



HOSPITAL
São Raimundo
FUNDAÇÃO LEANDRO BEZERRA

BOLETIM DE CIRURGIA

[illegible]

INTERNAÇÃO NUMERO: 302212

IMPRESSO: 06/05/2015 08:44

Paciente: ERALDO DE SOUSA SILVA
Respons.:

|Sexo.: M
|Idade.: 48

--DADOS DO PRONTUARIO--

Endereço: RUA TENENTE JOSE DIAS 1475 CASA
Cep.....: Cidade: JUAZEIRO DO NORTE
Telefone: 8892051116 Profissao:
Filiação: RAIMUNDA DE SOUSA DA SILVA
FRANCISCO JOAO DA SILVA

+ Prontuário: 94689
Bairro: TIMBAUBA

CPF.....: N.RG: 2003029103563 Nasc: 08/01/1967
Natural.: JUAZEIRO DO NORTE UF.: Orgao: Cor.: PARDO
Profissão: Est.Civil: CASADO Operador/Cadastro: VANDA

--DADOS DE ATENDIMENTO--

Médico.: CASSIO MURILO DA SILVA |Atendente.: VANDA
Clínica.: INTERN. CIRURGICA |Data/Hora.: 06/05/2015 08:58
Setor.: POSTO MASCULINO |Convênio.: SUS INTE
Acomod.: AM06 Tipo Acom.: ENFERMARIA TRAUMATO |Carater.: 01 -ELETIVA
Leito.: AM6.02 |Matricula.:
|Venc.....:

---RESUMO DE TRATAMENTO---

MOTIVO DO ATENDIMENTO:

HDA:

Infarto an toraco (E)

---ANTECEDENTES PESSOAIS---

HAS () DM () AVC () ALERGIA A DROGAS ()

INTERNAMENTOS PREVIOS:

EXAME FISICO:

SINAIS VITAIS:

PA = FP = FR = TA =

ACV:

AR.:

ABDOME:

NEUROLOGICO:

ECG: AO = RV = RM =

PUPILAS:

CONDUTA:

---DIAGNOSTICO---

DIAGNOSTICO DEFINITIVO:

Infarto cone toraco (E)

ALTA:

Ret. de fun

TRANSF. P/ LEITO ENF/APTO

TRASNF. P/ MEDICO:

ALTA EM: 06 / 05 / 15

CONDICOES DE ALTA:

Eraldo de Sousa Silva
PACIENTE / RESPONSÁVEL

MEDICO(a): 6002

Dr. Cassio Murilo da Silva
CPF: 342.313.483-72
CASSIO MURILO DA SILVA

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - CE Nº 010932973890
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

PPT 01 00398676933 0000000000 2013

SUZANA PINHEIRO DO NASCIMENTO

JUAZEIRO DO NORTE /CE

CPF / CNPJ 01336160373 PLACA 0018389/CE

PLACA ANT / UF /CE 902JC4110CR311607

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLO/NAO APLIC. COMBUSTIVEL GASOLINA

MARCA / MODELO HONDA/CG 125 FAN KS **ANO FAB. 2011** **ANO MOD. 2012**

CAP / POT / CIL 2F/OCV/124CC **CATEGORIA PARTIC** **ODR PREDOMINANTE PRETA**

COTA UNICA *** VENC. COTA UNICA **/**/** 1*******

IPV A *** FAIXA I PVA ***** PARCELAMENTO / COTAS ***** 2***** 3*******

PREMIO TARIFARIO (R\$) IOF (R\$) PREMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO *****

OBSERVAÇÕES

JUAZEIRO DO NORTE **DATA 21/09/2013**

IGOR PONTE
Superintendente DETRAN-CE

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

CE Nº 010932973890 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2013 DATA EMISSÃO 21/09/2013

VIA 01 CPF / CNPJ 01336160373 PLACA 0018389

RENAVAM 00398676933 MARCA / MODELO HONDA/CG 125 FAN KS

ANO FAB. 2011 CAL. USE 09 ANO CHASSI 902JC4110CR311607

PREMIO TARIFARIO

FNS (R\$) 129,04	DETRAN (R\$) 14,34	CUSTO DO SEGURO (R\$) 143,38
CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15	IOF (R\$) 1,11	TOTAL DO SEGURO POR SEGURO (R\$) 292,01

PAGAMENTO
☒ COTA UNICA ☐ PARCELADO

DATA DE QUITAÇÃO 17/09/2013

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.608/0001-04
www.seguradoralider.com.br

02874

010932973890
RECIBO CE Nº

RECEBI O CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENÇA

DE DE

ASSINATURA



02874

0018389

CÓD. RENAVAM 00398676933



SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

Cartão SUS: _____ Data: 14/10/14 Hora: 7:44 Sexo: M
Nome: Erivaldo de Souza Silva Data Nasc. 8/11/67
Endereço: R. Ten. José Dias 1475 Bairro: Limão Verde
Município: JV Cód. Município: _____

Fls. 28
SECRETARIA DE
2ª VARA CÍVEL
DO NORTE

ANAMNESE:

Queixa Principal: _____
HDA: _____

Lesão por ocisão da mão (sic)
trauma
Diagnóstico Principal: _____

TRATAMENTO REALIZADO:

Enc. pl. fr. (ing)

Materiais e Medicamentos Utilizados

Xilocaína	%	Quantidade:	<u>L</u>
Soro Fisiológico	ml	Quantidade:	<u>1do provisor</u>
Soro Glicosado	ml	Quantidade:	
Pares de Luva		Quantidade:	
Analgésicos		Quantidade:	
Lâmina de Bisturi		Quantidade:	
Atadura de Gase	cm	Quantidade:	
Atadura de Crepom	cm	Quantidade:	
Atadura de Gesso	cm	Quantidade:	
Algodão Ortopédico	cm	Quantidade:	
Mononylon		Quantidade:	
Mononylon		Quantidade:	
Sutupak		Quantidade:	
Catgut Simples		Quantidade:	
Catgut Simples		Quantidade:	
Sertix Simples		Quantidade:	
Sertix Cromado		Quantidade:	

Outros Materiais

Quantidade: _____
Quantidade: _____
Quantidade: _____
Quantidade: _____

Erivaldo de Souza Silva

Assinatura do Usuário

Carimbo e Assinatura do Médico:

Técnico de Imobilização:



JUAZEIRO DO NORTE

Prefeitura Municipal de Juazeiro do Norte
Secretaria Municipal de Saude de Juazeiro do Norte
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Juazeiro do Norte
UPA JUAZEIRO DO NORTE

Boletim de Atendimento Médico

fls. 30
2 / 2

FLS. 29
SECRETARIA DA
2ª VARA CÍVEL
J. DO NORTE

Nome Paciente: **ERALDO DE SOUSA SILVA**

Data Nascimento: **08/01/1967**

Idade Aparente: **47** Sexo: **M**

Data: **28/10/2014 11:19**

Nº Atendimento: **011410280159** Nº Cartão SUS:

Procedimentos

- ♦ ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

Evoluções

Atendimento	Data / Hora	Profissional	Clínica
-------------	-------------	--------------	---------

Descrição

Sinais

Resumo dos Atendimentos

Data / Hora	Profissional	Clínica	Tipo
28/10/2014 14:45	HIANNY APOLINARIO FEITOSA LANDIM	CLINICA MÉDICA	INÍCIO DO ATENDIMENTO MÉDICO

Saída do **A - Alta por Decisão Médica**

Data: **28/10/2014**

Hora: **14:52**

Destino:

Observação

Médico: **HIANNY APOLINARIO FEITOSA LANDIM**

CRM: **15794**

Para Óbito:

Data Óbito:

Hora:

Destino do Corpo:



JUAZEIRO DO NORTE

Prefeitura Municipal de Juazeiro do Norte
Secretaria Municipal de Saude de Juazeiro do Norte
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Juazeiro do Norte
UPA JUAZEIRO DO NORTE

Boletim de Atendimento Médico

fls. 31

1 / 2

FLS. 30
SECRETARIA DA
2ª VARA CÍVEL
J. DO NORTE

Nome Paciente: **ERALDO DE SOUSA SILVA**
Nome Mãe: **RAIMUNDA DE SOUSA DA SILVA**
Data Nascimento: **08/01/1967** Idade Aparente: **47** Sexo: **M**
Nacionalidade: **BRASIL**
Endereço: **081 TENENTE JOSE DIAS,**
Bairro: **LIMOEIRO**
CEP: **63000000**

Data: **28/10/2014 11:19**
Nº Atendimento: **011410280159** Nº Cartão SUS:
Cor: **PARDAS** Telefone: **8892051116**
Naturalidade: **JUAZEIRO DO NORTE**
Nº: **1475** Compl.:
Município: **JUAZEIRO DO NORTE** UF: **CE**
Possui Certidão de Nascimento: **SIM**

Informante

Nome:
Endereço:
Chegou Como: **MEIOS PROPRIOS**

Telefone:
Grau de Parentesco:
Procedência: Tipo da Ocorrência:

Classificação de Risco

Nível **LÚCIDO**

Escala de Dor:

Queixa: **Autorizar raio x**

Causa Externa:

Doenças

Pré-Existentes:

Medicamentos:

Alergias

Peso **0,0**
(kg):

Pressão **160/90**
Arterial

Pulso
(bpm):

Temp.
(C°):

Freq.
Resp

SAT.
O2

HGT
(mg/dl)

Avaliação:

Classificação
de Risco: **Azul**

Especialidade: **CLINICA MÉDICA**

Anamnese:

REFERE DOR EM TORNOZLO INICIADA HA 18 DIAS, APOS ACIDENTE DE MOTO. COM FRATURA. HJ NECESSITANDO RAIOS X CONTROLE.

Exame Físico

IMOBILIZAÇÃO EM PÉ ESQ

Hipótese Diagnóstica:

FRATURA TORNOZELO ESQ

Diagnóstico primário:

Fratura da extremidade distal da tibia

Diagnóstico secundário:

Procedimento Proposto:

SOLIC RAIOS X CONTROLE

Reavaliação:

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MIKE QUEIROZ OLIVEIRA, liberado nos autos em 19/06/2018 às 17:25. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0068486-91.2016.8.06.0112 e código 385D059.



12

SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

Cartão SUS: _____ Data: 14/10/14 Hora: 7:44 Sexo: M 31
Nome: Eraldo de Souza Silva Data Nasc. 8/11/67
Endereço: R. Ten. José Dias 1475 Bairro: Timbauba
Município: JN Cód. Município: _____

ANAMNESE:

Queixa Principal: _____

HDA: _____

1. Como ocorreu o trauma (sic)
2. Trauma
3. Trauma

Diagnóstico Principal: _____

TRATAMENTO REALIZADO:

Enc. pl. fr. ring

Materiais e Medicamentos Utilizados

	%	ml	Quantidade:
Xilocaína			L
Soro Fisiológico		ml	Quantidade:
Soro Glicosado		ml	Quantidade: 1do provisor
Pares de Luva			Quantidade:
Analgésicos			Quantidade:
Lâmina de Bisturi			Quantidade:
Atadura de Gase		cm	Quantidade:
Atadura de Crepom		cm	Quantidade:
Atadura de Gesso		cm	Quantidade:
Algodão Ortopédico		cm	Quantidade:
Mononylon			Quantidade:
Mononylon			Quantidade:
Sutupak			Quantidade:
Catgut Simples			Quantidade:
Catgut Simples			Quantidade:
Sertix Simples			Quantidade:
Sertix Cromado			Quantidade:

Outros Materiais

Quantidade:
Quantidade:
Quantidade:
Quantidade:

Eraldo de Souza Silva

Assinatura do Usuário

Carimbo e Assinatura do Médico:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Ortopedia e Traumatologia
CRM-CE 7007

Técnico de Imobilização:



JUAZEIRO DO NORTE

Prefeitura Municipal de Juazeiro do Norte
Secretaria Municipal de Saude de Juazeiro do Norte
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Juazeiro do Norte
UPA JUAZEIRO DO NORTE

Boletim de Atendimento Médico

fls. 33
1 / 2

FL. 32
SECRETARIA DA
2ª VARA CÍVEL
J. DO NORTE

Nome Paciente: **ERALDO DE SOUSA SILVA**
Nome Mãe: **RAIMUNDA DE SOUSA DA SILVA**
Data Nascimento: **08/01/1967** Idade Aparente: **47** Sexo: **M**
Nacionalidade: **BRASIL**
Endereço: **081 TENENTE JOSE DIAS,**
Bairro: **LIMOEIRO**
CEP: **63000000**

Data: **14/10/2014 09:17**
Nº Atendimento: **011410140062** Nº Cartão SUS:
Cor: **PARDAS** Telefone: **8888158095**
Naturalidade: **JUAZEIRO DO NORTE**
Nº: **1475** Compl.:
Município: **JUAZEIRO DO NORTE** UF: **CE**
Possui Certidão de Nascimento: **SIM**

Informante

Nome:
Endereço:
Chegou Como: **MEIOS PROPRIOS**

Telefone:
Grau de Parentesco:
Procedência: Tipo da Ocorrência:

Classificação de Risco

Nível **LÚCIDO** Escala de Dor:
Queixa: **DOR EM MS E MI**
Causa Externa: **Acidente de transporte terrestre**
Doenças
Pré-Existentes:
Medicamentos:
Alergias
Peso **0,0** Pressão **130/80** Pulso Temp. Freq. SAT. HGT
(kg): Arterial (bpm): (C°): Resp O2 (mg/dl)
Avaliação:

Classificação de Risco: **Amarelo Consultorio**

Especialidade: **CLINICA MÉDICA**

Anamnese:

PACIENTE COM DOR EM MEMBROS ASSOCIADO A FRATURA NA PERNA APOS QUEDA DE MOTO

Exame Físico

DOR A MOBIZAÇÃO DE MEMBRO.

Hipótese Diagnóstica:

DOR NO MEMBROS APOS ACIDENTE

Diagnóstico primário:

12 - Fratura do membro inferior, nível não especificado

Diagnóstico secundário:

Procedimento Proposto:

1. **VOLTAREM 1 AMP IM**
2. **SF 0,9% 500 ML**
3. **DIPIRONA 1 AMP NO SORO.**

Reavaliação:



JUAZEIRO DO NORTE

Prefeitura Municipal de Juazeiro do Norte
Secretaria Municipal de Saude de Juazeiro do Norte
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Juazeiro do Norte

UPA JUAZEIRO DO NORTE

Boletim de Atendimento Médico

2 / 2

FL. 33
SECRETARIA DA
2ª VARA CIVEL
J. DO NORTE

Nome Paciente: **ERALDO DE SOUSA SILVA**Data: **14/10/2014 09:17**Data Nascimento: **08/01/1967**Idade Aparente: **47**Sexo: **M**Nº Atendimento: **011410140062** Nº Cartão SUS:

Procedimentos

- ♦ ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

Evoluções

Atendimento	Data / Hora	Profissional	Clinica
Descrição			

Sinais

Resumo dos Atendimentos

Data / Hora	Profissional	Clinica	Tipo
14/10/2014 09:17	MARIA RAFAELA DA SILVA ROCHA	CLINICA MÉDICA	INÍCIO DO ATENDIMENTO MÉDICO

Saída do **A - Alta por Decisao Medica**Data: **14/09/2014**

Hora:

Destino:

Observação

Médico: **MARIA RAFAELA DA SILVA ROCHA**CRM: **15722**

Para Óbito:

Data Óbito:

Hora:

Destino do Corpo:



HOSPITAL
São Raimundo
FUNDAÇÃO LEÂNDRIO BEZERRA

Exames Radiológicos

Nome do Paciente <u>Erivaldo de Sousa Silva</u>				Enf.	Leito
Idade <u>47 anos</u>	SUS ☐	Convênio ☐	Particular ☐	Hospital ☐	Ambulatório ☐
Endereço				Cidade	
Impressão Diagnóstica					
Dados Clínicos					
Médico Solicitante: <u>Dr. Melo</u>				Data Solicitação: <u>26/11/14</u>	
Exame Solicitado: <u>Rx fíbula</u>					
RESULTADO / LAUDO					
Fratura.					
Data:				 Médico Responsável pelo Laudo	

Av. Teodorico Teles, 99 - Crato - CE Fone: (88) 3523.2600

2014 - 01/01/2014 - 01/01/2014

OFFSET SERVICE COPIAS - R6 3524 - 01/01/2014

INTERNAÇÃO NUMERO: 278153

IMPRESSO: 26/11/2014 11:58

Paciente: ERALDO DE SOUSA SILVA
Respons.: ERALDO DE SOUSA SILVA

Sexo.: M
Idade.: 47

--DADOS DO PRONTUARIO--

Endereço: RUA TENETE JOSE DIAS O CASA
Cep.....: Cidade: JUAZEIRO DO NORTE
Telefone: 8835221214 Profissao:
Filiação: RAIMUNDA DE SOUSA DA SILVA
FRANCISCO JOAO DA SILVA

Prontuário: 88614
Bairro: TIMBAUBA

CPF.....:
Natural...: JUAZEIRO DO NORTE
Profissão:

N.RG: 200302103563
UF.: Orgao:
Est.Civil: CASADO Operador/Cadastro: VANDA.

Nasc: 08/01/1967
Cor.: PARDO

--DADOS DE ATENDIMENTO--

Médico...: CASSIO MURILO DA SILVA
Clinica...: INTERN. CIRURGICA
Setor...: POSTO CLINICO/CIRUG MASC
Acomod...: AM04 Tipo Acom.: ENFERMARIA TRAUMATO
Leito....: AM4.02

Atendente.: VANDA
Data/Hora.: 26/11/2014 11:58
Convênio...: SUS INTE
Carater...: 01 -ELETIVA
Matricula.: 160867273930000
Venc.....:

MOTIVO DO ATENDIMENTO:

---RESUMO DE TRATAMENTO---

HDA:

trauma em torax

HAS ()

DM ()

---ANTECEDENTES PESSOAIS---

AVC ()

ALERGIA A DROGAS ()

INTERNAMENTOS PREVIOS:

EXAME FISICO:

SINAIS VITAIS:

PA =

FP =

FR =

ACV:

AR.:

ABDOME:

NEUROLOGICO:

ECG: AO =

PUPILAS:

RV =

RM =

CONDUTA:

---DIAGNOSTICO---

trauma em fêmur

DIAGNOSTICO DEFINITIVO:

ALTA:

TRANSE. P/ LEITO

ENFERMIA

TRASNE. P/ MEDICO:

CONDICOES DE ALTA:

curado

ALTA EM: 27/11/2014

PACIENTE / RESPONSÁVEL

MEDICO(a): 6002

Dr. Cassio Murilo da Silva
CPF: 346.313.483-72

CREMEC 00000000000000000000

RESUMO DO ATO CIRÚRGICO - (Ocorrências Principais)	ANESTESIA - (Ocorrências Principais)
36 PLA. E CARTA DE VARACIVER J. DO NORTE - Perda de - M e u - An d e - Res 1 f cl 02 r - co	<i>[Handwritten notes]</i> <i>[Signature]</i> Leticia M. Rios CRM 241. Ass. e carimbo do Anestesiista CPF: 128.667.174-4
Data <u>26/11/2010</u> Relatar causas que justifiquem a longa duração da operação de anestesia e um maior consumo de material e medicamento.	
Dta Cirurgião Dr. Cassio Marilto da Silva CPF: 348.843.483-72 CREMEC 6002 Ass. e Carimbo do Cirurgião	1º Auxiliar Ass. e Carimbo
2º Auxiliar Ass. e Carimbo	3º Auxiliar Ass. e Carimbo
<i>[Signature]</i> Ass. e Carimbo do Anestesiista - CRM	



fls. 38

[illegible]



37

fls. 39

Avenida Teodorico Teles, 99 - Crato-CE | Fones: (88) 3523.2600

FICHA DE EVOLUÇÃO ENFERMAGEM

FLA 38
SECRETARIA DA
2ª VARA CÍVEL
J. DO NORTE

Paciente: ERALDO DE SOUSA SILVA
Leito: AM4.02
Enfermeiro(a): ERILANDIA
Data evol: 26/11/2014 Hora: :1

Prontuario: 88614
Num. Atendimento: 278153
Convenio: SUS INTERNADOS

Evolução:

PACIENTE ADMITIDO PARA TRATAMENTO CIRURGICO POR DR MURILO.COM FRATURA DE FIBULA NO MSE.RX ANEXO AO PRONTUARIO.SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.TEC.ENFERMAGEM ERILANDIA. COREM: 541748 CE.

TARDE:

Paciente pós-cirúrgico evolui consciente e orientado. Normotenso, normocárdio eupneico, afebril. Sem queixas. Diurese e evacuação ausente no momento.Est. Téc. em enfermagem Maria Clecia Olegario. Enf. Elka Miranda COREN-CE 429674.

SSVV:

T: 37°C
PA: 120 x 100 mmHg
FR: 21 rpm
P: 73 bpm

26/11/2014.NOITE.PACIENTE EVOLUI CONCIENTE,ORIENTADO,AFEBRIL,EUPNEICO,NORMOTENSO, CORADO,COOPERATIVO,POS OPERADO,EM REPOUSO NO LEITO,SEM QUEIXA NO PERIODO,FOI MEDICADO,E DORMIU BEM.ALVARO ROSADO.COREN 322096.

27/11/2014

Alta porritela

Enfermeiro(a)



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE CRATO

Fls. 39
SECRETARIA DA
2ª VARA CÍVEL
J. DO NORTE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 446 - 7511 / 2014

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: ACIDENTE DE TRÂNSITO
Data, Hora da Comunicação: 11/11/2014 13:40:59
Data, Hora da Ocorrência: 14/10/2014 08:10:00
Endereço da Ocorrência: ESTR. ESTRADA CARROÇÁVEL



SITIO LOGRADOURO JUAZEIRO DO NORTE/CE
Ponto de Referência: BAR DA CAJARANÁ

Dados dos Vítimas

Nome: ERALDO DE SOUSA SILVA
Nascimento: 08/01/1967
RG: Órgão Emissor: UF: - CPF:
Filiação: FRANCISCO JOÃO DA SILVA
RAIMUNDA DE SOUSA SILVA
Endereço: R TENENTE JOSE DIAS 1475
TIMBAUBAS
JUAZEIRO DO NORTE CE BRASIL

Telefone: 92051116

Histórico

Advertido dos crimes de falso testemunho e de falsas comunicação de crime ou de contravenção penal, disse que: No dia, hora e local acima referido, estava pilotando a motocicleta de marca Honda, modelo Fao 125cc, de cor preta, ano 2011/2012, placa OC1-8389, classe 9C2JC4110CR311607, renavam 00398676933, licenciada em nome de SUZANA PINHEIRO DO NASCIMENTO, quando ao passar por um banco de areia que havia na estrada, perdeu o controle da referida motocicleta, vindo a cair ao solo, sofrendo em virtude do acidente, várias escorregões pelo corpo e uma fratura na perna esquerda, sendo socorrido para o Hospital Estefânia e depois transferido para a UPA do Luminária, sendo depois encaminhado para a secretaria de saúde, a fim de passar por uma cirurgia, em Juazeiro do Norte CE, e neste momento o declarante apresenta seu RG, comprovante de residência, prontuário médico e o CRLV do veículo.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE CRATO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

SÁVIO ALVES LISBOA - MAT.: 187949-1-0

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: x Eraldo de Sousa Silva

VISTO DO DELEGADO(A):

GUILIANO VIEIRA SENA - MAT.: 198413-1-6

SECRETARIA DA
2ª VARA CÍVEL
J. DO NORTE**SINISTRO 3150202322 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA** ERALDO DE SOUSA SILVA**COBERTURA** Invalidez**SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO** INVESTPREV Seguradora S/A-Filial
Florianópolis-SC**BENEFICIÁRIO** ERALDO DE SOUSA SILVA**CPF/CNPJ:** 34662855349**Posição em 18-10-2016 07:46:43**

Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na
autorização de pagamento.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
24/06/2015	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00



ESTADO DO CEARÁ
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE JUAZEIRO DO NORTE
2ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE JUAZEIRO DO NORTE

FLS. 42
SECRETARIA DA
2ª VARA CÍVEL
J. DO NORTE

Data - Hora
9/5/2017 - 9:50

Termo de Registro e Autuação



Nesta data, após recebidos, estes autos foram registrados e autuados por processamento eletrônico, na forma do demonstrativo abaixo discriminado.

Dados Gerais do Processo

Protocolo Único	68486-91.2016.8.06.0112 / 0 PROCEDIMENTO SUMÁRIO
Nr. Volumes	1
Autuação	09/05/2017
Assunto(s)	SEGURO
Natureza	CÍVEL
Just. Gratuita	NÃO
Segredo de Justiça	NÃO
Apresentação/Preparo	Conta
Competência	VARAS CÍVEIS - JUÍZO SINGULAR

Partes

Nome

Requerente : ERALDO DE SOUSA SILVA
Rep. Jurídico : 23502 - CE ANTONIO ALLAN LEITE SARAIVA
Requerido : SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT S/A

JUAZEIRO DO NORTE (COMARCA DE JUAZEIRO DO NORTE), 9 de Maio de 2017

Responsável

CONCLUSOS ao MM. Dr. Juiz

feito em 23/09/2017

O(A) Diretor(a)

JUNTADA

Aos 25/04/18, Junto
aos presentes autos a(s) a(s)

Despacho

Kato

Diretor de Secretaria



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ

Comarca de Juazeiro do Norte

2ª Vara Cível da Comarca de Juazeiro do Norte

Rua Maria Marcionília Pessoa Silva, 800, Lagoa Seca - CEP 63046-550, Fone: (88) 3571-8218, Juazeiro do Norte-CE - E-mail: juazeiro.2civel@tjce.jus.br

fls. 46
73
DA 2ª VARA CÍVEL
J. DO NORTE - CE

DESPACHO

Processo nº: 0068486-91.2016.8.06.0112
Apenso: Processos Apenso << Informação indisponível >>
Classe: Procedimento Sumário
Assunto: Acidente de Trânsito
Requerente: Eraldo de Sousa Silva
Requerido: Seguradora Lider do Consorcio do Seguro Dpvt S/A

R.H.

Defiro a gratuidade requerida.

A inicial preenche os requisitos essenciais, não sendo caso de improcedência liminar do pedido.

Remetam-se os autos ao CEJUSC para agendamento/realização de conciliação/mediação que será presidida por conciliador (art. 334, CPC).

Citação e demais expedientes autorizados.

Juazeiro do Norte, 24 de abril de 2018.


Francisco José Mazza Siqueira
Juiz de Direito Titular



ATO ORDINATÓRIO

Conforme disposição expressa na Portaria nº 02/2016, bem como as diretrizes do art. 152, VI do NCPC, por ATO ORDINATÓRIO, encaminho os autos ao CEJUSC para os devidos fins, informando neste ato, que foi devidamente atualizado no sistema SAGPG o endereço da Seguradora Lider.

O referido é verdade.

Dou fé.

Juazeiro do Norte, 4 de Maio de 2018.


Antonio Barbosa de Sena
Diretor de Secretaria

CERTIDÃO

Certifico que o processo nº 68486-91.2016.8.06.0112/0
Com tramitação pela 2ª Vara CIVEL, foi
auditorado pelo Núcleo de Digitalização, tendo sido as
peças do caderno processual conferidas, digitalizadas e
convertidas, encerrando-se, nesta data, a sua tramitação
física, cuja última folha possui a
numeração 44, passando a
tramitar eletronicamente, no SAJ. O referido é
verdade. Dou fé.

Juazeiro do Norte-ce, 17 de 05 de 2018
Servidor/matricula: [assinatura]



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ

Comarca de Juazeiro do Norte

2ª Vara Cível da Comarca de Juazeiro do Norte

Rua Maria Marcionília Pessoa Silva, 800, Lagoa Seca - CEP 63046-550, Fone: (88) 3571-8218, Juazeiro do Norte-CE - E-mail: juazeiro.2civel@tjce.jus.br

DESPACHO

Processo nº: **0068486-91.2016.8.06.0112**
 Apensos: **Processos Apendos << Informação indisponível >>**
 Classe: **Procedimento Sumário**
 Assunto: **Acidente de Trânsito**
 Requerente: **Eraldo de Sousa Silva**
 Requerido: **Seguradora Lider do Consorcio do Seguro Dpvt S/A**

Vistos em inspeção.

Remetam-se os autos ao CEJUSC para os devidos fins de direito.

Expedientes necessários autorizados.

Juazeiro do Norte, 20 de junho de 2018.

Francisco José Mazza Siqueira

Juiz

Assinado por Certificação Digital¹

¹ De acordo com o Art. 1º da lei 11.419/2006: "O uso de meio eletrônico na tramitação de processos judiciais, comunicação de atos e transmissão de peças processuais será admitido nos termos desta Lei.

• ~ 2º Para o disposto nesta Lei, considera-se:

III - assinatura eletrônica as seguintes formas de identificação inequívoca do signatário:

a) assinatura digital baseada em certificado digital emitido por Autoridade Certificadora credenciada, na forma de lei específica;

Art. 11. Os documentos produzidos eletronicamente e juntados aos processos eletrônicos com garantia da origem e de seu signatário, na forma estabelecida nesta Lei, serão considerados originais para todos os efeitos legais.

Para aferir a autenticidade do documento e das respectivas assinaturas digitais acessar o site <http://esaj.tjce.jus.br>. Em seguida selecionar a opção CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO DIGITAL e depois Conferência de Documento Digital do 1º grau.

Abrir a tela, colocar o nº do processo e o código do documento.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ

Comarca de Juazeiro do Norte

2ª Vara Cível da Comarca de Juazeiro do Norte

Rua Maria Marcionília Pessoa Silva, 800, Lagoa Seca - CEP 63046-550, Fone: (88) 3571-8218, Juazeiro do Norte-CE - E-mail: juazeiro.2civel@tjce.jus.br

ATO ORDINATÓRIO

Processo nº: **0068486-91.2016.8.06.0112**
 Apensos: **Processos Apendos << Informação indisponível >>**
 Classe: **Procedimento Sumário**
 Assunto: **Acidente de Trânsito**
 Requerente: **Eraldo de Sousa Silva**
 Requerido: **Seguradora Lider do Consorcio do Seguro Dpvt S/A**
 Data da Audiência: **Data da Audiência Selecionada << Informação indisponível >>**
 Tipo da Audiência: **Tipo da Audiência Selecionada << Informação indisponível >>**

conforme disposição expressa na Portaria nº 02/2016, bem como as diretrizes do art. 152, VI do C.P.C, por ATO ORDINATÓRIO, encaminho os autos para o CEJUSC como determinado.

Juazeiro do Norte/CE, 21 de junho de 2018.

Antonio Barbosa de Sena
Supervisor de Unid. Judiciária

Assinado Por Certificação Digital¹

¹ De acordo com o Art. 1º da lei 11.419/2006: "O uso de meio eletrônico na tramitação de processos judiciais, comunicação de atos e transmissão de peças processuais será admitido nos termos desta Lei.

• ~ 2º Para o disposto nesta Lei, considera-se:

III - assinatura eletrônica as seguintes formas de identificação inequívoca do signatário:

a) assinatura digital baseada em certificado digital emitido por Autoridade Certificadora credenciada, na forma de lei específica;

Art. 11. Os documentos produzidos eletronicamente e juntados aos processos eletrônicos com garantia da origem e de seu signatário, na forma estabelecida nesta Lei, serão considerados originais para todos os efeitos legais.

Para aferir a autenticidade do documento e das respectivas assinaturas digitais acessar o site <http://esaj.tjce.jus.br>. Em seguida selecionar a opção CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO DIGITAL e depois Conferência de Documento Digital do 1º grau.

Abrir a tela, colocar o nº do processo e o código do documento.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ

Comarca de Juazeiro do Norte

2ª Vara Cível da Comarca de Juazeiro do Norte

Rua Maria Marcionília Pessoa Silva, 800, Lagoa Seca - CEP 63046-550, Fone: (88) 3571-8218, Juazeiro do Norte-CE - E-mail: juazeiro.2civel@tjce.jus.br

CERTIDÃO

Processo nº: **0068486-91.2016.8.06.0112**
 Classe – Assunto: **Procedimento Sumário - Acidente de Trânsito**
 Requerente: **Eraldo de Sousa Silva**
 Requerido: **Seguradora Lider do Consorcio do Seguro Dpvt S/A**

CERTIFICO, face às prerrogativas por lei conferidas, haver designado nos autos em epígrafe **Audiência de Conciliação** para o **dia 04/Dezembro/2018, às 14:45 horas**, a se realizar neste Centro Judiciário de Soluções de Conflitos e Cidadania (CEJUSC) de Juazeiro do Norte, no Fórum local.

O referido é verdade. Dou Fé.

Juazeiro do Norte/CE, 04 de setembro de 2018.

Ana Clécia Augusto Leite Carneiro
Técnico Judiciário

Assinado por certificação digital¹

¹ De acordo com o Art. 1º da lei 11.419/2006: "O uso de meio eletrônico na tramitação de processos judiciais, comunicação de atos e transmissão de peças processuais será admitido nos termos desta Lei.

• ~ 2º Para o disposto nesta Lei, considera-se:

III - assinatura eletrônica as seguintes formas de identificação inequívoca do signatário:

a) assinatura digital baseada em certificado digital emitido por Autoridade Certificadora credenciada, na forma de lei específica;

Art. 11. Os documentos produzidos eletronicamente e juntados aos processos eletrônicos com garantia da origem e de seu signatário, na forma estabelecida nesta Lei, serão considerados originais para todos os efeitos legais.

Para aferir a autenticidade do documento e das respectivas assinaturas digitais acessar o site <http://esaj.tjce.jus.br>. Em seguida selecionar a opção CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO DIGITAL e depois Conferência de Documento Digital do 1º grau.

Abrir a tela, colocar o nº do processo e o código do documento.

CERTIDÃO DE REMESSA DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo consta da relação nº 0113/2018, encaminhada para publicação.

Advogado	Forma
Antonio Allan Leite Saraiva (OAB 23502-0/CE)	D.J
Thomaz Antonio Nogueira Barbosa (OAB 20787/CE)	D.J

Teor do ato: "Fica a parte autora, por seus advogados (art. 334 §3º do CPC), bem como estes, devidamente intimados para comparecerem à AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO designada para o DIA 04/DEZEMBRO/2018, ÀS 14:45 HORAS, A SE REALIZAR NO CENTRO JUDICIÁRIO DE SOLUÇÕES DE CONFLITOS E CIDADANIA DE JUAZEIRO DO NORTE-CE - CEJUSC/JN, sediado no Fórum Local, na Rua Maria Marcionília, nº 800, Lagoa Seca, Juazeiro do Norte-CE, ficando, de logo, a parte advertida de que, o não comparecimento injustificado à referida audiência será considerado ato atentatório à dignidade da Justiça e será sancionada com multa de até dois por cento (2%) da vantagem economicamente pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado (Art. 334, § 8º, CPC). Outrossim, as partes devem estar acompanhadas por seus Advogados ou Defensores Públicos, bem como poderão constituir representante, por meio de procuração específica, com poderes para negociar ou transigir. Ademais, as partes, deverão, com antecedência mínima de 10 (DEZ) DIAS da audiência, informar se não possuem interesse no ato conciliatório, sendo que, a audiência somente será cancelada mediante recusa expressa das duas partes (ART. 334, § 5º, CPC), tudo em conformidade com o art. 334, §§ 3º, 4º, I e II, 5º, 6º, 8º, 9º, 10 e 11 do NCPC."

Do que dou fé.
Juazeiro do Norte, 4 de setembro de 2018.

Diretor(a) de Secretaria



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ

Comarca de Juazeiro do Norte

2ª Vara Cível da Comarca de Juazeiro do Norte

Rua Maria Marcionília Pessoa Silva, 800, Lagoa Seca - CEP 63046-550, Fone: (88) 3571-8218, Juazeiro do Norte-CE - E-mail: juazeiro.2civel@tjce.jus.br Juazeiro do Norte

CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

Processo nº: **0068486-91.2016.8.06.0112**
 Classe: **Procedimento Sumário**
 Assunto: **Acidente de Trânsito**
 Requerente: **Eraldo de Sousa Silva**
 Requerido: **Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro Dpvat S/A**

Prezado(a) Senhor(a) Representante Legal da **Seguradora Lider do Consorcio do Seguro Dpvat S/A**

A presente, extraída da ação em epígrafe, por determinação do(a) **Dr(a). Marcelo Wolney Alencar Pereira de Matos**, Juiz(a) de Direito da 2ª Vara Cível da Comarca de Juazeiro do Norte/CE, conforme disposto no **artigo 334** do Código de Processo Civil, tem como finalidade a **CITAÇÃO** de Vossa Senhoria sobre todo o conteúdo da ação cível objeto do processo em epígrafe, cuja petição inicial e despachos de **fls. 46 e 49** seguem anexos por cópia, sendo parte integrante desta carta, bem como a sua **INTIMAÇÃO** para comparecer à **AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO** designada para o **DIA 04/DEZEMBRO/2018 às 14:45h, na Sala de Audiências do Centro Judiciário de Soluções de Conflitos e Cidadania de Juazeiro do Norte-CE, no Fórum Local, sito na Rua Maria Marcionília, nº 800, Lagoa Seca, nesta urbe**, podendo a parte constituir representante, por meio de procuração específica, com poderes para negociar e transigir (**CPC, art. 334, § 10**), e advertindo-se que o prazo contestatório, de **15 (QUINZE) DIAS**, contar-se-á conforme o **artigo 335 do mesmo Código**, podendo o promovido alegar em sua peça toda a matéria de defesa, expondo as razões de fato e de direito com que impugna o pedido da autora, além de especificar as provas que pretende produzir (**art. 336 do CPC**), **sob pena de presumirem-se verdadeiras as alegações não impugnadas**, nos termos do **art. 341 do CPC**, ficando, ainda, advertido que a omissão na apresentação da contestação no prazo legal implicará sua **REVELIA (art. 344 do CPC)**.

Fica, outrossim, V. Sa. **ADVERTIDA** que o ato processual só não será realizado se ambas as partes, expressamente, manifestarem desinteresse na composição consensual, e que o não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência é considerado por lei ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até **2% (dois por cento)** da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado (**art. 334, §§ 4º e 8º do CPC**). Ademais, as partes deverão comparecer acompanhadas de seus Advogados ou Defensores Públicos (**art. 334, §9º do CPC**).

Juazeiro do Norte/CE, 04 de setembro de 2018.

Antonio Barbosa de Sena
Supervisor de Unid. Judiciária
 Assinado Por Certificação Digital¹

Sr(a). Representante Legal da
 Seguradora Lider do Consorcio do Seguro Dpvat S/A
 RUA DA ASSEMBLEIA, 100, 16 ANDAR, CENTRO
 Rio De Janeiro-RJ
 CEP 20011-000

¹ De acordo com o Art. 1º da lei **11.419/2006**: "O uso de meio eletrônico na tramitação de processos judiciais, comunicação de atos e transmissão de peças processuais será admitido nos termos desta Lei.

• ~ 2º Para o disposto nesta Lei, considera-se:

III - **assinatura eletrônica** as seguintes formas de identificação inequívoca do signatário:

a) **assinatura digital baseada em certificado digital emitido por Autoridade Certificadora credenciada, na forma de lei específica**; Art. 11. Os documentos produzidos eletronicamente e juntados aos processos eletrônicos com garantia da origem e de seu signatário, na forma estabelecida nesta Lei, serão considerados originais para todos os efeitos legais.

Para aferir a autenticidade do documento e das respectivas assinaturas digitais acessar o site **http://esaj.tjce.jus.br**. Em seguida selecionar a opção **CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO DIGITAL** e depois **Conferência de Documento Digital do 1º grau**.

Abrir a tela, colocar o nº do processo e o código do documento.

CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO DE RELAÇÃO

Certifico e dou fé que o ato abaixo, constante da relação nº 0113/2018, foi disponibilizado na página 657 a 661 do Diário da Justiça Eletrônico em 05/09/2018. Considera-se data da publicação, o primeiro dia útil subsequente à data acima mencionada, conforme disposto no Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça.

Certifico, ainda, que para efeito de contagem do prazo foram consideradas as seguintes datas.
07/09/2018 - Independência do Brasil - Prorrogação

Advogado

Antonio Allan Leite Saraiva (OAB 23502-0/CE)
Thomaz Antonio Nogueira Barbosa (OAB 20787/CE)

Teor do ato: "Fica a parte autora, por seus advogados (art. 334 §3º do CPC), bem como estes, devidamente intimados para comparecerem à AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO designada para o DIA 04/DEZEMBRO/2018, ÀS 14:45 HORAS, A SE REALIZAR NO CENTRO JUDICIÁRIO DE SOLUÇÕES DE CONFLITOS E CIDADANIA DE JUAZEIRO DO NORTE-CE - CEJUSC/JN, sediado no Fórum Local, na Rua Maria Marcionília, nº 800, Lagoa Seca, Juazeiro do Norte-CE, ficando, de logo, a parte advertida de que, o não comparecimento injustificado à referida audiência será considerado ato atentatório à dignidade da Justiça e será sancionada com multa de até dois por cento (2%) da vantagem economicamente pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado (Art. 334, § 8º, CPC). Outrossim, as partes devem estar acompanhadas por seus Advogados ou Defensores Públicos, bem como poderão constituir representante, por meio de procuração específica, com poderes para negociar ou transigir. Ademais, as partes, deverão, com antecedência mínima de 10 (DEZ) DIAS da audiência, informar se não possuem interesse no ato conciliatório, sendo que, a audiência somente será cancelada mediante recusa expressa das duas partes (ART. 334, § 5º, CPC), tudo em conformidade com o art. 334, §§ 3º, 4º, I e II, 5º, 6º, 8º, 9º, 10 e 11 do NCPC."

Do que dou fé.
Juazeiro do Norte, 6 de setembro de 2018.

Diretor(a) de Secretaria