



Número: **0802500-63.2018.8.15.0751**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **2ª Vara Mista de Bayeux**

Última distribuição : **17/08/2018**

Valor da causa: **R\$ 11137.5**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	GABRIELE MOREIRA LIMA OLIVEIRA
AUTOR	GABRIEL PEREIRA DA SILVA
ADVOGADO	CAIRO DAVYDSON DA FONSECA SOARES
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
16007 142	17/08/2018 10:38	B.O	Documento de Comprovação
16007 156	17/08/2018 10:38	COMPROVANTE DE RESIDENCIA	Documento de Comprovação
16007 173	17/08/2018 10:38	LAUDO MEDICO PARTE 1	Documento de Comprovação
16007 180	17/08/2018 10:38	LAUDO MEDICO PARTE 2	Documento de Comprovação
16007 189	17/08/2018 10:38	PROCURAÇÃO	Procuração
16007 197	17/08/2018 10:38	PROTOCOLO	Documento de Comprovação
16007 203	17/08/2018 10:38	RG	Documento de Identificação
19672 394	12/03/2019 14:34	Despacho	Despacho



17/08/2018

Número: **0801291-59.2018.8.15.0751**

Classe: **PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL**

Órgão julgador: **Juizado Especial Misto de Bayeux**

Última distribuição : **02/05/2018**

Valor da causa: **R\$ 11137.5**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	LEONARDO DANTAS VIEIRA DOS SANTOS
AUTOR	GABRIEL PEREIRA DA SILVA
ADVOGADO	GABRIELE MOREIRA LIMA OLIVEIRA
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A
ADVOGADO	ROSTAND INÁCIO DOS SANTOS

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
13995 230	02/05/2018 13:58	B.O	Outros Documentos

SECRETARIA DE ESTADO DA
Segurança e da Defesa Social

1^a Superintendência Regional de Polícia Civil
Delegacia Especializada de Acidentes de
Veículos da Capital



POLÍCIA
CIVIL
PARAÍBA

GOVERNO
DA PARAÍBA
Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social

CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 01663.01.2017.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 01663.01.2017.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 14:50 horas do dia 13 de setembro de 2017, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por Fabiana de Lima Bezerra, Agente de Investigacao, matrícula 1819003, ao final assinado, compareceu **Gabriel Pereira da Silva**, CPF nº 425.684.554-20, CNH nº 06280248690, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Vigilante, filho(a) de Maria Madalena Pereira da Silva e Eduardo José Pereira, natural de Bayeux/PB, nascido (a) em 04/11/1960 (56 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Pinheiro Machado, Nº 21, bairro Sesi, tendo como ponto de referência Padaria Pandel, na cidade de Bayeux/PB, telefone(s) para contato (83) 98694-7987.

Dados do(s) Fatos:

Local: Rua Embaixador Milton Cabral, Perto do Posto de Gasolina, Santa Rita/PB, bairro Tibiri I; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 21/05/17 16:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO**.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

Que conduzia a MOTOCICLETA DE MARCA HONDA/NXR150 BROS MIX ES, COR PRETA, ANO 2010/2010, PLACA NQG3488/PB, CHASSI 9C2KD0520AR089697, DE PROPRIEDADE DO NOTICIANTE, quando foi atingido na lateral direita por um CICLOMOTOR PHOENIX, BRANCO, placa não identificada, conduzida por dois menores de idade; Que os menores ocupantes do CICLOMOTOR tiveram apenas escoriação, se levantaram e foram embora; Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. JUAN JAIME ALCoba ARCE, CRM 3323/PB, DATADO DE 14.08.2017, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, para onde foi socorrido pelo SAMU; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar.

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

João Pessoa/PB, 13 de setembro de 2017.

FABIANA DE LIMA BEZERRA

Agente de Investigacao

GABRIEL PEREIRA DA SILVA

Noticiante

Procedimento Policial: 01663.01.2017.1.00.420

1/1

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: LEONARDO DANTAS VIEIRA DOS SANTOS
<http://pje.tjpj.pj.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18050213561004700000013664586>
Número do documento: 18050213561004700000013664586

Num. 13995230 - Pág. 1

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: GABRIELE MOREIRA LIMA OLIVEIRA
<http://pje.tjpj.pj.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18081709444998700000015604383>
Número do documento: 18081709444998700000015604383

Num. 16007142 - Pág. 2



17/08/2018

Número: **0801291-59.2018.8.15.0751**

Classe: **PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL**

Órgão julgador: **Juizado Especial Misto de Bayeux**

Última distribuição : **02/05/2018**

Valor da causa: **R\$ 11137.5**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	LEONARDO DANTAS VIEIRA DOS SANTOS
AUTOR	GABRIEL PEREIRA DA SILVA
ADVOGADO	GABRIELE MOREIRA LIMA OLIVEIRA
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A
ADVOGADO	ROSTAND INÁCIO DOS SANTOS

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
13995 219	02/05/2018 13:58	Comprovante de residência	Outros Documentos

**CAGEPA**COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA
Rua Feliciano Cirino, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87PARA CONTATO COM A CAGEPA,
INFORME ESTE NÚMERO

▲ MATRÍCULA

6086551

REFERENCI/

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA / ESGOTO E SERVIÇOS		AUG/2017		
GABRIEL PEREIRA DA SILVA RUA PINHEIRO MACHADO 21 SESI BAYEUX				
Inscrição 002.02.135.0057	SMI 0	Quantidade de Economias Residencial 1 Comercial 0 Industrial 0 Público 0	Responsável 6086551	
Hidrômetro AU1A014737	Data de Instalação 11/05/2009	Localização 4	Situação Água LIGADO	Situação Esgoto LIGADO
ANTERIOR ATUAL CONSUMO (m³) NUM. DE DIAS PRÓXIMA LEITURA 33 33 0 31 25/09/2017 HIST. DE CONS./ANOR. LEIT. QUALID. DA ÁGUA-DECRETO 2.914/2011-MS.				
FEV/2017	5	4	PARAMETROS EXIG.	ANALIS. CONFORMES
MAR/2017	0	0	COL.TOTAIS	70 72 72
ABR/2017	5	42	CLORO	70 72 72
MAI/2017	5	42	COL.TERNOT	0 0 0
JUN/2017	5	42	COR	16 40 40
JUL/2017	5	42	TURBIDEZ	70 72 72
MÉDIA(m)	5		DADOS REFERENTES A:JUL/2017	
DATA DA LEITURA: 28/08/2017		HORA DA LEITURA: 12:39:28		
DESCRICAÇÃO	CONSUMO	VL AGUA	VL ESGOTO	TOTAL(R\$)
RESIDENCIAL CONSUMO ATÉ 10m	10	36,84	29,47	R\$66,31
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS. R\$6,13 PIS E COFINS. LEI 12.741/12				
VENCIMENTO: 08/09/2017	Total a Pagar: R\$66,31			

v.16.12 R. 1.0
CAGEPA INDICAÇÃO DE LEITURA: REALIZADA CAGEPA INDICAÇÃO DO FATURAMENTO: MÉDIA TIPO DE TARIFA: NORMAL POSICAO DE DEB. ANTERIOR(ES) NAO EXISTE(M) CONTA(S) ANTER. EM DEBITO. INFORMACOES GERAIS: ACOMPANHE COMO ESTA SENDO APLICADO SEU DINHEIRO WWW.TRANSPARENCIA.PB.GOV.BR



17/08/2018

Número: **0801291-59.2018.8.15.0751**

Classe: **PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL**

Órgão julgador: **Juizado Especial Misto de Bayeux**

Última distribuição : **02/05/2018**

Valor da causa: **R\$ 11137.5**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	LEONARDO DANTAS VIEIRA DOS SANTOS
AUTOR	GABRIEL PEREIRA DA SILVA
ADVOGADO	GABRIELE MOREIRA LIMA OLIVEIRA
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A
ADVOGADO	ROSTAND INÁCIO DOS SANTOS

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
13995 244	02/05/2018 13:58	Laudo médico parte I	Outros Documentos

	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	Gabriel Pereira da Silva	
DATA DE NASCIMENTO	04/11/60	
NOME DA MÃE	Maria Madalena Pereira da Silva	
DADOS EXTRAÍDOS		
PRONTUÁRIO N.º	102145	
BOLETIM DE ENTRADA N.º	1002006	
DATA DO ATENDIMENTO	21/05/17	
HORA DO ATENDIMENTO	17:37	
MOTIVO DO ATENDIMENTO	Acidente de moto	
DIAGNÓSTICO (S)	Fratura de olécrano D e rádio distal D.	
CID 10	S52.0	S52.5
AVALIAÇÃO INICIAL:		
<p>Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de queda de moto, apresentando dor, edema em cotovelo e punho direito. Avaliado pela Traumatologia e internado para tratamento cirúrgico.</p>		
EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:		
RX cotovelo e punho direitos.		
RESULTADOS DOS EXAMES:		
RX: fratura de olécrano D, fratura de rádio distal D.		
TRATAMENTO:		
Tratamento cirúrgico de fratura de olécrano e rádio distal direitos.		
ALTA HOSPITALAR:	01/06/17	
DATA DA EMISSÃO:	14/08/17	
 Dr. Juan Jaime Aleoba Arce CRM: 3323/PB		

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

		Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena																																															
ACOLHIMENTO, sn -- CNES: 123312 - Tel.:																																																	
Boletim de Atendimento: 1002006																																																	
Identificação do paciente <table border="1"> <tr> <td>ID 1172980</td> <td colspan="3">Nome GABRIEL PEREIRA DA SILVA</td> <td>Sexo Masculino</td> </tr> <tr> <td>Data de nascimento 04/11/1980</td> <td>Idade 56 anos 6 meses 17 dias</td> <td>Estado civil</td> <td>Religião</td> <td>Prontuário</td> </tr> <tr> <td>Mãe MARIA MADALENA PEREIRA DA SILVA</td> <td colspan="3"></td> <td>Pai EDUARDO JOSE PEREIRA</td> </tr> <tr> <td>Escolaridade</td> <td colspan="3"></td> <td>Responsável (Parentesco) O MESMO - O MESMO(A)</td> </tr> <tr> <td>DDD Móvel 83</td> <td>Fone Móvel 900000000</td> <td>DDD Fixo</td> <td>Fone Fixo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tipo documento</td> <td>Número documento</td> <td colspan="3">Nº Crns</td> </tr> <tr> <td>Local de procedência SANTA RITA</td> <td colspan="3"></td> <td>Tipo MUNICÍPIO</td> </tr> <tr> <td>Email</td> <td>Naturalidade JOAO PESSOA</td> <td colspan="3">UF PB</td> </tr> <tr> <td colspan="5">CBO/R</td> </tr> </table>					ID 1172980	Nome GABRIEL PEREIRA DA SILVA			Sexo Masculino	Data de nascimento 04/11/1980	Idade 56 anos 6 meses 17 dias	Estado civil	Religião	Prontuário	Mãe MARIA MADALENA PEREIRA DA SILVA				Pai EDUARDO JOSE PEREIRA	Escolaridade				Responsável (Parentesco) O MESMO - O MESMO(A)	DDD Móvel 83	Fone Móvel 900000000	DDD Fixo	Fone Fixo		Tipo documento	Número documento	Nº Crns			Local de procedência SANTA RITA				Tipo MUNICÍPIO	Email	Naturalidade JOAO PESSOA	UF PB			CBO/R				
ID 1172980	Nome GABRIEL PEREIRA DA SILVA			Sexo Masculino																																													
Data de nascimento 04/11/1980	Idade 56 anos 6 meses 17 dias	Estado civil	Religião	Prontuário																																													
Mãe MARIA MADALENA PEREIRA DA SILVA				Pai EDUARDO JOSE PEREIRA																																													
Escolaridade				Responsável (Parentesco) O MESMO - O MESMO(A)																																													
DDD Móvel 83	Fone Móvel 900000000	DDD Fixo	Fone Fixo																																														
Tipo documento	Número documento	Nº Crns																																															
Local de procedência SANTA RITA				Tipo MUNICÍPIO																																													
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	UF PB																																															
CBO/R																																																	
Endereço <table border="1"> <tr> <td>CEP 58305220</td> <td>Município de residência BAYEUX</td> <td>UF PB</td> <td>Logradouro PINHEIRO MACHADO</td> </tr> <tr> <td>Número 21</td> <td>Complemento</td> <td colspan="2">Bairro SESI</td> </tr> </table>					CEP 58305220	Município de residência BAYEUX	UF PB	Logradouro PINHEIRO MACHADO	Número 21	Complemento	Bairro SESI																																						
CEP 58305220	Município de residência BAYEUX	UF PB	Logradouro PINHEIRO MACHADO																																														
Número 21	Complemento	Bairro SESI																																															
Admissão <table border="1"> <tr> <td>Data e Hora 21/05/2017 17:37:43</td> <td>Número da pulseira 1000006197772</td> <td colspan="3">Convênio SUS</td> </tr> <tr> <td>Especialidade CIRURGIA GERAL</td> <td colspan="3">Clinica</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Classificação de risco</td> <td colspan="3"></td> <td>Origem do paciente RUA</td> </tr> <tr> <td>Caráter de atendimento</td> <td>Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA</td> <td colspan="3">Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS</td> </tr> </table>					Data e Hora 21/05/2017 17:37:43	Número da pulseira 1000006197772	Convênio SUS			Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica				Classificação de risco				Origem do paciente RUA	Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS																											
Data e Hora 21/05/2017 17:37:43	Número da pulseira 1000006197772	Convênio SUS																																															
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica																																																
Classificação de risco				Origem do paciente RUA																																													
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS																																															
Indicadores e Transporte <table border="1"> <tr> <td>Caso policial Não</td> <td>Piano de saúde Não</td> <td>Veio de ambulância Não</td> <td>Trauma Não</td> </tr> <tr> <td>Meio de transporte SAMU</td> <td colspan="3">Quem transportou</td> </tr> </table>					Caso policial Não	Piano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não	Meio de transporte SAMU	Quem transportou																																							
Caso policial Não	Piano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não																																														
Meio de transporte SAMU	Quem transportou																																																
Sinais Vitais <table border="1"> <tr> <td>PA X mmHg</td> <td>P脉</td> <td>Temperatura</td> </tr> </table>					PA X mmHg	P脉	Temperatura																																										
PA X mmHg	P脉	Temperatura																																															
Exames complementares <table border="1"> <tr> <td>Raio X []</td> <td>Sangue []</td> <td>Urina []</td> <td>TC []</td> <td>Liquor []</td> <td>ECG []</td> <td>Ultrasonografia []</td> </tr> </table>					Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []																																						
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []																																											
Dados clínicos																																																	
Diagnóstico																																																	
Atendido por ANA CARLA FELICIANO DA SILVA																																																	
Imprimir																																																	

de 1

21/05/2017 17:36

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: LEONARDO DANTAS VIEIRA DOS SANTOS
<http://pje.tpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18050213563336300000013664600>
Número do documento: 18050213563336300000013664600

Num. 13995244 - Pág. 2

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: GABRIELE MOREIRA LIMA OLIVEIRA
<http://pje.tpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18081709451943200000015604412>
Número do documento: 18081709451943200000015604412

Num. 16007173 - Pág. 3



AVALIAÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME DO PACIENTE:

B.E./PRON'

100000619772 BE.: 1002006
GABRIEL PEREIRA DA SILVA
DT. NASC.: 04/11/1980
MRE: MARIA MADALENA PEREIRA DA SILVA



PROCEDÊNCIA:	<input type="checkbox"/> Domicílio	<input type="checkbox"/> Ambulância de resgate	<input type="checkbox"/> Ambulância SAMU			
TIPO DE ACIDENTE:	<input type="checkbox"/> Moto	<input type="checkbox"/> Automóvel	<input type="checkbox"/> Ônibus	<input type="checkbox"/> Bicicleta	<input type="checkbox"/> Atropelamento	
	<input type="checkbox"/> Envenenamento	<input type="checkbox"/> Incêndio	<input type="checkbox"/> Explosão	<input type="checkbox"/> Arma de Fogo	<input type="checkbox"/> Arma branca	<input type="checkbox"/> Outros:
TIPO DE LESÃO:	<input type="checkbox"/> Fratura fechada	<input type="checkbox"/> Ferimento aberto	<input type="checkbox"/> Esmagamento	<input type="checkbox"/> Lacerção	<input type="checkbox"/> Queimadura	
	<input type="checkbox"/> Mordedura	<input type="checkbox"/> Objeto encravado	<input type="checkbox"/> Ferimento contínuo	<input type="checkbox"/> Amputação membro	<input type="checkbox"/> Outros:	
LOCAL DA LESÃO:	<input type="checkbox"/> Membros sup.			<input type="checkbox"/> Tronco	<input type="checkbox"/> Cabeça e pescoço	<input type="checkbox"/> Outros:
DADOS CLÍNICOS (sintomas)						

DATA DE INÍCIO DOS SINTOMAS: / /

EXAME FÍSICO	PA: _____ / _____ mmhg	P: _____ bpm	SpO ₂ : _____	Tax: _____	
Sistema Neurológico:	<input type="checkbox"/> Consciente <input type="checkbox"/> Inconsciente <input type="checkbox"/> Orientado <input type="checkbox"/> Desorientado <input type="checkbox"/> Isocôricas <input type="checkbox"/> Anisocôricas <input type="checkbox"/> Midriase <input type="checkbox"/> Miase				
Nível de Consciência:					
Avaliação das pupilas:					
Sistema Respiratório:	<input type="checkbox"/> Ventilação invasiva	<input type="checkbox"/> Ventilação espontânea	<input type="checkbox"/> Vias aéreas pélvias		
	<input type="checkbox"/> Traqueostomia	<input type="checkbox"/> Respiração rápida	<input type="checkbox"/> Obstrução parcial das vias aéreas		
	<input type="checkbox"/> Respiração ruidosa	<input type="checkbox"/> Suporte ventilatório não invasivo	<input type="checkbox"/> Obstrução total das vias aéreas		
Sistema Circulatório:	<input type="checkbox"/> Pulso ausente	<input type="checkbox"/> Pele fria e úmida	<input type="checkbox"/> Perfusion tissular satisfatória		
	<input type="checkbox"/> Taquicardia	<input type="checkbox"/> Bradicardia	<input type="checkbox"/> Perfusion tissular comprometida		
	<input type="checkbox"/> Palidez	<input type="checkbox"/> Outros:			
Sistema Digestório:	<input type="checkbox"/> HDA	<input type="checkbox"/> Uso de SNG	<input type="checkbox"/> Vômitos	<input type="checkbox"/> Dor à palpação superficial	
	<input type="checkbox"/> HDB		<input type="checkbox"/> Corpo estranho	<input type="checkbox"/> Dor à palpação profunda	
Outros:					
Sistema Genito-urinário:	<input type="checkbox"/> Disúria	<input type="checkbox"/> Hematuria	<input type="checkbox"/> Oligúria	<input type="checkbox"/> Poliúria	
	<input type="checkbox"/> SVD <input type="checkbox"/> Outros:				
HISTÓRICO CLÍNICO E CIRÚRGICO:	<input type="checkbox"/> Hipertensão <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Câncer <input type="checkbox"/> Alergias <input type="checkbox"/> Cirurgias				
[] Internações [] Outros:					
USO DE MEDICAÇÃO?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Especificar:		
HORÁRIO DA ÚLTIMA REFEIÇÃO:					
IMUNIZADO CONTRA O TÉTANO?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não			
OUTRAS INFORMAÇÕES IMPORTANTES:					

NO:

ENFERMEIRO:

COREN:

1º Atendimento =

Paciente vítima de queda de moto apresentando dor e edema no cotovelo e punho D.

- Cond:
- Rx de dg cotovelo P
PA/P.
 - Rx de punho P
PA/P.
 - Ao ortopedista
 - Selo do lemege gerl.

Anofecdr:

Ranit com 200mg
oleínum D 1 vngas qdys fol
Condutor: 1/ Selo Agto polis
2/ Fardums 81 cneft

Antônio C. Furtado
Cirurgião Geral
CRM 2001

1001
0902
0000
440
47



EVOLUÇÃO DO PACIENTE



HEETSHL

BE/PRONTUÁRIO

Nome do paciente

Gabriel Perrin de Saix

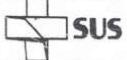
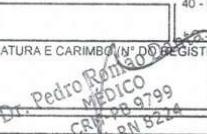
F(NG).ENF.01(s-1)

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: LEONARDO DANTAS VIEIRA DOS SANTOS
<http://pj.e.tjpj.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18050213563336300000013664600>
Número do documento: 18050213563336300000013664600

Núm. 13995244 - Pág. 5

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: GABRIELE MOREIRA LIMA OLIVEIRA
<http://pjje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=1808170945194320000015604412>
Número do documento: 1808170945194320000015604412

Núm. 16007173 - Pág. 6

 SUS Sistema Único de Saúde		Anexo II LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)		Folha 1/2
Identificação do Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE _____ 2 - CNES _____ 3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE _____ 4 - CNES _____				
Identificação do Paciente 5 - NOME DO PACIENTE _____ 6 - N° DO PRONTUÁRIO _____ 7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) _____ 8 - DATA DE NASCIMENTO _____ 9 - SEXO _____ Masc. <input checked="" type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/> 10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL _____ Gabriel Moreira da Silva 11 - TELEFONE DE CONTATO N° DO TELEFONE _____ 12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO) _____ 13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA _____ 14 - CÓD. IBGE, MUNICÍPIO _____ 15 - UF _____ 16 - CEP _____				
17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)				
MUDANÇA DE PROCEDIMENTO 18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR _____ 19 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR _____ 20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA _____ 21 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA _____ 22 - DIAGNÓSTICO INICIAL _____ 23 - CID 10 PRINCIPAL _____ 24 - CID 10 SECUNDÁRIO _____ 25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS _____				
SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS) 26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL _____ 27 - CÓD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL _____ 28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO I <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO II <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO III 29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL _____ 30 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL _____ 31-QTDE _____ 32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL _____ 33 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL _____ 34-QTDE _____ 35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL _____ 36 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL _____ 37-QTDE _____				
38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO placa em t 3x3 - 01 Paraf. cortical 18-001 " " 16-02 Fio de reanhm n. 2-0-002 Agulha no plexo n. 50-001				
PROFISSIONAL SOLICITANTE 39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE _____ 40 - DATA DA SOLICITAÇÃO _____ 41 - DOCUMENTO _____ () CNS () CPF _____ 42 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE _____ 43 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO SONSOLHO) 				
AUTORIZAÇÃO 44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR _____ 45 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR _____ 46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO _____ 47 - DOCUMENTO _____ () CNS () CPF _____ 48 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE _____ 49 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)				



17/08/2018

Número: **0801291-59.2018.8.15.0751**

Classe: **PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL**

Órgão julgador: **Juizado Especial Misto de Bayeux**

Última distribuição : **02/05/2018**

Valor da causa: **R\$ 11137.5**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	LEONARDO DANTAS VIEIRA DOS SANTOS
AUTOR	GABRIEL PEREIRA DA SILVA
ADVOGADO	GABRIELE MOREIRA LIMA OLIVEIRA
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A
ADVOGADO	ROSTAND INÁCIO DOS SANTOS

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
13995 252	02/05/2018 13:58	Laudo médico parte II	Outros Documentos

RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: Gabriel Pereira Siqueira BE/Prontuário: _____
 Idade: _____ Sexo: () Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 31/10/17
 Clínica/Setor: _____ EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: _____
 Cirurgião: Pedro Fonseca 1º Assistente: Hellen
 2º Assistente: Pedro Fonseca 3º Assistente: _____
 Instrumentador: _____ Anestesista: _____
 Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início _____ : _____ Término _____ : _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>① Fratura do rádio D1 distal D.</u>	
<u>② Fratura do olecrano D.</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>① Tratamento cirúrgico de</u> <u>Fratura do Rádio D1 distal D.</u>	
<u>Tratamento cirúrgico da</u> <u>Fratura do Olecrano D.</u>	
<u>② Fratura do Olecrano D.</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

Médico/CRM: _____

Dr. Pedro Romão Dantas
MÉDICO
CRM-PB 9799
CRM-RN 8279

João Pessoa, 31/10/17

F(NG).ASCIR.009-1

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: LEONARDO DANTAS VIEIRA DOS SANTOS

<http://pje.tjbpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18050213564554100000013664608>

Número do documento: 18050213564554100000013664608

Num. 13995252 - Pág. 1

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: GABRIELE MOREIRA LIMA OLIVEIRA

<http://pje.tjbpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18081709452944700000015604418>

Número do documento: 18081709452944700000015604418

Num. 16007180 - Pág. 2

Nota de Sala Cirúrgica

NOME DO PACIENTE:	<i>Gabriel Pereira da Silva</i>				
IDADE: 56	SEXO: MASCULINO	PRONTUÁRIO:	ENFERMAGEM:	LEITO:	
CIRURGIA: TTO	<i>cirurgia que roeu o dente (D)</i>				
CIRÚRGICO: Ricardo Lemos	1 ^º AUX: Edson	2 ^º AUX: Edson			
ANESTESIA: Bloqueio do Plexo					
ANESTESISTA: Alisson					
INSTRUMENTADOR:					
DATUM: 21/5/17	TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA: INÍCIO:	: FIM:	CIRURGIA: INÍCIO:	73	FIM: 9:10
INDICE DE RISCO DE CIRÚRGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)					
ASA 1 (ASA 2) (ASA 3) (ASA 4) (ASA 5)					
GRAU DE CONTAMINAÇÃO: () LIMPA () CONTAMINADA () INFECTADA () POTENCIALMENTE CONTAMINADA					
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.
ALFENTANILA		JELCO N°18		FIOS CAT GUT CROMADO N°	
BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA		JELCO N°20		FIOS CAT GUT CROMADO N°	
BUPIVACAÍNA PESADA		JELCO N°22		FIOS DE AÇO N°	
CETAMINA		JELCO N°24		FIOS DE AÇO N°	
DROPERIDOL		KIT SIST. DREN. TORÁXICA N°		FIOS DE NYLON N° 4-0	
ETOMIDATO		SOLUÇÕES QTD.	LÂMINA BISTURI N°11	FIOS DE NYLON N° 2-0	
FENOBARBITAL		ÁLCOOL ETÍLICO 70%	✓ LÂMINA BISTURI N°15	FIOS DE NYLON N°	
FENTANILA		PVP DEGERMANTE	✓ LÂMINA BISTURI N°23	FIOS POLIGLACTINA N° 0	
FLUMAZENIL		PVP TINTURA	✓ LÂMINA BISTURI N°24	FIOS POLIGLACTINA N°	
ISOFLURANO		PVP TÓPICO	LÂMINA DE DERMÁTOMO	FIOS POLIGLACTINA N°	
LEVOBUPIVACAÍNA C/VASO		SABÃO ANTISEPTICO	LÂMINA DE ENXERTO	FIOS POLIPROPILENO N°	
LEVOBUPIVACAÍNA S/VASO		MATERIAIS QTD.	LUVA DE PROCEDIMENTO PAR.	FIOS POLIPROPILENO N°	
LIDOCAINA C/VASO		AGULHA 13X4,5	LUVA ESTÉRIL N°7,0	FIOS POLIPROPILENO N°	
LIDOCAINA S/VASO		AGULHA 25X07	LUVA ESTÉRIL N°7,5	FIOS POLIGLECAPRONE N°	
MIDAZOLAN		AGULHA 25X08	LUVA ESTÉRIL N°8,0	FIOS SEDA N°	
MORFINA		AGULHA 40X12	LUVA ESTÉRIL N°8,5	FITA CARDIACA	
NIMBIBUM		AGULHA PERIDURAL N°16	MÁSCARA CIRÚRGICA	MATERIAL ESPECIAL	QTD.
PANCURÔNIO		AGULHA PERIDURAL N°17	MULTIVIAS	CATETER DE PIC	
PETIDINA		AGULHA PERIDURAL N°18	PERFURADOR DE SORO	CIMENTO CIRÚRGICO	
PROPOFOL		AGULHA RAQUI N°25G	SCALP N°19	CLIP TITÂNIO LIGADURA	
RAMIFENTANILA		AGULHA RAQUI N°26G	SCALP N°21	FIOS DE KIRSCHNER N° 5	
ROCURÔNIO		AGULHA RAQUI N°27G	SERINGA 3ML	FIOS DE KIRSCHNER N°	
SEVOFLURANO		ALGODÃO ORTOPÉDICO	SERINGA 5ML	FIOS STEINMAN N°	
SUXAMETÔNIO		ATADURA DE CREPON	SERINGA 10ML	FIOS STEINMAN N°	
TIOPENTAL		ATADURA GESSADA	SERINGA 20ML		
MEDICAÇÕES	QTD.	BOLSA P/ COLOSTOMIA	SÔNDA ASP. TRAQUEAL N°8	GRAMPEADOR CIRÚRGICO	
ADRENALINA		CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA N°	SÔNDA ASP. TRAQUEAL N°10	HEMOST. ABSORVÍVEL	
ÁGUA DESTILADA		CATETER DE OXIGÉNIO	SÔNDA ASP. TRAQUEAL N°12	KIT DERIVA VENTRICULAR	
ATROFOPINA		CATETER EMBOLEC ARTERIAL N°	SÔNDA ASP. TRAQUEAL N°14	PRÓTESE VASCULAR	
BEXTRA		CATETER EPIDURAL N°16	SÔNDA ASP. TRAQUEAL N°16	KIT. PAM	
CEFAZOLINA		CATETER EPIDURAL N°17	SÔNDA FOLEY 2VIAS N°12	FIXADOR EXTERNO	
DEXAMETASONA		CATETER EPIDURAL N°18	SÔNDA FOLEY 2VIAS N°14	EMPRESA	
DIPIRONA SÓDICA		CERA PARA OSSO	SÔNDA NASOG. CURTA	PARAFUSOS CORTICais	
EFEDRINA		COLET. URINA FECHADO	SÔNDA NASOG. LONGA	PARAFUSOS CORTICais	
FUROSEMIDA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	SÔNDA URETRAL N°	PARAFUSOS ESPONJOSO	
GLICOSE 50%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	TORNEIRINHA	PARAFUSOS ESPONJOSO	
GLUCONATO DE CALCIO		DRENO DE PENROSE	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PARAFUSOS MALEOLAR	
HIDROCORTISONA		DRENO DE SUÇÃO	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PARAFUSOS MALEOLAR	
LIDOCAINA GELEIA		ELETRODOS	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PLACA	
ONDASENTRONA		EQUIPO MACROGOTAS	TUBO SILICONE (LATEX)	PLACA	
PLASIL		EQUIPO TRANSF. SANGUE			
PROSTIGMINE		EQUIPO MICROTGOTAS		EQUIPAMENTOS	
PROTAMINA		ESPONJA DE PVP	FIOS	QTD.	
TENOIXCAN		ESPARADRATO	FIOS ALGODÃO S/A N°	() ASPIRADOR	
		GAZES	FIOS ALGODÃO S/A N°	() BISTURI ELÉTRICO	
		GAZES ALGODOADAS	FIOS ALGODÃO C/A N°	() CAPNÓGRAFO	
		GEL ELETROLÍTICO	FIOS ALGODÃO C/A N°	() CÁRDIONITOR	
		JELCO N°14		() DESFIBRILADOR	
		JELCO N°16		() FOCO AUXILIAR	
		<i>Agulha no Plexo n. 50</i>		() FOCO CENTRAL	
		<i>Agulha em T 3x3</i>		() MICROSCOPIO	
		<i>Fixaç. Cortical n. 18</i>		() OXIMETRO DE PULSO	
		<i>" " " "</i>		() P.A. INVASIVA/NÃO INVASIVA	
		<i>n. 16</i>		() PERFURADOR ELÉTRICO	
				() SERRA	
				Rosinábia da Silva	
				Técnico Enfermagem	
				CORL 71136	F(N) ASCIR 021-2

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: LEONARDO DANTAS VIEIRA DOS SANTOS
<http://pje.tjb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18050213564554100000013664608>
 Número do documento: 18050213564554100000013664608

Num. 13995252 - Pág. 2

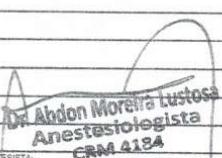
Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: GABRIELE MOREIRA LIMA OLIVEIRA
<http://pje.tjb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18081709452944700000015604418>
 Número do documento: 18081709452944700000015604418

Num. 16007180 - Pág. 3

FICHA DE ANESTESIA

DATA: 05/17

PRONTUÁRIO: 1000006

PACIENTE: GABRIEL PEREIRA DA SILVA		SEXO: M	COR:	IDADE: 56	
PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	GRUPO SANGUÍNEO
ESTADO GERAL ()	BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO		RISCO CIRÚRGICO () BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO		
EXAMES COMPLEMENTARES VPM					
AP. RESPIRATÓRIO	Eupneus		AP. CIRCULATÓRIO	Estavel	
AP. DIGESTIVO	Normal		ESTADO MENTAL	Alerta	
PRÉ-ANESTÉSICO			DROGAS EM USO		
DOSE/HORA			ESTADO FÍSICO (ASA)		
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO Fratura do de crânio (D)					
CIRURGIA REALIZADA Tratamento cirúrgico da Fratura do de crânio (D)					
CIRURGIÃO Dr. Ricardo	AUXILIARES				
INÍCIO DA ANESTESIA 09:15	TÉRMINO DA ANESTESIA 10:15	DURAÇÃO DA ANESTESIA			
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	QUANT. DE CH.	VALORES RS			
ANESTESISTA	CPF	Dr. Abdon Moreira Lustosa CRM-PB Anestesiologista CRM 4184			
LÍQUIDOS	O ₂	1000 ml			
VENOSOS	N ₂ O				
PULSO	O				
CÓDIGOS	●				
CHIRURGIA	V				
X	PARTERIAL SISTÓLICA				
ANESTESIA	V				
SETORIZAÇÃO					
SP. ARTERIAL					
ECG					
DR. PIAZO					
ANOTACÕES	PS 100 I 100 T 100 I 100 T				
<input type="checkbox"/> ANESTESIA GERAL <input type="checkbox"/> RAQUIDIANA <input type="checkbox"/> EPIDURAL <input checked="" type="checkbox"/> BLOQ. PLEXO <input type="checkbox"/> BLOQ. NEVROS <input type="checkbox"/> OUTROS					
TÉCNICA Bloquio do plexo braquial via interscalânea + Axilar					
LÍQUIDOS	Volume em ml:	MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO			
GLICOSE	1. etazoline 20	11			
NAACL	2. Dexametasona 10mg	12			
SANGUE	3. Diprivan 20	13			
RINGER	4. Noradrenalina 0,05. 20ml	14			
TOTAL	5. lidocaína a 1% 2x 20ml	15			
DESTINO DO PACIENTE					
<input type="checkbox"/> APT*	<input type="checkbox"/> ENFERMARIA	6. midazolam 5mg			
<input type="checkbox"/> UTI	<input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA	7. Fentanyl 100mcg			
<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS	VRPA	8. 9. 10.			
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES					
 Dr. Abdon Moreira Lustosa Anestesiologista CRM 4184					
ASSINATURA DO ANESTESISTA					
F.(NG)ASCIR 026-1					



CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA

FICHA DE ANESTESIA

DATA: 31/05/17

PRONTUÁRIO: 1002006

HETSHL

PACIENTE:	Gabriel Perreira da Silva		SEXO: M	COR:	IDADE: 56
PRESSÃO ARTERIAL	PULSO 101	RESPIRAÇÃO 20/21	TEMPERATURA 36,5	PESO 65	GRUPO SANGUÍNEO
ESTADO GERAL	() BOM (X) REGULAR () MAU () PÉSSIMO	RISCO CIRÚRGICO () BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO			
EXAMES COMPLEMENTARES VPM					
AP. RESPIRATÓRIO	Eupnico		AP. CIRCULATÓRIO	Estável	
AP. DIGESTIVO	Jifum	ESTADO MENTAL 6/10	DROGAS EM USO	VPM	
PRÉ-ANESTÉSICO	—		II ESTADO FÍSICO (ASA)		
DOSE/HORA					
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO	Fratura de rádio (D)				
CIRURGIA REALIZADA	Tratamento cirúrgico de fratura de rádio (D)				
CIRURGIÃO	Dr R. Cardoso	AUXILIARES			
INÍCIO DA ANESTESIA	07:30	TÉRMINO DA ANESTESIA	9:15	DURAÇÃO DA ANESTESIA	
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	QUANT. DE CH.		VALORES RS		
ANESTESISTA	Dr Abdon	CPF	CRM-PB Dr. Abdon Moreira Lusko Anestesiologista CRM 4184		
AGENTE SHORBA	30	8:00	3:00		
LÍQUIDOS VENOSOS					
PULSO O	220	200	180	160	140
CÓDIGOS CIRÚRGIA	140	120	100	80	60
X ANESTÉSICA	100	80	60	40	20
P. ARTERIA SISTÓMICA	120	100	80	60	40
DIASTÓLICA	80	60	40	20	10
SETOZACAO	128	116	105	95	84
P. ARTERIAL	128	116	105	95	84
ANOTACOES	100/100/100/100/100/100/				
<input type="checkbox"/> ANESTESIA GERAL	<input type="checkbox"/> RAQUIDIANA	<input type="checkbox"/> EPIDURAL	<input checked="" type="checkbox"/> BLOQ.PLEXO	<input type="checkbox"/> BLOQ.NERVOS	<input type="checkbox"/> OUTROS
Anelito de anestesia, pct, lodo e cítruria cheirosa, monovacuo revivido.					
UNICO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO				
VOLUME	Volume em ml				
ACL	1 etomidina 20	11			
INIGUE	2 Dexametasona 10mg	12			
NGER	3 Dipronea 20	13			
STAL	4 Midazolam 5mg	14			
ISTINO DO PACIENTE	5 Fentanil 100mcg	15			
J.APT*	6 Lido cai na q.vaso 2%	16			
J.UFI	7 Novacupri cl vaso 05%	17			
J.UTROS	8 Propofol 50mg	18			
	9	19			
	10	20			
SERVICOES IMPORTANTES	Intubação traqueal RSI, pct monitorizado, bloqueio ou não bloqueio via neuraxial + Axilan com NE 0,5 MA + agulha ASB. Circula pulm de Smarch durante todo o tempo.				
ASSINATURA DO ANESTESISTA					
Dr. Abdon Moreira Lusko Anestesiologista CRM 4184					



CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA

100



HEETSHL

RELATÓRIO DE CIRURGIA

Descrição da Cirurgia

Posição e Preparo:

- Paciente em Decúbito dorsal Harrington
- Solos osteotendíneos
- Anestesia + antiinflamatório

Incisão:

- Incisão por planos anátomicos em região átero-lateral do punho D e região posterior do cotovelo D.

Achados:

Fratura de rádio distal D. e de olecrano D.

Conduta:

- ① Osteosíntese + Hemostasia contínua.
- ② Sutura da pele em T em rádio distal.
- ③ Bordo de tendão em olecrano D com fio de encadegado + 3 fios de Kirshner 2.0.

Fechamento:

- Fechamento por planos.
- Fazendo a contura do punho D e olecrano D.

Observação:

Dr. Pedro Raimão Dantas
MEDICO
CRM-PB 9799
CRM-RN 8224

Médico/CRM:

João Pessoa, 31/05/17

F(NG).ASCIR.009-I



17/08/2018

Número: **0801291-59.2018.8.15.0751**

Classe: **PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL**

Órgão julgador: **Juizado Especial Misto de Bayeux**

Última distribuição : **02/05/2018**

Valor da causa: **R\$ 11137.5**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	LEONARDO DANTAS VIEIRA DOS SANTOS
AUTOR	GABRIEL PEREIRA DA SILVA
ADVOGADO	GABRIELE MOREIRA LIMA OLIVEIRA
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A
ADVOGADO	ROSTAND INÁCIO DOS SANTOS

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
13995 153	02/05/2018 13:58	Procuração	Procuração

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE:

NOME: GABRIEL PEREIRA DA SILVA

QUALIFICAÇÃO: BRASILEIRO, SOLTEIRO, VIGILANTE

CPF: 425.689.534-20 RG: 995269 SSP/PB

ENDEREÇO: RUA PINHEIRO MACHADO, 21, SESI, BAYEUX,
PARÁIBA.

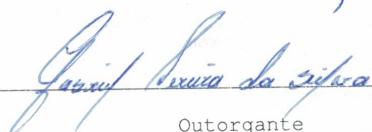
OUTORGADOS: **LEONARDO DANTAS VIEIRA DOS SANTOS**, inscrito na OAB/PB, sob o número 18.169; **GABRIELE MOREIRA LIMA OLIVEIRA**, inscrita na OAB/PB, sob o número 24.100, com escritório profissional situado na Avenida Nego, 720, Tambaú, CEP 58039-101, João Pessoa - PB.

PODERES: Por este instrumento particular, o OUTORGANTE confere amplos poderes aos OUTORGADOS, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme leciona o artigo 105 do Novo CPC, para que possa representar e defender os interesses do(a) Outorgante em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, como também na seara administrativa, podendo requerer documentação em hospitais e/ou clínicas particulares, bem como, propor contra quem de direito, as ações competentes e defender as contrárias, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e monitorando o seu andamento. Conferindo poderes especiais para confessar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, renunciar, transigir, fazer acordo, firmar compromisso, receber e dar quitação, receber alvarás, endossar cheques, substabelecer, receber intimação ou citação, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias ou tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso, fazendo tudo que se fizer de direito, sempre no interesse do Outorgante. Obriga-se o outorgante a pagar o outorgado, pelo cumprimento da presente procuração, o correspondente a 20% (vinte por cento) do valor da indenização que recebera no processo, bem como despesas realizadas em função do mesmo.

GRATUIDADE JUDICIÁRIA:

Declara ainda o Outorgante que é necessitado na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas e honorários sucumbenciais, sem prejuízo do sustento próprio ou da sua família, portanto, solicita os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA.

João Pessoa - PB, 22 de MARÇO de 2018



Outorgante



17/08/2018

Número: **0801291-59.2018.8.15.0751**

Classe: **PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL**

Órgão julgador: **Juizado Especial Misto de Bayeux**

Última distribuição : **02/05/2018**

Valor da causa: **R\$ 11137.5**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	LEONARDO DANTAS VIEIRA DOS SANTOS
AUTOR	GABRIEL PEREIRA DA SILVA
ADVOGADO	GABRIELE MOREIRA LIMA OLIVEIRA
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A
ADVOGADO	ROSTAND INÁCIO DOS SANTOS

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
13995 260	02/05/2018 13:58	Protocolo	Outros Documentos



Rio de Janeiro, 26 de Outubro de 2017

Carta nº: 11867109

A/C: GABRIEL PEREIRA DA SILVA

Sinistro: 3170522577 ASL-0365893/17
Vitima: GABRIEL PEREIRA DA SILVA
Data Acidente: 21/05/2017
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: GABRIELE MOREIRA LIMA OLIVEIRA

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: GABRIEL PEREIRA DA SILVA

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 104

Agência: 000001911

Conta: 0000016889-8

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros superiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: $17,50\% \times 13.500,00 =$ R\$ 2.362,50

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT





17/08/2018

Número: **0801291-59.2018.8.15.0751**

Classe: **PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL**

Órgão julgador: **Juizado Especial Misto de Bayeux**

Última distribuição : **02/05/2018**

Valor da causa: **R\$ 11137.5**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

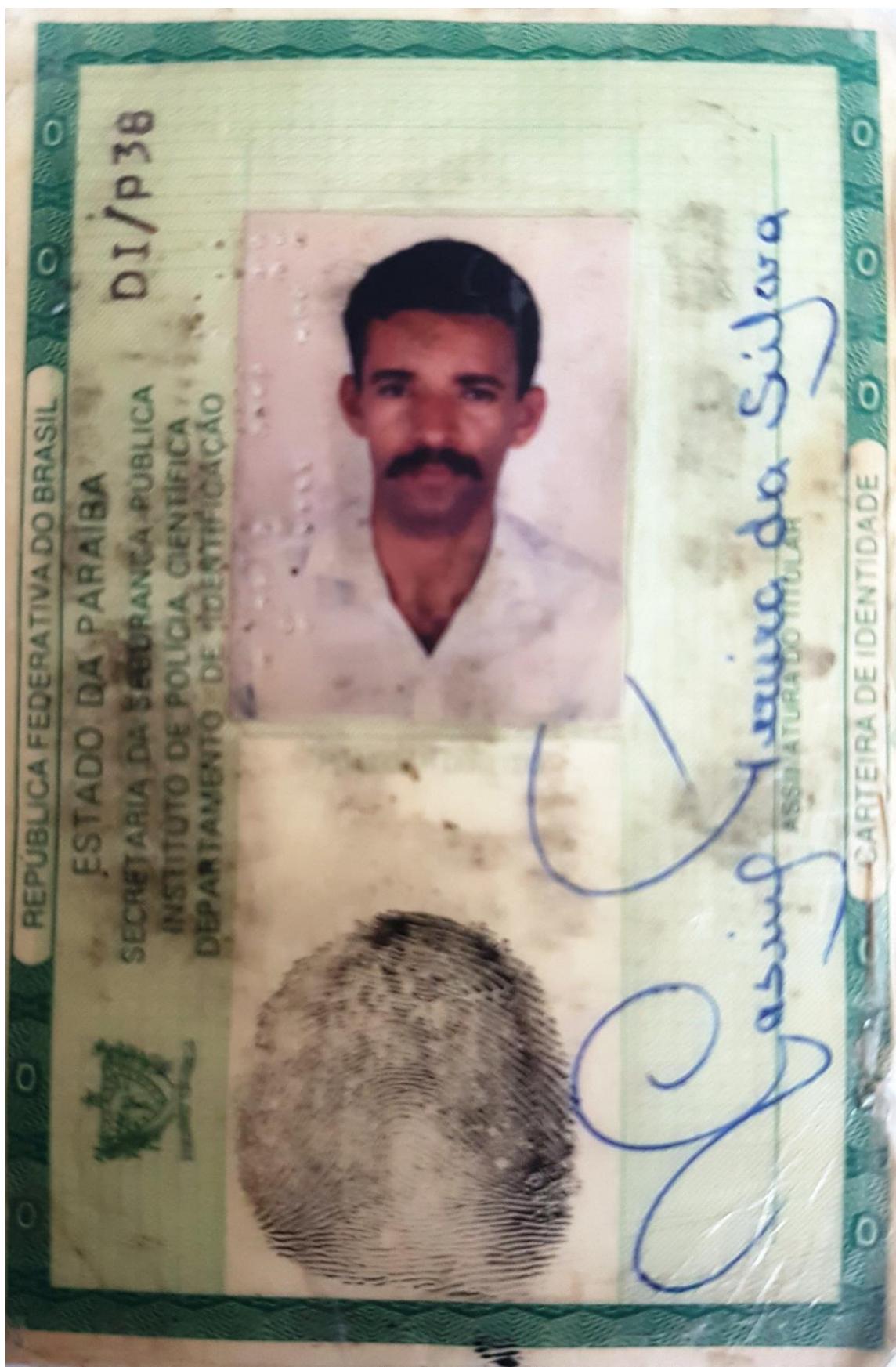
Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	LEONARDO DANTAS VIEIRA DOS SANTOS
AUTOR	GABRIEL PEREIRA DA SILVA
ADVOGADO	GABRIELE MOREIRA LIMA OLIVEIRA
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A
ADVOGADO	ROSTAND INÁCIO DOS SANTOS

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
13995 168	02/05/2018 13:58	RG	Documento de Identificação

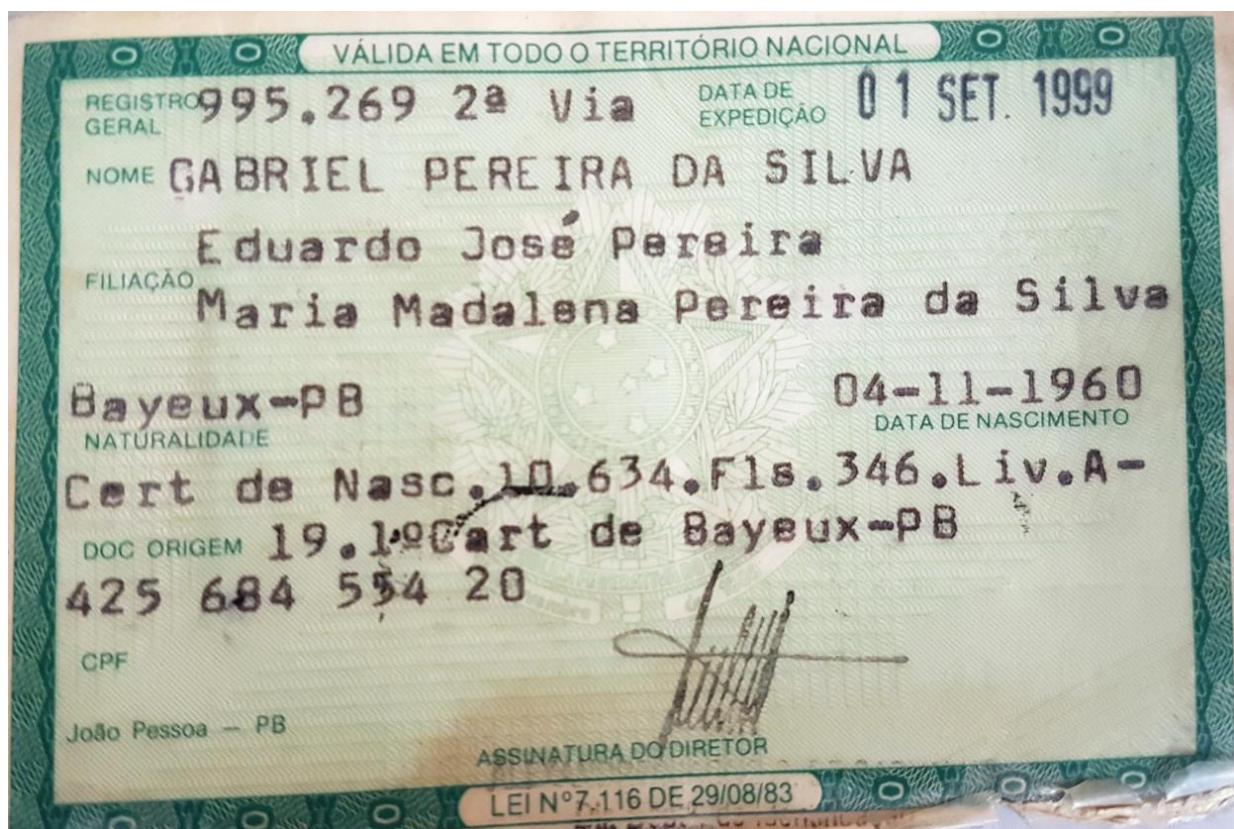


Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: LEONARDO DANTAS VIEIRA DOS SANTOS
<http://pje.tjpjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=1805021354353550000013664530>
Número do documento: 1805021354353550000013664530

Num. 13995168 - Pág. 1

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: GABRIELE MOREIRA LIMA OLIVEIRA
<http://pje.tjpjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18081709455404100000015604441>
Número do documento: 18081709455404100000015604441

Num. 16007203 - Pág. 2



Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: LEONARDO DANTAS VIEIRA DOS SANTOS
<http://pje.tpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=1805021354353550000013664530>
Número do documento: 1805021354353550000013664530

Num. 13995168 - Pág. 2

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: GABRIELE MOREIRA LIMA OLIVEIRA
<http://pje.tpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18081709455404100000015604441>
Número do documento: 18081709455404100000015604441

Num. 16007203 - Pág. 3

**PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
2^a VARA MISTA DA COMARCA DE BAYEUX**

Av. Liberdade, 900, Baralho, Bateux - PB, CEP 58306-001 - TEL: (83) 3232-3250 - e-mail: bex.2vara@tipb.jus.br

Ação nº 0802500-63.2018.8.15.0751

CLASSE PROCEDIMENTO COMUM (7)

ASSUNTO [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

Nome: GABRIEL PEREIRA DA SILVA

Promovente(s) Endereço: AV NEGO, 720, - de 407 ao fim - lado ímpar, TAMBAÚ, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58039-101

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A
Promovido(s)

DESENVOLVIMENTO DE SITUAÇÕES E INTERAÇÕES

Valendo esta decisão como carta de citação e intimação, nos termos do art. 108 do Código de Normas Judiciais da Corregedoria Geral da Justiça da Fazenda Pública.

Defiro a gratuidade judiciária requerida (art. 98 e seguintes, NCPC), vez que não há elementos nos autos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão do benefício, aptos a autorizar a desconsideração da presunção relativa da alegação de insuficiência de recursos (art. 99, §§ 2º e 3º, NCPC).

Deixo de aplicar o disposto no art. 334 do Código de Processo Civil, dada a absoluta impossibilidade de absorção deste ato pela pauta do juízo com prestígio ao princípio da celeridade, sem prejuízo, porém, de designação de audiência com este norte a qualquer tempo, à luz do art. 120, inciso V, do mesmo diploma legal, ou inclusão de espaço a tanto em eventual audiência de instrução.

Cite-se, pelo correio (art. 247, *caput*, do CPC) ou através do cadastro de litigantes/orgãos do PJe, para que, no prazo de 15 (quinze) dias, apresente contestação na forma do art. 335 do Código de Processo Civil, a contar da juntada do aviso de recebimento (art. 335, II c/c art. 122, ambos do NCPC), salvo se de另有 (art. 241, I, CPC).

Se pedido, reserve-me para apreciar o pedido de tutela de urgência após a contestação.

Bayeux-RB - data e assinatura digitais

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ E OS DEMAIS DOCUMENTOS QUE ACOMPANHAM A INICIAL, ACESSE O LINK:
<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumentoListView.com>

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	18081710373088300000015604361
B.O	Documento de Comprovação	18081709444998700000015604383
COMPROVANTE DE RESIDENCIA	Documento de Comprovação	18081709450379000000015604397
LAUDO MEDICO PARTE 1	Documento de Comprovação	18081709451943200000015604412
LAUDO MEDICO PARTE 2	Documento de Comprovação	18081709452944700000015604418
PROCURAÇÃO	Procuração	18081709453625100000015604428
	Documento de	

PROTOCOLO	Comprovação	18081709454590600000015604435
RG	Documento de Identificação	18081709455404100000015604441

Juíz de Direito