

MORAIS & AMORIM ADVOGADOS

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE:

EDSON XAVIER DE SOUSA, brasileiro, casado, divorciado, com CPF nº 567.579.054-34, residente na Rua/Sítio CRUZ DAS ALMAS S/N, CAMPORA/PB.

OUTORGADOS: Giullyana Flávia de Amorim, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 13629, portadora do CPF/nº 011197984/89 e/ou Enés Flávio Soares de Moraes Segundo, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 14318, portador do CPF/nº 05631028408, com endereço profissional na Av. João Machado, 553, sala 127, Empresarial Plaza Center, Centro, João Pessoa/PB, onde recebe intimações, podendo atuar em conjunto ou separadamente.

PODERES: O outorgante concede procuração geral para o foro, conforme o artigo 105 do NCPC, bem como os poderes da cláusula "ad judicis" e os poderes especiais para transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, dar quitação, receber, inclusive alvarás judiciais, perante qualquer instituição, inclusive financeiras, firmar compromisso, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, representar junto às instituições e repartições públicas federais, estaduais e municipais, autárquicas, sociedades de economia mista, pessoas jurídicas de direito privado ou pessoas físicas em geral, podendo subdelegar, e, finalmente, praticar todos os demais atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato.

João Pessoa, 24/09/20

Edson Xavier de Sousa
Outorgante

Av. João Machado, 553 - Sala 127 - Empresarial Plaza Center - Centro - João Pessoa - PB.
Praça Venâncio Neiva, 21 - Centro - Santa Rita - PB.
Telefones: (83) 3032-1329 / (83) 3229-1074.



MORAIS & AMORIM ADVOGADOS

DECLARAÇÃO DE POBREZA

EDSON XAVIER DE SOUSA, brasileiro, casado, bacharel,
e sob as penas da Lei nº 7.115 de 29
de Agosto de 1983, que não possui condições de arcar com as custas
processuais sem prejuízo de sustento próprio ou da família.

João Pessoa, 24/09/2020

Edson Xavier de Sousa
DECLARANTE

Av. João Machado, 553 - Sala 127 - Empresarial Plaza Center - Centro - João Pessoa - PB.
Praça Venâncio Neiva, 21 - Centro - Santa Rita - PB.
Telefones: (83) 3032-1329/ (83) 3229-1074.





MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

- 3 - VIA -

Número 20303 Série 00039-RN



Edson Xavier de Sousa
ASSINATURA DO PORTADOR

CPF- 567-579-054-34

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Edson Xavier de Sousa
Loc. Nasc. Macaé Est. RN Data 10/08/66
Filiação Edson Xavier de Sousa e
Maria Zulmira de Matos Sousa
Doc. Nº 001.002.675 SDS/RN Exp. 09.04.2003

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs.:
Data Emissão 20/09/2007 DRT PE

Assinatura do Funcionário

Ma. J. P.



ROSELANE FERREIRA DOS SANTOS
SIT CRUZ DAS ALMAS S/N - ÁREA RURAL
CAAPORA - PB CEP: 58328000 (AQ: 18)

Ligação: MONOFÁSICO

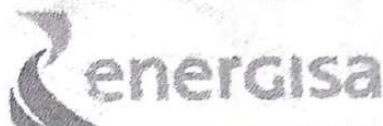
Cls/Sbc: RES MTC B1 / RES CENICAL - BAIXA RENDA

Roteiro: 8 - 18 - 107 - 5005

Medidor: 03008715865

Referência: Mai / 2019

Emissão: 10/05/2019



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Br 230, Km 25 - Onda Redentor - João Pessoa - PB - CEP 53071-800
CNPJ 09.095.182/0001-40 - Insc. Est. 13.015.822-0

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 021720-001
Cód. para Déb. Automático: 00013716758

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

Conta referente a

Mai / 2019

Apresentação

10/05/2019

Data prevista da
próxima leitura

10/06/2019

CPF/ CNPJ/ RANI

081.469.734-86

Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora):

5/1371675-8

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei
nº 10.433, de 28 de abril de 2002

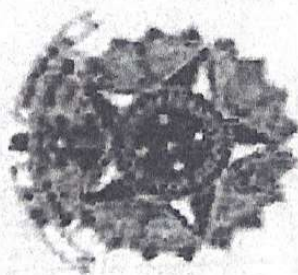
Junta-se ao MOVIMENTO VACINA BRASIL Saiba mais em:
www.gov.br/movimentovacina





MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

567.579.054-34

Nome

EDSON XAVIER DE SOUSA

Nascimento

10/08/1966

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA
Nº 039750.01.2020.0.00.704

E. Fivel.

A Delegacia Online CERTIFICA a requerimento escrito, via Internet, de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial nº 039750.01.2020.0.00.704 analisado pelo policial civil Bettowen Carvalho de Oliveira, matrícula 1560000 cujo teor passo a transcrever na íntegra: às 14:23 min do dia 29/06/2020, na Delegacia Online, **EDSON XAVIER DE SOUSA**, nacionalidade Brasileiro(a), profissão Borracheiro, nascido(a) em 10/08/1966, idade 53, estado civil Solteiro (a), filho(a) de MARIA ZULMIRA DE MATOS SOUSA, CPF 567.579.054-34, residente e domiciliado(a) no(a) SÍTIO CRUZ DAS ALMAS, nº 0, bairro Zona Rural, na cidade de Caaporá/PB. CEP: 58326000, telefone(s) 83999219283, registrou o seguinte:

Dados do(s) Fato(s):

Data/Hora do fato: 26/10/2019 17:00h; Tipificação: **Boletim Emergencial**; Tipo do Local: Via Aberta; Local do Fato: BR 101, ENTRADA PARA O ENGENHO VELHO, Costa e Silva, João Pessoa/PB.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

Que no dia 26/10/2019, por volta das 17:00hs, estava caminhando as margens da Rodovia BR 101, altura do bairro Costa e Silva, nesta Capital/PB, quando foi atropelado por um veículo até o presente momento não identificado, que foi socorrido por uma ambulância do SAMU ao hospital ao Hospital de Emergência e Trauma - Senador Humberto Lucena, onde foi atendido e em seguida transferido ao Complexo Hospitalar de Mangabeira, onde foi diagnosticado com CID S52, conforme Laudo Médico expedido pelo DR. Eduardo Paz Lyra.

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

Edson Xavier de Sousa
EDSON XAVIER DE SOUSA

940FF9C1A62A5040BCCDDA7A440FBE72

Código de Controle
Edson Xavier de Sousa

ATENÇÃO: Esse Boletim só é válido com a assinatura do declarante. A veracidade do mesmo pode ser checada no site da Delegacia Online através do código de controle. www.delegaciaonline.pb.gov.br. Tel. (83) 3612-8612 (8h-18). E-mail: delegaciaonline@scds.pb.gov.br.





LAUDO MÉDICO - RESUMO DE ALTA

NOME: **EDSON XAVIER DE SOUZA**

PRONTUÁRIO Nº

ADE 53 A

SEXO F

COR

CLÍNICA *Ortopedia*

ENF.:

LEITO:

DATA DE ADMISSÃO: 27/10/2019

DATA DE ALTA: 08/11/2019

TEMPO DE PERMANÊNCIA

AGNÓSTICO INICIAL

Fratura dos Ossos do Antebraço DIREITO

CID

S52

AGNÓSTICO DEFINITIVO

O mesmo

OUTROS DIAGNÓSTICOS

PRINCIPAIS EXAMES

Rx de antebraço demonstrando solução de continuidade óssea de rádio e ulna

TERAPÊUTICA MEDICAMENTOSA

HISTÓRIA 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 antebraço direito foi submetido(a) a tratamento cirúrgico através de osteossíntese com placas, parafusos. Recebe alta em boas condições clínicas e orientações com relação ao uso de medicação antibiótica e analgésica. Retornará ao ambulatório deste serviço para continuidade 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: *ATB, AINE E ANALGÉSICO*

RETORNO:

Ao posto de saúde em 21 dias.

Ao ambulatório do *Complexo Hospitalar Mangabeira* em 07 dias para revisão. (DR. RODRIGO AMARAL)

08/11/2019

DATA

Eduardo Paz Lyra
Médico Residente de
Ortopedia e Traumatologia
CRM 14487

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY
RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
38056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1280
FAX: () - CNPJ:

Ficha Nr: 273917
Data: 27/10/2019
Hora: 00:24:36
Recepcionista: GIULLIANA DE MENEZES DE
Clínica: ORTOPIEDIA

Ator: Nao Regulado

DADOS DO PACIENTE

Nome: EDSON XAVIER DE SOUZA

Nome Social: NAO INFORMADO CPF:

CNS: SEM CNS Sexo: M SEM DOCUMENTO: 0 Fone: 996278052

Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 06/08/1966 Id: 53 anos

End.: RUA /PROJETADA,0

Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL Cidade: JOAO PESSOA UF: PB

Mae: MARIA ZULIMA XAVIER DE SOUZA

Raca: PRETA Etnia: SEM INFORMACAO

Ocupação: BORRACHEIRO

INFORMACOES DE ENTRADA

resp.: EDSON XAVIER DE SOUZA

Doc. Responsavel: 996278052 / SEM DOCUMENTO: 0

Local: HOSPITAL TRAUMA

Num. de vezes atendido: 1
Num. Prontuario: 2019.10.103117

Estado Civil: SOLTEIRO(A)
Escolaridade: SEM INSTRUCAO

Transporte utilizado: AMBULANCIA

Causa de acidente por: NAO

Causa de violência por: NAO

[] Caso Policial

PRE-CONSULTA

Tipo de Classificação de Risco: VERDE

PA: FR:

PC: TP:

Peso: Altura:

Glicemia: TMC:

Circ. Abd: O2%:

CONDICAO DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

[X] Aparentemente Bem [] Grave

[] Politraumatizado [] Convulsao

[] Hemorragia [] Dispneia

[] Diarreia [] Agitado

[X] Regular [] Chocado

[] Vômito

Observacao

Principal

CONTINUIDADE DO HISTÓRICO CONFORME A PRONTUÁRIO

Historia - Exame físico - (hora do atendimento médico)

Diagnostico

Prescrição

Conduta

Horário da Medicação

Marcelo Lacerda M. de Oliveira
Gestor de Atendimento
CRM 127124





CERTIDÃO

Nº. 0361/2020

Atendendo solicitação de GIULLYANA FLAVIA DE AMORIM 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 Nº273817 e Prontuário nº 2019.10.3117 pertencente ao paciente **EDSON XAVIER DE SOUSA** que foi atendido dia 27/10/2019 às 00h24min, vítima de atropelamento por moto, apresentando trauma em membro superior direito e inferior esquerdo.

Submetido a avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura exposta do antebraço direito. Realizado procedimento cirúrgico dia, 07/11/2019. Com alta médica dia 08/11/2019.

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

João Pessoa, 05 de maio de 2020

Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 3883

Rosângela M. Escorel Almeida
Médico Intensivista
CRM 3883



REPÚBLICA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY
RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
56-56-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980
FAX: () - CNPJ:

Ficha Nr: 273817 Atd: Nao Regular
Data: 27/10/2019
Hora: 00:24:36
Recepcionista: GIULIANA DE MENEZES
Clinica: ORTOPEDIA

DADOS DO PACIENTE

Nome: EDSON XAVIER DE SOUZA

Nome Social: NAO INFORMADO CPF:

CNS: SEM CNS Sexo: M SEM DOCUMENTO: 0 Fone: 986278052

Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 06/08/1966 Id: 53 ano(s)

End.: RUA /PROJETADA,0

Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL Cidade: JOAO PESSOA UF: PB

Mae: MARIA ZULIMA XAVIER DE SOUZA

Pai: EGIDIO XAVIER DE SOUZA

Raca: PRETA Etnia: SEM INFORMACAO

Estado Civil: SOLTEIRO(A)

Ocupação: BORRACHEIRO

Escolaridade: SEM INSTRUCAO

INFORMACOES DE ENTRADA

Resp.: EDSON XAVIER DE SOUZA

Tel./Doc. Responsavel: 986278052 / SEM DOCUMENTO: 0

Procedencia: HOSPITAL TRAUMA

Transporte utilizado: AMBULANCIA

Vitima de acidente por: NAO

Vitima de violencia por: NAO

Caso Policial

PRE-CONSULTA

Tipo de Classificação de Risco: VERDE

PA: FR:

EC: TP:

Peso: Altura:

Glicemia: IMC:

Circ. Abd: O2%:

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

☒ Aparelho dentário

☐ Politraumatizado

☐ Hemorragia

☐ Diarreia

☒ Regular

☐ Vômito

Observações

Tratamento Principal

ENCAMINHADO DO HISTÓRICO CONFORME A PACTUAÇÃO

História - Exame Físico - (hora do atendimento médico)

Diagnóstico

Conduta

Prescrição

Horário da Medicação

Márcio Lucrécio M. de Oliveira
Ortopedia e Traumatologia Infantil
CRM - PB 1244





FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome: Elton X. Luis **Data da Admissão:** 22/10/19
Prontuário: _____ **Idade:** _____ **Enfermaria:** _____ **Leito:** _____
Nome da Mãe: _____ **Bairro:** _____
Endereço: _____ **Estado:** _____ **Fone:** _____ **Profissão:** _____
Cidade: _____ **Estado Civil:** _____ **Religião:** _____
Sexo: F () M () **Cor:** _____ **Data de Nascimento:** ____/____/____
Escolaridade: _____
QPD: Ata de Autopsia (D) e nec (E)
HDA: DRK + EPR + TAV
at. mlp @ e TAV
Medicações em uso: _____
Interrogatório Sintomatológico:
Geral: ☐ Febre ☐ Astenia ☐ Anorexia ☐ Perda de Peso ☐ 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: _____ ☐ Tosse ☐ Expectoração ☐ Hemoptise
AR e ACV: ☐ Dor ☐ 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-reposu ☐ Deformidades
☐ Artralgia ☐ Calor ☐ Rubor ☐ Edema ☐ Crepitação ☐ Fraqueza ☐ Atrofia ☐ Espasmos
SN e PSO: ☐ Insônia ☐ Sonolência ☐ Convulsões ☐ Motricidade e Sensibilidade
☐ Amnésia ☐ Libido ☐ Humor

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-394, Mangabeira II, João Pessoa - PB.



Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 24/09/2020 14:43:33

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20092414433268700000033187297>

Número do documento: 20092414433268700000033187297



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <u>EDSON XAVIER DE SOUSA</u>				Registro:	
Idade:	Sexo:	Cor:	Clínica: <u>OPRO</u>	EMP:	LR:
Data: <u>07/11/14</u>	Cirurgião: <u>Dr. Rodrigo Azeiteiro</u>			1º Assistente: <u>Dr. Leonardo R3</u>	
2º Assistente:		3º Assistente:		Instrumentador:	
Anestesista:		Tipo Anestesia:		Horário: I:	T:
DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO				CID	
<u>Fratura exp. do osso do antebraço</u>					
<u>art.</u>					
DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO				CID	
<u>O mesmo</u>					
PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)				CÓDIGO	
<u>Osteomielite</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 F. José Costa Duarte, S/N. CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- Paciente em DDH sob bloqueio + sedação
- Anestesia + oxigenação + aspiração de secreções

Incisão:

- Tipo Thompson para remoção do nódulo
- incisão para ULS

Achados:

- fraturas descoladas do fôdo e ULS

Conduta:

- Realizado fechamento de ferimento da parte do fôdo + aspiração de secreções de osseos + de secreções anteriores
- Realizado fechamento de ferimento de fratura do ULS (capote compressivo) + monitorização de pleco de osseos: pleco anterior
- monitorização do sítio cirúrgico com 80-90%
- referir ao pleco cirúrgico
- curativo
- todo o ULS fêlido

Fechamento:

OBS:

Data: 07/11/19

Dr. Leonardo Miranda
CRM 8877/PB
M.B. em Ortopedia
e Traumatologia
MÉDICO/CRM

Rua Ag. Fiscal José Carlos Duarte, S/N, CEP 58050-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <u>Edelson Xavier de Souza</u>		Registro: _____	
Idade: <u>53a</u>	Sexo: <u>Mas</u>	Cor: _____	Clínica: <u>Orto</u>
Data: <u>28/10/18</u>	Cirurgião: <u>Dr. Luciano</u>	1º Assistente: <u>Dr. Leoni</u>	
2º Assistente: <u>Caldeira</u>	3º Assistente: <u>MAR</u>	Instrumentador: _____	
Anestesista: _____	Tipo Anestesia: <u>Bloqui</u>	Horário: I: _____ T: _____	
DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO		CID	
<u>fx Bxp de ossos de antebraço</u>			
DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO		CID	
<u>O mesmo</u>			
PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)		CÓDIGO	
<u>h MC + Desbridamento</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 / Alameda José Costa Duarte, S/N. CEP 56056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

St em DVH, solo anestesia
 + antissepsia
 higienização de campos estériles

Incisão:

Prolongamento de ferimento da
 região ulnar proximal de antebraço

Achados:

Fx exp de osso do antebraço

Conduta:

Desbridamento de tecidos devor-
 talizados.
 lavagem exaustiva c/ soro
 fisiológico. 9 litros

Fechamento:

Sutura + curativo +
 Tala Axila-palmar.

OBS:

Fx exp c/ mais de 24 horas
 grande chance de infecção.

Data:

28.10.19

Dr. Valdeoban Carvalho Jr.
 CRM 7692 PB
 Ortopedia e Traumatologia

MEDICO/CRM

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





EVOLUÇÃO MÉDICA Unidade de Internamento

Nome do Paciente: Adriano Idade: 45 Leito: 10
Nº do Prontuário: 123456
Notas sobre a evolução da doença, complicações, consultas, instruções ao paciente, devendo toda anotação ser assinada pelo profissional que a fez.

INTERCORRÊNCIAS

DATA

25/10/19

Doi a hipotensão
D! hantagac
sem cistite

Márcia Inez de Oliveira
Ortopedia e Traumatologia Infantil
CRM - PB 7294

28/10/19
7:00

Ed com ferimento punthome
em antebraço (D) na região de
ulna proximal. após retirada
da tala; confirmando encaimento
do trauma, tratar-se de
uma fratura exposta de ossos de
antebraço (D). Consultado o
ortopedista de planta e o plantonista
optado por deixar o paciente de
planta e abordado cirurgicamente.
Uma Bloca à torção.
HD: Fx Expt. de ossos de
antebraço (D)

Dr. Valdean Carvalho Jr.
CRM 7692 PB
Ortopedia e Traumatologia

+ Umberto
+ Luciano

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





Hospital Estadual de
Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

SEGUE
o trabalho

Receituário

Paciente: ADSON XAVIER DE SOUZA

Data: 26/10/2019 21:06:01

Sexo Masculino

CPF: Não Informado

Idade: 53

BAE: 1199558

ENCAMINHAMENTO TRAUMINHA-----ORTOPEDIA

PCTE VITIMA DE ATROPELAMENTO POR MOTOCICLETA, TRAZIDO PELO SAMU
QUEIXA-SE DE DOR E LIMITAÇÃO FUNCIONAL NO ANTEBRAÇO DIREITO E TNZ ESQ
RELATO DE INGESTA ALCOOLICA

EFO

- FERIMENTO PUNTIFORME NO ANTEBRAÇO DIREITO, EDEMA E DEFORMIDADE
- PULSOS DISTAIS OK
- EDEMA E DOR NO TNZ ESQ, ADM REDUZIDA

R: M FX DO MALEOLO LATERAL WEBER A + fx DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO DIREITO

HD: FX EXPOSTA DO ANTEBRAÇO DIREITO + FX FECHADO DO TNZ EQ

CD: ATB / SAT / TALA BOTA + TALA AXILO PALMAR
ENCAMINHO AO TRAUMINHA CONFORME PACTUAÇÃO

Dr. Teófilo Vanomark
Ortopedia e Traumatologia
Cep: 58031-9690
RTO: 16216

Dr. TEOFILO VANOMARK CHAVES BEZERRA
9690/PB

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

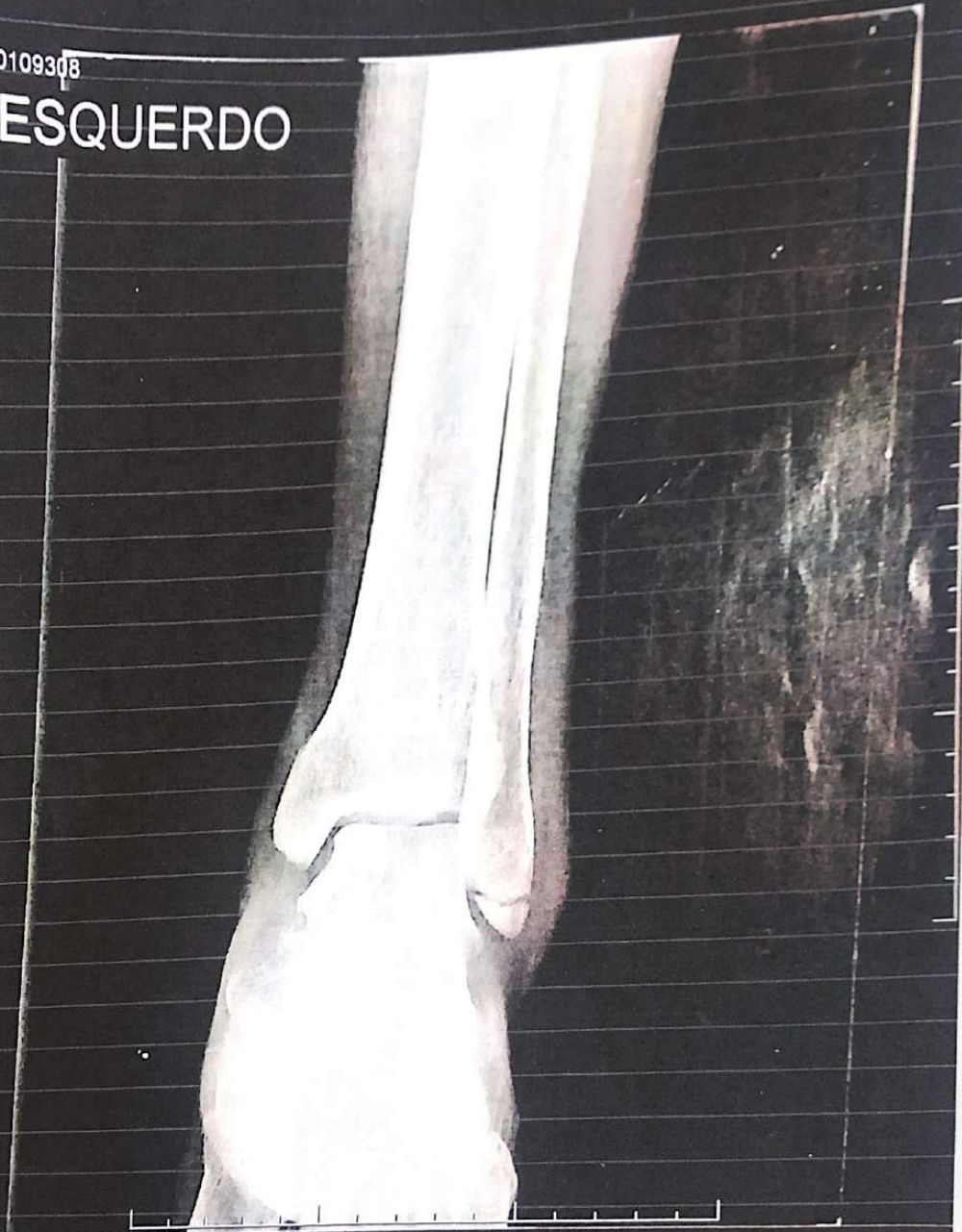
CNES: 2593262 - FONE: (**83) 3216-5736 / 3216-5775

Scanned by CamScanner



000000109308

ESQUERDO



HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA
ADSON XAVIER DE SOUZA ID: 000000109308
26.10.2019 IDADE: 53 SEXO: M
TECNICO: Hora: 19:51:39

Scanned by CamScanner



000000109308

ESQUERDO

PERFILE



000000109308

DIREITO

HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA
ADSON XAVIER DE SOUZA ID: 000000109308
26.10.2019 IDADE: 53 SEXO: M
TECNICO: Hora: 19:51:39



000000100000

DIREITO

HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA
ADSON XAVIER DE SOUZA ID: 000000100000
20.10.2010 IDADE: 88 SEXO: M
TECNICO: Hora: 10/01/00

Scanned by CamScanner





RECEITUÁRIO MÉDICO - SUS

NOME: LACOO MÉDICO

O Sr. Edson Xavier
de Souza, 53 anos,
Barragem (SIC). Sotou
Fnt. dos ossos do
antebraço ① e foi
operado dia 01/11/19.
Apresenta edema e
diminuição importante da
amplitude de movimento,
possível paralisia do interos-
seo dorsal.

Necessita de mais
06 (seis) meses de
reparo p/ atividades
labores -

Assinatura

10/12/19

Dr. Rômulo Castro do Amaral
Ortopedista/Traumatologista
CRM-PB 4847 SBOT 8331



O mesmo refaz-se ser
corredores.

Pelo quadro acima
sugerimos atestado pela
terceira médica do INSS
avaliar possibilidade de
aposentadoria por invalidez

CID.: + - 92.4
+ - 92.9
5 - 52.9.

Dr. Rodrigo Castro da Silva
Ortopedista - Traumatologista
CRM-PB 4647 SBOT 6331
04/08/2020



RECEITUÁRIO MÉDICO - SUS

NOME: LAUDO MÉDICO

O Sr. Edson Xavier de
Souza, 54 anos, encontra-se
com cerca de 09 meses de
P.O. de fratura do 1/3
proximal do osso do
antebraço direito. Apresenta
sinais de sequelas por -
traumáticas com possível lesão
de interesse dorsal do
Sudeste. Apresenta atrofia
muscular, com mais em
grosso e aberto, diminuição
de pontos - pinças e de
força para apreensão.

→ Continuar no
verso

Assinatura e Carimbo



Buscar no site

A
COMPANHIA

SEGURO
DPVAT

PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)

CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICAS

SALA DE
IMPRENSA

TRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para parecer final e de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3200173870 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA EDSON XAVIER DE SOUSA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO EDSON XAVIER DE SOUSA

CPF/CNPJ: 56757905434

Posição em 24-09-2020 11:49:03

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, Clique aqui (I



Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
13/07/2020	R\$ 3.206,25	R\$ 0,00	R\$ 3.206,25


Histórico das correspondências enviadas


Data da Carta	Referência	Ver Carta
14/08/2020	REANÁLISE DO PEDIDO DO SEGURO DPVAT	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/lup8fgUcaciC9A6F1n9K1/api_key=X0pTBXPGKmYBwSV8NbD4OiXrlo9jpTnCAWhR+uiz+sc=
17/07/2020	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/EiIL6k6wNqCAXbXjqFK/api_key=X0pTBXPGKmYBwSV8NbD4OiXrlo9jpTnCAWhR+uiz+sc=
14/05/2020	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/EvBwjB0e+XulCASivMI/api_key=X0pTBXPGKmYBwSV8NbD4OiXrlo9jpTnCAWhR+uiz+sc=

Chat



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 100.6.20.03635/01
			Data de emissão: 24/09/2020
Nº do Processo:	Comarca: Tribunal de Justiça	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 30/09/2020
Número da 100.2020.603635 Tipo da Custas de Ação Originária			UFR vigente: R\$ 51,78
Detalhamento - Custas Processuais: R\$ 155,34 Promovente EDSON XAVIER DE SOUSA - Taxa Judiciária: R\$ 154,41 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Promovido: BRADESCO CIA DE SEGUROS			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 311,10
			Desconto total: R\$ 0,00
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			
866900000039 111009283180 520200930102 062003635018 			Valor final: R\$ 311,10

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 100.6.20.03635/01
			Data de emissão: 24/09/2020
Nº do Processo:	Comarca: Tribunal de Justiça	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 30/09/2020
Número da 100.2020.603635 Tipo de Custas de Ação Originária			UFR vigente: R\$ 51,78
Promovente EDSON XAVIER DE SOUSA Promovido: BRADESCO CIA DE SEGUROS			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Valor da causa: R\$ 10.293,75			Parcela: 1/1
Detalhamento - Custas Processuais: R\$ 155,34 - Taxa Judiciária: R\$ 154,41 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Valor total: R\$ 311,10
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 311,10

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 100.6.20.03635/01
			Data de emissão: 24/09/2020
Nº do Processo:	Comarca: Tribunal de Justiça	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 30/09/2020
Número da 100.2020.603635 Tipo de Custas de Ação Originária			UFR vigente: R\$ 51,78
Detalhamento - Custas Processuais: R\$ 155,34 Promovente EDSON XAVIER DE SOUSA - Taxa Judiciária: R\$ 154,41 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Promovido: BRADESCO CIA DE SEGUROS			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 311,10
			Desconto total: R\$ 0,00
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			
866900000039 111009283180 520200930102 062003635018 			Valor final: R\$ 311,10





Poder Judiciário da Paraíba
3ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0847571-53.2020.8.15.2001

DESPACHO

Vistos.

Defiro o pedido de gratuidade de justiça.

Como é cediço, o art. 334 do CPC/2015 estabelece que, se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação.

Em que pese o texto legal, a designação da audiência deve ser reservada para os casos em que haja uma hipótese real de haver êxito, cabendo ao juiz ponderar estas situações e evitar a designação do ato. Com efeito, a formação de uma pauta, ainda que de audiências de conciliação, implica no destacamento de material humano para a preparação do ato e a sua própria execução, o que pode atrasar o curso do processo.

No caso em tela, a realização imediata da audiência de conciliação tem grandes chances de se mostrar inócua. A parte autora busca no Judiciário a revisão/modificação de ato praticado no âmbito extrajudicial, apenas reapresentando a situação de fato ao juízo. Ademais, a experiência prática demonstra que as seguradoras não realizam acordos em demandas congêneres, razão pela qual deixo de designar audiência prévia de conciliação.

Cite-se a parte promovida para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC/2015.

João Pessoa, data da assinatura eletrônica.

Juiz(a) de Direito



Poder Judiciário da Paraíba
3ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA()

Nº do processo: 0847571-53.2020.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s): [Acidente de Trânsito]

MANDADO DE CITAÇÃO

O MM. Juiz de Direito da 3ª Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte Nome: BRADESCO SEGUROS S/A, Endereço: Josefa Taveira, 314, Mangabeira, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58000-000, para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC/2015.

JOÃO PESSOA, em 26 de novembro de 2020.

De ordem, VALDILENE FERREIRA SEIXAS
Servidor

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:

<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 20092414433047400000033187283



CERTIDÃO

Certifico que em cumprimento ao presente mandado, CITEI a BRADESCO SEGUROS na pessoa de sua representante que exarou ciente, recebendo contrafé do mandado que lhe ofereci. Dou fé.



Successfully created

Poder Judiciário da Paraíba
3ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA()

Nº do processo: 0847571-53.2020.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s): [Acidente de Trânsito]


MANDADO DE CITAÇÃO

O MM. Juiz de Direito da 3ª Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte Nome: **BRADESCO SEGUROS S/A**, Endereço: Josefa Taveira, 314, Mangabeira, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58000-000, para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC/2015.

JOÃO PESSOA, em 26 de novembro de 2020.

De ordem, VALDILENE FERREIRA SEIXAS
Servidor

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 20092414433047400000033187283

 Assinado eletronicamente por: VALDILENE FERREIRA SEIXAS
26/11/2020 15:23:23
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
ID do documento: 37147265



20112615232072400000035449474

imprimir

Patricia michelle Alves de Lein



26/11/2020 20:01

