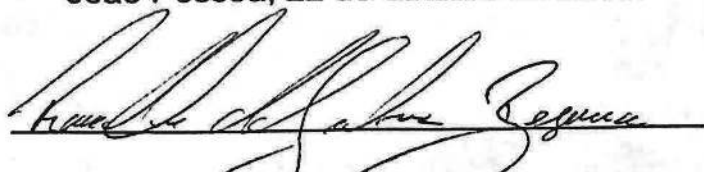
OUTORGADOS: ANA KARLA ALVES DA SILVA, advogada inscrita na OAB/PB sob o n. 27.468, e-mail: anakarlaalves.adv@gmail.com, com endereço profissional à Rua Everaldo Gonçalves do Nascimento, N.º 111, Mangabeira I, João Pessoa – PB.

PODERES: Amplos e ilimitados poderes, com a cláusula “AD JUDICIA”, a fim de, em juízo ou fora dele, defender os direitos e interesses da Outorgante, podendo, para tanto, formular pedidos, assinar e protocolar petições, receber intimações, apresentar recursos nos Tribunais e Órgãos Administrativos, nas esferas e instâncias competentes, e acompanhá-los até decisão final. Poderes especiais para peticionar junto a órgãos públicos, inclusive autarquias, empresas públicas e mistas, podendo, ainda, confessar, desistir, acordar, discordar, transigir, firmar compromissos e acordos, receber e dar quitação, receber Alvará, enfim, praticar todos os atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer, com ou sem reserva de poderes.

DECLARAÇÃO DE POBREZA

A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei n.º 1.060/50, declara que é pobre e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial sem comprometer o sustento próprio e de sua família.

João Pessoa, 22 de outubro de 2019.


OUTORGANTE



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PB

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1548886690

NOME
RAMALHO DA SILVA BEZERRA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
4069520 SSP PB

CPF
061.022.364-08

DATA NASCIMENTO
22/03/1994

FILIAÇÃO
RADAMES DA SILVA
BEZERRA
MARIA JOSE DE ANDRADE
SILVA

PERMISSÃO **ACC** **CAT. HAB.**
A

Nº REGISTRO
05676886460

VALIDADE
13/11/2022

1ª HABILITAÇÃO
26/12/2012

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
JOAO PESSOA, PB

DATA EMISSÃO
14/11/2017

ASSINATURA DO EMISSOR

81668627369
PB035728914

PARAÍBA

PROIBIDO PLASTIFICAR
1548886690



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DENATRAN

CONTRAN

DETTRAN - PB
CERTIFICADO DE RESGATE Nº 015455465310
VIA 1 0058929373-7 00/00000000 2019
RANALHO DA SILVA BEZERRA
CPF / CNPJ 06102236408 OGF3198/PB
PLACA ANT / UF NOVO PB 9C2KCI650ER009856
ESPECIM. TIPO PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC
HONDA/CG 150 1117AN ESD
CAP/POI/CI 2 P/149 /CI
COTA UNICA 00/00/0000
PREMIO TARIFARIO (R\$) 0
FAIXA PVA 0
PARCELAMENTO / COTAS 3
PREMIO TOTAL (R\$) 30/09/2019
IOF (R\$) 0
DATA DE PAGAMENTO 11/10/2019
SEM RESERVA DE DOMINIO
OBSERVAÇÕES 0
JOAO PESSOA - PICAL
41980
39934

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NAO, SEGURO DPVAT

PB Nº 015455465310 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA 1 06102236408 OGF3198/PB
RENAN 00599293737 HONDA/CG 150 1117AN ESD
ANO FAB 2013 CAT TITF 9 9C2KCI650ER009856
PREMIO TARIFARIO 0
FAIXA PVA 0
PARCELAMENTO / COTAS 3
PREMIO TOTAL (R\$) 30/09/2019
IOF (R\$) 0
DATA DE PAGAMENTO 11/10/2019
SEM RESERVA DE DOMINIO
OBSERVAÇÕES 0
JOAO PESSOA - PICAL
41980
39934

Digitalizada com CamScanner

RAMALHO DA SILVA BEZERRA
RUA CARMELO PEREIRA DE ALMEIDA 141 AP 001 - JOAO PAULO
CEP 58078533 - JOAO PESSOA / PB (AC: 1)

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
 5 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
 CNPJ 08.095.183 / 0001-40 Insc. Est. 18.015.823-0

Cla/Sbc: RESIDENCIAL/RESIDENCIAL MONOFASICA
 Rotômetro: 10-0002-435-718 Referência: MAI/2019
 Medidor: 00008765029 Emissão: 15/05/2019 Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 025.085.431
 Código para Débito Automático: 00017709957

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

Conta referente a: **MAI/2019** Apresentação: **16/05/2019** Data prevista da próxima leitura: **14/06/2019** CPF/ CNPJ/ RANI: **6102236408** Insc. Est.:

UC (Unidade Consumidora): 5/1770995-7

Canal de contato

Junte-se ao MOVIMENTO VACINA BRASIL. Saiba mais em saude.gov.br/vacinabrasil

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data Leitura 16/04/19 1817	Data Leitura 16/05/19 1910	1	93	30

Demonstrativo

CCD Descrição	Quantidade	Tarifa e Valor	Total Base Calc. (R\$)	Alug. ICMS (R\$)	ICMS (R\$)	Base Calc. PS (R\$)	PS (R\$)	COPRIS (R\$)
001 Consumo em kWh	93 0,822580	76,65	76,65	25	19,11	76,65	0,74	3,42
001 Alug. B. Amovível		0,71	0,71	25	0,18	0,71	0,00	0,03
LANÇAMENTOS E SEQUÊNCIAS								
007 CONTAS SERVIDOR/ENERGIA		3,09	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
004 JUROS DE MOROSIDADE		0,12	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
005 MULTA VZ/2019		1,74	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCD Código de Classificação da Base Total: 82,11 77,16 19,29 77,16 0,74 3,45

Modo de Pagamento: **99**

06/06/2019

VERCIMENTO TOTAL A PAGAR R\$ 82,11

Histórico do Consumo (kWh)





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA
Nº 13944.01.2019.1.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 13944.01.2019.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 16:56 horas do dia 05 de dezembro de 2019, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouvêa Neiva, matrícula 1560913, e lavrado por Rochelle Bezerra Rocha, Agente de Investigação, matrícula 1820354, ao final assinado, compareceu **Ramalho da Silva Bezerra**, CPF nº 061.022.364-08, nacionalidade brasileira, filho(a) de Maria Jose de Andrade Silva e Radames da Silva Bezerra, natural de Aroeiras/PB, nascido(a) em 22/03/1994 (25 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Carmelita Pereira de Almeida, Nº 141, complemento AP. 01, RESIDENCIAL CANCEM, bairro João Paulo II, tendo como ponto de referência Academia Fitzone, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98715-3539.

Dados do(s) Fatos:

Local: Rua Jesse da Costa Cabral, Lava Jata de Tuca, João Pessoa/PB, bairro Funcionários; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 11/05/19 22:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO.**

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE FOI VÍTIMA DE UM ACIDENTE DE TRÂNSITO (COLISÃO MOTO X MOTO) QUANDO CONDUZIA SUA MOTOCICLETA HONDA CG 150 TITAN ESD, COR BRANCA, ANO 2013, DE PLACA OGF-3198/PB, CHASSI 9C2KC1650ER009856; QUE O NOTICIANTE/VÍTIMA SOFREU LESÕES, SENDO SOCORRIDO E ENCAMINHADO, PELO SAMU(PROTOCOLO 2440912), AO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA, JOÃO PESSOA/PB; QUE ESTE HOSPITAL EMITIU LAUDO MÉDICO, ASSINADO POR JOSE DE ALMEIDA BRAGA, CRM 2329/PB; QUE CONSTA NO LAUDO MÉDICO O CID 10 S82.0; QUE DEPOIS FEZ CIRURGIA NO COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOVERNADOR TARCÍSIO BURITTY, CONFORME CERTIDÃO DE NÚMERO 1522/2019, ASSINADA PELA MÉDICA ROSANGELA MEDEIROS ESCOREL ALMEIDA, CRM/PB 3883; QUE VEIO A ESTA DELEGACIA A FIM DE QUE O FATO FIQUE REGISTRADO, FICANDO DESDE JÁ CIENTE E ORIENTADO DE QUE DEVE COMPARECER A DELEGACIA DA ÁREA PARA QUE O PROCEDIMENTO CABÍVEL SEJA INSTAURADO.

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

Procedimento Policial: 13944.01.2019.1.00.401

Digitalizada com CamScanner



SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil
1ª Superintendência Regional de Polícia Civil
Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor
de Boletim de Ocorrência



**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



**GOVERNO
DA PARAÍBA**
Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social

João Pessoa/PB, 05 de dezembro de 2019.


RAMALHO DA SILVA BEZERRA
Noticiante



Digitalizada com CamScanner





**SAMU
192**

REGIONAL JOÃO PESSOA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA - SAME



**SAMU
192**

REGIONAL JOÃO PESSOA

CNPJ 08.806.754/0015-40
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA
A. Diógenes Chianca, 1777
Água Fria - CEP 58053-900
JOÃO PESSOA - PB

DECLARAÇÃO

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 907/067, **DECLARA** para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 2440912, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente **RAMALHO DA SILVA BEZERRA** idade 25 anos, vítima de **Acidente de Trânsito (Colisão moto x moto)** no dia 11/05/2019, na R. Jessé da Costa Cabral, Bairro: **Funcionários II - João Pessoa** - aproximadamente às 22:00 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Pessoa, 01 de Julho de 2019.

Alisson Monte
SAME SAMU 192
Matr. 629235

Alisson Monte

ALISSON DA SILVA MONTE
Matrícula: 62923-5
Coordenação do SAME
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA

Rua: Diógenes Chianca, 1777 – Água Fria – CEP: 58053-900 – João Pessoa – PB
Fone SAME: (83) 3218.9242; 3218.9125

Digitalizada com CamScanner



CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

898 0005 1559 6835

Nome: FARIALTO SILVA BEZERRA

Data de Nascimento: 22/03/1994

Sexo: M

Data de emissão: 02/02/2012

Município de residência: JOÃO PESSOA - PB

UF: PB

Digitalizada com CamScanner





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	RAMALHO DA SILVA BEZERRA
DATA DE NASCIMENTO	22/03/94
NOME DA MÃE	MARIA JOSE DE ANDRADE SILVA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.162.086
DATA DO ATENDIMENTO	11/05/19
HORA DO ATENDIMENTO	23:02
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA DE PATELA DIREITA
CID 10	S82.0

AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, com trauma no joelho direito. Presença de fratura exposta de joelho direito. Ferimento cortocontuso na face. Fratura de patela direita. Imobilização com tala tubo. Encaminhado para o Ortopedia de Mangabeira.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio
TC de coluna cervical
RX de torax
RX de bacia
Ultrassonografia - FAST
RX de joelho direito
RX de coxa direita
RX de perna direita

RESULTADOS DOS EXAMES:

Fratura da patela direita.

TRATAMENTO:

Sutura de ferimento. Imobilização da fratura de patela direita.

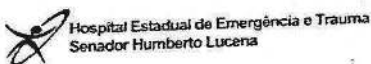
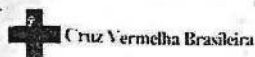
ALTA HOSPITALAR:	12/05/19
DATA DA EMISSÃO:	30/10/19

Dr. José de Almeida Braga
CRM: 2329/PB

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

Digitalizada com CamScanner





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

Boletim de Atendimento: 1162086



Identificação do paciente				Sexo
ID	Nome	Estado civil	Religião	Prontuário
1402061	RAMALHO DA SILVA BEZERRA			
Data de nascimento	Idade			
22/03/1994	25 anos 1 mes 19 dias			
Mãe	Pai			
MARIA JOSE DE ANDRADE SILVA	RADAMES DA SILVA BEZERRA			
Escolaridade	Responsável (Parentesco)			
	LUANA CARNEIRO DA CRUZ - ESPOSO(A)			
DDD Móvel	Fone Móvel	DDD Fixo	Fone Fixo	
83	987929353			
Tipo documento	Número documento	Nº Cns		
RG (IDENTIDADE)	4069520	898000515596835		
Local de procedência		Tipo	UF	
JOAO PAULO II		BAIRRO	PB	
Email	Naturalidade	CBO/R		
	ARCEIRAS			
Endereço				
CEP	Município de residência	UF	Logradouro	
58075802	JOAO PESSOA	PB	JOSEFA PEREIRA DE ALMEIDA	
Número	Complemento	Bairro		
SN	RUA CARMELITA PEREIRA DE ALMEIDA N 141 JOAO PAULO	ERNESTO GEISEL		
Admissão				
Data e Hora	Número da pulseira	Convênio		
11/05/2019 23:02:39	1000007591777	SUS		
Especialidade	Clinica			
CIRURGIA GERAL				
Classificação de risco	Origem do paciente			
	RUA			
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento	Detalhe do acidente		
	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	MOTO X MOTO		
Indicadores e Transporte				
Caso policial	Plano de saúde	Veio de ambulância	Trauma	
Não	Não	Não	Não	
Meio de transporte	Quem transportou			
SAMU				
Sinais Vitais				
PA	X	Pulso	Temperatura	
	mmHg			
Exames complementares				
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []
ECG []				
Ultrasonografia []				
Dados clínicos				
Paciente vítima de acidente de moto, com trauma no joelho D.				
Diagnóstico				CID
Atendido por				Tempo
THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA				05seg

Imprimir

Digitalizada com CamScanner





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AREA AMARELA

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

Tel: 32165700

CNES: 454554

Paciente
RAMALHO DA SILVA BEZERRA

Data de nascimento
22/03/1994

Idade
25a 1m 20d

BAE
1162086

Sexo
Masculino

Data/Hora Entrada
11/05/2019 23:02:39

CNS
898000515596835

Data Baixa

Telefone de
Contato
(83) 987929353
Prontuário

Mãe
MARIA JOSE DE ANDRADE SILVA

Endereço
JOSEFA PEREIRA DE ALMEIDA, SN - RUA CARMELITA PEREIRA DE ALMEIDA N 141 JOAO PAULO

Bairro
ERNESTO GEISEL

Município
JOAO PESSOA

UF
PB

Acidente
MOTO X MOTO

Motivo
ACIDENTE DE MOTOCICLETA

Profissional
ALAN DEREK DUQUE

Nº Cons. Regional
1

Data/Hora Classificação
11/05/2019 23:02:39

Data/Hora Prescrição
12/05/2019 02:40:40

Anamnese

CIRURGIA GERAL USG FAST SEM ALTERACOES CD: ALTA DA CIRURGIA GERAL

Conduta

Em observação

RAMALHO DA SILVA BEZERRA

ALAN DEREK DUQUE
(:)

Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 11/05/2019 23:02:44

Digitalizada com CamScanner

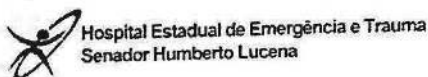
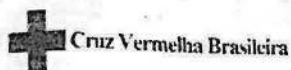


Assinado eletronicamente por: ANA KARLA ALVES DA SILVA - 24/09/2020 00:14:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20092400141031100000033161672>

Número do documento: 20092400141031100000033161672

Num. 34686936 - Pág. 3

**AREA VERMELHA**

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente
RAMALHO DA SILVA BEZERRAData de nascimento
22/03/1994Idade
25a 1m 20dBAE
1162086Sexo
MasculinoData/Hora Entrada
11/05/2019 23:02:39CNS
898000515596835

Data Baixa

Telefone de
Contato
(83) 987929353
ProntuárioMãe
MARIA JOSE DE ANDRADE SILVAEndereço
JOSEFA PEREIRA DE ALMEIDA, SN - RUA CARMELITA PEREIRA DE ALMEIDA N
141 JOAO PAULOBairro
ERNESTO
GEISELMunicípio
JOAO PESSOAUF
PBAcidente
MOTO X MOTOMotivo
ACIDENTE DE MOTOCICLETAProfissional
DANIEL ESPINDOLA
RONCONINº Cons.
Regional
7423/PBData/Hora Classificação
11/05/2019 23:02:39Data/Hora Prescrição
12/05/2019 01:35:55**Anamnese**

*NCR ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM PERDA DE CONSCIENCIA. AO EXAME GLASGOW 15 SEM DEFICITS MOTORES ISO/FOTO TC DE CRANIO
AUSENCIA DE ALTERAÇÕES TRAUMATICAS AGUDAS TC DE COLUNA CERVICAL. AUSENCIA DE ALTERAÇÕES TRAUMATICAS CD. ALTA DA NCR A
CARGOS DAS DEMAIS CLINICAS

Conduta

Em observação

Dr. Daniel Ronconi
Neurocirurgia
CRM-PB 7423

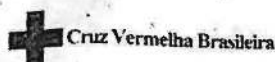
RAMALHO DA SILVA BEZERRA

DANIEL ESPINDOLA RONCONI
(CRM: 7423/PB)

Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 11/05/2019 23:02:44

Digitalizada com CamScanner





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

POSTO 1ª

Endereço: INTERNO, S/N, , JOAO PESSOA - PB, 11111111

Tel:

CNES: 454546

Paciente	RAMALHO DA SILVA BEZERRA	BAE	1162086	Data/Hora Entrada	11/05/2019 23:02:39	Data Baixa	
Data de nascimento	22/03/1994	Idade	25a 1m 20d	Sexo	Masculino	CNS	898000515596835
Mãe	MARIA JOSE DE ANDRADE SILVA	Bairro	ERNESTO GEISEL	Município	JOAO PESSOA	UF	PB
Endereço	JOSEFA PEREIRA DE ALMEIDA, SN - RUA CARMELITA PEREIRA DE ALMEIDA N 141 JOAO PAULO	Motivo	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional	ANA KARINA DE MEDEIROS TORMES	Nº Cons. Regional	5724/PB
Acidente	MOTO X MOTO	Data/Hora Prescrição	12/05/2019 01:27:28				
Data/Hora Classificação	11/05/2019 23:02:39						

Anamnese

PACIENTE COM HISTÓRIA DE ACIDENTE MOTOTICLÍSTICO (SIC). NEGA ALERGIAS E DOENÇAS DE BASE, NEGA VÔMITO, RELATA DESMAIO. NO MOMENTO EM EGB, LOTE, EUPNEICO, NORMOCORADO, EM MACA, COM COLAR CERVICAL. EXAME FÍSICO: ACUIDADE VISUAL E MOVIMENTOS OCULARES MANTIDOS, FCC EM REGIÃO DE SUPERCÍLIO (E), SEM SANGRAMENTOS ATIVOS, SEM SINAIS CLÍNICOS E TOMOGRÁFICOS DE FRATURAS DE FACE. CD: 1- ORIENTAÇÕES 2- SUTURA 3- PRESCRIÇÃO 4- ALTA DA BMF

CID10

Código	Descrição
S01.8	Ferimento na cabeça, de outras localizações

Conduta

Em observação

RAMALHO DA SILVA BEZERRA

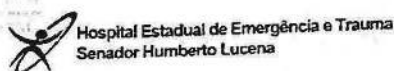
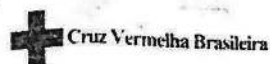
Ana Karina M. Tormes
C. BUIOMAXILOFACIAL/DTM-DOF
5724

ANA KARINA DE MEDEIROS TORMES
(CRO: 5724/PB)

Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 11/05/2019 23:02:44

Digitalizada com CamScanner



**ÁREA AMARELA**

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

Tel: 32165700

CNES: 454554

Paciente
RAMALHO DA SILVA BEZERRAData de nascimento
22/03/1994Mãe
MARIA JOSE DE ANDRADE SILVAEndereço
JOSEFA PEREIRA DE ALMEIDA, SN - RUA CARMELITA PEREIRA DE ALMEIDA N 141
JOAO PAULOAcidente
MOTO X MOTOData Hora Classificação
11/05/2019 23:02:39Idade
25a 1m 20dMotivo
ACIDENTE DE MOTOCICLETABAE
1162086Sexo
MasculinoBairro
ERNESTO
GEISELData/Hora Entrada
11/05/2019 23:02:39CNS
898000515596835Município
JOAO PESSOAProfissional
GERALDO CAMILO
NETOData/Hora Prescrição
11/05/2019 23:12:27

Data Baixa

Telefone de
Contato
(83) 987929353
ProntuárioUF
PBNº Cons.
Regional
8089/PB**Anamnese**

VITIMA DE QUEDA MOTO, TRAZIDO PELO SAMU, COM IMOBILIZAÇÃO PROTOCOLAR. QUEIXA DE DOR EM JOELHO DIREITO. EF. A. VAP, COM DOR À MOVIMENTAÇÃO DO PESCOÇO, MANTENHO COLAR. B. MV + AHT. SIMÉTRICO. C. ESTÁVEL, SEM SANGRAMENTO. D. PIFR, SEM DEFICIT FOCAL. GSW 15. E. ESTÁVEL, SEM SANGRAMENTO EXTERNO. FERIMENTO EM JOELHO DIREITO COM FRATURA EXPOSTA. FCC EM FRONTE. ABRASÃO EM DORSO DA MÃO DIREITA. CD. TC DE CRÂNIO E CERVICAL. AVAL. NEURO. RX JOELHO DIREITO. AVAL. ORTOPEDIA. AVALIAÇÃO BMF. RX TORAX. BACIA E FAST. ANALGESIA.

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 1000,0 ML VIA E.V., AGORA, 0,0 (MGTSM)

MORFINA 10MG/ML INJETAVEL (AMPOLA 1ML), ADMINISTRAR 1,0 ML VIA E.V., ACM, (OBSERVAÇÕES: DIL 9 ML DE AD E FAZER 3 ML EV AGORA.)

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

RADIOGRAFIA DE BACIA

ULTRASSONOGRAFIA - FAST

RADIOGRAFIA DE JOELHO DIREITO (AP + LATERAL)

RADIOGRAFIA DE COXA DIREITA

RADIOGRAFIA DE PERNA DIREITA

CID10

Código

Descrição

T07

Traumatismos múltiplos não especificados

Conduta

Em observação

Dr. Geraldo Camilo Neto
Cirurgia do Aparelho Digestivo
CRM PB 8089

RAMALHO DA SILVA BEZERRA

GERALDO CAMILO NETO
(CRM: 8089/PB)

Digitalizada com CamScanner

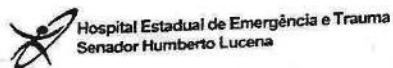
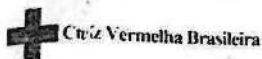


Assinado eletronicamente por: ANA KARLA ALVES DA SILVA - 24/09/2020 00:14:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20092400141031100000033161672>

Número do documento: 20092400141031100000033161672

Num. 34686936 - Pág. 6

**AREA VERMELHA**

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente
RAMALHO DA SILVA BEZERRAData de nascimento
22/03/1994Idade
25a 1m 20dBAE
1162086Sexo
MasculinoData/Hora Entrada
11/05/2019 23:02:39CNS
898000515596835

Data Baixa

Telefone de
Contato
(83) 987929353
ProntuárioMãe
MARIA JOSE DE ANDRADE SILVAEndereço
JOSEFA PEREIRA DE ALMEIDA, SN - RUA CARMELITA PEREIRA DE ALMEIDA N 141
JOAO PAULOBairro
ERNESTO
GEISELMunicípio
JOAO PESSOAUF
PBAcidente
MOTO X MOTOMotivo
ACIDENTE DE MOTOCICLETAProfissional
TORIBIO GOMES
PEREIRANº Cons. Regional
6350/PBData/Hora Classificação
11/05/2019 23:02:39Data/Hora Prescrição
12/05/2019 03:24:53**Anamnese**

paciente com fratura exposta d patela cd. tala tubo joelho d ao ortotrauma mangabeira conforme pactuação

MEDICAÇÃO

CEFALOTINA 1G (FRASCO-AMPOLA), ADMINISTRAR 2000,0 MG VIA E.V., AGORA, POR 1 DIA(S)

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

PROCEDIMENTO

JOELHEIRA TALA, (OBSERVAÇÕES: DIREITO)

CID10

Código	Descrição
S82.0	Fratura da rótula [patela]

Conduta

Alta médica

RAMALHO DA SILVA BEZERRA

TORIBIO GOMES PEREIRA
(CRM: 6350/PB)Dr. Toribio Gomes Pereira
Ortopedia Traumatologia
Grupo do Joelho
CRM 6350

Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 11/05/2019 23:02:44

Digitalizada com CamScanner



Assinado eletronicamente por: ANA KARLA ALVES DA SILVA - 24/09/2020 00:14:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20092400141031100000033161672>

Número do documento: 20092400141031100000033161672

Num. 34686936 - Pág. 7

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	RAMALHO DA SILVA BEZERRA	Data de Nascimento	22/03/1994	Idade	25a 1m 20d	Sexo	MASCULINO	Nº	1162086	Nº Prontuário	11/05/2019 23:12:27
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito		Matrícula		Data da entrada:		11/05/2019 23:02:39	Data da Internação:	11/05/2019 23:12:00 - 12/05/2019 23:12:00	Validade da Prescrição	11/05/2019 23:12:27
Convenio	SUS									Senha	

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de Admín.	Veloc. Inf.	Pos	Apazamento
---------------------	------	------	-------------------	---------------	-------------	-----	------------

1	SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO /FRASCO	1000,0	ML			E.V.		AGORA	
2	MORFINA 10MG/ML INJETAVEL (AMPOLA 1ML)	1,0	ML	Observação: DIL 9 ML DE AD E FAZER 3 ML EV AGORA.		E.V.		ACM	

Reimpresso por:

GERALDO CAMILO NETO

CRM: 8089

Assinado eletronicamente por: ANA KARLA ALVES DA SILVA - 24/09/2020 00:14:11
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20092400141031100000033161672
Número do documento: 20092400141031100000033161672

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data: 12/05/19 03:24
Usuário: TORIBIO GOMES
Boleim 1162086



Nome	RAMALHO DA SILVA BEZERRA	Data de Nascimento	22/03/1994	Idade	25a 1m 20d	Sexo	MASCULINO	Nº	1162086	Nº Prontuário	12/05/2019 03:24:53
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito		Matrícula		Data da entrada:		11/05/2019 23:02:39	Data da Internação:		12/05/2019 03:24:00 - 13/05/2019 03:24:00	Validade da Prescrição

Convenio	SUS	Permanência na	4h 22min	Permanência no	
----------	-----	----------------	----------	----------------	--

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de Admín.	Valoc. Inf.	Pos	Apazamento
---------------------	------	------	-------------------	---------------	-------------	-----	------------

1	CEFALOTINA 1g - D(1 / 1) de 1	2000,0	MG	E.V.	AGORA		
2	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML	E.V.	AGORA		

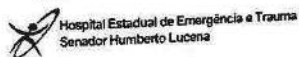
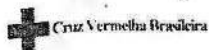
TORIBIO GOMES PEREIRA
CRM: 6350

Dr. Toribio Gomes Pereira
Otorrinolaringologista
CRM 6350

Assinatura e Carimbo do Profissional

Reimpresso por:





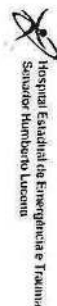
SOLICITAÇÃO DE ANTIBIÓTICOS

Nome	Solicitação	Registro	Idade
RAMALHO DA SILVA BEZERRA	12/05/2019 03:24:53	1162086	25a 1m 20d
Localização	Coleta Prévia de Cultura?		
SALA DE ESTABILIZAÇÃO	() Sim () Não		
Antibióticos	Dose	U.M.	Posologia
1 CEFALOTINA 1G (FRASCO-AMPOLA)	2000,0	MG	AGORA
Indicação Terapêutica:	Dispensado pela Farmácia	Assinatura e Carimbo Médico:	
FRATURA EXPOSTA	Farmacêutico:		
Indicação Profilática:			
NAO			
Doença Base:			
SIM			

Não é permitida a prescrição de antibióticos VENOSO na sala de medicação. No caso de necessidade de prescrever CEFTRIAXONA que não seja por meningite, deve haver uma justificativa carimbada e assinada pelo médico.

Reimpresso por: -
dia: -

Nome	RAMALHO DA SILVA BEZERRA
Data de	22/03/1994
Nº Boletim Emergência	1162086
Material a ser enviado	
Prontuario	



LOGRAFIA
05/19
4





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



Receituário

Paciente: RAMALHO DA SILVA BEZERRA

Idade: 25

Data: 12/05/2019 01:27:12

Sexo: Masculino CPF: Não Informado BAE: 1162086

USO INTERNO:

1- IBUPROFENO 600MG 06 CPS
TOMAR 01 CP DE 12/12H POR 03 DIAS
2- DIPIRONA SODICA 500MG 01 CX
TOMAR 01 CP DE 6/6H POR 03 DIAS OU SE DOR

Ana Karina M. Tormes
C. POLICLINICA/DIM-DOF
5724

DRª ANA KARINA DE MEDEIROS TORMES
5724/PB

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

Receituário

Paciente: RAMALHO DA SILVA BEZERRA

Idade: 25

Data: 12/05/2019 01:27:12

Sexo: Masculino CPF: Não Informado BAE: 1162086

USO INTERNO:

1- IBUPROFENO 600MG 06 CPS
TOMAR 01 CP DE 12/12H POR 03 DIAS
2- DIPIRONA SODICA 500MG 01 CX
TOMAR 01 CP DE 6/6H POR 03 DIAS OU SE DOR

Ana Karina M. Tormes
C. POLICLINICA/DIM-DOF
5724

DRª ANA KARINA DE MEDEIROS TORMES
5724/PB

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





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

Atendimento: 201932086734

Data Nasc: 22/03/1994 - 25 anos

Paciente: RAMALHO DA SILVA BEZERRA

Data Exame: 11/05/2019

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA CERVICAL

Técnica:

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

Análise:

Estudo dirigido ao trauma.

Ausencia de sinais de fraturas.

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 12/05/2019 20:47.



Dr. Phydias L. F. de Carvalho
CRM 6933 - PB

Digitalizada com CamScanner





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

Atendimento: 201932086734

Data Nasc: 22/03/1994 - 25 anos

Paciente: RAMALHO DA SILVA BEZERRA

Data Exame: 11/05/2019

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Técnica:

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

Análise:

Parênquima cerebral com morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Tronco cerebral e cerebelo de aspecto conservado.

Não há calcificações patológicas.

Sistema ventricular com morfologia e dimensões normais.

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

Estruturas da linha mediana sem desvios significativos.

Estrutura óssea anatomica.

Hematoma subgaleal parietal.

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 12/05/2019 20:46.



Dr. Phydias L. F. de Carvalho
CRM 6933 - PB

Digitalizada com CamScanner





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

Atendimento: 201932086734

Data Nasc: 22/03/1994 - 25 anos

Paciente: RAMALHO DA SILVA BEZERRA

Data Exame: 11/05/2019

ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL - FAST

Ausencia de liquido livre na cavidade peritoneal, derrame pleural ou pericárdico.

Ausencia de lesões parenquimatosas relacionadas ao trauma.

Nota: esteatose hepática difusa.

** A ultrassonografia é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.*

Este laudo foi liberado em 12/05/2019 00:33.

Dr. Lautonio Junior Loureiro
CRM: 5053 - PB

Digitalizada com CamScanner





LAUDO MÉDICO - RESUMO DE ALTA

NOME Ramalho da Silva Bezerra				PRONTUÁRIO Nº	
IDADE 25 anos	SEXO Mas	COR	CLÍNICA Ortopedia	ENF.	LEITO
DATA DE ADMISSÃO 12/05/2019		DATA DE ALTA 22/05/2019		TEMPO DE PERMANÊNCIA 10 dias	
DIAGNÓSTICO INICIAL Fratura de Patela direita				CID S82.0	
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO O mesmo					
OUTROS DIAGNÓSTICOS					
PRINCIPAIS EXAMES Rx de joelho demonstrando solução de continuidade óssea de patela direita					
TERAPÊUTICA MEDICAMENTOSA					
ANATOMIA PATOLÓGICA					
INFECÇÃO DE F.O. () SIM (X) NÃO			COLETA DE MATERIAL () SIM () NÃO		
RESULTADO BACTERIOLOGIA					
CONDIÇÕES DE ALTA (X) MELHORADO () REMOVIDO () A PEDIDO () CURADO ()					
ÓBITO					

RESUMO CLÍNICO (HISTÓRIA, EVOLUÇÃO, TERAPÊUTICA, COMPLICAÇÕES)

Paciente portador (a) de fratura de patela foi submetido(a) a tratamento cirúrgico através de osteossíntese com fios de Kirschner + cerclagem. Recebe alta em boas condições clínicas e orientações com relação ao uso de medicação antibiótica e analgésica. Retornará ao ambulatório deste serviço para continuação de tratamento e orientações.

ORIENTAÇÕES PÓS ALTA

DIETA: Livre ou conforme já realizada pelo(a) paciente se diabético, hipertenso, renal crônico, etc...

REPOUSO: Relativo em casa por **15** dias.
Retorno às atividades sem esforço físico em **30** dias.
Retorno às atividades com esforço físico leve em **45** dias e com esforço maior em **90** dias.

CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: Lavá-la com água e sabão duas vezes ao dia. Não colocar produtos tópicos no lugar. Se sentir dor, calor, vermelhidão ou "inchaço" no local, ou se ocorrer febre, procurar imediatamente este Complexo Hospitalar.

MEDICAÇÕES PARA CASA: Ciprofloxacina, Tramadon (cloridrato de tramadol), Pradaxa

RETORNO: Ao posto de saúde em **21** dias.
Ao ambulatório do Complexo Hospitalar Mangabeira em **21** dias para revisão.

22/05/2019

DATA

Dr. Alexandre Galvão
Ortopedia e Traumatologia
CRM 91286-6

ASS. MÉDICO / C.R.M.

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

Digitalizada com CamScanner





P/ Ramalho da Silva Bezerra

Laudô Médico

Paciente vítima de trauma em joelho resultando em fratura do joelho, foi submetido(a) a tratamento cirúrgico com uso de material de osteossíntese, encontra-se inapto(a) a realizar suas atividades habituais e laborais por um período de 90 (noventa) dias a contar da data abaixo.

CID: S82.0

Dr. Alexandre Galvão
Ortopedia/Traumatologia
CRM 9128 / SBO 9603

22/05/19

DR. ALEXANDRE GALVÃO
CRM 9128 SBO 9.603

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

Digitalizada com CamScanner





ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que, a pedido do(a) Sr.(a) Ramalho da Silva Bezerra portador(a) da identidade RG _____, que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) por mim no dia de hoje, às _____ horas, portador(a) da patologia CID-10 S82.0, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de 90 (noventa) dias, a partir desta data.

João Pessoa, 12/05/2019

Dr. Alexandre Galvão

Ortopedia e Traumatologia

CRM 9128 - PB

Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a)

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, autorizo o(a) Dr.(a) _____, a registrar o diagnóstico codificado CID-10 ou por extenso neste atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

1ª VIA-PACIENTE

2ª VIA ANEXA AO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

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

Digitalizada com CamScanner



Assinado eletronicamente por: ANA KARLA ALVES DA SILVA - 24/09/2020 00:14:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20092400141138700000033162404>

Número do documento: 20092400141138700000033162404

Num. 34687468 - Pág. 3



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA
GOVERNADOR TARCISIO BURITY

LIBERAÇÃO PARA SAÍDA DO HOSPITAL

Nº BE OU PRONTUÁRIO: _____

SETOR: _____

PACIENTE: Ramalho de S. Bezerra

DATA: 22, 05, 19 HORA: 15:05

AUTORIZADO POR: _____

Dr. Alexandre Galvão
Ortopedia e Traumatologia
CRM 9129 SBT 9603

CARIMBO E ASSINATURA DO ENFERMEIRO

ORIENTAÇÃO

Obrigatoriamente o paciente somente poderá sair da unidade hospitalar com esta autorização totalmente preenchida, que deverá ser entregue ao servidor público da segurança.

A DIREÇÃO

Digitalizada com CamScanner





NÚMERO DO CADASTRO:		2 3 9 9 6 2 8		1 - CPF		2 - CGC		2		1 0 2 0 2 4 3 4 0 0 0 0 1 2 8	
NOME DA UNIDADE: COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCÍSIO BURITTY											
ENDEREÇO: RUA AG. FISCAL JOSÉ COSTA DUARTE, S/N - CEP 58056-384, JOÃO PESSOA - PB											
BAIRRO: MANGABEIRA II				MUNICÍPIO: JOÃO PESSOA				UF: PARAÍBA			
PACIENTE: Ramalho da Silva Bezerra				IDENTIDADE:				IDADE:			
ENDEREÇO:				ORIGEM							
BAIRRO:				☐) PAM							
				☐) SES							
				☐) SSM							
DADOS CLÍNICOS				ESPECIALIDADE DO MÉDICO REQUISITANTE							
Fratura de Patela											
MATERIAL A EXAMINAR											
EXAMES SOLICITADOS				Rx do Joelho Direito AP/P							
DATA: 22/05/2019				CARIMBO E ASSINATURA							

Dr. Alexandre Galvão
Ortopedia e Traumatologia
CRM 9128 SBT 0604





CARTÃO DE RETORNO

PACIENTE: Ramalho da
Silva Barros Bezerra

DATA DO ATENDIMENTO: 22/05/19

☐ N° PRONTUÁRIO: _____ ☐ FICHA: _____

MÉDICO (CARIMBO): Dr. Galvão

DIAGNÓSTICO: Fx de Patulela

PROCEDIMENTO: Osteossíntese

SEMPRE QUE RETORNAR AO HOSPITAL É
NECESSÁRIO APRESENTAR ESTE CARTÃO.



DATA DE RETORNO	ESPECIALIDADE	TURNO	SALA
12/06	Dr. Alexandre Galve Ortopedia e Traumatologia CRM 9128 SBT 09603		07:00





NÚMERO DO CADASTRO:	2 3 9 6 2 8	1 - CPF 2 - CGC	2	1 0 2 0 2 4 3 4 0 0 0 1 2 8
NOME DA UNIDADE: COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCÍSIO BURITTY				
ENDEREÇO: RUA AG. FISCAL JOSÉ COSTA DUARTE, S/N - CEP 58056-384, JOÃO PESSOA - PB				
BAIRRO: MANGABEIRA II	MUNICÍPIO: JOÃO PESSOA			UF: PARAÍB
PACIENTE: <i>Ramalho da Silva Bezerra</i>	IDENTIDADE:		IDADE:	
ENDEREÇO:	ORIGEM			
	() PAM			
	() SES			
	() SSM			
BAIRRO:				
DADOS CLÍNICOS <i>Fratura de Patela</i>		ESPECIALIDADE DO MÉDICO REQUISITANTE		
MATERIAL A EXAMINAR				
EXAMES SOLICITADOS		<i>Rx do joelho Direito AP/P</i>		
DATA: <i>05/06/2019</i>		CARIMBO E ASSINATURA		

Dr. Alexandre Galvão
Ortopedia e Traumatologia
CRM 9128 SBO 9603



p/ Ramalho da Silva Bezerra

Uso Oral

1) Ciprofloxacina (500mg) 14 comp
Tomar 01 comprimido por via oral de 12/12 horas por 7
dias

2) maxalid 400mg 01 CX
Tomar 01 comprimido de 12/12 horas, por 5 dias

3) Lisador 1 CX
Tomar 01 comp de 8/8h

João Pessoa, 22/05/2019

Dr. Alexandre Galvão
Ortopedia e Traumatologia
CRM 9128 SBO 9603

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



CERTIDÃO

Nº. 1522/2019

Atendendo solicitação de **RAMALHO DA SILVA BEZERRA** e acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha Ambulatorial Nº228607 e Prontuário Nº 2019.05.1360 pertencentes ao paciente **RAMALHO DA SILVA BEZERRA** que foi atendido dia 12/05/2019 às 05h38min, vítima de acidente de moto, apresentando trauma em membros inferior direito.

Submetido a avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura de patela direita. Realizado procedimento cirúrgico dia 12/05/2019 e 22/05/2019 Com alta médica dia 22/05/2019.

E para constar eu, Rosângela Medeiros Escorel Almeida, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 11 de setembro de 2019

Rosângela M. Escorel Almeida
Médico Intensivista
CRM 3883

Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 3883



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

Ficha Nr: 228607 Atd: Nao Regular
Data: 12/05/2019
Hora: 05:38:31
Recepcionista: MAIZE DE FATIMA GOMES
Clinica: ORTOPEdia

DADOS DO PACIENTE

Nome: RAMALHO DA SILVA BEZERRA Num. de vezes atendido: 1
CNS: SEM CNS Sexo: M SEM DOCUMENTO: SD Fone: 987929353 Num. Prontuario: 2019.05.001360
Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 22/03/1994 Id: 25 ano(s)
End.: RUA JOSEFA PEREIRA DE ALMEIDA, 141
Bairro: ERNESTO GEISEL Cidade: JOAO PESSOA UF: PB
Mae: MARIA JOSE DE ANDRDE Pai: NAO SOIBE INFORMAR
Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO
Ocupação: Estado Civil: NAO INFORMADO
INFORMACOES DE ENTRADA Escolaridade:
Resp.: RAMALHO DA SILVA BEZERRA
Tel/Doc. Responsavel: 987929353 / SEM DOCUMENTO: SD
Procedencia: UNIDADE DE SAUDE HOSPITAL DE TRAUMA DA BR

Transporte utilizado: TRANSP. PUBLICO
Vitima de acidente por: COLISAO MOTO X MOTO
Vitima de violência por: NAO
☐ Caso Policial

PRE-CONSULTA

Tipo de Classificação de Risco: AMARELO

PA: FR:
FC: TP:
Peso: Altura:
Glicemia: IMC:
Circ. Abd: O2%:

Queixa Principal
FRATURA DE PATELA

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

☐ Aparentemente Bem ☐ Grave
☐ Politraumatizado ☐ Convulsao
☐ Hemorragia ☐ Dispineia
☐ Diarreia ☐ Agitado
☐ Regular ☐ Chocado
☐ Vomito

Observacao
HEETSHL

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

(06:40h) Paciente encaminhado do Hosp. de Trauma com queixa de edemat. de membro. Nao havia dor durante, mas dor obstrutiva no trajeto. Com dor a insuportavel no local. @

Diagnostico

| Conduta

Fratura Exposta 176 Patela Dx: Fratura de Patela

Prescricao

| Horario da medicacao

cd. 1000mg 1x ao dia

LAUR F. C. JUNIOR
Ortopedia/Traumatologia
FONE: 98 69 69 16 70 07 - 13329

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO Burity
RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
58256-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980
FAX: () - CNPJ:

Ficha Nr: 228607 Atd: Nao Regula
Data: 12/05/2019
Hora: 05:38:31
Recepcionista: MAIZE DE FATIMA GOMES
Clinica: ORTOPEDIA

DADOS DO PACIENTE

Nome: RAMALHO DA SILVA BEZERRA Num. de vezes atendido: 1
CNS: SEM CNS Sexo: M SEM DOCUMENTO: SD Fone: 987929353 Num. Prontuario: 2019.05.001360
Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 22/03/1994 Id: 25 ano(s)

End.: RUA JOSEFA PEREIRA DE ALMEIDA, 141

Bairro: ERNESTO GEISEL Cidade: JOAO PESSOA UF: PB

Mae: MARIA JOSE DE ANDRDE

Pai: NAO SOIBE INFORMAR

Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO

Ocupação:

Estado Civil: NAO INFORMADO

INFORMACOES DE ENTRADA

Escolaridade:

Resp.: RAMALHO DA SILVA BEZERRA

Tel/Doc. Responsavel: 987929353 / SEM DOCUMENTO: SD

Procedencia: UNIDADE DE SAUDE HOSPITAL DE TRAUMA DA BR

Transporte utilizado: TRANSP. PUBLICO

Vitima de acidente por: COLISAO MOTO X MOTO

Vitima de violencia por: NAO

[] Caso Policial

PRE-CONSULTA

Tipo de Classificação de Risco: AMARELO

PA:

FR:

FC:

TP:

Peso:

Altura:

Glicemia:

IMC:

Circ. Abd:

O2%:

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

[] Aparentemente Bem [] Grave

[] Politraumatizado [] Convulsao

[] Hemorragia [] Dispneia

[] Diarreia [] Agitado

[] Regular [] Chocado

[] Vomito

Observacao

HEETSHL

Queixa Principal

FRA. DE PATELA

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

(06:50h) Paciente encaminhado do Hosp. de Trauma com queixa de acidente de moto. Nao vai no hospital, mas do obstáculo ao trauma. Com dor e fratura no joelho. (P)

Diagnostico

| Conduta

Fratura Exposta de Patela DX: Fratura de Patela

Prescricao

| Horario da medicacao

CD. A. Alves Cingco

Lauri F. C. Junior
Ortopedia/Traumatologia
P.O. 6918/TECT-13539



FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome: Ramalho da S. Bezerra Data da Admissão: 12/05/18
Prontuário: _____ Idade: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____
Nome da Mãe: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Estado: _____ Fone: _____ Profissão: _____
Sexo: F () M () Cor: _____ Estado Civil: _____ Religião: _____
Escolaridade: _____ Data de Nascimento: 1 / 1 / _____

QPD: _____

HDA: _____

Medicações em uso: _____

Interrogatório Sintomatológico:

General: ☐ Febre ☐ Astenia ☐ Anorexia ☐ Perda de Peso _____ Kg em _____ ☐ Prurido ☐ Sudorese
☐ Calafrios ☐ Alopecia ☐ Adenomegalias ☐ Icterícia ☐ Tonturas ☐ Outros: _____

Pele: _____

Cabeça e Pescoço: ☐ Cefaléia ☐ Espirros ☐ Rinorréia ☐ Obstrução Nasal ☐ Epistaxe
☐ Dor de Garganta ☐ Bócio ☐ Rouquidão ☐ Disfagia Audição: _____ Visão: _____

AR e ACV: ☐ Dor _____ ☐ Tosse ☐ Expectoração ☐ Hemoptise
☐ Dispnéia ☐ Palpitações ☐ Desmaio ☐ Cianose ☐ Edema _____ Outros: _____

ABD: ☐ Dor _____ ☐ Pirose ☐ Solução ☐ Regurgitação ☐ Hematêmese ☐ Náuseas
☐ Vômitos ☐ Dispepsia ☐ Diarréia ☐ Melena ☐ Enterorragia ☐ Constipação ☐ Aumento de volume

AGU: ☐ Disúria ☐ Incontinência ☐ Retenção ☐ Poliúria ☐ Oligúria ☐ Noctúria ☐ Hematúria
☐ Mal Cheiro ☐ Corrimento ☐ Outras: _____

SME: ☐ Dor _____ ☐ Rigidez pós-reposou ☐ Deformidades
☐ Artralgia ☐ Calor ☐ Rubor ☐ Edema ☐ Crepitação ☐ Fraqueza ☐ Atrofia ☐ Espasmos

SN e PSQ: ☐ Insônia ☐ Sonolência ☐ Convulsões ☐ Motricidade e Sensibilidade
☐ Amnésia ☐ Libido ☐ Humor _____

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

Digitalizada com CamScanner



Antecedentes Pessoais e Hábitos:

Doenças Anteriores: _____

Alergias: _____ [] HTF

Cirurgias: _____

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

[] Trauma [] Neo [] Tabagismo

[] Alcoolismo

Exercício Físico: _____ Alimentação: _____

Antecedentes Familiares:

HAS _____ DM _____ TB _____ NEO _____

Dislipidemias _____

Exame Físico:

Peso: _____ Kg Altura: _____ m IMC = _____ PA = _____ mmHg

FC = _____ FR = _____ TEMP(°C) = _____

Geral: _____

Cabeça e Pescoço (ORF e Otoscopia): _____

Gânglios: _____

Pele: _____

ACV: _____

AR: _____

ABD: _____

AGU: _____

SME: _____

SN: _____

Resultados de Exames Complementares: _____

Hipóteses Diagnósticas: *Infome Exame Potale D*

Condução: *Infante cirurgico infome exame*

de Potale D

Roberto Pires de Almeida
Oncologia / Traumatologia
Petrópolis do Rio
CRM-P37113 - 120113401

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

Digitalizada com CamScanner





Nome: <i>Ramalho da Silva Bezerra</i>				Registro:	
Idade: <i>25 anos</i>	Sexo: <i>Fem</i>	Cor:	Clínica: <i>Traumatologia</i>	EMP:	LR:
Data: <i>22/05/2019</i>			Cirurgião: <i>Alexandre Galvão</i>		
1º Assistente: <i>Jorge Augusto</i>			2º Assistente: <i>Thales Couceiro</i>		
Anestesista: <i>Maira Dorneles</i>			Instrumentador: <i>Klênio Farias (R1)</i>		
DIAGNÓSTICO(S) PRÉ-OPERATÓRIO				CID	
<i>Fratura de Patela Direita</i>				<i>S82.0</i>	
DIAGNÓSTICO(S) PÓS-OPERATÓRIO				CID	
<i>O mesmo</i>					
PROCEDIMENTO(S) CIRÚRGICO(S)				CÓDIGO	
<i>Osteossíntese de Patela</i>					
Acidente durante Ato Cirúrgico: 1 () Sim 2 (X) Não					
Descreva:					
Biópsia de Congelação: 1 () Sim 2 (X) Não					
Encaminhamento do paciente após Ato Cirúrgico:					
1 (X) Enfermaria 2 () Terapia Intensiva 3 () Residência 4 () Óbito durante o Ato Cirúrgico					

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

Digitalizada com CamScanner





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <u>Romário do Silve Bezerra</u>				Registro:	
Idade: <u>25</u>	Sexo:	Cor:	Clínica:	EMP:	LR:
Data: <u>12.05.19</u>	Cirurgião: <u>Dr. Roberto Almeida</u>			1º Assistente:	
2º Assistente:		3º Assistente:		Instrumentador:	
Anestesiologista: <u>Dr. Marcos Vinícius</u>		Tipo Anestesia:		Horário: I:	T:
DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO				CID	
<u>1) Fratura exposta patela</u>					
DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO				CID	
<u>0 mm</u>					
PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)				CÓDIGO	
<u>1) Tratamento cirúrgico de fratura exposta de patela</u>					
Acidente durante Ato Cirúrgico 1 () Sim 2 () Não				Descreva:	
Biópsia de Congelação: 1 () Sim 2 () Não					
Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico: 1 () Enfermaria 2 () Terapia Intensiva 3 () Residência 4 () Óbito durante o Ato Cirúrgico					

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

Digitalizada com CamScanner



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- ① Paciente em MM sob anestesia
- ② Anestesia + Anti-Sépsis
- ③ Cobertura com gaze esteril

Incisão:

- ① Realizado LMC do polete exposto do polete

Achados:

- ① Presença de tecido desvitalizado
- ② Presença de tecido com necrose da pele

Conduta:

- ① Amputação dos bordos do c/ ungue
- ② ungue
- ③ falo joelho
- ④ Reforço com MIO punho

Fechamento:

OBS:

Data:

12/05/19

Roberto Feres de Almeida
Ortopedista / Traumatologista
Cirurgia do Joelho
CRM-PB 71157-7/2013451

MEDICO/CRM

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

Digitalizada com CamScanner





GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
NÚCLEO DE MEDICINA E ODONTOLOGIA LEGAL - JOÃO PESSOA



Ofício Nº 3161/2020



JOÃO PESSOA, 29 de Julho de 2020

Ao Ilmo(a) Senhor(a)
Dr(a): Delegado(a) Titular
4ª DELEGACIA DISTRITAL DA CAPITAL

Assunto: Encaminhamento de Laudo Pericial.

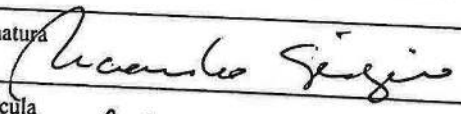
Dr(a): Delegado(a) Titular,

Estamos encaminhando a Vossa Senhoria, o Laudo de Exame Técnico-Pericial de número 03.01.06.072020.016391, requisitado através do ofício 2449/2020 de , protocolado neste Núcleo NUMOL-JP em 27/07/2020.

Atenciosamente,


CRISTIANE HELENA DA SILVA BARBOSA FREIRE
Chefe Do Núcleo

Recebido em: 20/08/20

Assinatura 

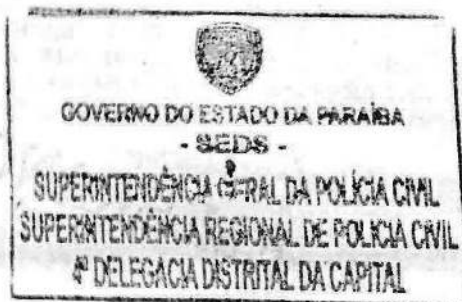
Matrícula 98 633 - 0

Digitalizada com CamScanner





GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
NÚCLEO DE MEDICINA E ODONTOLOGIA LEGAL - JOÃO PESSOA



LESÃO CORPORAL-DPVAT

03.01.06.072020.016391



03.01.06.072020.016391

RAMALHO DA SILVA BEZERRA

Órgão Requisitante: CENTRAL DE FLAGRANTES DE JOÃO PESSOA
Dr(a): Delegado(a) Titular ALBERTO DO EGITO DE SOUSA

Remeter para: 4ª DELEGACIA DISTRITAL DA CAPITAL
Ilmo(a) Senhor(a)
Dr(a): Delegado(a) Titular

Digitalizada com CamScanner





GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA-CIVIL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

NÚCLEO DE MEDICINA E ODONTOLOGIA LEGAL - JOÃO PESSOA

LAUDO TRAUMATOLÓGICO Nº 03.01.06.072020.016391

Ferimento ou ofensa física

Data/Hora do Exame: 27/07/2020 14:00:00

Em 27 de Julho de 2020, o(a) Chefe do Núcleo de Medicina e Odontologia Legal de JOÃO PESSOA, **CRISTIANE HELENA DA SILVA BARBOSA FREIRE**, atendendo a solicitação expedida pelo(a) **DELEGADO(A) ALBERTO DO EGITO DE SOUSA** de acordo com a Requisição de Exame 2449/2020 da **CENTRAL DE FLAGRANTES DE JOÃO PESSOA**, datada de 27 de Julho de 2020 designou este(a) Perito(a) Oficial para proceder ao exame pericial em **RAMALHO DA SILVA BEZERRA**, Nacionalidade: **Brasileira**, Estado Civil: **NÃO INFORMADO**, nascido em: 22/03/1994 (26 anos) natural de: **AROEIRAS/ PB** sexo: **MASCULINO**, Raça/Cor: **PARDA**; filho(a) de **RADAMES DA SILVA BEZERRA** e **MARIA JOSE DE ANDRADE SILVA**, residente em **RESIDENCIAL CANCUM, JOÃO PAULO II, JOÃO PESSOA / PB**.

HISTÓRICO refere que foi vítima de acidente de moto no dia 11/05/2019 por volta das 22:00 horas no bairro dos Funcionários II.

DESCRIÇÃO DO EXAME - o examinado apresenta cicatriz cirúrgica medindo 18,0 cm na face anterior do joelho direito e outra medindo 5,0 cm na face anterior do terço proximal da perna direita além de cicatrizes discretas na região frontal e face dorsal da mão direita. À inspeção dinâmica apresenta limitação da amplitude de movimentos do joelho direito (20%). Consta em laudo médico atendimento no dia 11/05/2019 com fratura de patela direita sendo submetido a tratamento cirúrgico.

RESPOSTAS AOS QUESITOS:

- 1-Há ferimento ou ofensa física? **SIM**
 - 2-Qual o meio que ocasionou? **AÇÃO CONTUNDENTE**
 - 3-Houve perigo de vida? **NÃO**
 - 4-Resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função? **SIM, DEBILIDADE DO MOVIMENTO DE FLEXÃO DO JOELHO DIREITO EM 20%.**
 - 5-Resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias? **SIM, DEVIDO À FRATURA SOFRIDA.**
 - 6-Provocou aceleração de parto? **NÃO SE APLICA**
 - 7-Resultou perda ou inutilização de membro sentido ou função? **NÃO**
 - 8-Originou incapacidade permanente para o trabalho ou enfermidade incurável? **NÃO**
 - 9-Resultou deformidade permanente? **NÃO**
 - 10-Provocou aborto? **NÃO SE APLICA**
- Nada mais havendo a consignar, deu-se por encerrado o presente Laudo que segue assinado e rubricado, dele ficando cópia autêntica arquivada neste Núcleo.

JOÃO PESSOA, 27 de Julho de 2020.


FRANCISCA DIVINA SILVEIRA DE MELO
Perito(a) Oficial Médico Legal
Matrícula 784630 CRM 3272



IPC Assinatura Eletrônica

Laudo 03.01.06.072020.016391 Assinado eletronicamente por Perito(a) Oficial Médico Legal FRANCISCA DIVINA SILVEIRA DE MELO Matrícula 784630 CRM-3272 em 27/07/2020 14:30:29, conforme horário de Brasília, com fundamento na Lei Federal 11.419/2006.

PAGINA: 1 de 1 - Laudo-03.01.06.072020.016391

Digitalizada com CamScanner



FLAVIO FIGUEIREDO DA SILVA CNPJ:03.208.714/0001-88
RUA PROFO JOSE HOLMES, 230, ERNANI SATYRO, Joao Pe
ssoa, PB

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor El
etrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL. UN	VL. TOTAL
7896714221380	CIPROFLOXACINO 500MG C/14 CPR NEO GU				
IMICA	1CXx39,94				39,94
Desconto	-27,95				11,99
7897322701738	MAXSULID 400MG C/10CMP 1CXx34,26				34,26
7897322702209	LISADOR CX C/16CPR 1CXx30,51				30,51
7896004705330	SINETICOMA GOTAS 15ML ENS 1FRCx17,66				17,66
Desconto	-10,67				6,99
QTD. TOTAL DE ITENS					4
VALOR TOTAL R\$					122,37
DESCONTOS R\$					-38,62
VALOR A PAGAR R\$					83,75
Cartão de Crédito					83,75

EMISSION NORMAL

Número: 449598 Série: 1
Emissão: 22/05/2019 20:00:51 - Via do Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.receita.pb.gov.br/nfce/consulta>
2519 0503 2087 1400 0188 6500 1000 4495 9811 4377 0405
Protocolo de Autorização: 325190124479759
Data de autorização: 22/05/2019 20:02:19
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



MD5: 696CEFD0BE29F1996F8DD60A3F075C0F
PV0001137960
Trib aprox R\$ 11,26 Fed é 0,00 Est e 0,00 Mun Fon
te: IBPT D529CB
VOCE ECONOMIZOU.....: R\$ 38,62
Balc: 613 N.Controle:2062731
PROCON PB PARQ SOLON LUCENA 234 CENT. JP
TEL.151/3218-6959-FRANCY 3233 4315
Informações dos Tributos Totais Incidentes (Lei Fe
deral 12.741/2012): R\$ 11,26

REDE
MASTERCARD C
COMPR:996694346 VALOR: 83,75
ESTAB:010491040 FARMACIA FRANCY
22.05.19-20:02:12 TERM:PV024485/072877
NUMERO PARCELAS : 02
CARTAO: xxxx. xxxx. xxxx. 8809
AUTORIZACAO: 021276
ARQC:711D5B0313446E14
AID: A0000000041010
TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL.

(CUPOM FISCAL: 000000)
(NSU D-TEF : 072877)

Digitalizada com CamScanner



11/06/2019

Gmail - [Pessoal] Sua viagem de segunda-feira de manhã com a Uber



Luana Cruz <luanacar.cruz@gmail.com>

[Pessoal] Sua viagem de segunda-feira de manhã com a Uber

Recibos da Uber <uber.brasil@uber.com>
Para: luanacar.cruz@gmail.com

10 de junho de 2019 11:51

Uber

Total: R\$18,58
seg, jun 10, 2019

Obrigado por viajar,
Luana

Esperamos que você tenha
gostado da viagem hoje de
manhã.



Total

R\$18,58

Preço base	R\$1,50
Tempo	R\$2,84
Distância	R\$13,49
Subtotal	R\$17,83
Custo fixo ?	R\$0,75

Valor cobrado



.... 8809 Alterar

R\$18,58

Uma caução de R\$15,30 foi aplicada em sua forma de pagamento 8809 no início da viagem.
Esse valor não é de uma cobrança e já foi ou será removido. A caução deve desaparecer do seu
extrato em breve. Saiba mais

<https://mail.google.com/mail/u/0?ik=9aeeafc9dc&view=pt&search=all&permmsgid=msg-f%3A1635965510245822114&simpl=msg-f%3A16359655...> 1/1

Digitalizada com CamScanner



11/06/2019

Gmail - Sua corrida de hoje com a 99



Luana Cruz <luanacar.dacruz@gmail.com>

Sua corrida de hoje com a 99

1 mensagem

Equipe 99 <passageiro@99app.com>
Para: Luana <luanacar.dacruz@gmail.com>

10 de junho de 2019 10:14

99

Luana , obrigado por viajar com FernandoFerreiraSantana
Corrida solicitada dia 10/06/2019

Pago pelo aplicativo

Detalhamento

Valor total da Corrida **R\$16,40**

TOTAL R\$16,40



Partiu às 09:41

Rua Carmelita Pereira de Almeida, João Paulo II, João Pessoa - PB, Brasil



Chegou às 10:13

Providência Social, Rua Deputado Odon Bezerra - Tambiá, João Pessoa - PB, Brasil



12,34km em 23min

Os locais e distância são calculados automaticamente e podem sofrer imprecisão.



Motorista

FernandoFerreiraSantana

Veículo

Fiat Siena BRANCA
99POP

Indique uma empresa para o 99Corporativo e ganhe R\$15,00 **QUERO INDICAR**

Precisa de ajuda?

Acesse nossa central de ajuda em Menu > Ajuda

Digitalizada com CamScanner

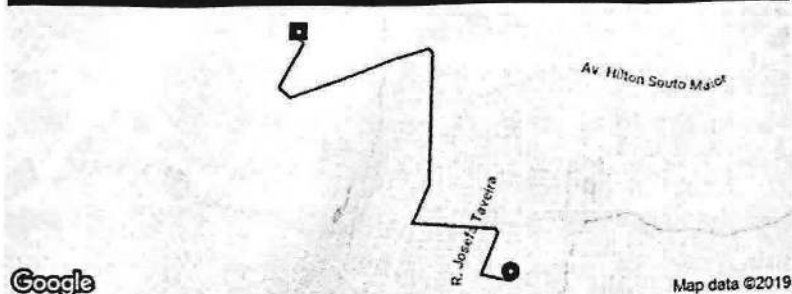


11:27

90% 4G LTE1



Detalhes da viagem



12/05/19 12:12

R\$11,22

Renault Logan

Dinheiro

- R. Agente Fiscal José Costa Duarte, S/n - Mangabeira, João Pessoa - PB, 58056-384, Brasil
- R. Aposentado João Francisco dos Santos, 137 - Cidade dos Colibris, João Pessoa - PB, 58073-189, Brasil



Você avaliou Lenilson

★★★★★

Precisa de ajuda com esta viagem?

Alterar avaliação em estrelas

Quero mudar a avaliação que fiz de um motorista.

Editar avaliação



<https://mail.google.com/mail/u/0/#sent/OgrcJHsNjWZHLQCKGJjhxCGgwBWRrhFBL?projector=1&messagePartId=0.1>

Digitalizada com CamScanner

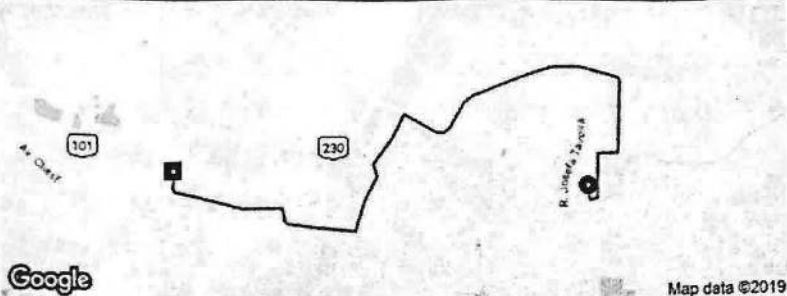


11:08

LTE 4G



Detalhes da viagem



14/05/19 09:08

R\$14,38

Nissan Versa

Dinheiro

● R. Severino Flor Da Silva, 75 - Mangabeira, João Pessoa
- PB, 58059-158, Brasil

■ R. Inez Pedroza Soares, 151 - João Paulo II, João Pessoa
- PB, 58076-633, Brasil



Você avaliou Patricio

★★★★★

Precisa de ajuda com esta viagem?

Alterar avaliação em estrelas

Quero mudar a avaliação que fiz de
um motorista.

Editar avaliação



<https://mail.google.com/mail/u/0/#sent/KtbxLwgVRHtmfTCsFVHIQZdsTLzRXjPBrg?projector=1&messagePartId=0.8>

1/1

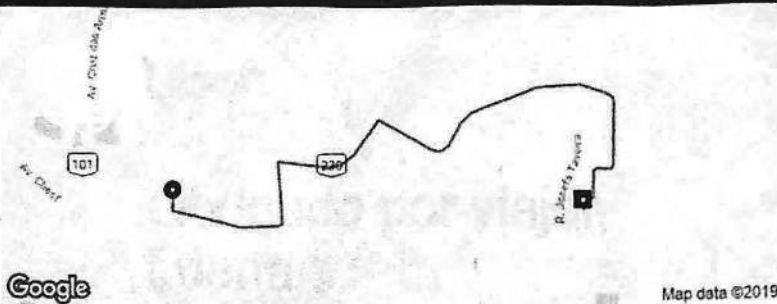
Digitalizada com CamScanner



11:08

Ver 4G
LTE1

Detalhes da viagem



14/05/19 14:38

R\$14,91

Volkswagen Spacefox

Dinheiro

- R. Inez Pedroza Soares, 151 - João Paulo II, João Pessoa - PB, 58076-633, Brasil
- R. Beraldo de Oliveira, 237 - Mangabeira, João Pessoa - PB, 58056-510, Brasil



Você avaliou Adjailson

★★★★★

Precisa de ajuda com esta viagem?

Alterar avaliação em estrelas

Quero mudar a avaliação que fiz de um motorista.

Editar avaliação



<https://mail.google.com/mail/u/0/#sent/KtbxLwgVRHtmfTCsFVHIQZdsTLzRXjPBrg?projector=1&messagePartId=0.7>

1/1

Digitalizada com CamScanner



09/06/2019

Gmail - [Business] Sua viagem de sexta-feira de manhã com a Uber

Gmail

Luana Cruz <luanacar.cruz@gmail.com>

[Business] Sua viagem de sexta-feira de manhã com a Uber

1 mensagem

Recibos da Uber <uber.brasil@uber.com>
Para: luanacar.cruz@gmail.com

18 de maio de 2019 02:41

Uber

Total: R\$14,24
sex, mai 17, 2019

Obrigado por viajar,
Luana

Esperamos que você tenha
gostado da viagem hoje de
manhã.



Total

R\$14,24

Preço da viagem

R\$13,49

Subtotal

R\$13,49

Custo fixo ⓘ

R\$0,75

Valor cobrado



Pago em dinheiro Alterar

R\$14,24

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Digitalizada com CamScanner



11:33

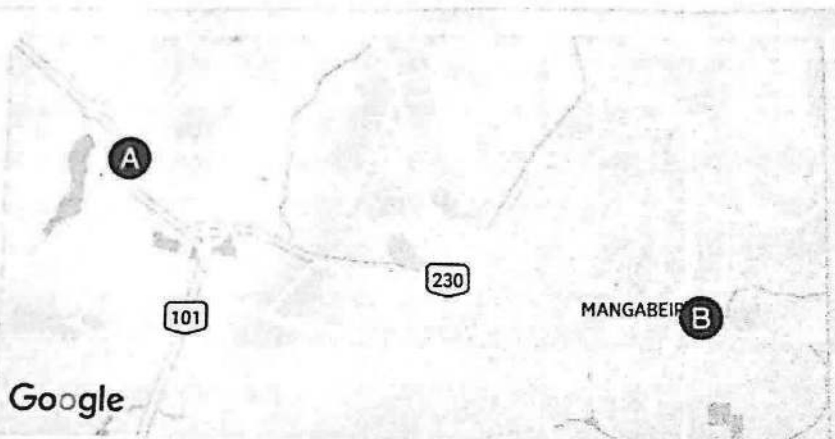
Vo 4G
LTE1

Voltar



Vanildo ★ 4,9 (217)

Prata Renault Logan, EPR7097



17 de maio de 2019, 07:27



Rua Antônio Gouvêia Henrique 142



Trauminha de Mangabeira

R\$ 16, dinheiro



09/06/2019

Gmail - [Business] Sua viagem de sexta-feira à noite com a Uber



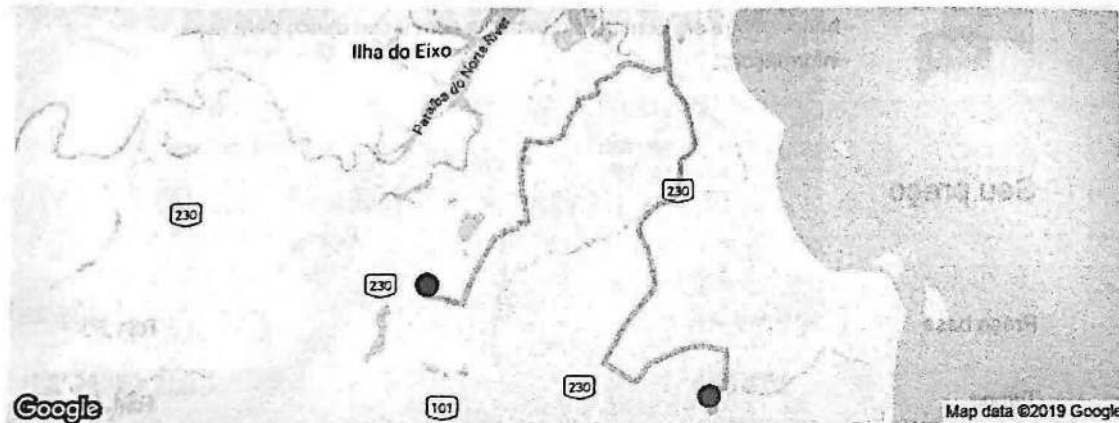
Luana Cruz <luanacar.cruz@gmail.com>

[Business] Sua viagem de sexta-feira à noite com a Uber

1 mensagem

Recibos da Uber <uber.brasil@uber.com>
Para: luanacar.cruz@gmail.com

18 de maio de 2019 03:44



UBER

R\$37,19

Obrigado por escolher a Uber, Luana

17 de maio de 2019 | UberX

- 22:28 | R. Severino Flor Da Silva, 86 - Mangabeira, João Pessoa - PB, 58059-158, Brasil
- 23:09 | R. da Alegria, 407 - Oitizeiro, João Pessoa - PB, 58088-650, Brasil



Você viajou com Fabio

27.48
Quilômetros

00:40:26
Duração

UberX
Carro



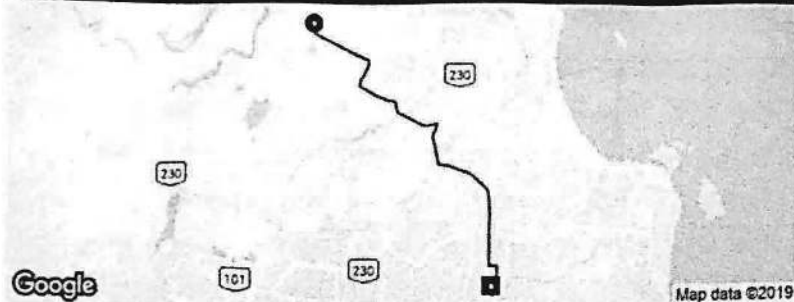
Digitalizada com CamScanner



11:09

Vol 4G
LTE

Detalhes da viagem



17/05/19 21:53

R\$14,51

Chevrolet Onix

Dinheiro

● Av. Dom Pedro I, 184 - Tambiá, João Pessoa - PB,
58013-020, Brasil

■ R. Dr. Severino Guimarães, 290 - Mangabeira, João
Pessoa - PB, 58056-490, Brasil



Você avaliou Ricardo

★★★★★

Precisa de ajuda com esta viagem?

Alterar avaliação em estrelas

Quero mudar a avaliação que fiz de
um motorista.

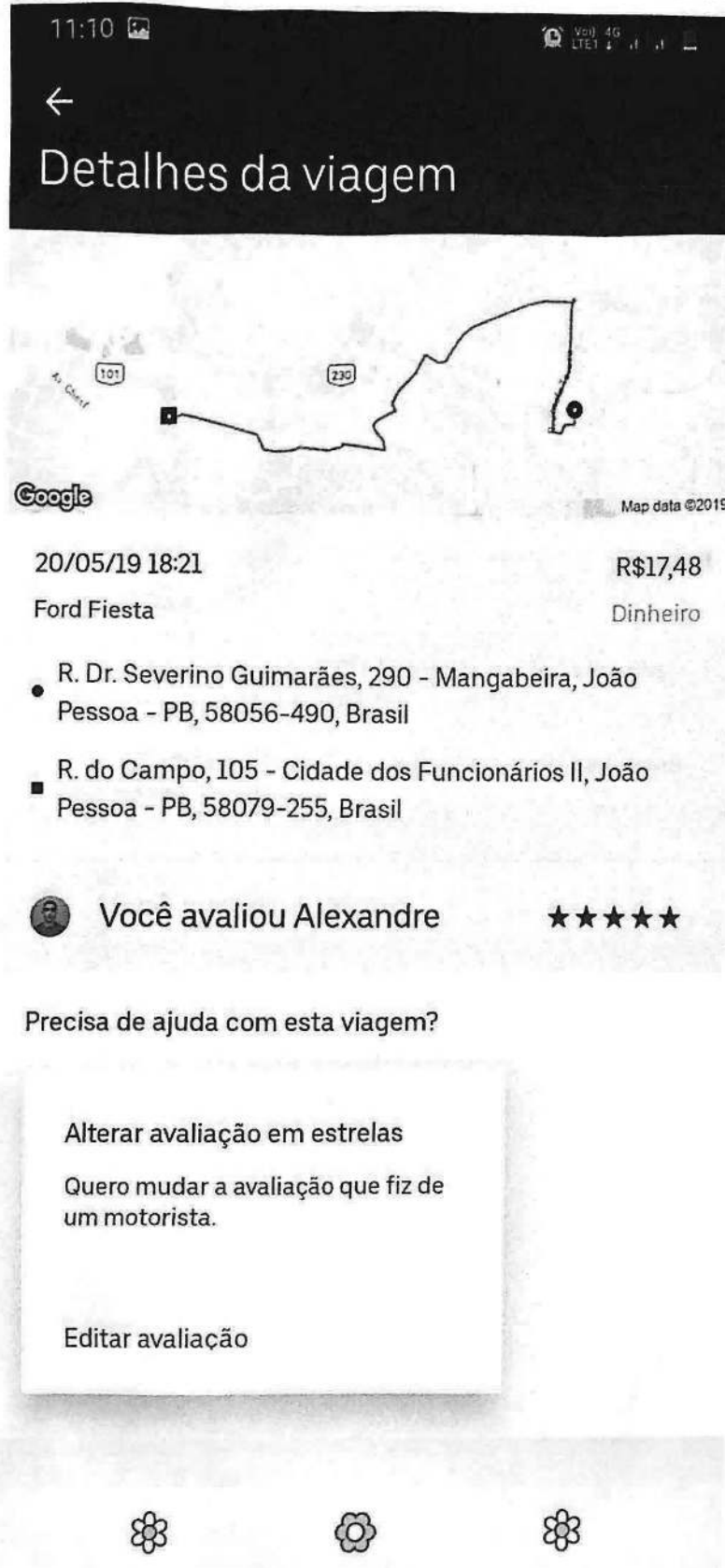
Editar avaliação

<https://mail.google.com/mail/u/0/#sent/KtbxLwgVRHtmfTCsFVHIQZdsTLzRXjPBrg?projector=1&messagePartId=0.5>

1/1

Digitalizada com CamScanner

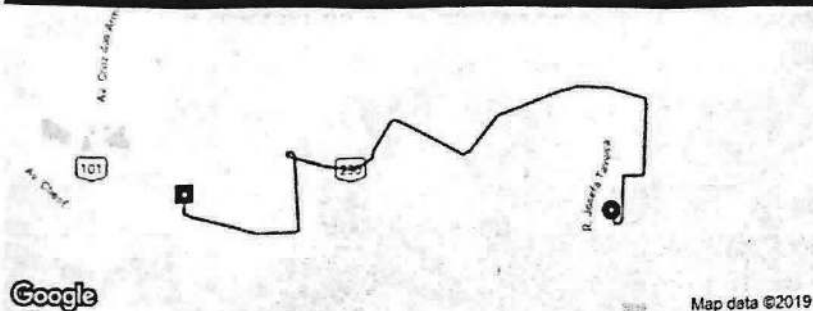




11:10

VoD 4G
LTE1

Detalhes da viagem



21/05/19 11:06

R\$13,77

Chevrolet Onix

Dinheiro

● R. Beraldo de Oliveira, 237 - Mangabeira, João Pessoa - PB, 58056-510, Brasil

■ R. Inez Pedroza Soares, 151 - João Paulo II, João Pessoa - PB, 58076-633, Brasil



Você avaliou Adriano

★★★★★

Precisa de ajuda com esta viagem?

Alterar avaliação em estrelas

Quero mudar a avaliação que fiz de um motorista.

Editar avaliação

<https://mail.google.com/mail/u/0/#sent/KtbxLwqVRHtmfTCsFVHIQZdsTLzRXjPBrg?projector=1&messagePartId=0.1>

1/1

Digitalizada com CamScanner



11:33

Voç 4G
LTE1

← Voltar



Marcio ★ 4,6 (200)

Prata Renault Sandero, OGA7989



21 de maio de 2019, 22:01



Rua Deputado Odon Bezerra 267 A



Trauminha de Mangabeira

R\$ 15, dinheiro



11:33

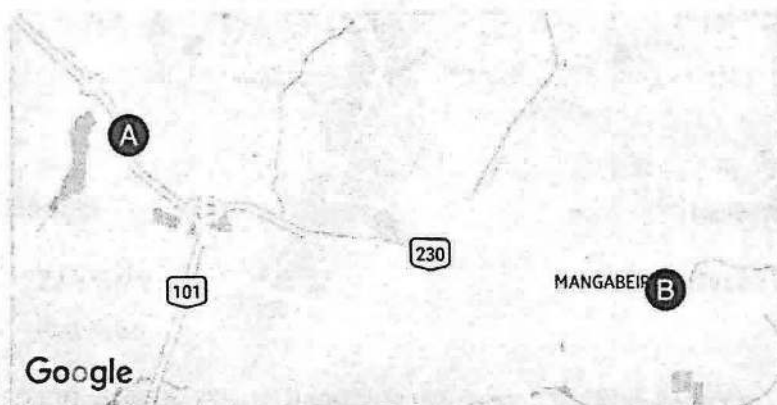


Voltar



Bruno ★ 4,9 (70)

Preto Chevrolet Prisma, QFK7805



21 de maio de 2019, 10:45

Rua Antônio Gouvêia Henrique 142

Trauminha de Mangabeira

R\$ 15, dinheiro

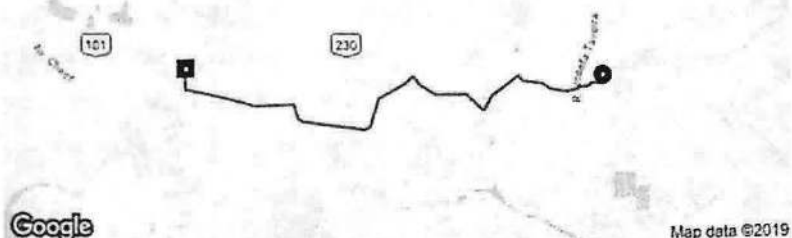


11:10

LTE 4G



Detalhes da viagem



22/05/19 18:07

R\$12,21

Fiat Palio

● R. Agente Fiscal José Costa Duarte, 177 - Mangabeira,
João Pessoa - PB, 58056-384, Brasil

■ R. Inez Pedroza Soares, 151 - João Paulo II, João Pessoa
- PB, 58076-633, Brasil



Você avaliou Jose

★★★★★

Precisa de ajuda com esta viagem?

Trocar a forma de pagamento

Quero trocar de forma de
pagamento para esta viagem.

Editar pagamento

Alterar avaliação

Quero mudar
um motorista

Editar avaliação



<https://mail.google.com/mail/u/0/#sent/KtbxLwgVRHtmfTCsFVHIQZdsTLzRXJPBrg?projector=1&messagePartId=0.2>

11

Digitalizada com CamScanner



FOTOS ANTES E APÓS CIRURGIA DO JOELHO













5º Juizado Especial Cível da Capital
R MONSENHOR WOLFREDO LEAL, 512, TAMBIA, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58020-540
(83) 31332900

Nº do processo: 0847353-25.2020.8.15.2001

Classe: PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL (436)

Assunto(s): [Seguro, Seguro]

MANDADO DE INTIMAÇÃO DE ADVOGADO(A)

O MM. Juiz de Direito da vara supra manda ao ao oficial de justiça, a quem este for entregue, que em cumprimento a este, intime o(a) advogado(a) para para participar da audiência de conciliação virtual, por videoconferência, aprazada para o dia **14/10/2020, às 15:00 horas, acompanhado da parte autora**. Segue o link de acesso à sala virtual:

1 4 / 1 0

(q u a r t a - f e i r a)

link

<https://cnj.webex.com/cnj/j.php?MTID=m9a18168acf22ca8118bc03b5de8453d8>

senha phTEV9Mwm55

Advogado: ANA KARLA ALVES DA SILVA OAB: PB27468-E Endereço: desconhecido Advogado: PEDRO IGO PAIVA PINHEIRO OAB: PB25823 Endereço: Avenida Camilo de Holanda_**, 774, Casa, Centro, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-360

JOÃO PESSOA, em 24 de setembro de 2020.

De ordem, GILCELIA MARIA PIRES DA SILVA
Mat.





5º Juizado Especial Cível da Capital
R MONSENHOR WOLFREDO LEAL, 512, TAMBIA, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58020-540
(83) 31332900

Nº do processo: 0847353-25.2020.8.15.2001

Classe: PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL (436)

Assunto(s): [Seguro, Seguro]

MANDADO DE INTIMAÇÃO DE ADVOGADO(A)

O MM. Juiz de Direito da vara supra manda ao ao oficial de justiça, a quem este for entregue, que em cumprimento a este, intime o(a) advogado(a) para para participar da audiência de conciliação virtual, por videoconferência, aprazada para o dia **14/10/2020**, às **15:00 horas, acompanhado da parte promovida (preposto)**. Segue o link de acesso à sala virtual:

1 4 / 1 0

(q u a r t a - f e i r a)

link

<https://cnj.webex.com/cnj/j.php?MTID=m9a18168acf22ca8118bc03b5de8453d8>

senha phTEV9Mwm55

JOÃO PESSOA, em 24 de setembro de 2020.

De ordem, GILCELIA MARIA PIRES DA SILVA
Mat.

