



28/03/2019

Número: **0852442-97.2018.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **15ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **17/09/2018**

Valor da causa: **R\$ 13500.0**

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	GENIVAL BEZERRA DA SILVA
RÉU	MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
16623 742	17/09/2018 13:26	PROCURAÇÃO E DECLARAÇÃO DE POBREZA	Procuração
16623 747	17/09/2018 13:26	HABILITAÇÃO	Documento de Identificação
16623 751	17/09/2018 13:26	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA	Documento de Comprovação
16623 758	17/09/2018 13:26	BOLETIM DE OCORRÊNCIA	Documento de Comprovação
16623 762	17/09/2018 13:26	LAUDO MÉDICO ORTOTRAUMA	Documento de Comprovação
16623 778	17/09/2018 13:26	LAUDO MÉDICO HOSPITAL DE TRAUMA	Documento de Comprovação
16623 784	17/09/2018 13:26	PRONTUÁRIO MÉDICO ORTOTRAUMA	Documento de Comprovação
16623 794	17/09/2018 13:26	PRONTUÁRIO MÉDICO	Documento de Comprovação
16623 811	17/09/2018 13:26	NEGATIVA ADMINISTRATIVA	Documento de Comprovação
17031 082	05/10/2018 11:25	Despacho	Despacho
19502 745	27/02/2019 10:25	Certidão	Certidão

Cabral & Coutinho

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Geminol Bezerra da Silva, brasileiro (a); estado civil: casado; profissão: Agricultor; portador (a) do RG nº 998.960, inscrito (a) no CPF sob o nº 452.950.184-15, residente e domiciliado (a) à Srt. Lúcia de Góes, s/nº, Rua Rural Cidade Algodão, UF PB

OUTORGADO(S): OS ADVOGADOS IRINA NUNES CABRAL DE PAULO – OAB/PB 12.554; ROBERTO GERMANO BEZERRA CAVALCANTI JUNIOR - OAB/PB 10.217 e ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO – OAB-PB 22.742, com escritório 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 / Algodão.

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, 10, de novembro de 2017.

Geminol Bezerra da Silva
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:
Genival Bezerra da Silva, brasileiro (a); estado civil: casado; profissão: Agricultor; inscrito (a) no CPF nº. 452.950.184-15, portador (a) da cédula de identidade nº 998.960, residente e domiciliado (a) na Sit. Vista de Gramma, Pl. nº 1, Área Rural cidade de Algodora, 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, 10 de novembro de 2017.

Genival Bezerra da Silva
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

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

INTERPRINT LTDA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1095943292

NOME
GENIVAL BEZERRA DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
998960 SSP PB

CPF
452.950.184-15

DATA NASCIMENTO
17/05/1964

FILIAÇÃO
JOSE BEZERRA DA SILVA
TEREZA BEZERRA DA SILVA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB. C

Nº REGISTRO 01254905639

VALIDADE 14/05/2020

1ª HABILITAÇÃO 30/01/1990

OBSERVAÇÕES
A ;

Assinatura do Portador

LOCAL
JOAO PESSOA, PB

DATA EMISSÃO
14/05/2015

02357846444
PB030686415

DETRAN - PB (PARAIBA)

PROIBIDO PLASTIFICAR
1095943292

MARIA NADILZA BELARMINO DA SILVA
SIT MATA DO GARAPU, S/N - AREA RURAL
ALHANDRA / PB CEP: 58320000 (AG: 18)



Emissão: 31/10/2017 Referência: Out / 2017
Classe/Subcl: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFÁSICO Br290, Km25 - Creta Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
Roteiro: 18 - 20 - 382 - 4890 Nº medidor: 00000292095
ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A -
CNPJ 09.095.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº001.536.424
Cód. para Déb. Automático: 0900-268653

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF / CNPJ / RANII
Out / 2017	31/10/2017	30/11/2017	4618156481

UC (Unidade Consumidora): 5/425865-3

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.
- CONVOCAÇÃO DA JUSTIÇA ELEITORAL - CADASTRO BIOMÉTRICO: A IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA É OBRIGATORIA E GRATUITA. O TRIB. REGIONAL ELEITORAL DA PARAIBA ALERTA QUANTO AO CADASTRAMENTO. PROCURE UM CARTÓRIO ELEITORAL MAIS PRÓXIMO PARA EFETUAR O SEU CADASTRO.

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
29/09/17	36151	31/10/17	36305	1	154	32

Demonstrativo									
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa C/	Valor Base Calc.	Aliq.	ICMS(R\$)	Base Calc.	Pis(R\$)	Colins(R\$)
				Tributos Total(R\$)	ICMS(R\$)	ICMS	Pis/Colins(R\$)	(1,0388%)	(4,7850%)
0601	Consumo até 30kWh-BR	30,000	0,252330	7,57	7,57	27	2,04	7,57	0,08
0601	Consumo - 31 a 100kWh-BR	70,000	0,432560	30,27	30,27	27	8,17	30,27	0,31
0601	Consumo - 101 a 220kWh-BR	54,000	0,648820	35,03	35,03	27	9,46	35,03	0,36
0601	Adic. B. Amarela			0,04	0,04	27	0,01	0,04	0,00
0601	Adic. B. Vermelha			5,12	5,12	27	1,38	5,12	0,05
0610	Subsídio			43,25	43,25	27	11,68	43,25	0,45
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0804	JUROS DE MORA 08/2017			0,81	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 08/2017			1,74	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0801	DOAÇÃO-HOSPITAL NA POL. LAUREANO 10/2017			1,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0904	COMPENSAÇÃO POR INDICADOR-DIC 08/2017			-4,76	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 08/2017			0,32	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0802	BEM SEGURO FÁCIL - ACE 10/2017			5,26	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0908	Devolução Subsídio			-29,06	0,00	0	0,00	0,00	0,00
TOTAL				96,59	121,28		32,74	121,28	1,25

CCI: Código de Classificação do Item TOTAL 96,59 121,28 32,74 121,28 1,25 5,90

Média últimos meses (kWh) 156
VENCIMENTO 08/11/2017
TOTAL A PAGAR R\$ 96,59

Histórico de Consumo (kWh)

147 | 164 | 127 | 160 | 162 | 171 | 184 | 160 | 136 | 156 | 153 | 147
Set/17 Ago/17 Jul/17 Jun/17 Mai/17 Abr/17 Mar/17 Fev/17 Jan/17 Dez/16 Nov/16 Out/16

RESERVADO AO FISCO 5629.e473.ea82.e196.9175.febe.2035.315a.

Indicadores de Qualidade

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	11,84	21,57	NOMINAL 220
DIC TRIMESTRAL	23,99		
DIC ANUAL	47,79		
FIC MENSAL	8,04	4,00	CONTRATADA LIMITE INFERIOR 202
FIC TRIMESTRAL	16,08		LIMITE SUPERIOR 231
FIC ANUAL	32,16		
DMIC	6,59	13,45	
DICRI	16,61		

Composição do Consumo

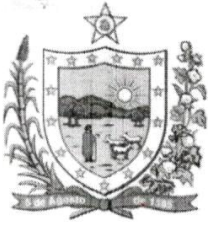
Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energisa/PB	18,74	18,49
Compra de Energia	25,62	25,28
Serviço de Transmissão	2,98	2,84
Encargos Setoriais	5,19	5,12
Impostos Diretos e Encargos	42,66	42,09
Outros Serviços	6,26	6,18
Total	101,35	100,00

Valor do EUSD (Ref. 8/2017): R\$ 24,07

ATENÇÃO

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$ 29,06.
Contato Serviço: BEM SEGURO FÁCIL - ACE: 0800 704 0044
Contato Serviço: HOSP. NAPOLEÃO LAUREANO - (83) 3506-8771
- O cancelamento da cobrança do convênio e a emissão da fatura sem estas cobranças podem ser solicitados a qualquer momento na distribuidora.

Faturas em atraso



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
Secretaria de Estado da Segurança e da Defesa Social
Delegacia Geral da Polícia Civil
7ª Delegacia Distrital De Cabedelo



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

N.º 20/2018

OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM LESÃO CORPORAL

CERTIFICO EM RAZÃO DE MEU OFÍCIO E A REQUERIMENTO VERBAL DE PESSOA INTERESSADA QUE REVENDO EM CARTÓRIO O REGISTRO DAS OCORRÊNCIAS POLICIAIS CUJO TEOR PASSO A TRANSCREVER NA ÍNTEGRA, SOB A RESPONSABILIDADE DA AUTORIDADE POLICIAL, O SEGUINTE RELATO;

COMUNICANTE: GENIVAL BEZERRA DA SILVA, **ESTADO CIVIL:** CASADO, **NATURALIDADE:** PASSIRA-PE **PROFISSÃO:** AGRICULTOR, **DATA DE NASCIMENTO:** 17/05/1964, **IDADE:** 53 ANOS **RG:** 998960 SSP/PB, **CPF:** 452.950.184-15, **FILIAÇÃO:** JOSÉ BEZERRA DA SILVA E TEREZA BEZERRA DA SILVA, **ENDEREÇO:** SÍTIO MATA DO GARAPU, S/Nº, ZONA RURAL, ALHANDRA-PB, **TELEFONE:** 83-99356-1234, **GRAU DE INSTRUÇÃO:** FUNDAMENTAL INCOMPLETO, **DIA DO OCORRIDO:** 08/09/2017, **LOCAL DO FATO:** ALHANDRA-PB

HISTÓRICO: GENIVAL BEZERRA DA SILVA DA SILVA AFIRMAQUE NO DIA 08/09/2017 QUANDO CONDUZIA A MOTOCICLETA HONDA/NXR 150 BROS ES DE PLACA MOE-9155/PB DE PROPRIEDADE DO SR JOSÉ MARCONE BELARMINO DO CARMO POR UMA ESTRADA DE BARRO NO MUNICIPIO DE ALHANDRA/PB, NAS PROXIMIDADES DO PSF DA CIDADE, AO EFETUAR UMA CURVA SE DEPAROU COM OUTRA MOTOCICLETA DE PLACA NÃO IDENTIFICADA QUE TRAFEGAVA NA CONTRAMÃO, VINDO A COLIDIR FRONTALMENTE COM A MESMA E, EM DECORRÊNCIA DE TAL FATO, CAIU SOBRE O SOLO, TENDO SIDO SOCORRIDO PARA O HOSPITAL ORTOTRAUMA DE MANGABEIRA NA CIDADE DE JOÃO PESSOA-PB E POSTERIORMENTE ENCAMINHADO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA, NA CIDADE DE JOÃO PESSOA-PB, ONDE TEVE O SEU ATENDIMENTO REALIZADO AS 22:43H E SIDO DIAGNOSTICADO COM FRATURA DO OSSO FRONTAL CID 10 S02.0, COFORME LAUDO MÉDICO EMITIDO PELO DR. JOSÉ DE ALMEIDA BRAGA, CRM: 2329/PB. POR ESTE MOTIVO NOTICIOU O FATO. O REFERIDO É VERDADE, DOU FÉ.

Vítima/Comunicante: Genival Bezerra da Silva

Vanildo

Elaborado por: **VANILDO WANDERLEY LINS FILHO**, Policial Civil.

Vanildo Wanderley Lins Filho
Agente de Investigação-Polícia Civil
Matrícula 156.268-1

Cabedelo-PB, 16 de março de 2018





CERTIDÃO

Nº. 0488/2018

Atendendo solicitação de ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO e de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação da Ficha de atendimento ambulatorial Nº59393, pertencentes a **GENIVAL BEZERRA DA SILVA** que foi atendido dia 08/09/2017 às 18H20min, vítima de colisão moto x moto, apresentando corte na região do supercílio esquerdo.

Submetido à avaliação médica e exame de imagem que não evidenciou fratura. Feito sutura e liberado.

E para constar eu, Rossana de Fátima de Araújo Barbosa, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 27 de março de 2018

Dr^a Rossana de F. A. Barbosa
Clínica Médica / Saúde da Família
Geriatria / Terapia Intensiva
CRM-PB 3533


Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 3533



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



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	GENIVAL BEZERRA DA SILVA
DATA DE NASCIMENTO	17/05/64
NOME DA MÃE	TEREZA BEZERRA DA SILVA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.026.244
DATA DO ATENDIMENTO	08/09/17
HORA DO ATENDIMENTO	22:43
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA DO OSSO FRONTAL
CID 10	S02.0

AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, referindo trauma na região frontal, com suspeita de fratura. Procedente do Hospital de Mangabeira. Nega perda da consciência. Glasgow 15. Pupilas fotorreagentes e isocóricas. Presença de fratura do osso frontal à direita, com pequeno afundamento ósseo.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio
TC de face

RESULTADOS DOS EXAMES:

Fratura de osso frontal

TRATAMENTO:

Atendimento inicial.

ALTA HOSPITALAR:	09/09/17
DATA DA EMISSÃO:	04/02/18

Dr. José de Almeida Braga
CRM: 2329/PB

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

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

Ficha Nr: 59393 Atd: Nao Regulad
Data: 08/09/2017
Hora: 18:20:17
Recepcionista: ADEILDO JUSTINO DA SII
Clinica: CIRURGICA

DADOS DO PACIENTE

Nome: GENIVAL BEZERRA DA SILVA

Num. de vezes atendido: 1

Num. Prontuario: 2017.09.001069

CNS: 702905514807072 Sexo: M SEM DOCUMENTO: SD Fone: 993561234

Natural: PASSIRA/PE Data Nasc.: 17/05/1964 Id: 53 ano(s)

End.: SITIO GARAPU, 00

Bairro: ZONA RURAL Cidade: ALHANDRA UF: PB

Mae: TEREZA MARIA DA CONCEICAO

Pai: JOSE BEZERRA DA SILVA

Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO

Estado Civil: CASADO(A)

Ocupação: AGRICULTOR

Escolaridade: NAO INFORMADO

INFORMACOES DE ENTRADA

Resp.: GENIVAL BEZERRA DA SILVA

Tel/Doc. Responsavel: 993561234 / SEM DOCUMENTO: SD

Procedencia: RESIDENCIA

FATURADO

Transporte utilizado: VEICULO PROPRIO

Vitima de acidente por: NAO

EM

Vitima de violência por: COLISAO MOTO C/MOTO PROX A SUA RESIDENCIA HOJE

[] Caso Policial

PRE-CONSULTA

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

Tipo de Classificação de Risco:

PA:

FR:

[] Aparentemente Bem [] Grave

FC:

TP:

[] Politraumatizado [] Convulsao

Peso:

Altura:

[] Hemorragia [] Dispneia

Glicemia:

IMC:

[] Diarreia [] Agitado

Circ. Abd:

O2%:

[] Regular [] Chocado

[] Vomito

Observacao

Queixa Principal

Vitima de colisao moto x moto, com corte na regiao do supercilio
E, negra de dor, tontura, náusea, cefaleia, mas relata que não
estava de comparecimento.

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Paciente com corte contuso em supercilio direito. Sem
signos de SDC, lacrimas ou hemorragia.

Diagnostico

Conduta

EF: Potapresenta SDC em
Supercilio D; Suspeito de

Sutura

Prescrição de fármacos

Horario da medicacao

ED. Sutura + Transfusão

W/ MEETSRL -

Dr. Alison Carlos Lima
Medico
CRM-PB 11542

Recebi do paciente
periférico.
Assine Borges de
Almeida - PB

Data e Hora | PRESCRICAO (assinatura e carimbo)

ANOTACOES DA ENFERMAGEM

Onde	Medicamentos	Dose	Horario	Evolucao

Assinatura da Enfermagem

Reservado p/ liberacao

PROCEDIMENTO REALIZADO

DESTINO DO PACIENTE

☐ Residencia ☐ Transferido ☐ Desistencia ☐ UTI
☐ Alta a pedido ☐ Enfermaria Obito: ☐ Atestado ☐ SVO ☐ IML

Assinatura do Paciente/Responsavel

Assinatura e Carimbo do Medico

030106061
040001058
030101047

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

Boletim de Atendimento: 1026244



Identificação do paciente				
ID 1208489	Nome GENIVAL BEZERRA DA SILVA	Estado civil	Religião	Sexo Masculino
Data de nascimento 17/05/1964	Idade 53 anos 3 meses 22 dias			Prontuário
Mãe TEREZA BEZERRA DA SILVA			Pai JOSE BEZERRA DA SILVA	
Escolaridade			Responsável (Parentesco) MARIA NADILZA - ESPOSO(A)	
DDD Móvel 83	Fone Móvel 993561234		DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo de documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 998960		Nº Cns 702905514807072	
Local de procedência ALHANDRA			Tipo MUNICIPIO	UF PB
Email	Naturalidade PASSIRA		CBO/R	
Endereço				
CEP 58320000	Município de residência ALHANDRA	UF PB	Logradouro CARABU	
Número SN	Complemento		Bairro ZONA RIURAL	
Admissão				
Data e Hora 08/09/2017 22:43:30	Número da pulseira 1000006056352		Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL		Clinica		
Classificação de risco			Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA		Detalhe do acidente MOTO X MOTO	
Indicadores e Transporte				
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não	
Meio de transporte AMBULANCIA		Quem transportou		
Sinais Vitais				
PA _____ X _____ mmHg		Pulso	Temperatura	
Exames complementares				
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor [] ECG [] Ultrasonografia []
Dados clínicos				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p style="text-align: center;">TOMOGRAFIA</p> <p>TIPO ... <u>Cranio</u></p> <p>DATA ... <u>09/09/17</u></p> <p>HORA ... <u>11:13</u></p> </div>				
Diagnóstico				CID
Atendido por ANIELLY ARAUJO DOS SANTOS		Nome Téc. Rad. SS: <u>Marcelo</u>		Tempo 51seg

08/09/2017 22:41

Conselho Brasileiro

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

SALA DE OBSERVAÇÃO ÁREA VERDE

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

Tel: 32165700
CNES: 2778696

Paciente	BAE	Data/Hora Entrada	Data Baixa
GENIVAL BEZERRA DA SILVA	1026244	08/09/2017 22:43:30	2017-09-09 14:08:15.0
Data de Nascimento	Idade	Sexo	CNS
17/05/1964	53	Masculino	702905514807072
Nome			Telefone de Contato
TEREZA BEZERRA DA SILVA			(83) 993561234
			Prontuário
Endereço	Bairro	Município	UF
CARABU, SN	ZONA RIURAL	ALHANDRA	PB
Acidente	Motivo	Profissional	Nº Cons. Regional
MOTO X MOTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	GEORGE DE ALBUQUERQUE C MENDES	8346/PB
Data/Hora Classificação		Data/Hora Prescrição	
09/09/2017 14:08:18		09/09/2017 14:08:18	


Anamnese

SEM INTERCORRÊNCIAS GLASGOW 15 SEM DÉFICIT MOTOR CONTROLE TOMOGRAFICO NÃO REVELOU ANORMALIDADES NO COMPARTIMENTO INTRACRANIANO QUE POSSAM SER ASSOCIADAS AO TCE. MANTÉM FRATURA DA LÂMINA FRONTAL EXTERNA DEVIDAMENTE AVALIADA PELA BME. NÃO HÁ SINAL DE VIOLAÇÃO DA LÂMINA FRONTAL INTERNA. CD: ALTA DA NCR; SEGUIR RECOMENDAÇÕES DA BME SOBRE ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL E ANALGESIA

Conduta

Ata médica

Ata Hospitalar

Assinado
GEORGE DE ALBUQUERQUE C MENDES
Motivo da Alta
ALTA HOSPITALARData e Hora
09/09/2017 14:08:15
Observações
GEORGE DE ALBUQUERQUE C MENDES
(8346/PB)

GENIVAL BEZERRA DA SILVA



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

SALA DE OBSERVAÇÃO ÁREA VERDE

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES: 2778696

Paciente GENIVAL BEZERRA DA SILVA	BAE 1026244	Data/Hora Entrada 08/09/2017 22:43:30	Data Baixa
Data de nascimento 17/05/1964	Idade 53	Sexo Masculino	Telefone de Contato (83) 993561234
Mãe TEREZA BEZERRA DA SILVA	CNS 702905514807072	Prontuário	
Endereço CARABU, SN	Bairro ZONA RIURAL	Município ALHANDRA	UF PB
Acidente MOTO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional GEORGE DE ALBUQUERQUE C MENDES	Nº Cons. Regional 8346/PB
Data/Hora Classificação 09/09/2017 23:22:14	Data/Hora Prescrição 09/09/2017 10:03:30		

Anamnese

EXAMINE SEM INTERCORRÊNCIAS NEUROLÓGICAS GLASGOW 15 SEM DÉFICIT MOTOR CD: CONTROLE TOMOGRÁFICO

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

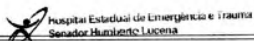
Conduta

Em observação

George Mendes
Neurocirurgia / Neurologia
CRM PB 8346

GEORGE DE ALBUQUERQUE C MENDES
(8346/PB)

GENIVAL BEZERRA DA SILVA



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	GENIVAL BFZERRA DA SILVA	Data de	17/05/1964	Idade	53	Sexo	MASCULINO	Nº	1026244	Nº		Data Prescrição	09/09/2017 01:30:51
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLISTA	Setor		Posto de Trabalho		Leito		Prescrição válida a	09/09/2017 01:30:51				

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aprazamento
1 DIETA	0.0			ORAL				
2 Solução Ringer Lactato 500ml	1500.0	ML		E.V.		24H		
3 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H		OR
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML						F
4 ONDANSETRONA 4MG/2ML	2.0	ML		E.V.		8/8H		
Diluir em Solução Fisiológica 0,9%	100.0	ML						OR
5 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	100.0	MG		E.V.		12/12H		
Diluir em Solução Fisiológica 0,9%	100.0	ML						
6 OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA	0.0							
7 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0.0							
8 AFERRIR PA E FC	0.0							

09 de Setembro de 2017

EMERSON MAGNO FERNANDES DE
CRM: 6215

DR. EMERSON MAGNO DE ANDRADE
NEURO-CIRURGIÃO
CRM-PB 6215

Assinatura e Carimbo do Profissional

AREA AMARELA
Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, , JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES: 454554

Paciente GENIVAL BEZERRA DA SILVA	BAE 1026244	Data/Hora Entrada 08/09/2017 22:43:30	Data Baixa
Data de nascimento 17/05/1964	Idade 53	Sexo Masculino	Telefone de Contato (83) 993561234
Mãe TEREZA BEZERRA DA SILVA		CNS 702905514807072	Prontuário
Endereço CARABU, SN	Bairro ZONA RIURAL	Município ALHANDRA	UF PB
Acidente MOTO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional EMERSON MAGNO FERNANDES DE ANDRADE	Nº Cons. Regional 6215/PB
Data/Hora Classificação 08/09/2017 23:22:14		Data/Hora Prescrição 09/09/2017 01:30:51	

Anamnese

PACIENTE VÍTIMA DE COLISÃO MOTO X MOTO EM VIA PÚBLICA ÀS 17 HORAS, NÃO RECEBEU PRIMEIRO ATENDIMENTO NESTE HOSPITAL SENDO LEVADO POR FAMILIARES PARA O HOSPITAL DE MANGABEIRA, ONDE O CORPO CLÍNICO SUSPEITOU DE FRATURA DE FRONTAL, ENCAMINHANDO PARA AVALIAÇÃO DA NEUROCIRURGIA E BMF. SEM RELATO DE PERDA DA CONSCIÊNCIA OU VÔMITOS. NEGA INGESTÃO DE BEBIDA ALCOÓLICA. -AO EXAME: GLASGOW 15 MOVIMENTAÇÃO ATIVA DE MEMBROS PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES FCC FRONTAL EQUIMOSE PERIORBITAL A DIREITA -TC DE CRÂNIO: PARÊNQUIMA CEREBRAL COM MORFOLOGIA E COEFICIENTES DE ATENUAÇÃO NORMAIS, TRONCO CEREBRAL E CEREBELO DE ASPECTO CONSERVADO. NÃO HÁ CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS. SISTEMA VENTRICULAR COM MORFOLOGIA E DIMENSÕES NORMAIS. AUSÊNCIA DE SINAIS DE COLEÇÕES OU PROCESSOS EXPANSIVOS INTRA OU EXTRA-AXIAIS. ESTRUTURAS DA LINHA MEDIANA SEM DESVIOS SIGNIFICATIVOS. FRATURA DO OSSO FRONTAL À DIREITA COM PEQUENO AFUNDAMENTO ÓSSEO MEDINDO CERCA DE 0,4 CM. HEMATOMA PERIORBITÁRIO À DIREITA. HEMATOMA SUBGALEAL FRONTAL À DIREITA. HEMOSSINUS. -HD. TCE / FRATURA DE CRÂNIO -CD. OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA + _ ANALGESIA

DIETA

DIETA, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO, ADMINISTRAR 1500,0 ML VIA E.V., 24H, DURANTE 24 HORA(S)

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

Diluir

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% DE 100 ML, ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 8/8H, DURANTE 8 HORA(S)

Diluir

ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA), DILUIR 2,0 ML

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% DE 100 ML, ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 12/12H, DURANTE 12 HORA(S)

Diluir

TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA), DILUIR 100,0 MG

CUIDADOS

OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA

CABEÇEIRA ELEVADA A 30°

AFERIR PA E FC

CID10

Código	Descrição
S06.9	Traumatismo intracraniano, não especificado

Conduta

Em observação

EMERSON MAGNO FERNANDES DE ANDRADE
(6215/PB)

GENIVAL BEZERRA DA SILVA

DR. EMERSON MAGNO DE ANDRADE
NEUROCIRURGIÃO
CRM-PB 6215



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

Atendimento: 000000767335

Idade: 53 anos

Paciente: GENIVAL BEZERRA DA SILVA

Data: 08/09/2017

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Técnica:

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

Análise:

Parênquima cerebral com morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Tronco cerebral e cerebelo de aspecto conservado.

Não há calcificações patológicas.

Sistema ventricular com morfologia e dimensões normais.

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

Estruturas da linha mediana sem desvios significativos.

Fratura do osso frontal à direita com pequeno afundamento ósseo medindo cerca de 0,4 cm.

Hematoma periorbitário à direita.

Hematoma subgaleal frontal a direita.

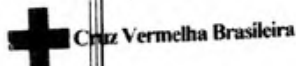
Hemossinus.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.

Este laudo foi liberado em 09/09/2017 00:21 .



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



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 GENIVAL BEZERRA DA SILVA	BAE 1026244	Data/Hora Entrada 08/09/2017 22:43:30	Data Baixa
Data de nascimento 17/05/1964	Idade 53	Sexo Masculino	CNS 702905514807072
Mãe TEREZA BEZERRA DA SILVA			Telefone de Contato (83) 993561234
Endereço CARABU, SN	Bairro ZONA RIURAL	Município ALHANDRA	Prontuário
Acidente MOTO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ADRIANO DUARTE QUINTANS	UF PB
Data/Hora Classificação 08/09/2017 23:22:14		Data/Hora Prescrição 09/09/2017 00:34:09	Nº Cons. Regional 2442/PB

Anamnese

PACIENTE VÍTIMA DE COLISÃO MOTO X MOTO EM VIA PÚBLICA ÀS 17 HORAS. NÃO RECEBEU PRIMEIRO ATENDIMENTO NESTE HOSPITAL SENDO LEVADO POR FAMILIARES PARA O HOSPITAL DE MANGABEIRA, ONDE O CORPO CLÍNICO SUSPEITOU DE FRATURA DE FRONTAL. ENCAMINHANDO PARA AVALIAÇÃO DA NEUROCIRURGIA E BMF. AO EXAME DE IMAGEM FOI OBSERVADO FRATURA DE PAREDE EXTERNA DE SEIO MAXILAR, SEM INDICAÇÃO DE TRATAMENTO CIRÚRGICO NO MOMENTO. CD: 1-ALTA DA BMF. 2- AGUARDA AVALIAÇÃO DA NEURO

Conduta

Em observação

ADRIANO DUARTE QUINTANS
(2442/PB)

GENIVAL BEZERRA DA SILVA

SALA DE OBSERVAÇÃO ÁREA VERDE
Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES: 2778696

Paciente GENIVAL BEZERRA DA SILVA	BAE 1026244	Data/Hora Entrada 08/09/2017 22:43:30	Data Baixa
Data de nascimento 17/05/1964	Idade 53	Sexo Masculino	CNS 702905514807072
Mãe TEREZA BEZERRA DA SILVA			Telefone de Contato (83) 993561234
Endereço CARABU, SN	Bairro ZONA RIURAL	Município ALHANDRA	Prontuário
Acidente MOTO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional RAFAEL MOURATO INACIO DA SILVA	UF PB
Data/Hora Classificação 08/09/2017 23:22:14		Data/Hora Prescrição 08/09/2017 23:44:03	Nº Cons. Regional 8795/PB

Anamnese

PACIENTE VÍTIMA DE COLISÃO MOTO X MOTO EM VIA PÚBLICA ÀS 17 HORAS, NÃO RECEBEU PRIMEIRO ATENDIMENTO, E FOI LEVADO POR FAMILIARES PARA O HOSPITAL DE MANGABEIRA, ONDE O CORPO CLÍNICO SUSPEITOU DE FRATURA DE FRONTAL. ENCAMINHANDO PARA AVALIAÇÃO DA NEUROCIRURGIA E BMF. CD: SOLICITO TOMOGRAFIA DE CRÂNIO E FACE. ENCAMINHO AOS CUIDADOS DA BMF E NCR. LIBERADO DA CIRURGIA GERAL.

CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA

SOLICITAÇÃO DE PARECER BUCOMAXILO

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

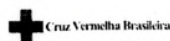
Conduta

Em observação

RAFAEL MOURATO INACIO DA SILVA

Dr. Rafael Mourato
Cirurgião de Trauma e Ortopedia
CRM-PB 67921

GENIVAL BEZERRA DA SILVA



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº	Data Prescrição
GENIVAL BEZERRA DA SILVA	17/05/1964	53	MASCULINO	1026244		08/09/2017 23:44:03
Motivo do Atendimento	Setor	Posto de Trabalho	Leito	Prescrição válida a		
ACIDENTE DE MOTOCICLETA				08/09/2017 23:44:03		

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Apazamento
1 SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA	0.0							
2 SOLICITAÇÃO DE PARECER	0.0							

08 de Setembro de 2017

RAFAEL MOURA RIBEIRO
CRM-PB - 8795

Assinatura e Carimbo do Profissional



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

Atendimento: 000000767335

Idade: 53 anos

Paciente: GENIVAL BEZERRA DA SILVA

Data: 08/09/2017

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Técnica:

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

Análise:

Parênquima cerebral com morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Tronco cerebral e cerebelo de aspecto conservado.

Não há calcificações patológicas.

Sistema ventricular com morfologia e dimensões normais.

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

Estruturas da linha mediana sem desvios significativos.

Fratura do osso frontal à direita com pequeno afundamento ósseo medindo cerca de 0,4 cm.

Hematoma periorbitário à direita.

Hematoma subgaleal frontal a direita.

Hemossinus.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.

Este laudo foi liberado em 09/09/2017 00:21 .



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



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

Atendimento: 000000767335

Idade: 53 anos

Paciente: GENIVAL BEZERRA DA SILVA

Data: 08/09/2017

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEIOS DA FACE

Técnica

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

Análise

Fratura do osso frontal à direita com pequeno afundamento ósseo medindo cerca de 0,4 cm.
Hematoma periorbitário à direita.
Hematoma subgaleal frontal a direita.
Hemossinus.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.

Este laudo foi liberado em 09/09/2017 00:21 .



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



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

Atendimento: 000000767861

Idade: 53 anos

Paciente: GENIVAL BEZERRA DA SILVA

Data: 09/09/2017

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Técnica:

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

Análise:

Parênquima cerebral com morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Tronco cerebral e cerebelo de aspecto conservado.

Não há calcificações patológicas.

Sistema ventricular com morfologia e dimensões normais.

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

Estruturas da linha mediana sem desvios significativos.

Fratura do osso frontal à direita, na topografia do seio paranasal deste lado, com pequeno afundamento ósseo de cerca de 0,2 cm.

Hematoma subgaleal fronto-orbitário à direita.

Hemossinus frontoetmoidal.

Espessamento do revestimento mucoso dos seios da face.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.

Este laudo foi liberado em 09/09/2017 11:30 .

Dra. Catarina A.R do Nascimento
CRM: 6278 - PB

Rio de Janeiro, 10 de Maio de 2018

Aos Cuidados de: **GENIVAL BEZERRA DA SILVA**

Nº Sinistro: **3180167733**

Vítima: **GENIVAL BEZERRA DA SILVA**

Data do Acidente: **08/09/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Procurador **ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO**

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

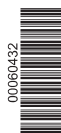
Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180167733**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **08/09/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site **www.seguradoralider.com.br**, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00863/00864 - carta_04 - INVALIDEZ



Carta nº 12785446

Vistos, etc...

Trata-se de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, onde a parte autora pleiteia o pagamento da complementação atinente a dito seguro.

Na conformidade da nova sistemática do CPC, sabe-se que, em seu art. 334, há determinação expressa para designação de audiência prévia de conciliação/mediação antes da apresentação de defesa do réu, no intuito de tentar promover a composição amigável entre as partes. Tal norma admite apenas duas hipóteses de exceção, a saber: havendo manifestação de vontade de ambas as partes pela não realização da audiência e quando o feito não admitir composição.

Em demandas desta natureza, apesar deste Juízo já ter determinado a designação de diversas audiências, as seguradoras, de forma reiterada, afirmam acerca da inviabilidade de qualquer acordo antes da realização da prova técnica.

Desta feita, diante da necessidade de prévia perícia médica, infrutífera será qualquer tentativa de acordo antes da prova técnica.

Assim, pelas razões expostas, deixo de aprazar audiência de conciliação prévia.

Cite-se a parte ré, para, no prazo de 15 dias, querendo, apresentar contestação, sob pena de revelia.

Defiro a gratuidade judiciária requerida.

Certifique-se a Escrivania se existe ação semelhante ajuizada pela parte autora, em tramitação ou já arquivada.

P.I.

João Pessoa, data eletrônica.

DANIELA FALCÃO AZEVEDO

Juíza de Direito



Poder Judiciário da Paraíba
15ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

Número do Processo: 0852442-97.2018.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)
Assunto: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]
Polo ativo: AUTOR: GENIVAL BEZERRA DA SILVA
Polo passivo: RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A, SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que em pesquisa realizada no sistema PJe e também no STI (Sistema Integrado de Comarcas), não consta nenhuma outra ação de DPVAT, em nome do autor.

JOÃO PESSOA, 27 de fevereiro de 2019
VILMA VALENTE ACIOLI