



Número: **0803063-56.2019.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição: **29/01/2019**

Valor da causa: **R\$ 11812.5**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	IRINA NUNES CABRAL DE PAULO
AUTOR	JEIZYELLE NUNES DE LIMA
RÉU	MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
18886285	29/01/2019 12:50	PROCURAÇÃO E DECLARAÇÃO DE POBREZA	Procuração
18886295	29/01/2019 12:50	RG	Documento de Identificação
18886299	29/01/2019 12:50	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA	Documento de Comprovação
18886303	29/01/2019 12:50	BOLETIM DE OCORRÊNCIA	Documento de Comprovação
18886310	29/01/2019 12:50	DOCUMENTAÇÃO MÉDICA	Documento de Comprovação
18886319	29/01/2019 12:50	LAUDO MÉDICO HOSPITAL DE TRAUMA	Documento de Comprovação
18886330	29/01/2019 12:50	PRONTUÁRIO MÉDICO HOSPITAL DE TRAUMA	Documento de Comprovação
18886335	29/01/2019 12:50	ENTRADA ADMINISTRATIVA	Documento de Comprovação
19590115	05/03/2019 14:25	Despacho	Despacho
19715577	12/03/2019 10:35	Mandado	Mandado
19715578	12/03/2019 10:35	Expediente	Expediente
19847703	18/03/2019 10:40	Diligência	Diligência
19847715	18/03/2019 10:40	MAPFRE LUCAS 1	Devolução de Mandado

Cabral & Coutinho
Advogados

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Jeizelle Nunes de Fáima, brasileiro (a);
estado civil: Solteira; profissão: Estudante; portador (a) do RG
nº 4420.145, inscrito (a) no CPF sob o nº. 136.436.974-57, residente e
domiciliado (a) à Rua milúlio Loures Duor, nº 10, QD Cidade Sapé, UF PB.
BL 10, Centro

OUTORGADO(S): OS ADVOGADOS IRINA NUNES CABRAL DE PAULO – OAB/PB 12.554 e
ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO – OAB-PB 22.742, com escritório profissional
estabelecido à Av. Coremas, nº. 172, bairro do Centro, Cidade de João Pessoa, Estado da Paraíba –
CEP 58.013-430.

FINALIDADE: Defender os direitos e interesses do (a) outorgante, nas causas administrativas e
judiciais em que figura no pólo ativo ou passivo, em especial para representá-la junto a JUSTIÇA
CÍVEL DA COMARCA João Pessoa-PB / Sapé-PB.

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

Ficam os Outorgados autorizados, desde já, a proceder ao recebimento dos honorários profissionais
na forma do artigo 22, § 4º, do Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil.

João Pessoa-PB, 05 de Abril de 2018.

X Jeizelle Nunes de Fáima
OUTORGANTE

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99626-1510/99113-0753/99918-1400
E-mail: ccf.advs@gmail.com

Cabral & Coutinho
Advogados

DECLARAÇÃO

Pelo Presente Instrumento Particular:

Jéssyelle Nunes de Sáma, brasileiro (a); estado civil: solteira; profissão: estudante; inscrito (a) no CPF nº 136.436.974-57, portador (a) da cédula de identidade nº 4.420.145, residente e domiciliado (a) na Rua Nelson Torres Duarte, nº 10, BL 10, Centro cidade de João Pessoa, UF PB.

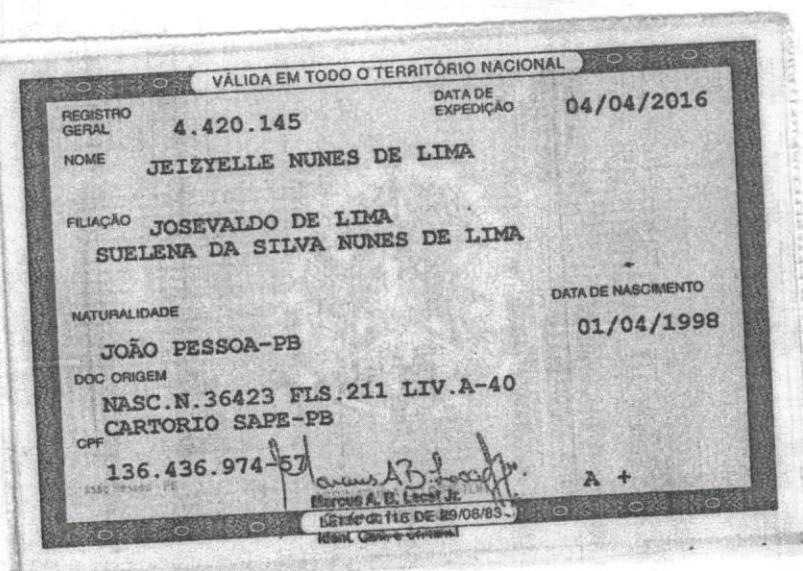
Com fundamento no art. 1º da Lei nº 7.115/83, **declara** neste ato, sob sua inteira e exclusiva responsabilidade, para todos os efeitos legais, **ser pobre na acepção jurídica do termo**, enquadrando-se na concessão prevista na Lei nº 1.060/50 e posteriores alterações, pois a sua "situação econômica" não lhe permite pagar as "custas" do processo e os "honorários de advogado" **sem prejuízo do sustento próprio ou da família**.

João Pessoa - PB, 05 de Abril de 2018.

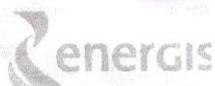
X Jéssyelle Nunes de Sáma

DECLARANTE

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99626-1510/99113-0753/99918-1400
E-mail: ccf.advs@gmail.com



SUELLEN DA SILVA NUNES
RUA NILCEIA TAVARES DIAS, S/N QD - BL-10 - CENTRO
SAPE / PB CEP: 66340000 (AG: 51)



Emissao: 07/03/2018 Referencia Mar / 2018
Classe/Subcls: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO Br230, Km25- Criciúma/SC-CEP 89001-000
Roteiro: 2 - 51 - 10 - 1500 N° medidor: 00000086856

ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA
Br230, Km25- Criciúma/SC-CEP 89001-000
CNPJ:09.095.183/0001-40 Insc Est: 16.015

Nota Fiscal/ Conta de Energia Elétrica N°003 Cód. para Déb. Automático: 000124

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RA
Mar / 2018	07/03/2018	06/04/2018	69056986449 Insc Est:

UC (Unidade Consumidora): 5/1248723-7

Canal de contato

- Furto de energia é a maior roubada. Pode provocar acidentes graves, além de ser crime e dar cadeia. E ainda prejudica até quem não faz, o furto prejudica a qualidade do fornecimento, pode causar queda de energia, queima de eletrodomésticos e até incêndios.
- Chame os vizinhos e amigos e entre no combate ao mosquito transmissor da dengue, zika e chikungunya. Ministério da Saúde Governo Federal.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dia
Data 02/02/18	Leitura 11699	Data 07/03/18	Leitura 11824	1

Demonstrativo									
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc.	Aba.	Icms(R\$)	Base Calc.	Pg(R\$)	Do
									Tributos Total(R\$) ICMS(R\$) ICMS Pg(Coluna(R\$) (0,5777%) G.
0601	Consumo em kWh	125.000	0,714720	89,34	89,34	27	24,12	89,34	0,80
	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS								
0807	CONTRIBUIÇÃO ILLUM.PÚBLICA			9,52	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CCI: Código de Classificação do item TOTAL 89,86 89,34 24,12 89,34 0,80

Média últimos meses (kWh) VENCIMENTO 14/03/2018 TOTAL A PAGAR R\$ 98,86

132

Histórico de Consumo (kWh)

138	128	131	141	133	139	121	122	146	131	140	110
Mar/17	Abr/17	Mai/17	Jun/17	Jul/17	Ag/17	Set/17	Out/17	Nov/17	Dez/17	Jan/18	Fev/18

RESERVADO AO FISCO
964f.56b9.93f2.253a.018a.ec25.f3c4.2d8b.

Indicadores de Qualidade 1/2018 - Sape			Composição do Consumo	
Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)
DIC MENSAL	8,47	0,00	Serviços de Dist. da Energisa/PB	23,57
DIC TRIMESTRAL	12,94	NOMINAL	Compra de Energia	27,93
DIC ANUAL	25,89	220	Serviço de Transmissão	3,83
FIC MENSAL	3,48	0,00	Encargos Setoriais	8,56
FIC TRIMESTRAL	8,97	CONTRATADA	Impostos Diretos e Encargos	37,02
FIC ANUAL	13,95	LIMITE INFERIOR	Outros Serviços	0,00
DMIC	3,80	202	Total	98,86
DICRI	12,22	231		

Valor do EUSD (Ref. 1/2018) R\$ 39,23

ATENÇÃO

- Leitura Informada pelo Cliente

Faturas em a



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
5ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE SAPE
Rua Osvaldo Pessoa, nº 81, Centro, CEP 58.340-000.
Telefone: (83) 3283-5949



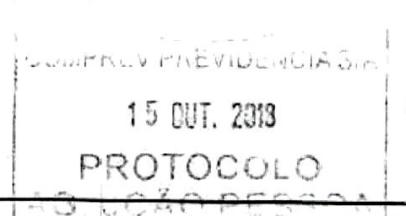
NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE TRANSITO

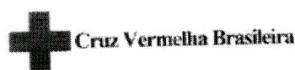
REGISTRO DE OCORRÊNCIA nº 1824/2018.

Aos PRIMEIROS (01) dias do mês de SETEMBRO do ano de dois mil e DEZOITO, nesta cidade de Sapé/PB, e nesta Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do Delegado de Policia Civil, **FREDERICO CLAUDIO DE MELO MAGALHAES**, juntamente comigo, escrivão de seu cargo, aí por volta das 15h30min, compareceu **A SR^a JEIZYELLE NUNES DE LIMA, RG: 4.420.145-SSP/PB**, brasileira, solteira, natural de João Pessoa/PB. 20 anos, nascida em 01/04/98, Estudante, filha de Josevaldo de Lima e de Suelena da Silva Nunes de Lima, residente na rua Nilcéia Tavares Dias- 37- Bairro Francisc o Felizardo- Sapé/PB. A QUAL PRESTOU A SEGUINTE OCORRÊNCIA: QUE, NO DIA 25.02.18, POR VOLTA DAS 05:00H, A DECLARANTE JEIZYELLE NUNES DE LIMA, QUE A MESMA SAIU DA CIDADE DE SAPÉ/PB ONDE RESIDE, EM SENTIDO A UM EVENTO COMO PASSAGEIRA NO VEICULO DE MARCA CAMINHONETA CHEVROLET S10. DE PLACA NQE4123/PB, DE PROPIEDADE DO SENHOR FRANCISCO EVILARDO DE ALMEIDA, ATÉ A CIDADE DE CAPIM, QUE: AO RETORNAR DO EVENTO NA RODOVIA PB QUE LIGA SAPÉ/PB A CAPIM/PB, O CONDUTOR DE VULGO JUNIOR PAIVA PERDEU O CONTROLE E CAPOTOU POR DIVERSAS VESES; QUE A MESMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU PARA O HOSPITAL GERAL DE MAMANGUAPE POTERIORMENTE PARA O TRAUMA NA CAPITAL, ONDE PASSOU POR PROCEDIMENTO CIRURGICO; O referido é verdade. Dou fé. Ciente o notificante das implicações legais contidas no Artigo 299 (Falsidade Ideológica) do Código Penal, depois de lido e achado conforme subscreve o presente.

Declarante: Jeizyelle Nunes de Lima

Escrivã: [Signature]





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

DADOS GERAIS		
Marcação da agenda 18/03/2018 18:10:17	Convênio SUS	
Nome do paciente JEIZYELLE NUNES DE LIMA	Data de Nascimento 01/04/1998	
Dados do agendamento		
Data e Hora 28/03/2018 09:00:00	Recurso CONSULTA DE RETORNO	Seção CONSULTORIOS - HTOP
Tipo de Agenda Consulta de Profissional	Especialidade ORTOPEDIA	Profissional CARLOS FREDERICO TORRES SOARES BOULITREAU
Procedimento	Exame	
Observações		

HTOP
3221.6903

Documento de Alta

Nome: JEIZYELLE NUNES DE LIMA			Número Prontuário: 107343
Data de 01/04/1998	Sexo: Feminino	Data de Internação: 25/02/2018 10:52:17	Data de Alta: 18/03/2018 16:04:23
Motivo da alta: ALTA HOSPITALAR			
Conduta: 3dpo de fx de úmero proximal d fx de ramo púbico (tto conservador). fo EM BOM ESTADO. NEUROVASCULAR SEM ALTERAÇÕES. SEGUO COM DOR LEVE. HB POS OP>10. SEM OUTRAS QUEIXAS NO MOMENTO. ALTA ORIENTADA POR DR. HEISENBERG			
Resumo da Internação: SEM INTERCORRENCIAS.			
Resultado de Exames: EF RX			
Tratamento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE UMERO PROXIMAL DIREITO NO DIA 15/03/18 POR DR. TIBIRIÇÁ			
Diagnóstico: S42.2 - Fratura da extremidade superior do úmero			
Recomendações: RETORNO AO AMBULATORIO DO HTOP COM DR. TIBIRIÇÁ EM 10 DIAS (LIGAR 32142911 PARA MARCAR RETORNO)			

Data: 18/03/2018

PEDRO HENRIQUE GUTIERREZ,
VARGAS FREITAS
CRM: 10575 - PB





CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA

GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
SENADOR HUMBERTO LUCENA
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DA PARAÍBA

COORDENAÇÃO DO SERVIÇO SOCIAL

DECLARAÇÃO – ESTÁ ACOMPANHANDO

Declaramos para os devidos fins que o (a) Senhor (a) Suelma de Silve Nunes portador do RG Nº 3.463.178 está acompanhando o (a) paciente Terzyelle Nunes de Lima que deu entrada nesta unidade hospitalar para tratamento médico no dia 25/02/18 ás 10:52 hs, até a presente data, saindo as 16:04h do dia 18/03/2018.

João Pessoa, 18 de 03 de 2018.

GEISE DE SOUZA PACOTE
Assistente Social
CRESS 2811

F (NG).APCSOC.031-

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena
Avenida Orestes Lisboa, S/N
Conjunto Pedro Gondim – CEP 58031-090
João Pessoa – Paraíba – Brasil
Fone/Fax: (83) 3218-7773 - PABX: 3216-5700

Hospital de Traumatologia e Ortopedia da Paraíba
Avenida Monsenhor Walfredo Leal, 45
Tambiá – CEP 58031-430
João Pessoa – Paraíba – Brasil
Fone/Fax: (83) - PABX: 3214-2911



REQUISIÇÃO DE EXAMES

Requisição de Exames



Nº BE – PRONTUÁRIO _____

NOME DO PACIENTE: <i>Elizeth Nunes de Lima</i>			IDADE:		DATA: <i>28/03/10</i>	
SEXO: <input type="checkbox"/> MASC. <input checked="" type="checkbox"/> FEM.	COR: <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A	PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF-LEITO:	
DADOS CLÍNICOS:						
MATERIAL A EXAMINAR:						
EXAMES SOLICITADOS: <i>MAMOGRAFIA, SÓMIA, TC VNA</i>						
<p>Dr. Frederico Boulitreau Ortopedia / Cirurgia Joelho CRM-PB 9301</p>  <p>Carimbo e Assinatura do Médico</p>						
F(NG).LAB.007-1						



Requisição de Exames



REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nº BE – PRONTUÁRIO _____

NOME DO PACIENTE: <i>Geizelle Nunes</i>		IDADE: <i>96/00</i>		DATA: <i>20/10/2011</i>	
SEXO: <input type="checkbox"/> MASC. <input checked="" type="checkbox"/> FEM.	COR: <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A	PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF-LEITO:
DADOS CLÍNICOS:					
MATERIAL A EXAMINAR:					
EXAMES SOLICITADOS: <i>hx OMHO (O) AB. hx HAWA AB.</i>					
<i>Dr. Frederico Bouilletau Ortopedia / Clínico João CRM-PB 9301</i>					
Carimbo e Assinatura do Médico					

F(NG).LAB.007-1



CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA



HEETSHL

GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SEN. HUMBERTO LUCENA

CARTÃO DE RETORNO

PACIENTE: Geizyelle Nunes
de Souza

DATA DO ATENDIMENTO: 15/03/18

Nº PRONTUÁRIO: 10.113114 FICHA: 1

MÉDICO (CARIMBO): DR. IRINA

DIAGNÓSTICO: Tx URG 110

PROCEDIMENTO: + Tx 110 (110 com 110)

110 CIRURGICO

SEMPRE QUE RETORNAR AO HOSPITAL É
NECESSÁRIO APRESENTAR ESTE CARTÃO

F(NG).APC.035-1

DATA DE RETORNO	ESPECIALIDADE	TURNO	SALA
28/03/18	Dr. Flávio	07:00	
04/04/18	Dr. Flávio	07:00	
04/05/18	Dr. Flávio	07:00	✓
04/05/18	Dr. Flávio	07:00	✓

F(NG).APC.035-1



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE JEIZYELLE NUNES DE LIMA

DATA DE NASCIMENTO 01/04/98

NOME DA MÃE SUELENA DA SILVA NUNES DE LIMA

DADOS EXTRAÍDOS DO PRONTUÁRIO

PRONTUÁRIO N.º 107343

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1064970

DATA DO ATENDIMENTO 25/02/18

HORA DO ATENDIMENTO 08:01

MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE AUTOMÓVEL

DIAGNÓSTICO (S) FRATURA DE UMERO DIREITO

CID 10 S42.2

AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, QUEIXANDO-SE DE DOR NO BRAÇO DIREITO E BACIA
AVALIADO PELA CIRURGIA GERAL E ORTOPEDIA

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX DE OMBRO DIREITO, RX DA PELVE, RX DE TORAX

TC DE OMBRO DIR. ,

RESULTADOS DOS EXAMES:

RX DE OMBRO - FRATURA DE UMERO PROXIMAL DIR. RX BACIA- FRATURA DE RAMO PÚBLICO
DIREITO

TRATAMENTO:

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE UMERO PROXIMAL DIREITO

ALTA HOSPITALAR: 18/03/18
DATA DA EMISSÃO: 05/06/18

*Elivaldo Sales
Cirurgião Geral CRM 1873/PB*

Dr. ELIVALDO SALES DE TOLÉDO
CRM: 1873/PB

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



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

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

Boletim de Atendimento: 1064970

**Identificação do paciente**

ID 1264811	Nome JEISYELLE NUNES DE LIMA			Sexo Feminino
Data de nascimento 01/04/1998	Idade 19 anos 10 meses 24 dias	Estado civil	Religião	Próritário
Mãe SUELIN DA SILVA NUNES	Pai JOSIVALDO DE LIMA			
Escolaridade	Responsável (Parentesco) O MESMO - O MESMO(A)			
DDD Móvel 83	Fone Móvel 991034244	DDD Fixo	Fone Fixo	
Tipo documento	Número documento	Nº Cns		
Local de procedência CUIXE		Type MUNICÍPIO	UF PB	
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	CBO/R		

Endereço

CEP 58340000	Município de residência SAPE	UF PB	Logradouro NILCELIA TAVARES DINIZ
Número 37	Complemento		Bairro CENTRO

Admissão

Data e Hora 25/02/2018 08:01:42	Número da pulseira 1000006168482	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica	
Classificação de risco	Origem do paciente RUA	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE AUTOMÓVEL	Detalhe do acidente ACIDENTE AUTOMOBILISTICO (CAPOTAMENTO)

Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte SAMU		Quem trouxe/pesquisou	

Sinais Vitais

PA X mmHg	P脉	Temperatura
--------------	----	-------------

Exames complementares

Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Líquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Exames clínicos: Jat e C.R. de abdomen, mala de estetoscópio, estetoscópio de epi, mala de epi de 5130, rega de epi e mala de 33375						

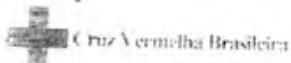
Diagnóstico

CID

Atendido por
ANA CARLA FELICIANO DA SILVATermo
38seg

Imprimir

25/02/2018 08:01



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente JEISYELLE NUNES DE LIMA		BAE 1064970	Data/Hora Entrada 25/02/2018 08:01:42	Data Baixa
Data de nascimento 01/04/1998		Idade 19	Sexo Feminino	CNS
Mãe SUELIN DA SILVA NUNES				Telefone de Contato (83) 991034244 Prontuário
Endereço NILCELIA TAVARES DINIZ, 37		Bairro CENTRO	Município SAPE	UF PB
Acidente ACIDENTE AUTOMOBILISTICO (CAPOTAMENTO)		Motivo ACIDENTE DE AUTOMOVEL	Profissional PEDRO HENRIQUE GUTIERREZ VARGAS FREITAS	Nº Cons. Regional 10575/PB
Data/Hora Classificação 25/02/2018 08:01:42		Data/Hora Prescrição 25/02/2018 10:04:43		
Convênio SUS		Nº Matrícula		Senha

.namnese

#ORTOPEDIA

PACIENTE COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE TRANSITO HOJE. QUEIXANDO-SE DE DOR EM MSD + QUADRIL DIREITO.

EFO: DOR E IMPOTÊNCIA FUNCIONAL DE MSD E MID.

RX: FRATURA DE ÚMERO PROXIMAL DIREITO + FRATURA DE RAMO PÚBLICO DIREITO

CD: INTERNAÇÃO HOSPITALAR. ÚMERO PROXIMAL COM FRATURA DE INDICAÇÃO CIRÚRGICA

STAFF: DR. CARLOS ALBERTO
DR. BRICIO

DIETA

DIETA LIVRE, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H, 0,0 (MGTS)

Diluir

PIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 6/6H

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, 0,0 (MGTS) (OSSERVAÇÕES: S/N)

Diluir

ONDANSETRONA 2MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 4,0 MG VIA E.V., 8/8H

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 1X AO DIA, 0,0 (MGTS) (OSSERVAÇÕES: EM JEJUM)

Diluir

OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 40,0 MG VIA E.V., 1X AO DIA

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 1500,0 ML VIA E.V. 24H, 0,0 (MGTS)

ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA, ADMINISTRAR 40,0 MG VIA S.C., 1X AO DIA

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V. 12/12H, 0,0 (MGTS)

Diluir

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., 12/12H

Boletim registrado por: ANA CARLA FELICIANO DA SILVA em 25/02/2018 08:02:26



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, 511 - PEDRO GONDIM
CNES: 2778696 - Tel.: 8332165700



Impresso por: LUCIANO
JOSE LIRA MENDES
Em: 09/03/2018 12:15:00

Paciente	Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
JEIZYELLE NUNES DE LIMA	1064970	25/02/2018 08:01:42	
Data de nascimento	Idade	Sexo	Prontuário
01/04/1998		Feminino	107343
Tempo de Internação		Convênio	Plantão
		SUS	DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (LUCIANO JOSE LIRA MENDES - 09/03/2018 12:14:56)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

ORTOPEDIA

#FRATURA DE UMERO PROXIMAL
AGUARDA PHILOS PARA PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA

Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: 0010

Profissional responsável pela informação: LUCIANO JOSE LIRA MENDES

Número Conselho: 4290

Dr. Luciano Jose Lira Mendes
Ortopedia - 1º andar - sala 36
CRM 4290



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2778696 - Tel.: 8332165700



Impresso por: EDSON
DELGADO TINOCO
Em: 08/03/2018 08:05:24

Paciente JEIZYELLE NUNES DE LIMA	Boletim de Atendimento 1064970	Data/Hora Entrada 25/02/2018 08:01:42	Data/Hora Saida
Data de nascimento 01/04/1998	Idade	Sexo Feminino	CNS
Tempo de internação		Convênio SUS	Prontuário 107343
			Plantão DIURNO

Evolução médica (EDSON DELGADO TINOCO - 08/03/2018 08:05:18)

Evolução

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

ORTOPEDIA

#FRATURA DE UMERO PROXIMAL

ABORATORIO (ULTIMO HB 10.3)

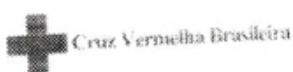
AGUARDA PHILOS PARA PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA

Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: 0010

Profissional responsável pela informação: EDSON DELGADO TINOCO

Número Conselho: 7142

Dr. Edson D. Tinoco
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DA MÃO E MICRO-cirurgia
CNPJ: PE 71.02



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, Sn - PEDRO GONDIM
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700



Impresso por: TIBIRICA
MEDEIROS BARBOSA
Em: 07/03/2018 09:55:56

Paciente JEIZYELLE NUNES DE LIMA	Boletim de Atendimento 1064970	Data/Hora Entrada 25/02/2018 08:01:42	Data/Hora Saída
Data de nascimento 01/04/1998	Idade	Sexo Feminino	Prontuário 107343
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (TIBIRICA MEDEIROS BARBOSA - 07/03/2018 09:55:52)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO

Descrição da evolução:

PACIENTE EVOLUI ESTAVEL, COM QUADRO DE FRATURA DE UMERO PROXIMAL

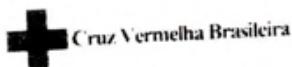
LABORATORIO OK

AGUARDA PHILOS

Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: 0010
Profissional responsável pela informação: TIBIRICA MEDEIROS BARBOSA

Número Conselho: 7296





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2778696 - Tel.: 8332165700



Impresso por: JOAO
BARTOLOMEU PINTO
RABELO
Em: 05/03/2018 06:38:45

Paciente JEIZYELLE NUNES DE LIMA	Boletim de Atendimento 1064970	Data/Hora Entrada 25/02/2018 08:01:42	Data/Hora Saída
Data de nascimento 01/04/1998	Idade	Sexo Feminino	Prontuário 107343
Tempo de internação		Convênio SUS	Plantão NOTURNO

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (JOAO BARTOLOMEU PINTO RABELO - 05/03/2018 06:38:37)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

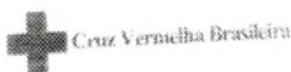
PROCEDIMENTO:

DESCRÍÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE EVOLUINDO ESTÁVEL, SEM QUEIXAS, EXAMES PRÉ OP. OK, AGUARDA CIRURGIA..

Unidade: **AREA VERDE ENF 36** Leito: **LEITO EXTRA 15**
Profissional responsável pela informação: **JOAO BARTOLOMEU PINTO RABELO**

Número Conselho: **4518**



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES, 454554 - Tel.: 8332165700



Impresso por: JACQUES
PAIVA CAVALCANTI
Em: 04/03/2018 08:47:55

Paciente JEZYELLE NUNES DE LIMA	Boletim de Atendimento 1064970	Data/Hora Entrada 25/02/2018 08:01:42	Data/Hora Saída
Data de nascimento 01/04/1998	Idade	Sexo Feminino	Prontuário 107343
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO

Evolução médica (JACQUES PAIVA CAVALCANTI - 04/03/2018 08:47:48)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

PACIENTE EVOLUI ESTAVEL, COM QUADRO DE FRATURA DE UMERO PROXIMAL

NOVO LEUCO NORMAL (9200)

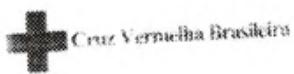
HB 8,9 (28/02/2018)

AGUARDA PHILOS

REPETIR HEMOGRAMA QUANDO HOUVER PREVISÃO CIRURGICA APÓS CHEGAR OPME

Seção: ÁREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA 15
Profissional responsável pela informação: JACQUES PAIVA CAVALCANTI

Número Conselho: 7625



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454554 - Tel.: 8332165700



Impresso por: JACQUES
PAIVA CAVALCANTI
Em: 03/03/2018 10:26:34

Paciente JEIZYELLE NUNES DE LIMA	Boletim de Atendimento 1064970	Data/Hora Entrada 25/02/2018 08:01:42	Data/Hora Saída
Data de nascimento 01/04/1998	Idade Sexo Feminino	CNS	Prontuário 107343
Tempo de Internação	Convênio SUS		Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (JACQUES PAIVA CAVALCANTI - 03/03/2018 10:26:30)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE EVOLUI ESTAVEL, COM QUADRO DE FRATURA DE UMERO PROXIMAL
NOVO LEUCO NORMAL (9200)

HB 8,9 (28/02/2018)

AGUARDA PHLOS

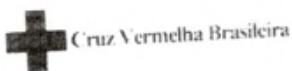
REPETIR HEMOGRAAMA QUANDO HOUVER PREVISÃO CIRURGICA APÓS CHEGAR OPME

cd: SOLICITO NOVO HEMOGRAAMA

Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA 15
Profissional responsável pela informação: JACQUES PAIVA CAVALCANTI

Número Conselho: 7625





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

INTERNO, S/N -
CNES: 454550 - Tel.:



Impresso por: LUCIANO
JOSE LIRA MENDES
Em: 02/03/2018 09:35:37

Paciente	Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
JEIZYELLE NUNES DE LIMA	1064970	25/02/2018 08:01:42	
Data de nascimento 01/04/1998 *	Idade	Sexo Feminino	Prontuário 107343
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (LUCIANO JOSE LIRA MENDES - 02/03/2018 09:35:32)

EVOLUÇÃO

DESCRÍÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE EVOLUI ESTAVEL, COM QUADRO DE FRATURA DE UMERO PROXIMAL

NOVO LEUCO NORMAL (9200)

HB 8,9 (28/02/2018)

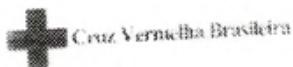
AGUARDA PHILOS

REPETIR HEMOGRAMA QUANDO HOUVER PREVISÃO CIRURGICA APÓS CHEGAR OPME

Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA 15
Profissional responsável pela informação: LUCIANO JOSE LIRA MENDES

Número Conselho: 4290

Dr. Luciano Lira Mendes
Ortopedista / Traumatologista
CRM 4290



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, 8332165700
CNES: 445365 - Tel.: 032165700



Impresso por: EDSON
DELGADO TINOCO
Em: 01/03/2018 06:39:42

Paciente	Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
JEIZYELLE NUNES DE LIMA	1064970	25/02/2018 08:01:42	
Data de nascimento	Idade	CNS	Prontuário
01/04/1998			107343
Tempo de Internação	Convênio		Plantão
	SUS		NOTURNO

Evolução médica (EDSON DELGADO TINOCO - 01/03/2018 06:39:35)

Evolução

Descrição da evolução:

PACIENTE EVOLUI ESTAVEL, COM QUADRO DE FRATURA DE UMERO PROXIMAL

NOVO LEUCO NORMAL (9200)

HB 8,9 (28/02/2018)

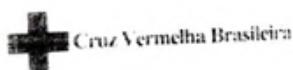
AGUARDA PHILOS

REPETIR HEMOGRAMA QUANDO HOUVER PREVISÃO CIRURGICA APÓS CHEGAR OPME

Seção: ÁREA LARANJA - UDC A Leito: LEITO EXTRA 10
Profissional responsável pela informação: EDSON DELGADO TINOCO

Número Conselho: 7142

Dr. Edson D. Tinoco
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DE MÃO E MICROCURURGIA
CRM-PB 7142



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2458276 - Tel.: 8332165700



Impresso por: TIBIRICA
MEDEIROS BARBOSA
Em: 28/02/2018 08:50:18

Paciente	Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
JEIZYELLE NUNES DE LIMA	1364970	25/02/2018 08:01:42	
Data de nascimento	Idade	CNS	Prontuário
01/04/1998		107343	
Tempo de Internação	Convênio		Plantão
	SUS		DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (TIBIRICA MEDEIROS BARBOSA - 28/02/2018 08:50:13)

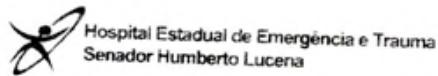
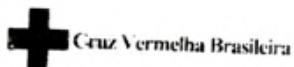
EVOLUÇÃO

DESCRÍÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE EVOLUI ESTAVEL, COM QUADRO DE FRATURA DE UMERO PROXIMAL
LEUCO DO DIA 25/02 COM 18.000
CD: SOLICITO NOVO LEUCO
AGUARDA PHILLUS

Seção: ÁREA LARANJA - UDC A Leito: LEITO EXTRA 10
Profissional responsável pela informação: TIBIRICA MEDEIROS BARBOSA

Número Conselho: 7296



INTERNO, S/N -
CNES: 454550 - Tel.:

Impresso por: JOAO
BARTOLOMEU PINTO
RABELO

Em: 26/02/2018 07:12:59

Paciente		Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saida
JEIZYELLE NUNES DE LIMA		1064970	25/02/2018 08:01:42	
Data de nascimento 01/04/1998	Idade	Sexo Feminino	CNS	Prontuário 107343
Tempo de Internação		Convênio SUS		Plantão DIURNO

Evolução do Paciente (JOAO BARTOLOMEU PINTO RABELO - 26/02/2018 07:12:54)

Evolução do paciente

Descrição da evolução:

PACIENTE EVOLUINDO ESTÁVEL, SEM QUEIXAS, EXAMES PRÉ OP. OK, AGUARDA CIRURGIA.

Seção: AREA LARANJA - UDC A Leito: LEITO EXTRA 10

Profissional responsável pela informação: JOAO BARTOLOMEU PINTO RABELO


Número Conselho: 4518



RELATÓRIO DE CIRURGIA

HECTSSIL

Nome: Terezelle Nunes de Lima BE/Prontuário: _____
Idade: _____ Sexo: ()Masculino ()Feminino Cor: _____ Data: _____ / _____ / _____
Clínica/Setor: Oncologia EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: Dr. Tadeu
Cirurgião: Dr. Tadeu 1º Assistente: Dr. Japu
2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: _____
Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início _____ : _____ Término _____ : _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fx Linfoma prae. Dr.</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>RAFI</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: ()Sim ()Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: ()Sim ()Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

()Enfermaria ()Terapia Intensa ()Residência ()Óbito durante Ato Cirúrgico

Dr. Tadeu Medeiros
Ortopedista - Traumatologista
Cirurgião

15 MAR. 2018

João Pessoa. _____ / _____ / _____

Médico/CRM: _____

F(NG).ASCIR.009-1



CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA



BRASIL

RELATÓRIO DE CIRURGIA

Descrição da Cirurgia

Posição e Preparo:

- Foi uma DDP / admissão de risco de morte
- Anestesia + Antibiotic - injetar esterco

Incisão:

- Incisão Deltoidecta lateralmente

Achados:

Conduta:

- Dessecção por planas + limpeza e limpeza
- Redução de fratura
- Fracasso com placa contínua PL Línea proximal
+ fratura + passagem de ilíopsoio
- Confluentes eram seguros

Fechamento:

- Sutura nos planos
- Curvatura

Observação:

Centro Médico
Ortopédico Traumático

15 MAR 2018

João Pessoa, 1/1

Médico/CRM:

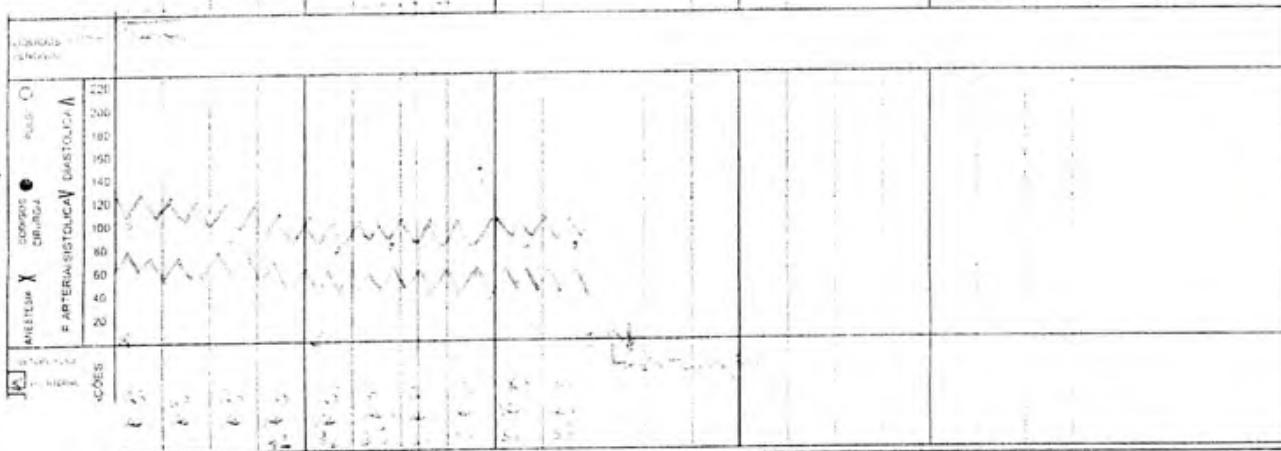
E(NG).ASCIR.009-1

FICHA DE ANESTESIA

DATA: t_1, t_2, \dots, t_n

PRONTUÁRIO:

PACIENTE	SEXO:	COR:	IDADE:	
PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA PESO	GRUPO SANGUÍNEO
ESTADO GERAL	ÓBONIC (REGULAR) / ÓMAU (PESSIMO)	ÓBONIC (REGULAR) / ÓMAU (PESSIMO)		
EXAMES COMPLEMENTARES	AP. RESPIRATÓRIO			AP. CIRCULATÓRIO
AP. DIGESTIVO	ESTADO MENTAL	DROGAS EM USO		ESTADO FÍSICO (ASA)
PRÉ-ANESTÉSICO				
DOSE HORA				
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO				
CIRURGIA REALIZADA				
CIRURGIÃO	AUXILIARES			
INÍCIO DA ANESTESIA	TÉRMINO DA ANESTESIA		DURAÇÃO DA ANESTESIA	
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	QUANT. DE CH	VALORES RS		
FA	CPE	CRM-PB	CRM-PB	CRM-PB



— GERAL NAVIDINDA EPIDURAL BLUG PLEXO BLOCO NERVOS OUTROS _____

MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO

MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO

Volume em ml	
1	11
2	12
3	13
4	14
5	15
6	16
7	17
8	18
9	19
10	20
- 25 -	

Nota de Sala Cirúrgica



NOME DO PACIENTE		Jefferson Nunes de Lima BE: 306407			
IDADE	19	BE	PRONT. ARIO	ENFERMAGIA	LEITO
CIRURGIA	Intervenção: Fret de Cervical (01)				
CIRURGIA	Dr. J. P. G. M. G. (01)				
ANESTESIA	Benzodiazepínicos + Ketamina + Etomidato				
ANESTESESTA	Dra. D. M. (01)				
INSTRUMENTADOR	Dra. M. (01)				
DATA	15/07/18	TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA INICIO	18:16	CIRURGIA INICIO	18:16
ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)					
ASA I (ASA 1) ASA II (ASA 2)					
CRÍTICA DE CONTAMINAÇÃO (LIMPIDA) / CONTAMINADA (INFECTADA) / POTENCIALMENTE CONTAMINADA					
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS		QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS
ALFENTANILA			JELCO N°18	81	FIO CAT GLT CROMADO N°
BL PIVACAINA ISOBÁRICA	PF 500	1	JELCO N°20	81	FIO CAT GLT CROMADO N°
BL PIVACAINA PESADA	PF 500	1	JELCO N°22	81	FIO DE AÇO N° 2,0
CETANINA	PF 500	1	JELCO N°24	81	FIO DE NYLON N°
DROPERIDOL			KIT SIST. DREN. TORÁNICA N°	81	FIO DE NYLON N°
ETÓMIDATO	SOLUÇÕES	QTD.	LÂMINA BISTURI N°1	81	FIO DE NYLON N°
FENOBARBITAL	ALCOOL ETÍLICO 70%		LÂMINA BISTURI N°3	81	FIO POLIGLICINA N°
	PVP/DEGERMANTE	PF 1	LÂMINA BISTURI N°5	81	FIO POLIGLICINA N°
	PVP/TINTURA	PF 1	LÂMINA BISTURI N°7	81	FIO POLIGLICINA N°
	PVP/TÓPICO	PF 1	LÂMINA DE DERMATOMO	81	FIO POLIPROPILENO N°
ACAINA C/VASO	SABÃO ANTISEPTICO		LÂMINA DE ENXERTO	81	FIO POLIPROPILENO N°
ACAINA S/VASO	MATERIAIS	QTD.	LUVA DE PROCEDIMENTO PAR	PF 1	FIO POLIPROPILENO N°
AC/VASO	AGULHA 13X4,5		LUVA ESTÉRIL N°0	PF 1	FIO POLIPROPILENO N°
LIDOCAINA S/VASO	AGULHA 25X07		LUVA ESTÉRIL N°0	PF 1	FIO POLIGLICAPRONE N°
MIDAZOLAN	AGULHA 25X08		LUVA ESTÉRIL N°0	PF 1	FIO SEDA N°
MORTINA	AGULHA 40X10		LUVA ESTÉRIL N°8,5	PF 1	FITA CARDIACA
NIMBUM	AGULHA PERIDURAL N°16		MASCARA CIRÚRGICA	PF 1	MATERIAL ESPECIAL QTD.
PANCURÔNIO	AGULHA PERIDURAL N°17		MULTIVIAS	PF 1	CATETER DE PIC
PETIDINA	AGULHA PERIDURAL N°18		PERFURADOR DE SORO	PF 1	CIMENTO CIRÚRGICO
PROFOPROL	AGULHA RAQUI N°23G		SCALP N°19	PF 1	CLIP TITÂNIO LIGADURA
RAMIFENTANILA	AGULHA RAQUI N°26G		SCALP N°21	PF 1	FIO DE KIRSCHNER N°
POCURÔNIO	AGULHA RAQUI N°29G		SERINGA 3ML	PF 1	FIO DE KIRSCHNER N°
SEY GEL RAN	ALGODÃO ORTOPÉDICO		SERINGA 5ML	PF 1	FIO STEINMAN N°
SE XAMETÔNIO	ATADURA DE CREPOM		SERINGA 10ML	PF 1	FIO STEINMAN N°
TRIOPENTAL	ATADURA GESSADA		SERINGA 20ML	PF 1	GRAMPEADOR CIRÚRGICO
MEDICAÇÕES	QTD.	BOLSA PI COLOSTOMIA	SONDA ASP. TRAQUEAL N°8	PF 1	HEMOST. ABSORVÍVEL
ADRENALINA		CANULA PI TRAQUEOSTOMIA N°	SONDA ASP. TRAQUEAL N°10	PF 1	KIT DERIVA VENTRICULAR
AGUADESTE ADA		CATETER DE OXIGÉNIO	SONDA ASP. TRAQUEAL N°12	PF 1	PROTESE VASCULAR
		CATETER EMOBOLEC ARTERIAL N	SONDA ASP. TRAQUEAL N°14	PF 1	KIT PAM
		CATETER EPIDURAL N°16	SONDA ASP. TRAQUEAL N°16	PF 1	FIXADOR EXTERNO
		CATETER EPIDURAL N°17	SONDA FOLEY 3VIAS N°12	PF 1	EMPRESA
		CATETER EPIDURAL N°18	SONDA FOLEY 3VIAS N°14	PF 1	23,3 Shiffus Opt
NA		CERA PARA OSSO	SONDA NASOG. CURTA	PF 1	PARAFUSOS CORTICais
ICA		COLET URINA FECHADO	SONDA NASOG. LONGA	PF 1	PARAFUSOS CORTICais
		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	SONDA URETRAL N°	PF 1	PARAFUSOS ESPONJOSO
GLICOSE 50%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	TORNEIRINHA	PF 1	PARAFUSOS ESPONJOSO
GLUCONÁTO DE CALCIO		DRENO DE PENROSE	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PF 1	PARAFUSOS MATERPOLAR
HIDROCORTISONA		DRENO DE SUÇÃO	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PF 1	PARAFUSOS MATERPOLAR
LIDOCAINA GELEIA		ELETRODOS	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PF 1	PLACA 3X9 10-25,68
ONDASENTRONA		EQUIPO MACROGOTAS	TUBO SILICONE (LATEX)	PF 1	PLACA
PLASIL		EQUIPO TRANSF. SANGUE			
PROSTIGMINE		EQUIPO MICROGOTAS			
PROTAMINA		ESPONJA DE PVPI	FIOS	QTD.	EQUIPAMENTOS
TENOIXCAN		ESPARADRAPO	FIO ALGODÃO S/A N°	PF 1	ASPIRADOR
		GAZES	FIO ALGODÃO S/A N°	PF 1	BISTURI ELETRICO
		GAZES ALGODOADAS	FIO ALGODÃO C/A N°	PF 1	CAPNOGRAFO
		GEL ELETROLÍTICO	FIO ALGODÃO C/A N°	PF 1	CARDIOMONITOR
		JELPO N°14		PF 1	DESFIBRILADOR
		JELCO N°16		PF 1	FOCO AUXILIAR
				PF 1	FOCO CENTRAL
				PF 1	IMICROSCOPIO
				PF 1	ONIMETRO DE PULSO
				PF 1	P.A. INVASIVA/NÃO INVASIVA
				PF 1	PERFURADOR ELETRICO
				PF 1	SERRA
				PF 1	CIRCULANTE
Assinatura: Dr. Jefferson Lima (01)					
Assinatura: Dra. Irina Nunes (01)					

Rio de Janeiro, 18 de Outubro de 2018

Aos Cuidados de: **JEIZYELLE NUNES DE LIMA**

Nº Sinistro: **3180483759**
Vitima: **JEIZYELLE NUNES DE LIMA**
Data do Acidente: **25/02/2018**
Cobertura: **INVALIDEZ**
Procurador: **JOSE FLAVIO DE MELO FELICIANO**

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180483759**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13489657



**Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível da Capital**

[ACIDENTE DE TRÂNSITO] 0803063-56.2019.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Assumi jurisdição exclusivamente em fevereiro de 2017.

Defiro o pedido de gratuidade da justiça, com fundamento na alegação de insuficiência de recursos para pagar as despesas processuais/custas, constante da petição inicial, nos termos do que dispõem os arts. 98 e 99, § 3º, do CPC/2015.

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

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

No caso em tela, a experiência vivencial revela que nas ações em que se busca o pagamento do seguro obrigatório DPVAT, como é o caso, tentativas de acordo somente são concretizadas em momento processual posterior a realização de prova pericial para apuração da debilidade alegada pelo Autor, razão pela qual torna-se infrutífera a designação de sessão para tentativa conciliatória.

Dessa forma, **deixo de agendar audiência de conciliação** nesta fase processual.

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

Contestada a ação, **intime-se** a parte Promovente para, em 15 (quinze) dias, querendo, apresentar réplica à contestação, nos termos do art. 351 do CPC/2015.

Ultimadas as providências, agende-se audiência para a realização de perícia.

João Pessoa – PB, data e assinatura digitais.

Ana Amélia Andrade Alecrim Câmara

Juíza de Direito

**Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA**

Nº do processo: 0803063-56.2019.8.15.2001

Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)

Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

MANDADO DE CITAÇÃO

A MM. Juíza de Direito da 6ª Vara Cível da Capital manda ao Oficial de Justiça que, em cumprimento a este, cite a **MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A**, com endereço na AV. PRESIDENTE EPITÁCIO PESSOA, 723, ESTADOS, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000, para querendo defender-se, no prazo de 15 dias. Advirta-a, outrossim, de que não sendo contestada a ação, presumir-se-ão aceitos, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, constantes da inicial, cuja cópia segue em anexo.

JOÃO PESSOA, em 12 de março de 2019.

De ordem, IZAURA GONÇALVES DE LIRA
Chefe de Cartório

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:

<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 19012912481560200000018378389



**Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível da Capital**

[ACIDENTE DE TRÂNSITO] 0803063-56.2019.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Assumi jurisdição exclusivamente em fevereiro de 2017.

Defiro o pedido de gratuidade da justiça, com fundamento na alegação de insuficiência de recursos para pagar as despesas processuais/custas, constante da petição inicial, nos termos do que dispõem os arts. 98 e 99, § 3º, do CPC/2015.

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

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

No caso em tela, a experiência vivencial revela que nas ações em que se busca o pagamento do seguro obrigatório DPVAT, como é o caso, tentativas de acordo somente são concretizadas em momento processual posterior a realização de prova pericial para apuração da debilidade alegada pelo Autor, razão pela qual torna-se infrutífera a designação de sessão para tentativa conciliatória.

Dessa forma, **deixo de agendar audiência de conciliação** nesta fase processual.

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

Contestada a ação, **intime-se** a parte Promovente para, em 15 (quinze) dias, querendo, apresentar réplica à contestação, nos termos do art. 351 do CPC/2015.

Ultimadas as providências, agende-se audiência para a realização de perícia.

João Pessoa – PB, data e assinatura digitais.

Ana Amélia Andrade Alecrim Câmara

Juíza de Direito

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que em cumprimento ao mandado retro, no dia 14/03/2019, às 09h45min, me dirigi ao endereço indicado neste, e sendo aí, **CITEI MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORAS/A**, na pessoa de seu representante legal, o **Sr. LUCAS SOUSA ESPÍNOLA**, que tomou conhecimento de todo conteúdo do presente mandado, que lhe entreguei a contrafó e a cópia da inicial e após a sua leitura, exarou sua nota de ciente. O referido é verdade. Dou fé.

João Pessoa, 14de março de 2019.

GIOVANNY MEDEIROS VILLAR

Oficial de Justiça Avaliador

Mat. 470.252-2

Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA

Nº do processo: 0803063-56.2019.8.15.2001

Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)

Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

MANDADO DE CITAÇÃO

A MM. Juíza de Direito da 6ª Vara Cível da Capital manda ao Oficial de Justiça que, em cumprimento a este, cite a **MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A**, com endereço na AV. PRESIDENTE EPITÁCIO PESSOA, 723, ESTADOS, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000, para querendo defender-se, no prazo de 15 dias. Advirta-a, outrossim, de que não sendo contestada a ação, presumir-se-ão aceitos, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, constantes da inicial, cuja cópia segue em anexo.

JOÃO PESSOA, em 12 de março de 2019.

De ordem, IZAURA GONÇALVES DE LIRA
Chefe de Cartório

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 19012912481560200000018378389



Assinado eletronicamente por: IZAURA GONCALVES DE LIRA
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
ID do documento: 19715577



19031210352845700000019182849

MAPFRE SEGUROS
Lucas S. Espírito
Assistente Comercial
14/03/2019

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que em cumprimento ao mandado retro, no dia 14/03/2019, às 09h45min, me dirigi ao endereço indicado neste, e sendo aí, **CITEI MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORAS/A**, na pessoa de seu representante legal, o **Sr. LUCAS SOUSA ESPÍNOLA**, que tomou conhecimento de todo conteúdo do presente mandado, que lhe entreguei a contrafé e a cópia da inicial e após a sua leitura, exarou sua nota de ciente. O referido é verdade. Dou fé.

João Pessoa, 14 de março de 2019.


GIOVANNY MEDEIROS VILLAR
Oficial de Justiça Avaliador
Mat. 470.252-2