



Número: **0809331-49.2018.8.15.0001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **4ª Vara Cível de Campina Grande**

Última distribuição : **08/06/2018**

Valor da causa: **R\$ 9450.0**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

| Partes   |                                      |
|----------|--------------------------------------|
| Tipo     | Nome                                 |
| ADVOGADO | EMMANUEL SARAIVA FERREIRA            |
| AUTOR    | JOSE GUTEMBERG FERREIRA MACEDO FILHO |
| RÉU      | SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A  |

| Documentos   |                    |   |                   |
|--------------|--------------------|---|-------------------|
| Id.          | Data da Assinatura | Documento                                 | Tipo              |
| 14731<br>275 | 08/06/2018 17:18   | <a href="#">b.o-otimizado 1</a>           | Outros Documentos |
| 14731<br>282 | 08/06/2018 17:18   | <a href="#">b.o-otimizado 2</a>           | Outros Documentos |
| 14731<br>287 | 08/06/2018 17:18   | <a href="#">b.o-otimizado 3</a>           | Outros Documentos |
| 14731<br>294 | 08/06/2018 17:18   | <a href="#">b.o-otimizado 4</a>           | Outros Documentos |
| 14731<br>297 | 08/06/2018 17:18   | <a href="#">dec samu</a>                  | Outros Documentos |
| 14731<br>300 | 08/06/2018 17:18   | <a href="#">doc veiculo</a>               | Outros Documentos |
| 14731<br>305 | 08/06/2018 17:18   | <a href="#">PRONTUARIO-otimizado 1</a>    | Outros Documentos |
| 14731<br>313 | 08/06/2018 17:18   | <a href="#">PRONTUARIO-otimizado 2</a>    | Outros Documentos |
| 14731<br>321 | 08/06/2018 17:18   | <a href="#">PRONTUARIO-otimizado 3</a>    | Outros Documentos |
| 14756<br>747 | 11/06/2018 22:35   | <a href="#">Despacho</a>                  | Despacho          |
| 14784<br>555 | 12/06/2018 17:01   | <a href="#">Expediente</a>                | Expediente        |
| 15417<br>974 | 18/07/2018 13:21   | <a href="#">Petição</a>                   | Petição           |
| 15419<br>528 | 18/07/2018 13:21   | <a href="#">juntada de doc. gutemberg</a> | Outros Documentos |
| 15419<br>578 | 18/07/2018 13:34   | <a href="#">Outros Documentos</a>         | Outros Documentos |
| 15419<br>839 | 18/07/2018 13:34   | <a href="#">procuracao</a>                | Outros Documentos |
| 15419<br>846 | 18/07/2018 13:34   | <a href="#">contrato</a>                  | Outros Documentos |
| 15419<br>857 | 18/07/2018 13:34   | <a href="#">dec pobreza</a>               | Outros Documentos |
| 17677<br>822 | 11/11/2018 17:05   | <a href="#">Despacho</a>                  | Despacho          |



POLICIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA  
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)  
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



DADOS DO ACIDENTE

|  |  |                               |   |                              |                       |              |
|--|--|-------------------------------|---|------------------------------|-----------------------|--------------|
| Nº BOAT<br>0272 - 2017   | Responsável pelo Levantamento do Acidente:<br>NOALDO TITO DA SILVA | Posto/Graduação:<br>3º SGT/PM |   |                              |                       |              |
| Rua, Avenida, Cruzamento, Rodovia, KM, Trecho da Rodovia:<br>RUA DO SOL/ RUA COSTA E SILVA | Hora<br>07:55  | Bairro<br>SANTA ROSA          | Município<br>CAMPINA GRANDE                             | UF<br>PB                     |                       |              |
| Data/Ocorrência<br>03/09/2017  | Dia da Semana<br>DOMINGO   | C/S Vítima (QT)<br>COM (01)   | Natureza do Acidente<br>ABALROAMENTO                    | Tipo de Pavimento<br>ASFALTO | Condições/Via<br>SECA | Tempo<br>BOM |
| Envolvidos no acidente (Quantidade)<br>01 CAMINHONETE + 01 MOTOCICLETA                     |  |                               | Controle do Tráfego no Local:<br>SINALIZAÇÃO SEMAFÓRICA |                              |                       |              |

CONDUTOR 01

|   |                   |                             |                                 |                    |                               |                    |                |
|---|-------------------|-----------------------------|---------------------------------|--------------------|-------------------------------|--------------------|----------------|
| Nome:<br>FRANCISCO MÁRCIO EUGÊNIO VIEIRA SARAIVA  | Sexo<br>MASCULINO | Nascimento<br>04/10/1958    | RG<br>0251794723 CE             |                    |                               |                    |                |
| Endereço:<br>RUA FRANCISCO ERNESTO DEO RÊGO, Nº 2455, JARDIM PAULISTANO, CAMPINA GRANDE/PB          |                   |                             |                                 |                    |                               |                    |                |
| 1ª Habilitação<br>09/02/1977  | Categoria<br>AD   | Registro CNH<br>02035838069 | UF<br>PB                        | Ex.Méd./Dia<br>SIM | Data Vencimento<br>15/10/2018 | Usava Cinto<br>SIM | Usava Capacete |
| Exame de Embriaguez Alcoólica<br>REALIZADO (Nº DE SÉRIE 113554, TESTE Nº 01514, RESULTADO 0,00MG/L) |                   |                             | Destino do Condutor<br>LIBERADO |                    |                               |                    |                |

VEÍCULO 01

|   |                            |                         |                               |                             |          |
|---|----------------------------|-------------------------|-------------------------------|-----------------------------|----------|
| Marca<br>FORD   | Espécie<br>CAMINHONETE     | Placa<br>MNY-8246       | Categoria<br>PARTICULAR       | Município<br>CAMPINA GRANDE | UF<br>PB |
| Nome do Proprietário:<br>FRANCISCO MÁRCIO EUGÊNIO VIEIRA SARAIVA                |                            |                         |                               |                             |          |
| Seguradora<br>DPVAT   | Bilhete Nº<br>012710590699 | Renavam<br>0023312946-4 | Data da Emissão<br>26/07/2016 |                             |          |
| Defeitos:<br>TETO, PORTAS LATERAIS TRASEIRAS, CAIXA DE AR E PARA-LAMA DIANTEIRO |                            |                         |                               |                             |          |

VERSÃO DO CONDUTOR 01

Declarou que trafegava normalmente na rua Costa e Silva, sentido rua Damasco/rua Almeida Barreto e ao se aproximar do cruzamento com a rua do Sol observou que o semáforo estava verde e quando passava no referido cruzamento foi atingido pela motocicleta Honda Bros, frontalmente na lateral direita do seu veículo Ranger e que de imediato ligou para o Samu (192) e também para a polícia (190) e que permaneceu no local para as devidas providências.

CONDUTOR 02

|  |                   |                       |    |             |   |             |                       |
|--|-------------------|-----------------------|----|-------------|---|-------------|-----------------------|
| Nome:<br>JOSÉ GUTEMBERG FERREIRA MACEDO FILHO  | Sexo<br>MASCULINO | Nascimento<br>19 ANOS | RG |             |   |             |                       |
| Endereço:                                      |                   |                       |    |             |   |             |                       |
| 1ª Habilitação                                 | Categoria         | Registro CNH          | UF | Ex.Méd./Dia | Data Vencimento                           | Usava Cinto | Usava Capacete<br>NÃO |
| Exame de Embriaguez Alcoólica<br>NÃO REALIZADO |                   |                       |    |             | Destino do Condutor<br>HOSPITAL DE TRAUMA |             |                       |

VEÍCULO 02

|  |                        |                   |                         |                                       |          |
|--|------------------------|-------------------|-------------------------|---------------------------------------|----------|
| Marca<br>HONDA   | Espécie<br>MOTOCICLETA | Placa<br>PFM-4976 | Categoria<br>PARTICULAR | Município<br>SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE | UF<br>PE |
| Nome do Proprietário:  |                        |                   |                         |                                       |          |
| Seguradora   | Bilhete Nº             | Renavam           | Data da Emissão         |                                       |          |
| Defeitos:<br>GUIDÃO, RETROVISORES, FAROL, PAINEL, TANQUE, CARENAGEM, BENGALAS DOS TELESCÓPIOS, CHASSIS, BALANÇAS |                        |                   |                         |                                       |          |

VERSÃO DO CONDUTOR 02

Não foi possível a oitiva do condutor devido o mesmo se encontrar sob cuidados médicos.



| VITIMA 01  |   |                              |
|--|---|------------------------------|
| Nome:<br><b>JOSÉ GUTEMBERG FERREIRA MACEDO FILHO</b>   | Sexo<br><b>MASCULINO</b>                    | Nascimento<br><b>19 ANOS</b> |
| Endereço:  |   |                              |
| Viajava no Veiculo N°<br><b>V2</b>   | Usava Cinto                                 | Usava Capacete<br><b>NÃO</b> |
| Condição da Vitima: ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Condutor ( <input type="checkbox"/> ) Passageiro ( <input type="checkbox"/> ) Pedestre | Conduzida Para<br><b>HOSPITAL DE TRAUMA</b> |                              |

| TESTEMUNHA 01  |                              |                             |                                 |
|--|------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| Nome:<br><b>IRAN DE LIMA BESERRA</b>   |                              | Sexo<br><b>MASCULINO</b>    | Nascimento<br><b>08/12/1972</b> |
| Endereço:<br><b>RUA ALMANI JOSÉ TAVARES DE MELO, N° 301, MALVINAS, CAMPINA GRANDE/PB</b> |                              |                             |                                 |
| CPF<br><b>027.683.114-48</b>   | Identidade<br><b>2369531</b> | Órgão Emissor<br><b>SSP</b> | U F<br><b>PB</b>                |

**VERSÃO DA TESTEMUNHA 01**

Declarou que trafegava na rua Costa e Silva, sentido Almeida Barreto/rua do Sol e ao chegar nas proximidades do cruzamento viu que um motociclista trafegava em velocidade alta e não obedeceu ao semáforo e que tal motociclista trafegava na rua do Sol, sentido Almirante Barroso/avenida Dinâmica e sem capacete de segurança, quando atingiu frontalmente outro veículo caminhonete.

| TESTEMUNHA 02  |                              |                             |                                 |
|--|------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| Nome:<br><b>FÁBIO INÁCIO DA SILVA</b>  |                              | Sexo<br><b>MASCULINO</b>    | Nascimento<br><b>15/10/1987</b> |
| Endereço:<br><b>RUA QUINTINO PAULINO DA COSTA, 1° ANDAR, VIZINHO À PANIFICADORA CANAÃ, VELAME, CAMPINA GRANDE/PB</b> |                              |                             |                                 |
| CPF<br><b>093.070.724-93</b>   | Identidade<br><b>3602311</b> | Órgão Emissor<br><b>SSP</b> | U F<br><b>PB</b>                |

**VERSÃO DA TESTEMUNHA 02**

Declarou que trafegava logo atrás da testemunha 01, que ao chegar nas proximidades do cruzamento viu uma motocicleta em alta velocidade e que não obedeceu ao semáforo e que tal moto trafegava na rua do Sol e seu condutor estava sem o capacete de segurança, que o mesmo colidiu de frente na lateral direita da caminhonete Ranger.

| TESTEMUNHA 03  |                              |                             |                                 |
|--|------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| Nome:<br><b>EDNALDO PEREIRA DA SILVA</b>   |                              | Sexo<br><b>MASCULINO</b>    | Nascimento<br><b>01/07/1959</b> |
| Endereço:<br><b>RUA DORINHA VASCONCELOS, N° 145, SANTA ROSA, CAMPINA GRANDE/PB</b> |                              |                             |                                 |
| CPF  | Identidade<br><b>570.051</b> | Órgão Emissor<br><b>SSP</b> | U F<br><b>PB</b>                |

**VERSÃO DA TESTEMUNHA 03**

Declarou que encontrava-se na calçada da esquina das ruas do Sol com Costa e Silva e que viu quando aconteceu o acidente e que o semáforo estava fechado para quem trafegava na rua do Sol e que o motociclista envolvido trafegava em alta velocidade e sem capacete.

| CONSTATADO   |
|--|
| <p>Ficou constatado que o V1 trafegava na rua Costa e Silva, sentido rua Damasco/rua Almeida Barreto e o V2 trafegava na rua do Sol, sentido avenida Almirante Barroso/avenida Dinâmica ao se encontrarem na zona de cruzamento das ruas supracitadas, houve o embate entre eles, de forma que o V2 abalroou frontalmente na lateral direita do V1. Com o impacto, o V2 caiu ao solo juntamente com seu condutor que teve ferimentos graves. Este signatário ao chegar no local, o condutor 02 estava sendo levado pelo Samu para o Hospital de Trauma de Campina Grande e não foi possível ouvir a versão do mesmo, como também colher os dados pessoais.</p> <p>Segue croqui anexo.</p> <p align="right">Campina Grande - PB, 19 de Setembro de 2017.</p> <p align="right"><i>[Assinatura]</i><br/>Responsável pelo Levantamento</p> |





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA  
 COMANDO DE POLÍCIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)  
 BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
 BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



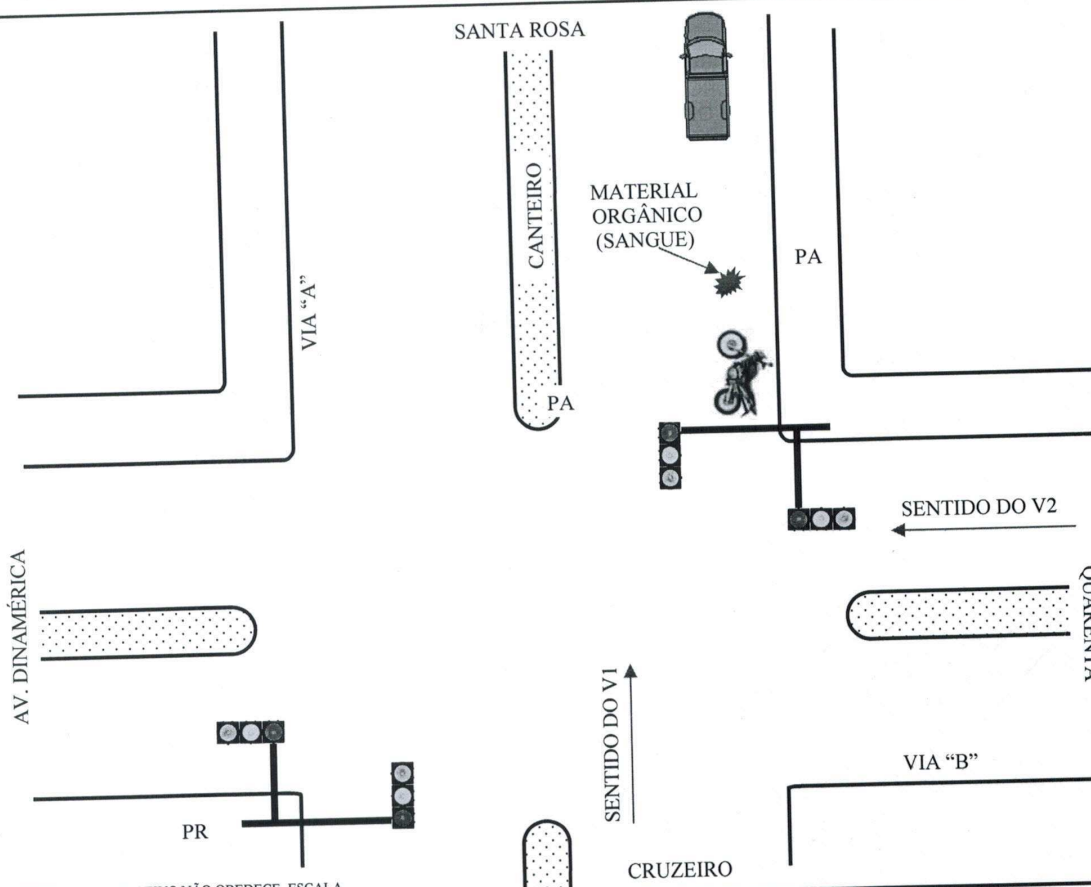
CROQUI DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 0272/ 2017

AMARRAÇÕES

VIA "A" - Rua do Sol - 12,20 metros  
 VIA "B" - Rua Costa e Silva - 14,00 metros

PR (Ponto de Referência): Escola Tiradentes  
 PA (Ponto de Amarração): Guia do Canteiro / Poste da Energisa

V1 (Veículo 01) Eixo Traseiro Direito 22.50 metros para (PA)  
 V2 (Veículo 02) Eixo Dianteiro 05.90 e Eixo Traseiro 05,10 metros para (PA)



DESENHO ILUSTRATIVO NÃO OBEDECE ESCALA

AVARIAS

The 'AVARIAS' section shows the damage to the vehicles. Vehicle V1 (a car) has damage to the right rear side. Vehicle V2 (a motorcycle) has damage to the front and rear. A circular stamp from the 'Companhia de Policiamento de Trânsito (CPTTran) - Capitania Grande' is present. A signature of SGT PM Noaldo Tito da Silva is written over the stamp. Below the signature, it reads 'SGT PM Noaldo Tito da Silva' and 'Responsável pelo Levantamento'. The vehicles are labeled V1 and V2 in boxes.



**POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA**  
**COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)**  
**BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO**  
**BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT**



**CLASSIFICAÇÃO DE DANOS NOS VEÍCULOS SINISTRADOS - BOAT Nº 0272 - 2017**

**DANOS NO V1**

Marca/Modelo: FORD RANGER      Placa: MNY-8246/PB      Responsável pelo Preenchimento: SGT NOALDO      Data: 03-09-2017

**AUTOMÓVEL, CAMIONETA OU CAMINHONETE**

**PEÇAS ESTRUTURAIS/SEGURANÇA PASSIVA AVARIADAS NO ACIDENTE**

| Item | Nome da Peça                           | Avaliação |     |    | Item                      | Nome da Peça                          | Avaliação |     |    |
|------|--|-----------|-----|----|---------------------------|---------------------------------------|-----------|-----|----|
|      |  | Sim       | Não | NA |                           |                                       | Sim       | Não | NA |
| 01   | Painel corta-fogo                      |           | X   |    | 12                        | Longarina traseira esquerda           |           | X   |    |
| 02   | Longarina dianteira esquerda           |           | X   |    | 13                        | Assoalho porta malas ou caçamba       |           | X   |    |
| 03   | Caixa de roda dianteira esquerda       |           | X   |    | 14                        | Longarina traseira direita            |           | X   |    |
| 04   | Estrutura da soleira esquerda          |           | X   |    | 15                        | Caixa de roda traseira direita        |           | X   |    |
| 05   | Air Bags frontais                      |           | X   |    | 16                        | Estrutura da coluna traseira direita  |           | X   |    |
| 06   | Air Bags laterais                      |           | X   |    | 17                        | Estrutura da soleira direita          | X         |     |    |
| 07   | Estrutura da coluna dianteira esquerda |           | X   |    | 18                        | Estrutura da coluna central direita   | X         |     |    |
| 08   | Estrutura da coluna central esquerda   |           | X   |    | 19                        | Estrutura da coluna dianteira direita | X         |     |    |
| 09   | Estrutura da coluna traseira esquerda  |           | X   |    | 20                        | Assoalho central direito              |           |     | X  |
| 10   | Caixa de roda traseira esquerda        |           | X   |    | 21                        | Caixa de roda dianteira direita       |           |     | X  |
| 11   | Assoalho central esquerdo              |           | X   |    | 22                        | Longarina dianteira direita           |           |     | X  |
|      |  |           |     |    | Total Geral (Sim + NA) 03 |                                       |           |     |    |

Observações:  
03=DANO DE MÉDIA MONTA

**AVALIAÇÃO POR DANO:**

|   |                         |
|---|-------------------------|
| Quantidade de peças estruturais/seg. pass. danificadas de 0 a 1 | ->DANO DE PEQUENA MONTA |
| Quantidade de peças estruturais/seg. pass. danificadas de 2 a 6 | ->DANO DE MÉDIA MONTA   |
| Quantidade de peças estruturais/seg. pass. danificadas >6       | ->DANO DE GRANDE MONTA  |

**DANOS NO V2**

Marca/Modelo: HONDA BROS      Placa: PFM-4976/PE      Responsável pelo Preenchimento: SGT NOALDO      Data: 03/09/2017

**MOTOCICLETA**

**PEÇAS ESTRUTURAIS AVARIADAS NO ACIDENTE**

| Item | Nome da Peça                         | Avaliação |     |    | Item                      | Nome da Peça              | Avaliação |     |    |
|------|--------------------------------------|-----------|-----|----|---------------------------|---------------------------|-----------|-----|----|
|      |                                      | Sim       | Não | NA |                           |                           | Sim       | Não | NA |
| 01   | Garfo dianteiro                      | X         |     |    | 05                        | Chassi                    | X         |     |    |
| 02   | Mesa superior da suspensão dianteira |           | X   |    | 06                        | Garfo traseiro            |           | X   |    |
| 03   | Mesa inferior da suspensão dianteira |           | X   |    | 07                        | Eixo traseiro (triciclos) |           | X   |    |
| 04   | Coluna de direção                    | X         |     |    | Total Geral (Sim + NA) 03 |                           |           |     |    |

Observações:  
03=DANO DE MÉDIA MONTA

**AVALIAÇÃO POR DANO:**

|   |                         |
|---|-------------------------|
| Quantidade de peças estruturais danificadas = 0         | ->DANO DE PEQUENA MONTA |
| Quantidade de peças estruturais danificadas de 1 a 4    | ->DANO DE MÉDIA MONTA   |
| Quantidade de peças estruturais danificadas maior que 4 | ->DANO DE GRANDE MONTA  |

Campina Grande - PB, 19 de Setembro de 2017.

*(Assinatura)*  
Responsável pelo Levantamento





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA  
COMANDO DE POLÍCIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)  
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 272/2017

FOTOS DO V1



*Noaldo Tito da Silva*  
3º SGT PM NOALDO TITO DA SILVA  
Responsável pelo Levantamento



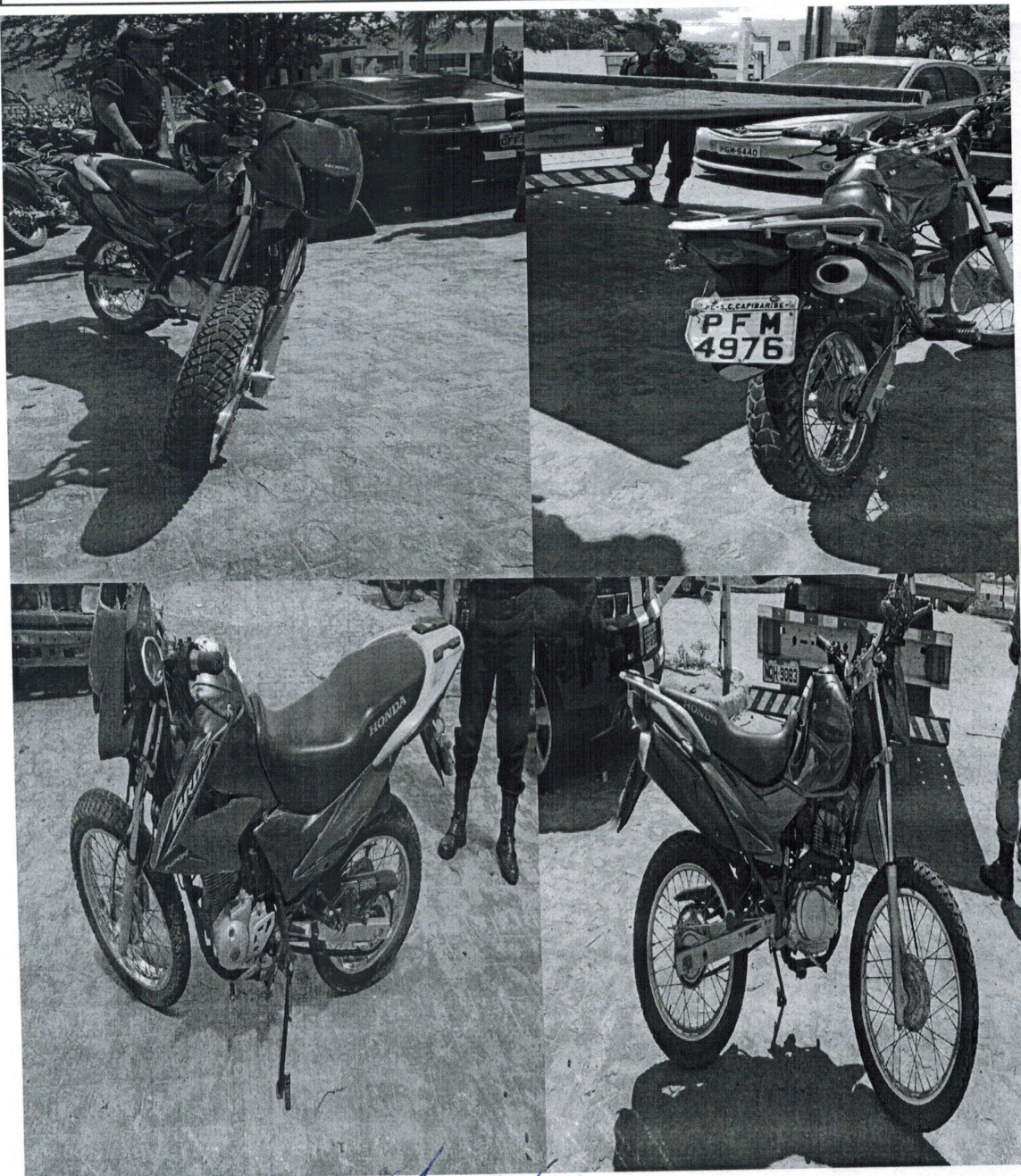


POLICIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA  
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)  
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 272/2017

FOTOS DO V2



*Noaldo Tito da Silva*  
3º SGT PM NOALDO TITO DA SILVA  
Responsável pelo Levantamento





**SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL**  
**POLÍCIA MILITAR**  
**BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO**  
**3ª COMPANHIA DE POLÍCIA DE TRÂNSITO**

**ADENDO**

**ACRÉSCIMO DE DADOS AO BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO DA 3ª CIA/CPTran.**  
**TENDO POR FIM COMPLEMENTAR AS INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS AO ADEQUADO**  
**PREENCHIMENTO DESTA PEÇA INFORMATIVA.**

**ADENDO Nº 002/2017**

A Companhia de Policiamento de Trânsito - 3ª Cia/BPTran, através de seu Comandante, o Sr. Capitão QOC **RALISSON ANDRADE ARAÚJO**, no exercício de suas atribuições, e no que concerne a prestação por esta Cia no que tange ao Levantamento de Acidentes de Trânsito, autoriza ao responsável pelo levantamento abaixo assinado, o acréscimo das informações necessárias para o adequado preenchimento desta peça informativa.

Destarte, acrescenta-se ao Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Boat nº 272/2017, ocorrido na Rua Do Sol Com A Rua Costa E Silva, envolvendo uma Caminhonete FORD PLACAS MNY-8246/PB E UMA MOTOCICLETA HONDA DE PLACA PFM-4976/PE.

Abaixo segue respectivamente as informações inframencionadas:

NO(S) QUADRANTE(S):

“CONDUTOR – 02”

**ACRESCENTA-SE**

**RG: 3535825**

**ENDEREÇO: RUA: BOLÍVIA Nº 305 SANTA ROSA, CAMPINA GRANDE PB**

**1ª HABILITAÇÃO: 01/08/2016**

**CATEGORIA: AB**

**REGISTRO CNH: 06671871710**

**UF: PB**

**DATA VENCIMENTO: 01/08/2017**

NO(S) QUADRANTE(S):

“VEÍCULO – 02”

**ACRESCENTA-SE**

**NOME DO PROPRIETÁRIO: ALDILANGE FERNANDES MOURA**

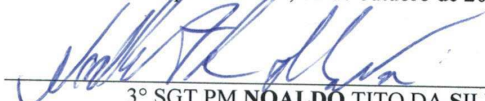
**SEGURADORA: DPVAT**

**BILHETE Nº: 012211629301**

**RENAVAM: 331844494**

**DATA DA EMISSÃO: 10/02/2017**

Campina Grande, 05 de outubro de 2017.

  
\_\_\_\_\_  
**3º SGT PM NOALDO TITO DA SILVA**  
Responsável pelo levantamento



Rua Francisco de Assis Oliveira, Palmeira, nº 10  
Campina Grande-PB, CEP.: 58.101-580  
Telefone: (83) 3310-9401 – [cprm.bptran.3cia@gmail.com](mailto:cprm.bptran.3cia@gmail.com)





Estado da Paraíba  
Prefeitura Municipal de Campina Grande-PB  
Secretaria de Saúde do Município  
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência  
SAMU Regional CG - 192



## DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Declaramos para os devidos fins de direito que o **SAMU REGIONAL CG - 192** foi solicitado para prestar atendimento médico pré-hospitalar de urgência ao paciente conforme dados a seguir:

|  |                                      |       |          |        |         |
|--|--------------------------------------|-------|----------|--------|---------|
| DATA:  | 3/9/2017                             | HORA: | 07:47 HS | ID Nº: | 1618609 |
| NOME:  | JOSÉ GUTEMBERG FERREIRA MACEDO FILHO |       |          |        |         |
| QUEIXA:  | ACIDENTE DE TRÂNSITO                 |       |          |        |         |
| LOCAL:   | RUA DO SOL - SANTA ROSA              |       |          |        |         |
| COMPLEMENTO:   | PRÓXIMO A ESCOLA TIRADENTES.         |       |          |        |         |
| CIDADE:  | CAMPINA GRANDE/PB                    |       |          |        |         |
| <b>DADOS DA REMOÇÃO</b>                                  |                                      |       |          |        |         |
| Paciente removido para o Hospital de Emergencia e Trauma |                                      |       |          |        |         |

Campina Grande, 18 de outubro de 2017.

Deoclecio F Nascimento  
Coordenação Administrativa  
SAMU REGIONAL CG - 192

SAMU 192 (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)  
Rua: Almeida Barreto, 428 São José CEP: 58400-328 Campina Grande-PB  
Fone: (83) 3322-5207 / 3322-5191

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DAS CIDADES**

**DETRAN - PE** Nº 012211629301  
**CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO**

VIA CDB-RENAVAM 1 331844494  
 ENTR.C. \*\*\*\*\*2017  
 EXERCÍCIO 2017

**ALDILANGE FERNANDES MOURA**  
 NOME

**S C CAPITANRIBE-PE**  
 CPE/CNPJ

**043.167.984-30**  
 PLACA

**PFM4976**  
 PLACA

**ALCO/GASOL**  
 COMBUSTÍVEL

**PAS /MOTOCICLETA**  
 MARCA/MODELO

**HONDA/NXR150 BROS E5**  
 ANO FAB. 2011 ANO MOD. 2011

**2P/149CL**  
 CATEGORIA

**PARTIC**  
 COTA PROPRIETÁRIA

**1- VERMELHA**  
 COR PREDOMINANTE

**1- \*\*\*\*\***  
 VENC./COTAS

**2- \*\*\*\*\***  
 PARCELAMENTO / COTAS

**3- \*\*\*\*\***  
 FAIXA IPVA

**PREMIO TARIFARIO (R\$) 10F (R\$) DATA DE PAGAMENTO**  
**SEM RESERVA**  
**SEGURAMENTO OBRIGATORIO**

**SEM RESERVA**  
**NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA**

**S C CAPITANRIBE**  
 CPE/CNPJ

**10/02/17**  
 DATA

**Charles Andrew Spass Ribeiro**  
 Diretor Presidente DETRAN/PE

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

**PE Nº 012211629301 BILHETE DE SEGURO DPVAT**

**ALDILANGE FERNANDES MOURA**

**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**

**S C CAPITANRIBE-PE**  
 EXERCÍCIO 2017 DATA EMISSÃO 10/02/17

**1**  
 VIA

**043.167.984-30**  
 CPE/CNPJ

**PFM4976**  
 PLACA

**331844494**  
 REMAVAM

**HONDA/NXR150 BROS E5**  
 MARCA/MODELO

**2011**  
 ANO FAB.

**09**  
 CALIBRE

**9C2KD0550BR013914**  
 Nº CHASSI

**PREMIO TARIFARIO**  
 DEMATRAM (R\$)

**10F (R\$)**  
 CUSTO DO BILHETE (R\$)

**SEGURO SAO**  
 PAGAMENTO

**PARCELADO**  
 DATA DE QUITAÇÃO

**COTA UNICA**  
 TOTAL A SER PAGADO (SEGURO (R\$))

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

**DETRAN/PE**  
**Charles Andrew Spass Ribeiro**  
 Diretor Presidente DETRAN/PE

DESTINO DO PACIENTE \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ hs.  
 Centro cirúrgico  
 Internação (setor) \_\_\_\_\_  Alta hospitalar /  A revelar  
 Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL \_\_\_\_\_  Decisão Médica  
 Óbito

SERVIÇOS REALIZADOS:

| CÓDIGO/PROCEDIMENTO | CEO | IDADE |
|---------------------|-----|-------|
|                     |     |       |
|                     |     |       |
|                     |     |       |
|                     |     |       |
|                     |     |       |
|                     |     |       |
|                     |     |       |
|                     |     |       |
|                     |     |       |
|                     |     |       |
|                     |     |       |
|                     |     |       |
|                     |     |       |

# CINEASA TOMOGRAFIA DE 10:30-11:18 h.  
 Paciente vítima de acidente de moto a direita, com fratura da mandíbula inferior esquerda em nível da molares. Perda da função de deglutição e vômitos. FC: Fast. de 8 (S.C.C.)

Observado fôlego respiratório afetado, por presença superficializada da secreção e com comprometimento da oxigenação. Sugere-se o uso de oxigênio e suporte de fluidos.  
 CO: Alto da UCCR.

# BNF  
 Paciente vítima de acidente de moto, apresenta edema pré-tibial bilateral + presente em lábio superior. Ao exame físico há eripitação em nariz + mobilidade em maxila.  
 CO = 1 Aguardar kit autarca  
Realização de BNF  
 HTCC-Panel Administrativo

# ANS 7 10:30 03/09/17  
 Vítima de acidente de moto a direita, com fratura da mandíbula inferior esquerda em nível da molares. Perda da função de deglutição e vômitos. FC: Fast. de 8 (S.C.C.)

Observado fôlego respiratório afetado, por presença superficializada da secreção e com comprometimento da oxigenação. Sugere-se o uso de oxigênio e suporte de fluidos.  
 CO: Alto da UCCR.

# BNF  
 Paciente vítima de acidente de moto, apresenta edema pré-tibial bilateral + presente em lábio superior. Ao exame físico há eripitação em nariz + mobilidade em maxila.  
 CO = 1 Aguardar kit autarca  
Realização de BNF  
 HTCC-Panel Administrativo

03/09/2017

EXAME SECUNDÁRIO (P) APLICAR MEDICO  
 DR. RODOLFO LUCIO ALVES TITO  
 CRM-PB 7191



GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DE SAÚDE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



ATENDIMENTO URGÊNCIA PRONT (B.E) Nº: 1498563 CLASS. DE RISCO: VERMELHO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52 Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 03/09/2017 Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente: Gisele De Oliveira Lopes

PACIENTE: JOSE GUTEMBERG FERREIRA MACEDO FILHO Nascimento: 03/01/1998 CEP: 58400002

Endereço: Campina Grande Cidade: Campina Grande Nome da Mãe: PATRICIA PEREIRA MACEDO Responsável: Endereço: Campina Grande Telefone: Bairro?: Nº:0 Profissão: RG: CPF: 11907472436 Data de Atend: 03/09/2017 CNS: 705208468007076 CONVÊNIO: SUS Hora: 08:25:37 Especialidade: CRM:

Motivo: ACIDENTE DE MOTO Médico:

OBS FILIA: MECANISMOS DO TRAUMA LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)

Diagram of a human body with numbered points 1-36 for identifying trauma locations. Includes a list of trauma types such as abrasão, fratura, hematoma, etc.

OBS:

QUEIMADURA: Superfície corporal lesada = % Grau ( ) 1º Grau ( ) 2º Grau ( ) 3º Grau DIGNOSTICO / CID: Pcutimbr + Alcoolizab + TCE + Tn Tx.

Síndico

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS VITIME de Acidentes não Alcoolizados, DEN ESTAR em Intoxicação por O2 ↓ AOX Paí SINTOMAS manifestos em Vmi Presença de SVOB A INGESTÃO, ECU - 6-8, TÔMO com lesões S PUPILA COMPARTIMENTS ANOM, MODO IMOLENTS ALERGIA: Manifestação de 4 membros

MEDICAMENTOS: TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 03/09/17

PATOLOGIAS: EXAME FÍSICO Glasgow 6-8 PA HGT: SatO2 Alte de Cirurgia Geral Suíte Cirúrgica 1º andar HT 1002

PUPILAS ( ) Fotorreagentes ( ) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) Glasgow 6-8 PA HGT: SatO2

EXAMES SOLICITADOS: ( ) Laboratoriais ( ) Ultrassonografia: ( ) Gasometria arterial ( ) Radiografias: ( ) Tomografia Computadorizada

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO: Especialista: NCA / BMF às : Dia / / Especialista: Cir. Torácica às : Dia / /

Table with columns: N°, PRESCRIÇÕES E CONDUTAS, HORÁRIO REALIZADO. Rows include: 1. SVOB, IOST, M LONE; 2. GABRIEL OT TOT 8,15; 3. VMI; 4. Midezab 2mg; 5. Pantan 2mg; 6.

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO: DR. RONALDO GABRIEL CIRURGIÁ GERAL

CCIH 16/19/17 12/2



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Ficha de Acolhimento

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| Nome: <i>Jorge Gonzaga Faria Mendes Filho</i> | Bairro:                               |
| End: <i>Tray pela Seme</i>                    | Documento de Identificação:           |
| Data de Nascimento: <i>03.01.98</i>           | Documento:                            |
| Queixa: <i>red. auto</i>                      | Data do Atend.: <i>03.09.17</i> Hora: |
| Acidente de trabalho? ( ) Sim ( ) Não         |                                       |

Classificação de Risco

|  |  |
|--|--|
| Nível de consciência: ( ) Bom ( ) Regular ( ) Baixo  | Aspecto: ( ) Calmo ( ) Fáceis de dor ( ) Gemente |
| Frequência respiratória:                             | Frequência-cardíaca:                             |
| Pressão arterial:                                    | Temperatura axilar:                              |
| Dosagem de HGT:                                      | Mucosas: ( ) Normocorada ( ) Pálida              |
| Deambulação: ( ) Livre ( ) Cadeira de rodas ( ) Maca |  |

MOD. 110

Estratificação

*Wingá*  
 Vermelho - atendimento imediato  
 Verde - atendimento até 4 horas  
 Amarelo - atendimento até 24 horas  
 Azul - atendimento ambulatorial

*Tereza Maria Duarte*  
ENFERMEIRA  
COREN-PP 416347

Assinatura e carimbo do profissional

FICHA DE EVOLUÇÃO - FISIOTERAPIA - UTI ADULTO

HORA: 11 FC 65 bpm FR ipm PA PAM (mmHg) SpO2 % T °C

REAVALIÇÃO: Paciente estável acordado, com boa evolução, em repouso, não necessita de suporte ventilatório, foi realizado o TAT, depois apresentando FC 44, feito ajuste de volume (sedação) e de hipotensão e bradicardia. Paciente agora em 11 evoluindo estável.

AP: NUV @ AKT e 1 noreco

MODALIDADE: PC PC: 14 VT: 724 PEEP: 6 PI: 30 PS: 10.4

TI: IE: FIO2: 80% FLUXO: O2

CD:  THB:  TEP PASSIVA  TEP ATIVA  VNI

Aspiração  Ajuste de Cuff  Troca de Filtro  Desmame  Extubação

TRE  TMV  MRA  Auxílio à IOT  RCP

Posicionamento: PO2 = 100% deixo um pouco 80%

Cinesioterapia:

Monit. Vent. Cest: Cdyn: RVS: IRSS: PaO2/FIO2:

Transporte: 25373-F

Rotina/Intercorrências: Cuidado

---

HORA: T FC PAM (mmHg) SpO2 % T °C

REAVALIÇÃO: Fez TAT pela manhã de almoço, evoluindo tranquilamente, com pouco sedação, preferiu um pouco de água, no tempo p/ poder higieniza-lo, depois das TAT.

AP: depois das TAT.

MODALIDADE: PC: PEEP: PI: PS:

TI: IE: FIO2: FLUXO: O2

CD:  THB:  TEP PASSIVA  TEP ATIVA  VNI

Aspiração  Ajuste de Cuff  Troca de Filtro  Desmame  Extubação

TRE  TMV  MRA  Auxílio à IOT  RCP

Posicionamento: TAT hoje à tarde. Sem Sangea.

Cinesioterapia: mant. estável evoluindo.

Monit. Vent. Cest: Cdyn: RVS: IRSS: PaO2/FIO2:

Transporte: 25373-F

Rotina/Intercorrências: Cuidado

Nome: José Gutemberg Ferreira

DATA: 12/09/17 SETOR: Laranga LEITO: 04

H.D: Polit. IDADE: 19 ADMISSÃO:

HORA: N FC bpm FR ipm PA PAM (mmHg) SpO2 % T °C

REAVALIÇÃO: Paciente mantendo quadro clínico geral, realizado (Rambayil), HDN estável no vaso, em VM TAT, bem tolerado, de 24h, D/ Anest. de D.R., médico responsável (Vincos)

AP: NUV @ AKT e 1 noreco

MODALIDADE: PC: PEEP: PI: PS:

TI: IE: FIO2: FLUXO: O2

CD:  THB:  TEP PASSIVA  TEP ATIVA  VNI

Aspiração  Ajuste de Cuff  Troca de Filtro  Desmame  Extubação

TRE  TMV  MRA  Auxílio à IOT  RCP

Posicionamento:

Cinesioterapia:

Monit. Vent. Cest: Cdyn: RVS: IRSS: PaO2/FIO2:

Transporte: Rotina/Intercorrências: segue DI interconexão

RESULADO

|       |          |             |            |            |          |
|-------|----------|-------------|------------|------------|----------|
| GASO: | PH: 7.48 | PaO2: 116.3 | PCO2: 30.4 | HCO3: 24.6 | BE: -0.4 |
| GASO: | PH:      | PaO2:       | PCO2:      | HCO3:      | BE:      |
| GASO: | PH:      | PaO2:       | PCO2:      | HCO3:      | BE:      |

HEMOGRAMA:

TOMOGRAFIA:

RAIO X:

OUTROS:

Observações: FIO2 = 22% = 30% deixo em 80% pois apresenta bradicardia em 11.00, FC 42 bpm, feito adrenalina.

204



ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS  
GONZAGA FERNANDES  
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS  
Sistema  
Único  
de  
Saúde

Sr(a): JOSE GUTEMBERG FERREIRA MACEDO FILHO Protocolo: 0000355826 RG: NÃO INFORMADO  
Dr(a): CLAUDETE F. R. VIEIRA Data: 05-09-2017 09:36 Origem: AREA VERMELHA  
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 19 anos Destino: Leito -04

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 05/09/2017 10:03 ]

Resultados

Valores de Referências

SÉRIE VERMELHA

|                  |                              |                                   |
|------------------|------------------------------|-----------------------------------|
| Eritrócitos..... | 3.26 milhões/mm <sup>3</sup> | 4,2 à 6,0 milhões/mm <sup>3</sup> |
| Hemoglobina..... | 9,4 g/dL                     | 13,5 à 16,0 g/dL                  |
| Hematócrito..... | 27 %                         | 40,0 à 52,5 %                     |
| V.C.M.....       | 83 fL                        | 82,0 à 92,0 fL                    |
| H.C.M.....       | 29 pg                        | 27,0 à 31,0 pg                    |
| C.H.C.M.....     | 35 g/dL                      | 32,9 à 36,0 g/dL                  |

SÉRIE BRANCA

|                            |                         |                                   |
|----------------------------|-------------------------|-----------------------------------|
| Leucócitos.....            | 11.700 /mm <sup>3</sup> | 4.500 à 12.000 /mm <sup>3</sup>   |
|                            | (%)                     | (/mm <sup>3</sup> )               |
| Neutrófilos                |                         |                                   |
| Promielócitos.....         | 0                       | 0                                 |
| Mielócitos.....            | 0                       | 0                                 |
| Metamielócitos.....        | 0                       | 0                                 |
| Bastonetes.....            | 5,0                     | 585                               |
| Segmentados.....           | 82,0                    | 9.594                             |
| Eosinófilos.....           | 1,0                     | 117                               |
| Basófilos.....             | 0                       | 0                                 |
| Linfócitos                 |                         |                                   |
| Típicos.....               | 11,0                    | 1.287                             |
| Atípicos.....              | 0                       | 0                                 |
| Monócitos.....             | 1,0                     | 117                               |
| CONTAGEM DE PLAQUETAS..... | 165.000 mm <sup>3</sup> | 140.000 a 400.000 mm <sup>3</sup> |


OBSERVAÇÕES..... Contagens repetidas e confirmadas.

*Lille Marcianne L. M. Martins*  
Lille Marcianne L. M. Martins  
CRF-PB 1463

Emissão : 05/09/2017 10:57 - Página 2 de 3



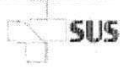
# NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

| PACIENTE: <i>Yosé Gutemberg Finaira Macedo Filho. DN= 03/05/98</i>              |  |                      |  |                  |   | <br>GOVERNO DA PARAIBA<br>SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE<br>Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes |
|---|--|----------------------|--|------------------|---|--|
| QI  | LEITE  | CONVÊNIO             | IDADE  | REGISTRO         |   |  |
|   | <i>Sala 02</i>                                 | <i>SUS</i>           | <i>29</i>  | <i>1498563</i>   |   |  |
| CIRURGIA <i>Redução de Fratura em Facet T<sup>5</sup> L<sup>6</sup> Fratura</i> |  |                      | CIRURGIÃO <i>D<sup>2</sup> Rosel / D<sup>2</sup> Eduardo</i> |                  |   |  |
| ANESTESIA <i>Antebraço G<sup>2</sup>g. Qual</i>                                 |  |                      | ANESTESIA <i>D<sup>2</sup> Wanderley</i>                     |                  |   |  |
| INSTRUMENTADORA <i>Ruth/Quatavo</i>   |  | DATA <i>21/09/17</i> | INÍCIO <i>07:50</i>  | FIM <i>10:00</i> |   |  |
| Qtd.  | MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS                       |                      | Bolsa Colostoma  | Qtd.             | FIOS  | CÓDIGO   |
|   | Adrenalina amp.                                |                      | Calel. p/ O <sub>2</sub> .                                   | <i>01</i>        | Catgut cromado Sertix   | <i>4-0</i>   |
|   | Atropina amp.                                  |                      | Catet. De Urinar Sist. Fech.                                 |                  | Catgut cromado Sertix   |  |
|   | Diazepan amp.                                  | <i>10</i>            | Compressa Grande   |                  | Catgut cromado Sertix   |  |
|   | Dimore amp.                                    |                      | Compressa Pequena  |                  | Catgut Simples  |  |
|   | Dolantina amp.                                 |                      | Cotonoide  |                  | Catgut Simples Sertix   |  |
|   | Efrane ml                                      |                      | Dreno  |                  | Catgut Simples Sertix   |  |
|   | Fenegam amp.                                   |                      | Dreno Kerr n°  |                  | Catgut Simples Sertix   |  |
| <i>01</i>   | Fentanil ml                                    |                      | Dreno Penrose n°   |                  | Cera p/ osso  |  |
| <i>01</i>   | <i>trava ml Propofol</i>                       |                      | Dreno Pezzer n°  |                  | Ethibond  |  |
|   | Ketalar ml                                     |                      | Equipo de Macrogotas   |                  | Ethibond  |  |
|   | Mercaína % ml                                  |                      | Equipo de Macrogotas   |                  | Ethibond  |  |
|   | Nubahin amp.                                   |                      | Equipo de Sangue   |                  | Fio de Algodrão Sertix  |  |
|   | Pavulon amp.                                   |                      | Equipo de PVC  |                  | Fio de Algodrão Sertix  |  |
|   | Protigmine amp.                                | <i>03</i>            | Esparadrapo Larco cm   |                  | Fio de Algodrão Sutupak   |  |
|   | Protóxido l/m                                  |                      | Furacim ml   |                  | Fio de Algodrão Sutupak   |  |
|   | Quelicin ml                                    | <i>06</i>            | Gase Pacote c/ 10 unidades                                   |                  | Fila cardíaca   |  |
|   | Rapifen amp.                                   |                      | H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> ml                             | <i>02</i>        | Mononylon   | <i>2-0</i>   |
|   | Thionembutal ml                                |                      | Intracath Adulto   |                  | Mononylon   |  |
| <i>01</i>   | Tracrium amp.                                  |                      | Intracath Infantil   |                  | Prolene Serfix  |  |
| Qtd.  | MEDICAÇÕES                                     |                      | Lâmina de Bisturi n° 23                                      |                  | Prolene Serfix  |  |
|   | Água Destilada amp.                            |                      | Lâmina de Bisturi n° 11                                      |                  | Prolene Serfix  |  |
| <i>01</i>   | Decadron amp.                                  |                      | Lâmina de Bisturi n° 15                                      |                  | Prolene Serfix  |  |
| <i>02</i>   | Dipirona amp.                                  | <i>01</i>            | Luvas 7.0  |                  | Vicryl Serfix   |  |
|   | Flaxidól amp.                                  | <i>01</i>            | Luvas 7.5  |                  | Vicryl Serfix   |  |
|   | Fiebocortid amp.                               |                      | Luvas 8.0  |                  | Vicryl Serfix   |  |
|   | Geramicina amp.                                |                      | Luvas 8.5  |                  |   |  |
|   | Glicose amp.                                   | <i>03</i>            | Oxigênio l/m   |                  |   |  |
|   | Glucon de Cálcio amp.                          |                      | Poliflix   |                  |   |  |
|   | Haemacel ml.                                   |                      | PVPI Degemante ml  |                  |   |  |
|   | Heparema ml.                                   |                      | PVPI Tópico ml.  | Qtd.             | SOROS   |  |
|   | Kanakion amp.                                  |                      | Sabão Antisséptico   |                  | SG Normotérmico fr 500 ml   |  |
|   | Lasix amp.                                     | <i>04</i>            | Saco coletor   |                  | SG Gelado fr 500 ml   |  |
|   | Medrothinazol.                                 | <i>02</i>            | Seringa desc. 10 ml  |                  | SG Hipertérmico fr 500 ml   |  |
|   | Plasil amp.                                    | <i>02</i>            | Seringa desc. 20 ml  | <i>01</i>        | SG Ringr fr 500 ml  |  |
|   | Prolamina                                      | <i>01</i>            | Seringa desc. 05 ml  |                  | SG fr 500 ml  |  |
|   | Revivan amp.                                   |                      | Sonda  |                  |   |  |
|   | Stuptanon amp.                                 |                      | Sonda folley   | Qtd.             | ORTESE E PRÓTESE  |  |
| <i>02</i>   | <i>Cefalotina 1g</i>                           |                      | Sonda Nasogátrica  |                  | <i>A. bosta</i><br><i>TM bilingica</i>  |  |
| <i>02</i>   | <i>Tinoxican 20mg</i>                          | <i>01</i>            | Sonda Uretral n° <i>16</i>                                   |                  |   |  |
|   |  |                      | Sterydrem ml   |                  |   |  |
|   |  |                      | Torneirinha  |                  |   |  |
| Qtd.  | MATERIAIS / SOLUÇÕES                           |                      | Vaselina ml  |                  |   |  |
|   | Agulha desc. 25 x 7                            |                      | Gelcon 18  |                  |   |  |
| <i>01</i>   | Agulha desc. <del>28 x 28</del> <i>40 x 12</i> | <i>01</i>            | Látex <i>B. Silicone</i>                                     |                  | <b>EQUIPAMENTOS</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Oxímetro de Pulso      ( ) Foco Auxiliar<br><input type="checkbox"/> Serra                      (X) Eletrocautério<br><input type="checkbox"/> Desfibrilador              ( ) Oxícapiógrafo<br><input checked="" type="checkbox"/> Foco Frontal                (X) Cardiomonitor<br><input type="checkbox"/> Fonte de Luz                (X) Perfurador Elétrico |  |
|   | Agulha desc. 3 x 4,5                           | <i>05</i>            | <i>Eletródos</i>   |                  |   |  |
|   | Agulha p/ raque n°                             | <i>02</i>            | <i>Carros</i>  |                  |   |  |
|   | Álcool de Enfermagem                           | <i>05</i>            | <i>Algodão</i>   |                  |   |  |
|   | Álcool Iodado ml                               | <i>03</i>            | <i>gel condutor</i>  |                  |   |  |
| <i>01</i>   | Ataduras de Crepon <i>10 cm</i>                |                      |  |                  |   |  |
|   | Ataduras de Gessada                            |                      |  |                  |   |  |
|   | Azul metileno amp.                             |                      |  |                  |   |  |
|   | Benzina ml                                     |                      |  |                  |   |  |

Stela M<sup>a</sup> Justino de Oliveira  
 CIRCULANTE RESPONSÁVEL  
 COREN 424820



Data da internação: 03/09/2017 Hora: 13:26:41

|   |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
|  <b>Sistema Único de Saúde</b>   |  | <b>Ministério da Saúde</b>                                     |  | <b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR</b>                    |  |  |  |
| <b>Identificação do Estabelecimento de Saúde</b>  |  |  |  | <b>2 - CNES</b>  |  |  |  |
| <b>1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE</b><br>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES  |  |  |  | 2362856  |  |  |  |
| <b>3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE</b><br>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES   |  |  |  | <b>4 - CNES</b><br>2362856   |  |  |  |
| <b>Identificação do Paciente</b>  |  |  |  | <b>6 - Nº DO PRONTUÁRIO</b>  |  |  |  |
| <b>5 - NOME DO PACIENTE</b><br>JOSE GUTEMBERG FERREIRA MACEDO FILHO   |  |  |  | 1498699  |  |  |  |
| <b>7 - CARTÃO DO SUS</b><br>705208468007076   |  | <b>3 - DATA DE NASCIMENTO</b><br>03/01/1998                    |  | <b>9 - SEXO</b><br>Masc <input checked="" type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/> |  |  |  |
| <b>10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL</b><br>PATRICIA PEREIRA MACEDO   |  |  |  | <b>11 - TELEFONE DE CONTATO Nº DE TELEFONE</b><br>83                                     |  |  |  |
| <b>12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)</b><br>? , 0 , ?   |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA</b><br>Campina Grande   |  | <b>14 - CDD/IBGE MUNICÍPIO</b><br>250400                       |  | <b>15 - UF</b><br>PB   |  | <b>16 - CEP</b><br>58400002  |  |
| <b>JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO</b>  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS</b><br>Paciente vítima de acidente de moto com trauma no antebraço esquerdo e mão esquerda.   |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO</b><br>necessidade de cirurgia  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)</b><br>Exame físico + Raio x   |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>20 - DIAGNÓSTICO INICIAL</b><br>fratura do antebraço esquerdo  |  | <b>21 - CID 10 PRINCIPAL</b>                                   |  | <b>22 - CID 10 SECUNDÁRIO</b>  |  | <b>23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS</b>   |  |
| <b>PROCEDIMENTO SOLICITADO</b>  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO</b><br>Internação Hospitalar   |  |  |  | <b>25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO</b>   |  |  |  |
| <b>26 - CLÍNICA</b>   |  | <b>27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO</b><br>02                        |  | <b>28 - DOCUMENTO (X) CNS ( ) CPF</b><br>980016296973832                                 |  | <b>29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE</b>                                      |  |
| <b>30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE</b><br>JOSE RENNA GOMES DA SILVA  |  |  |  | <b>31 - DATA DA SOLICITAÇÃO</b><br>03/09/2017  |  | <b>32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)</b><br>Dr. José Renna Gomes da Silva<br>CRM-PB 15202 |  |
| <b>PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)</b>   |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>33 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO</b>  |  | <b>36 - CNPJ DA SEGURADORA</b>                                 |  |  |  | <b>37 - Nº DO BILHETE</b>  |  |
| <b>34 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO</b>  |  | <b>39 - CNPJ EMPRESA</b>                                       |  |  |  | <b>40 - CNAE DA EMPRESA</b>  |  |
| <b>35 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO</b>   |  | <b>41 - CBOR</b>   |  |  |  |  |  |
| <b>42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA</b><br><input type="checkbox"/> EMPREGADO <input type="checkbox"/> EMPREGADOR <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> DESEMPREGADO <input type="checkbox"/> APOSENTADO <input type="checkbox"/> NÃO SEGURADO |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>AUTORIZAÇÃO</b>  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR</b>  |  |  |  | <b>44 - COD. ORGÃO EMISSOR</b>   |  | <b>45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR</b>   |  |
| <b>45 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF</b>   |  | <b>46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR</b> |  |  |  |  |  |
| <b>47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO</b><br>/ /  |  | <b>48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)</b>  |  |  |  |  |  |



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE

**HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES**

**ÁREA LARANJA**

EVOLUÇÃO MÉDICA

**DATA** 07/09/2017

**DIÁRIA**

**LEITO** 4

**JOSE GUTEMBERG F. MACEDO**

**DIAGNÓSTICOS**

- TCE GRAVE
- TRAUMA DE FACE EXTENSA
- TRAUMA DE ANTEBRACO ESQUERDO

**DISPOSITIVOS:** TOT - SNG - AVC - SVD  
EM USO DE CEFTRIAXONA

PACIENTE SEGUE EM LEITO COMUM DE UTI, EM SEDOANALGESIA ( COM TOT + VMI, MODO PCV (FIO2 30%, PEEP 6, FR 15, Ppico 20), BEM ADAPTADO, MANTENDO BOM PADRÃO RESPIRATÓRIO, SEM DESSATURAÇÕES, SEM DISTERMIAS, SEM USO DE DROGAS VASOATIVAS, ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE. NAO CONTACTUANTE, HIPERSECRETICO, COM NIVEIS PRESSÓRICOS ELEVADOS, GLICEMIAS TENDENDO A HIPOGLICEMIA, DIURESE PRESENTE, VOLUME SATISFATÓRIO, BALANÇO HIDRICO NEGATIVO.

AO EXAME: EG GRAVE, HIDRATADO, CORADO, AFEBRIL, ANICTÉRICO  
AVC: RCR 2T, BNF, SEM SOPRO.  
AR: MV+ AHT, COM CREPTOS EM BASES  
ABDOME: PLANO, FLACIDO, SEM VMG, NORMOTIMPANICO, RHA +  
SNC: G3T, OD=OE,RFM +

**CONDUTA**

- CUIDADOS INTENSIVOS
- INTENSIFICO FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA
- CONTROLE DE DHE
- MANTENHO SEDACAO ATE DIMINUIR EDEMA DE FACE
- CONTROLE RIGOROSO DA GLICEMIA
- VPM

J CRM 7829



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

ÁREA LARANJA

EVOLUÇÃO MÉDICA

DATA 10/09/2017

DIÁRIA 8

LEITO 4

JOSE GUTEMBERG F. MACEDO

DIAGNÓSTICOS

- TCE GRAVE
- TRAUMA DE FACE EXTENSO
- TRAUMA DE ANTEBRACO ESQUERDO

DISPOSITIVOS: TOT - SNG - AVC - SVD  
EM USO DE CEFTRIAXONA

PACIENTE SEGUE EM LEITO COMUM DE UTI, EM SEDOANALGESIA (MIDAZOLAM + FENTANIL (40 ML/H)( COM TOT + VMI, MODO PCV (FIO2 30%, PEEP 6, FR 14, Ppico 20), BEM ADAPTADO, MANTENDO BOM PADRÃO RESPIRATÓRIO, SEM DISTERMIAS, SEM USO DE DROGAS VASOATIVAS, ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE. ACORDA AO ESTÍMULO DOLOROSO, PORÉM NÃO CONTACTUA, MÉDIO SECRETIVO, COM NIVEIS PRESSÓRICOS DENTRO DOS PADRÕES DE NORMALIDADE, SEM DISGLICEMIAS, DIURESE PRESENTE (OLIGÚRICO - 750 ML/24 HORAS), BALANÇO HIDRICO NEGATIVO (-85), COM REDUÇÃO DO EDEMA DA FACE COMPARATIVO AO EXAME ANTERIOR, COM LEUCOGRAMA EM ASCENSÃO. AO EXAME: EG GRAVE, HIDRATADO, CORADO, AFEBRIL, ANICTÉRICO. PRESENÇA DE FERIMENTO EM REGIÃO TORÁCICA ANTERIOR.  
AVC: RCR 2T, BNF, SEM SOPRO.  
AR: MV+ AHT, COM RONCOS DIFUSOS BILATERALMENTE.  
ABDOME: PLANO, FLACIDO, SEM VMG, NORMOTIMPANICO RHA +  
SNC: G3T, OD=OE,RFM +

CONDUTA

- CUIDADOS INTENSIVOS
- MANTENHO FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA
- MANTENHO SEDACAO ATE DIMINUIR EDEMA DE FACE
- PRESCREVO CLINDAMICINA.
- AUMENTO HIDRATAÇÃO VENOSA
- VPM
- SOLICITO AVALIAÇÃO DA BUCOMAXILOFACIAL

Ana Maria da S. Anselmo  
MÉDICA  
CRM. PB 7825



|   |                |       |
|---|----------------|-------|
| NOME:<br><i>José Getulio F. Almeida</i> | N.º PRONTUÁRIO |       |
| <b>UTI</b>                              | ENF.           | LEITO |

Notas sobre a Evolução da Doença, Complicações, Consultas, Mudança de Diagnóstico, condições ao ser dada Alta, instruções ao Paciente devendo toda anotação ser assinada pelo profissional que a fez.

| Data     | EVOLUÇÃO  | Rubrica |
|----------|---|---------|
| 11/09/17 | <p>7º dia de Atendimento = Politrauma (TCE I)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>+ Fraturas em ossos da face</li> <li>+ Fraturas do antebraço esquerdo</li> </ul> <p>Em uso de Ceftriaxona (Do = 09/09/17)</p> <p>Controles = S.P.A.S = 140-160 mmHg<br/>S.P.A.d = 70-100 mmHg<br/>S.Tax = 36°-38°C<br/>Diurese = 930ml<br/>BR = 236ml</p> <p>Paciente apresentando sob Respostas satisfatórias de sedação, Urefil; abertos os olhos, movimentos membros superiores, inferiores em resposta aos estímulos Verbais, táteis e Auditivos. Apresentando hemostase periclitórea estável + leve contusão, escoriações e lacerações em face inferior do maxilar e face.</p> <p>A.P. - MV pronta + recesso em AVT<br/>A.C - RR Norm, FC = 83 bpm.<br/>Medicame - deprimido, Vigi. primitivas.<br/>MSE - sob monitorização ("Tela Verde")</p> <p>Conduta: V.P.M.<br/>Suporte clínico, ventilatório<br/>Atenção terapêutica Respiratória<br/>Aguardando realocação do Prontuário.</p> |         |

Drª Teresa Cristina Gama Santo  
Médica  
CRM - PB 2167  
CPF - 132.140.714-91



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA**

**COMARCA DE CAMPINA GRANDE**

**4ª. VARA CÍVEL**

PJE n. 0809331-49.2018.8.15.0001

Vistos, etc.

**Intime-se o advogado da parte autora** para, no prazo de 15 (quinze) dias, **completar a inicial**, juntado aos autos instrumento procuratório que lhe dê poderes, devidamente assinado pela parte autora, sob pena de indeferimento da inicial.

Campina Grande, 11 de junho de 2018

***Audrey Kramy Araruna Gonçalves***

***Juíza de Direito***

**Intime-se o advogado da parte autora** para, no prazo de 15 (quinze) dias, **completar a inicial**, juntado aos autos instrumento procuratório que lhe dê poderes, devidamente assinado pela parte autora, sob pena de indeferimento da inicial.

Petição em anexo.

CAMPINA ADVOGADOS ASSOCIADOS  
Emmanuel Saraiva Ferreira  
Wamberto Balbino Sales  
Rua Floriano Peixoto nº 4519  
Malvinas-Campina Grande-PB  
Tel. (84) 99991-1313

---

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO 4º VARA CÍVEL DA COMARCA DE  
CAMPINA GRANDE, ESTADO DA PARAÍBA.

Processo: 0809331-49.2018.8.15.0001

Parte Autora: JOSE GUTEMBERG FERREIRA MACEDO FILHO

Promovida: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Douto Julgador,

JOSE GUTEMBERG FERREIRA MACEDO FILHO, já devidamente qualificado nos autos supra, por seu procurador que a esta subscreve, vem com o devido respeito à presença de V. Exa., em atendimento ao despacho proferido nos autos, expor e ao final Requerer o seguinte :

Requerer a **JUNTADA DOS DOCUMENTOS** contendo: Procuração, contrato de prestação de serviços advocatícios e declaração de pobreza.

Nestes termos,

Pede e espera deferimento.

Campina Grande - Paraíba, aos 18 de Julho de 2018.

Bel. Emmanuel Saraiva Ferreira

OAB/PB 16.928



Documentos em anexo.

## PROCURAÇÃO "Ad Judicia"

OUTORGANTE(S): José Gutemberg F. Macedo Filho, brasileiro (a),  
SOLTEIRO, ESTUDANTE, inscrito no CPF sob nº  
119.074.724 - 36, podendo ser intimado (a) no (a) Rua  
Rua Bolívia, 305, SANTA ROSA,  
CAMPINA GRANDE, Paraíba, CEP: \_\_\_\_\_, neste ato nomeia  
e constitui como seu bastante procurador e advogado

### OUTORGADO(S)

Emmanuel Saraiva Ferreira, brasileiro, solteiro, advogado, portador da OAB/PB 16.928, com escritório profissional situado a Rua Floriano Peixoto, 4510, Malvinas, em Campina Grande - Paraíba, com os poderes especial de patrocinar defesa do outorgante junto a processo junto a Comarca de CAMPINA GRANDE - Paraíba, podendo os outorgados, requererem o que necessário for junto a quaisquer órgãos administrativos, judiciais para tanto, praticar todos os atos, constantes da **CLÁUSULA AD JUDICIA ET EXTRA**, para o foro em geral, para defender o outorgante, bem como em qualquer órgão do Poder Judiciário e/ou extrajudicialmente, em qualquer grau de jurisdição, e diante de qualquer ente/órgão da Administração Pública direta e indireta, podendo, para tanto, propor ação e dela variar, contestar, recorrer, requerer, embargar, transigir, passar recibos, receber e dar quitação, desistir, renunciar, firmar acordos, requerer o benefício da gratuidade judiciária e tudo o mais praticar a bem do completo e fiel patrocínio de toda e qualquer pretensão do outorgante, podendo ainda levantar, receber, dar quitação, inclusive o "alvará judicial", decorrente da presente demandada, substabelecer a outrem, com ou sem reserva de poderes, se lhe convier, dando o outorgante tudo por bom, firme e valioso, como se por ele houvesse sido praticado.

Campina Grande - Paraíba, aos 17 de Julho de 2018.

José Gutemberg F. Macedo Filho  
Outorgante

**- CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS**

Pelo presente instrumento de contrato, firmado entre as partes de um lado, doravante identificado como contratante: José Gutemberg Ferreira Macedo Filho brasileiro (a), solteiro, estudante, inscrito no CPF sob nº 119.074.724 - 36, podendo ser intimado (a) no (a) Rua Bozivila, 305, SANTA ROSA, CAMPINA GRANDE, Paraíba, contrata com os advogados Dr. Wamberto Balbino Sales, brasileiro, casado, advogado, portador da OAB/PB 6846 e Emmanuel Saraiva Ferreira, brasileiro, solteiro, advogado, portador da OAB/PB 16.928, ambos com endereço profissional situado a Rua Floriano Peixoto, 4510, Malvinas, em Campina Grande - Paraíba, doravante identificados como contratados, a prestação dos seguintes serviços profissionais:

- 1- A parte contratante celebra com os contratados, a prestação de serviços advocatícios, com objetivo de ajuizar ação própria junto a Comarca de Campina Grande - Paraíba, tendo como parte demandada, a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT;
- 2- A parte contratante, não pagara qualquer valor aos contratados de imediato, sendo que, ao final na lide, ocorrendo procedência caberá a parte contratante, pagar aos contratados o valor correspondente à 30% (trinta por cento), sob o valor da condenação, independente da verba sucumbencial a ser arbitrada pelo Juízo, da causa, firmados na cláusula- *ad exitum* (quando o pagamento só é feito se a decisão for favorável à parte contratante);
- 3- Em caso de insucesso da demanda, a parte contratante, não desembolsara, quaisquer valores aos contratados, o risco será arcado pelos advogados contratados, independente do ônus de deslocamentos, alimentação, contratação de outros advogados, dentre outras despesas até a entrega final da pretensão requerida;
- 4- Em caso de desistência da demanda, ou, revogação dos poderes em favor de outros outorgados, devera a parte contratante, pagar aos contratados, o valor correspondente à 20% (vinte por cento) sob o valor da causa;
- 5- Nos termos do art. 22, § 4º da Lei nº 8.906, de 04 de julho de 1994, caberá a parte contratada, requerer a expedição do competente alvará judicial, em separado ao da parte contratante, ao fim da lide..

Elegem as partes, para dirimir quaisquer dúvidas, e execução inclusive o presente, a comarca de Alagoa Nova - Paraíba;

Nada mais a constar vai o presente devidamente assinado para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Campina Grande - Paraíba, aos 17 de Julho de 2018.

Contratante: José Gutemberg F. Macedo Filho

Contratado: \_\_\_\_\_

Testemunhas: \_\_\_\_\_  
CPF nº \_\_\_\_\_

Testemunhas: \_\_\_\_\_  
CPF nº \_\_\_\_\_

## DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Jose Gutemberg F. Macedo Filho brasileiro (a), solteiro,  
\_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob nº 119.074.724 - 36, podendo ser  
intimado (a) no (a) Rua Bolívia 305, \_\_\_\_\_,  
Santa Rosa, Campina Grande, Paraíba. Declaro que não posso suportar as  
despesas processuais decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e  
de minha família, sendo, pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de Justiça,  
nos termos da Lei 1.060/50, pobre no sentido legal da acepção da palavra.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso  
inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Campina Grande - Paraíba, aos 17 de Julho de 2018.

Jose Gutemberg F. Macedo Filho

Declarante.



## PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

### COMARCA DE CAMPINA GRANDE

#### 4ª. VARA CÍVEL

PJE n. 0809331-49.2018.8.15.0001

Vistos, etc.

1. **Defiro** o pedido de justiça gratuita.
2. O novo CPC tem em sua essência privilegiar a mediação e a conciliação entre as partes, entretanto, nos casos de DPVAT, por exemplo, é necessário realização de perícia, o que dificulta a conciliação no primeiro momento.
3. Assim, a conciliação prévia prevista no novo CPC, nestes casos, está se tornando inócua e onerosa às partes e ao Poder Judiciário, atentando, inclusive, aos princípios da celeridade e da razoável duração do processo, razão pela qual postergo sua designação para futura data, a requerimento das partes, nos termos do art. 334, §4º, II do CPC.
4. Destarte, considerando, ainda, não haver quaisquer prejuízos às partes, determino a **citação da parte promovida**, nos termos do art. 344 do CPC, no prazo e termos legais.
5. Contestada a ação, dê-se vista ao autor, para no prazo de 15 dias, **impugnar** a contestação.
6. Contestada e impugnada a ação, **intimem-se as partes** para que informem se há a possibilidade de acordo; caso contrário, que especifiquem as provas que ainda pretendem produzir, justificando a necessidade de sua produção, no prazo de 15 (quinze) dias, com a advertência de que o silêncio importará o julgamento antecipado do mérito.
7. **Havendo qualquer incidente processual, retornem-me os autos conclusos, para adoção das medidas cabíveis.**

Campina Grande, 11 de novembro de 2018

*Juíza de Direito*