



Número: **0802527-39.2019.8.15.2003**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **4ª Vara Regional de Mangabeira**

Última distribuição : **27/03/2019**

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	JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO
RÉU	LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
20104859	27/03/2019 14:18	<a href="#">PROCURAÇÃO E DECLARAÇÃO DE POBREZA</a>	Procuração
20104901	27/03/2019 14:18	<a href="#">HABILITAÇÃO</a>	Documento de Identificação
20104911	27/03/2019 14:18	<a href="#">COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA</a>	Documento de Comprovação
20104916	27/03/2019 14:18	<a href="#">BOLETIM DE OCORRÊNCIA</a>	Documento de Comprovação
20104923	27/03/2019 14:18	<a href="#">LAUDO MÉDICO HOSPITAL DE TRAUMA</a>	Documento de Comprovação
20104936	27/03/2019 14:18	<a href="#">PRONTUÁRIO MÉDICO HOSPITAL DE TRAUMA 11</a>	Documento de Comprovação
20104946	27/03/2019 14:18	<a href="#">PRONTUÁRIO MÉDICO HOSPITAL DE TRAUMA 2</a>	Documento de Comprovação
20104955	27/03/2019 14:18	<a href="#">NEGATIVA ADMINISTRATIVA</a>	Documento de Comprovação
20104967	27/03/2019 14:18	<a href="#">ENDEREÇO DA PROMOVIDA</a>	Documento de Comprovação
20105605	27/03/2019 14:29	<a href="#">Petição</a>	Petição
20105632	27/03/2019 14:29	<a href="#">JUNTADA DE GUIA DE CUSTAS</a>	Outros Documentos
20105642	27/03/2019 14:29	<a href="#">GUIA DE CUSTAS</a>	Guias de Recolhimento/ Depósito/ Custas
20205033	01/04/2019 15:21	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
20339464	05/04/2019 09:44	<a href="#">Carta</a>	Carta
20339465	05/04/2019 09:44	<a href="#">Expediente</a>	Expediente
20535461	12/04/2019 18:36	<a href="#">Aviso de Recebimento</a>	Aviso de Recebimento
20535462	12/04/2019 18:36	<a href="#">BI789152851BR</a>	Aviso de Recebimento
20535632	12/04/2019 18:56	<a href="#">Expediente</a>	Expediente

20562 577	15/04/2019 14:45	<a href="#">Petição</a>	Petição
20562 743	15/04/2019 14:45	<a href="#">ENDEREÇO DA SEGURADORA</a>	Informações Prestadas
20562 753	15/04/2019 14:45	<a href="#">AVISO DE RECEBIMENTO DO PROCESSO 0801337-41.2019.8.15.2003</a>	Outros Documentos

# Cabral & Coutinho

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** João Pedro Silva de Araújo

menor, representado por seu representante legal \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ brasileiro (a); estado civil: solteiro;

profissão: Autônomo; portador(a) do RG nº 3704410,

inscrito (a) no CPF sob o nº. 121.399.184-60, residente e domiciliado (a) à \_\_\_\_\_

Rua Sem Rui Corrêa, nº 61, Centro Cidade Folgoos Brancos 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 DE João Pessoa - PB / Folgoos Brancos - 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 até decisão final. Poderes especiais para peticionar junto a órgãos públicos, inclusive autarquias, empresas públicas 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 Junho de 2018.

João Pedro Silva de Araújo  
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

## DECLARAÇÃO

Pelo Presente Instrumento Particular:  
João Pedro Silva de Araújo, brasileiro (a); menor, neste ato  
representado pelo seu representante (a) legal  
\_\_\_\_\_, brasileiro (a); estado civil: solteiro;  
profissão: Autônomo; inscrito (a) no CPF nº 121.399.184-60,  
portador (a) da cédula de identidade nº 370441-0, residente e domiciliado  
(a) na Rua Sem Rui Formoso, nº 61, Antares cidade de Paldas Bonitas  
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 Julho de 2018.

João Pedro Silva de Araújo  
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 TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME  
JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF  
3704410 SSP PB

CPF DATA NASCIMENTO  
121.399.184-60 05/07/1995

FILIAÇÃO  
PAULO MOREIRA DE  
ARAUJO  
JOSEFA FRANCELINA DE  
ARAUJO

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.  
AB

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO  
06177154166 07/10/2018 15/09/2014

OBSERVAÇÕES

João Pedro Silva de Araújo  
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
JOAO PESSOA, PB

DATA EMISSÃO  
18/09/2015

Aristeu Chaves Sousa  
ASSINATURA DO EMISSOR

10615300301  
PB031370004

DETRAN - PB (PARAIBA)

VÁLIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL

1152937758

PROIBIDO PLASTIFICAR

1152937758

PAULO MOREIRA DE ARAUJO  
RUA SEN RUI CARNEIRO, 61 - CENTRO  
CALDIAS BRANDAO / PB CEP: 58350000 (AG: 113)



Emissão: 20/07/2018 Referência: Jul/2018  
Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO  
Roteiro: 11 - 54 - 260 - 510 Nº medidor: 00000369289

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br 230, km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP: 58071-680  
CNPJ: 09.096.183/0001-40 Insc. Est: 16.016.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 0009 760 216

Cód. para Deb. Automático: 00003110715

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Jul / 2018	20/07/2018	21/08/2018	360.783.241-0
			Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/311071-5

Canal de contato

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura	
18/06/18	18763	20/07/18	18908	
Demonstrativo				
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa C/	Valor Base Calc. Aliq. Toms(R\$) Base Calc. Pto(R\$) Cofins(R\$)
Tributos Total(R\$) ICMS(R\$) ICMS Pto/Cofins(R\$) (1,0845%) (4,9665%)				
0601	Consumo em kWh	145,000	0,739080	107,16 107,16 27 28,83 107,16 1,16 5,35
0601	Adic. B. Vermelha			10,83 10,83 27 2,92 10,83 0,11 0,54

CCI Código de Classificação do Item	TOTAL	117,99	117,99	31,85	117,99	1,27	5,99
-------------------------------------	-------	--------	--------	-------	--------	------	------

Média últimos meses (kWh)  
143

VENCIMENTO  
27/07/2018

TOTAL A PAGAR  
R\$ 117,99

Histórico de Consumo (kWh)

128	116	120	130	139	146	178	164	167	168	147	110
Jul/17	Ago/17	Set/17	Out/17	Nov/17	Dez/17	Jan/18	Fev/18	Mar/18	Abr/18	Mai/18	Jun/18

RESERVADO AO FISCO

7ce0.7622.639c.e256.0148.671d.a840.0872.

Indicadores de Qualidade

5/2018 - Itabaiana

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	12,54	0,00	NOMINAL 220
DIC TRIMESTRAL	25,06		
DIC ANUAL	3,40		
FIC MENSAL	8,97	0,00	CONTRATADA LIMITE INFERIOR 202 LIMITE SUPERIOR 231
FIC TRIMESTRAL	13,95		
FIC ANUAL	3,71		
DMIC	12,22	0,00	
DICRI			

Composição do Consumo

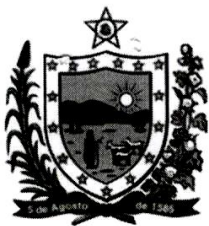
Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energisa/PB	27,45	23,26
Compra de Energia	39,71	33,66
Serviço de Transmissão	4,21	3,57
Encargos Setoriais	7,81	6,45
Impostos Diretos e Encargos	39,01	33,06
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	117,99	100,00

Valor do EUSD (Ref: 5/2018) R\$ 38,96

ATENÇÃO

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 48/2018**

**OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM LESÃO CORPORAL**

**CERTIFICO EM RAZÃO DE MEU OFÍCIO QUE ESTEVE NESTA DELEGACIA A PESSOA ABAIXO CITADA PARA COMUNICAR O SEGUINTE RELATO:**

**COMUNICANTE:** JOÃO PEDRO SILVA DE ARAUJO **ESTADO CIVIL:** SOLTEIRO **NATURALIDADE:** JOÃO PESSOA-PB  
**PROFISSÃO:** AUTÔNOMO **DATA DE NASCIMENTO:** 05/07/1995 **IDADE:** 23 ANOS **RG:** 3.704.410 SSP/PB **CPF:** 121.399.184-60 **FILIAÇÃO:** PAULO MOREIRA DE ARAUJO E JOSEFA FRANCELINA DE ARAUJO **ENDEREÇO:** RUA SENADOR RUI CARNEIRO, Nº. 61, CENTRO, CALDAS BRANDÃO-PB, CEP 58.350.000. **TELEFONE:** 83-99124-9553 **GRAU DE INSTRUÇÃO:** ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO **COR DA PELE:** MORENO **DIA DO OCORRIDO:** 13/05/2018 **LOCAL DO FATO:** RODOVIA BR 230, CAJÁ-PB

**HISTÓRICO:** JOÃO PEDRO SILVA DE ARAUJO AFIRMA QUE NO DIA 13/05/2018 POR VOLTA DAS 00:30H QUANDO TRAFEGAVA A PÉ PELA RODOVIA BR 230, NAS PROXIMIDADES DA IGREJA ASSEMBLÉIA DE DEUS NO MUNICÍPIO DE CAJÁ-PB, AO TENTAR ATRAVESSAR A PISTA FOI ATROPELADO POR UM VEÍCULO DE PLACA NÃO IDENTIFICADA QUE APÓS O OCORRIDO SE EVADIU DO LOCAL, TENDO SOFRIDO DIVERSAS LESÕES E SIDO SOCORRIDO E ENCAMINHADO AO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA, NA CIDADE DE JOÃO PESSOA-PB, ONDE TEVE O SEU ATENDIMENTO REALIZADO AS 01:59H. POR ESTE MOTIVO NOTICIOU O FATO. O REFERIDO É VERDADE, DOU FÉ.

Vítima/Comunicante: João Pedro Silva de Araújo

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

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

Cabedelo-PB, 06 de julho de 2018





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 João Pedro Silva de Araujo  
DATA DE NASCIMENTO 05/07/95  
NOME DA MÃE Josefa Francelina de Araujo

### DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 108716  
BOLETIM DE ENTRADA N.º 1081674  
DATA DO ATENDIMENTO 13/05/18  
HORA DO ATENDIMENTO 01:59  
MOTIVO DO ATENDIMENTO Atropelamento  
DIAGNÓSTICO (S) Hemopneumotórax bilateral +fratura de úmero D  
CID 10 S27.2 S42.3

### AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, trazido em ambulância do Cajá, com história de atropelamento, apresentando trauma na cabeça, ombro e braço direito, com limitação de movimento e dor intensa nas regiões referidas, apresenta escoriações em face e membros inferiores, glasgow 15

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio  
RX ombro e braço D, coluna cervical, torácica, face  
USG(fast)

### RESULTADOS DOS EXAMES:

TC sem anormalidades  
RX: hemopneumotórax D e pneumotórax esquerdo. Fratura de úmero D.  
USG: normal

### TRATAMENTO:

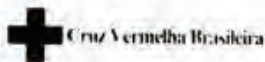
Toracostomia bilateral com drenagem fechada (realizado em 13/05/18). Tratamento cirúrgico de fratura de úmero D (realizado em 03/06/18).

ALTA HOSPITALAR: 05/06/18  
DATA DA EMISSÃO: 09/08/18

Dr. Juan Jaime Alcoba 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



GOVERNO  
DA PARAÍBA

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

Boletim de Atendimento: 1081674



### Identificação do paciente

ID 1288473	Nome JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO	Sexo Masculino
Data de nascimento 05/07/1995	Idade 22 anos 10 meses 8 dias	Estado civil
Mãe JOSEFA FRANCELINA DE ARAUJO	Pai PAULO MOREIRA DE ARAUJO	Religião
Escolaridade	Responsável (Parentesco) A MAE - MAE	Prontuário
DDD Móvel 83	Fone Móvel 993216765	DDD Fixo 83
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3704410	Fone Fixo 91870941
Local de procedência CALDAS BRANDAO	Nº Cns 708101569799139	
Email	Tipo MUNICIPIO	UF PB
	Naturalidade JOAO PESSOA	CBO/R

### Endereço

CEP 58350000	Município de residência CALDAS BRANDÃO	UF PB
Número 61	Complemento	Logradouro SENADOR RUI CARNEIRO
		Bairro CAJA

### Admissão

Data e Hora 13/05/2018 01:59:23	Número da pulseira 1000059883691	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica	
Classificação de risco	Origem do paciente RUA	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ATROPELAMENTO	Detalhe do acidente VEICULO X PEDESTRE

### Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte SAMU		Quem transportou	

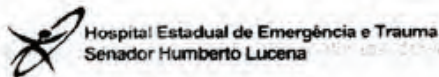
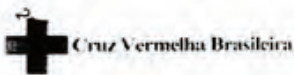
### Sinais Vitais

PA _____ x _____ mmHg	Pulso _____	Temperatura _____
--------------------------	----------------	----------------------

### Exames complementares

Raio X [ ]	Sangue [ ]	Urina [ ]	TC [ ]	Liquor [ ]	ECG [ ]	Ultrasonografia [ ]
Dados clínicos <i>paciente em trânsito para cirurgia de emergência</i>						
Diagnóstico CID						
Atendido por THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA						
Tempo 30seg						

Marivaldo Filho  
Enfermeiro  
COREN-PB 208143



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

Impresso por: JOSE  
EURIDES LIBERALINO  
Em: 20/05/2018 12:23:30

Paciente <b>JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO</b>	Boletim de Atendimento <b>1081674</b>	Data/Hora Entrada <b>13/05/2018 01:59:23</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>05/07/1995</b>	Idade <b>22</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>708101569799139</b>
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>	Prontuário <b>108716</b>	Plantão <b>DIURNO</b>

### EVOLUÇÃO MEDICA (JOSE EURIDES LIBERALINO - 20/05/2018 12:23:16)

#### EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#### #CIRURGIA TORÁCICA.

Toracostomia com drenagem fechada por pneumotórax esquerdo não realizada devido a falta de material (instrumental) cirúrgico, campos e capotes.

CD:

- Aguardamos material para procedimento.

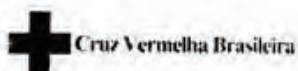
Seção: POSTO IA - ENF 2 Leito: 0001 - CLINICA MÉDICA  
Profissional responsável pela informação: JOSE EURIDES LIBERALINO

Número Conselho: 5252

Dr. José EURIDES Liberalino  
Cirurgião Torácico  
CRM 5252

*Handwritten signature*  
Enfermeiro  
COREN-PB 5555





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

INTERNO, S/N -  
CNES: 454546 - Tel.:

Impresso por: RODOLFO  
LUCIO ALVES TITO  
Em: 18/05/2018 09:54:57

Paciente <b>JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO</b>		Boletim de Atendimento <b>1081674</b>	Data/Hora Entrada <b>13/05/2018 01:59:23</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>05/07/1995</b>	Idade <b>22</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>708101569799139</b>	Prontuário <b>108716</b>
Tempo de Internação		Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>DIURNO</b>	

### **EVOLUÇÃO MEDICA (RODOLFO LUCIO ALVES TITO - 18/05/2018 09:54:43)**

#### **EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#CIRURGIA TORÁCICA

CEFTRIAXONA D5 (13.05)

5° PO TORACOSTOMIA BILATERAL (COLISAO MOTO X AUTO) - PNEUMOTORAX

Paciente vitima de colisão motox auto . apresentou traumatismo torácico com contusão bilateral em tc de torax. sem sinais de tce, trauma abdominal, raquimedular ou de extremidades.

Refere dor em HTD.

Dreno esquerdo: 50ml límpido, pouco oscilante, sem escape a tosse  
Dreno direito: 50ml límpido, pouco oscilante, sem escape a tosse

AO EXAME:

AP: MMvv presentes em ambos HT com roncosparsos em base pulmonar a direita  
cd:

1. Retiro dreno de tórax a esquerda
2. Intensificar fisioterapia respiratória e motora

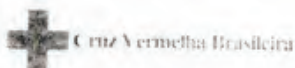
Seção: POSTO IA - ENF 2 Leito: 0001 - CLINICA MÉDICA

Profissional responsável pela informação: RODOLFO LUCIO ALVES TITO

Número Conselho: 7191

Dr. Rodolfo Lucio Alves Tito  
Cirurgião Torácico/Broncoscopista  
CRM-PB 7191





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DO ESTADO  
DA PARAÍBA

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

Impresso por: RAQUEL  
BEZERRA ESTRELA  
RODRIGUES  
Em: 17/05/2018 12:10:05

Paciente <b>JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO</b>	Bolém de Atendimento <b>1081674</b>	Data/Hora Entrada <b>13/05/2018 01:59:23</b>	Data/Hora Saida
Data de nascimento <b>05/07/1995</b>	Idade <b>22</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>708101569799139</b>
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>	Prontuário <b>108716</b>	Plantão <b>DIURNO</b>

## EVOLUÇÃO MEDICA (RAQUEL BEZERRA ESTRELA RODRIGUES - 17/05/2018 12:09:51)

### EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#cirurgia torácica#

CEFTRIAXONA D4 (13.05)

4 PO TORACOSTOMIA BILATERAL (COLISAO MOTO X AUTO) PNEUMOTORAX

Paciente vítima de colisão moto x auto . apresentou traumatismo torácico com contusão bilateral em tc de torax. sem sinais de tce, trauma abdominal, raquimedular ou de extremidades.

Refere dor em HTD.

Dreno esquerdo: 50ml límpido, pouco oscilante, sem escape a tosse  
Dreno direito: 50ml límpido, pouco oscilante, sem escape a tosse

AO EXAME:

AP: MMvv presentes em ambos HT com roncos esparsos em base pulmonar a direita.

cd:

1. Mantenho drenos de torax
2. Intensificar fisioterapia respiratoria e motora
3. Solicito radiografia de torax para avaliar retirada de dreno a esquerda.
4. Retirar SVD
5. Intensifico analgesia
6. Estimular deambulação
7. Introduzo inalação 6/6h

Seção: POSTO IA - ENF 2 Leito: 0001 - CLINICA MÉDICA

Profissional responsável pela informação: RAQUEL BEZERRA ESTRELA RODRIGUES

Número Conselho: 7373

*Raquel*  
Raquel Bezerra Estrela  
Médica  
CRM - 118.133



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

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

Impresso por: JOSE  
EURIDES LIBERALINO  
Em: 16/05/2018 10:25:32

Paciente <b>JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO</b>		Boletim de Atendimento <b>1081674</b>	Data/Hora Entrada <b>13/05/2018 01:59:23</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>05/07/1995</b>	Idade <b>22</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>708101569799139</b>	Prontuário <b>108716</b>
Tempo de Internação		Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>DIURNO</b>	

## EVOLUÇÃO MÉDICA (JOSE EURIDES LIBERALINO - 16/05/2018 10:24:53)

### EVOLUÇÃO

#### PROCEDIMENTO:

#### DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#### #cirurgia torácica#

paciente vítima de atropelamento há 24h. apresentou traumatismo torácico com contusão vista na tc de torax. sem sinais de tce, trauma abdominal, raquimedular ou de extremidades.

realizada drenagem torácica bilateral no atendimento inicial.

dreno esquerdo: límpido, NÃO oscilando, escape-

dreno direito: hemático, oscilando, escape +

Dreno de tórax: Débito não foi aferido nas ultimas 24h

cd:

mantenho dreno de torax

intensificar fisioterapia respiratoria e motora

SOLICITADO RAO X DE TORAX EM 15/05/2018, NÃO REALIZADO.

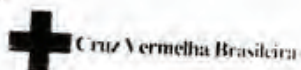
Seção: POSTO IA - ENF 2 Leito: 0001 - CLINICA MÉDICA

Profissional responsável pela informação: JOSE EURIDES LIBERALINO

Dr. José Eurides Liberalino  
Cirurgião Torácico  
CRM 5252

Número Conselho: 5252





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/n - PEDRO GONDIM  
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700



GOVERNO  
DA PARAÍBA

Impresso por: ATTILA  
RAPHAEL BARBOSA  
ARAUJO SOUZA DE  
OLIVEIRA ALVES  
Em: 14/05/2018 11:45:05

Paciente <b>JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO</b>		Boletim de Atendimento <b>1081674</b>	Data/Hora Entrada <b>13/05/2018 01:59:23</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>05/07/1995</b>	Idade <b>22</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>708101569799139</b>	Prontuário <b>108716</b>
Tempo de Internação		Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>DIURNO</b>	

**EVOLUÇÃO MEDICA (ATTILA RAPHAEL BARBOSA ARAUJO SOUZA DE OLIVEIRA ALVES - 14/05/2018 11:44:53)**

**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

**#CIRURGIA TORÁCICA#**

PACIENTE VITIMA DE ATROPELAMENTO HÁ 24H. APRESENTOU TRAUMATISMO TORÁCICO COM CONTUSÃO VISTA NA TC DE TORAX. SEM SINAIS DE TCE, TRAUMA ABDOMINAL, RAQUIMEDULAR OU DE EXTREMIDADES.

REALIZADA DRENAGEM TORÁCICA BILATERAL NO ATENDIMENTO INICIAL.

DRENO ESQUERDO: LÍMPIDO, OSCILANDO, ESCAPE+

DRENO DIREITO: HEMÁTICO, OSCILANDO, ESCAPE +

OBS.: O DÉBITO DO DRENO NÃO FOI AFERIDO NAS ÚLTIMAS 24H

CD:

MANTENHO DRENO DE TORAX

INTENSIFICAR FISIOTERAPIA RESPIRATORIA E MOTORA

Seção: SALA DE ESTABILIZAÇÃO Leito: LEITO EXTRA 3

Profissional responsável pela informação: ATTILA RAPHAEL BARBOSA ARAUJO SOUZA DE OLIVEIRA ALVES

Número Conselho: 11491

  
**Dr. Attila Raphael**  
Médico Residente - Cirurgia Geral  
CRM/PB: 11.491







Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



AV. ORESTES LISBOA, S/n - PEDRO GONDIM  
CNES: 445365 - Tel.: 8332185700

Paciente <b>JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO</b>	Boletim de Atendimento <b>1081674</b>	Data/Hora Entrada <b>13/05/2018 01:59:23</b>	Impresso por: TALVANE SOBREIRA Em: 14/05/2018 20:04:58
Data de nascimento <b>05/07/1995</b>	Idade <b>22</b>	CNS <b>708101569799139</b>	Data/Hora Saída
Tempo de Internação	Sexo <b>Masculino</b>	Prontuário <b>108716</b>	
	Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>NOTURNO</b>	

### EVOLUÇÃO MEDICA (TALVANE SOBREIRA - 14/05/2018 20:04:47)

#### EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE VÍTIMA DE ATROPELAMENTO, HÁ +/-1 DIA, APRESENTADO MÚLTIPLAS ESCORIAÇÕES EM FACE, EXAME RADIOGRÁFICO NÃO APRESENTA SINAL SUGESTIVO DE FRATURA DE FACE.

CD: 1-EXAME FÍSICO

2-ALTA BMF, AOS CUIDADOS DA TORÁCICA.

Seção: SALA DE ESTABILIZAÇÃO Leito: LEITO EXTRA 3  
Profissional responsável pela informação: TALVANE SOBREIRA

Número Conselho: 2262

13-5262



## RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Vanessa de Castro Prontuário: \_\_\_\_\_  
Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) Masculino ( ☒ ) Feminino Cor: \_\_\_\_\_ Data: 1 / 1 / 1  
Clínica/Setor: \_\_\_\_\_ EMP: \_\_\_\_\_ L.R: \_\_\_\_\_  
Cirurgia: Labioplastia  
Cirurgião: \_\_\_\_\_ 1º Assistente: \_\_\_\_\_  
2º Assistente: \_\_\_\_\_ 3º Assistente: \_\_\_\_\_  
Instrumentador: \_\_\_\_\_ Anestesista: \_\_\_\_\_  
Tipo de Anestesia: \_\_\_\_\_ Horário: Início \_\_\_\_\_ Término \_\_\_\_\_

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Hemiparesia do lado direito</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Exatoma e/duo de</u>	
<u>ectomia do tumor</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: ( ) Sim ( ☒ ) Não. Descrição: \_\_\_\_\_

Biopsia de Congelação: ( ) Sim ( ☒ ) Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

( ☒ ) Enfermaria ( ) Terapia Intensiva ( ) Residência ( ) Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: \_\_\_\_\_

João Pessoa, 13 de Jul, 2018



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA	
Posição e Preparo:	
Incisão:	Círculo e archedo no canto inferior
Achados:	Incisão horizontal sobre o lábio inferior
Conduta:	- Dissecção de área 4.º 22 - Fecho de tecido cuidadosamente
Fechamento:	
Observação:	

Médico/CRM:

*[Handwritten signature]*

João Pessoa,

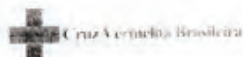
13 de Maio, 2016

FNG/ANCI 000.1



13/05/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&amp;imprimirDadosAnteriores=N&amp;perform=imprimir&amp;id=286549&amp;pesquisa=&gt;ope...

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAIBA

## ÁREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente <b>JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO</b>	BAE <b>1081674</b>	Data/Hora Entrada <b>13/05/2018 01:59:23</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>05/07/1995</b>	Idade <b>22a 10m 8d</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>708101569799139</b>
Mãe <b>JOSEFA FRANCELINA DE ARAUJO</b>	Telefone de Contato <b>(83) 993216765 / (83) 91870941</b>		Prontuário
Endereço <b>SENADOR RUI CARNEIRO, 61</b>	Bairro <b>CAJA</b>	Município <b>CALDAS BRANDÃO</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>VEICULO X PEDESTRE</b>	Motivo <b>ATROPELAMENTO</b>	Profissional <b>CARLOS MAGALHAES FRANCA</b>	Nº Cons. Regional <b>3792/PB</b>
Data/Hora Classificação <b>13/05/2018 01:59:23</b>	Data/Hora Prescrição <b>13/05/2018 09:26:25</b>		
<b>Anamnese</b> PACIENTE COM HISTÓRIA DE VÍTIMA POR ATROPELAMENTO. NÃO SABE INFORMAR O HORÁRIO. TRAZIDO PELO SAMU ÀS 02 HORAS. REALIZADO PROCEDIMENTO DE DRENAGEM TORÁCICA PELA EQUIPE DA CIRURGIA GERAL. QUEIXA-SE DE DOR INTENSA NO BRAÇO DIREITO. AO EF: EQUIMOSE E DEFORMIDADE NO BRAÇO DIREITO, SEM FERIMENTOS, ADM NÃO TESTADA DEVIDO À DOR, NEUROVASCULAR PRESERVADO. RAIOS: FRATURA DIAFISÁRIA DO UMEROS DIREITO. CD: PINÇA DE CONFEITEIRO + RAIOS CONTROLE.			
c geral PCT SEGUE PALIDO, COM QUEIXAS DE DORES DIFUSAS. ABDOME FLACIDO E INDOLOR, SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO.			
<b>MEDICAÇÃO</b> DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 6/6H.			
<b>SANGUE E DERIVADOS</b> CONCENTRADO DE HEMÁCIAS, ADMINISTRAR 2,0 ML.			
<b>CID10</b>			
Código	Descrição		
T14.9	Traumatismo não especificado		
<b>Conduta</b> Em observação			

JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO

 Dr. Carlos Magalhães Franca  
 CRM-PB 3792  
 CARLOS MAGALHAES FRANCA  
 (054. 3792/PB)

Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 13/05/2018 01:59:53

<http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=286549&pesquisa=S&perform=imprimirPres>



Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

**AREA VERMELHA**

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente <b>JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO</b>		BAE <b>1081674</b>	Data/Hora Entrada <b>13/05/2018 01:59:23</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>05/07/1995</b>	Idade <b>22a 10m 8d</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>708101569799139</b>	Telefone de Contato <b>(83) 993216765 / (83) 91870941</b>
Mãe <b>JOSEFA FRANCELINA DE ARAUJO</b>				Prontuário
Endereço <b>SENADOR RUI CARNEIRO, 61</b>		Bairro <b>CAJA</b>	Município <b>CALDAS BRANDÃO</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>VEICULO X PEDESTRE</b>	Motivo <b>ATROPELAMENTO</b>	Profissional <b>CARLOS MAGALHAES FRANCA</b>	Nº Cons. Regional <b>3792/PB</b>	
Data/Hora Classificação <b>13/05/2018 01:59:23</b>		Data/Hora Prescrição <b>13/05/2018 09:26:25</b>		
<b>Anamnese</b> PACIENTE COM HISTÓRIA DE VÍTIMA POR ATROPELAMENTO. NÃO SABE INFORMAR O HORÁRIO. TRAZIDO PELO SAMU AS 02 HORAS REALIZADO PROCEDIMENTO DE DRENAGEM TORÁCICA PELA EQUIPE DA CIRURGIA GERAL. QUEIXA-SE DE DOR INTENSA NO BRAÇO DIREITO. AO EF: EQUIMOSE E DEFORMIDADE NO BRAÇO DIREITO, SEM FERIMENTOS, ADM NÃO TESTADA DEVIDO À DOR, NEUROVASCULAR PRESERVADO RAIOS: FRATURA DIAFISÁRIA DO UMEMO DIREITO CD: PINÇA DE CONFEITEIRO + RAIOS CONTROLE				
c geral PCT SEGUE PALIDO, COM QUEIXAS DE DORES DIFUSAS ABDOME FLACIDO E INDOLOR. SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO				
<b>MEDICAÇÃO</b> DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML). ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 6/6H				
<b>SANGUE E DERIVADOS</b> CONCENTRADO DE HEMÁCIAS, ADMINISTRAR 2,0 ML				
<b>CID10</b>				
Código	Descrição			
T14.9	Traumatismo não especificado			
<b>Conduta</b> Em observação				

JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO

Dr. Carlos Magalhães Franca  
CRM-PB 3792  
003792

CARLOS MAGALHAES FRANCA  
(3792/PB)





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBA

## ÁREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente <b>JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO</b>		BAE <b>1081674</b>	Data/Hora Entrada <b>13/05/2018 01:59:23</b>	Data Saída
Data de nascimento <b>05/07/1995</b>	Idade <b>22a 10m 8d</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>708101569799139</b>	Telefone de Contato <b>(83) 993216765 / (83) 91870941</b>
Mãe <b>JOSEFA FRANCELINA DE ARAUJO</b>				Prontuário
Endereço <b>SENADOR RUI CARNEIRO, 81</b>		Bairro <b>CAJA</b>	Município <b>CALDAS BRANDÃO</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>VEICULO X PEDESTRE</b>	Motivo <b>ATROPELAMENTO</b>	Profissional <b>DIEGO DANTAS LINS DE ALBUQUERQUE</b>		Nº Cons. Regional <b>165843/SP</b>
Data/Hora Classificação <b>13/05/2018 01:59:23</b>		Data/Hora Prescrição <b>13/05/2018 06:42:21</b>		
<b>Anamnese</b> PACIENTE COM HISTÓRIA DE VÍTIMA POR ATROPELAMENTO. NÃO SABE INFORMAR O HORÁRIO. TRAZIDO PELO SAMU ÀS 02 HORAS REALIZADO PROCEDIMENTO DE DRENAGEM TORÁCICA PELA EQUIPE DA CIRURGIA GERAL. QUEIXA-SE DE DOR INTENSA NO BRAÇO DIREITO. AO EF: EQUIMOSE E DEFORMIDADE NO BRAÇO DIREITO, SEM FERIMENTOS, ADM NÃO TESTADA DEVIDO À DOR, NEUROVASCULAR PRESERVADO RAIOX: FRATURA DIAFISÁRIA DO UMEROS DIREITO CD: PINÇA DE CONFEITEIRO + RAOX CONTROLE				
<b>CUIDADOS</b> IMOBILIZAÇÃO GESSADA, (OBSERVAÇÕES: PINÇA DE CONFEITEIRO)				
<b>EXAME DE IMAGEM</b> RADIOGRAFIA DE BRAÇO DIREITO, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: APÓS A PINÇA)				
<b>Conduta</b> Em observação				

JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO

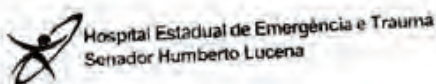
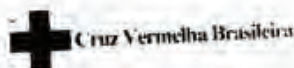
Diego Dantas Lins Albuquerque  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM PB 8047  
TEO 15586DIEGO DANTAS LINS DE ALBUQUERQUE  
(CRM: 165843/SP)

Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 13/05/2018 01:59:53



13/05/2018

172.16 0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&amp;imprimirDadosAnteriores=N&amp;perform=imprimirP



AREA VERMELHA  
Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090  
Tel:  
CNES: 6121221

Paciente <b>JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO</b>	BAE <b>1081674</b>	Data/Hora Entrada <b>13/05/2018 01:59:23</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>05/07/1995</b>	Idade <b>22a 10m 8d</b>	Sexo <b>Masculino</b>	Telefone de Contato <b>(83) 993216765 / (83) 91870941</b>
Mãe <b>JOSEFA FRANCELINA DE ARAUJO</b>		CNS <b>708101569799139</b>	Prontuário
Endereço <b>SENADOR RUI CARNEIRO, 61</b>	Bairro <b>CAJA</b>	Município <b>CALDAS BRANDÃO</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>VEICULO X PEDESTRE</b>	Motivo <b>ATROPELAMENTO</b>	Profissional <b>JOSE VICTOR LOPES FERREIRA CUNHA</b>	Nº Cons. Regional <b>11045/PB</b>
Data/Hora Classificação <b>13/05/2018 01:59:23</b>		Data/Hora Prescrição <b>13/05/2018 05:20:11</b>	

### Anamnese

REALIZO JUNTO A DR EDENILSON A DRENAGEM DE AMBOS OS TÓRAX DIANTE DE HEMOPNEUMOTORAX A DIREITA E PNEUMOTORAX A ESQUERDA. EVIDENCIADOS PELA CLINICA E POR RX DE TORAX. PROCEDIMENTO SEM INTERCORRÊNCIA E RESPEITANDO A TÉCNICA CIRURGICA. DRENOS EM PERFEITO FUNCIONAMENTO.

CD: SOLICITO PARECER DA CIRURGIA TORÁCICA  
SOLICITO HB E HT  
SOLICITO TC TORAX E ABDOME

### CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER CIRURGIA TORÁCICA

### EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX

### CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

### Conduta

Em observação

JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO

JOSE VICTOR LOPES FERREIRA CUNHA  
(CRM: 11045/PB)

*[Handwritten signature]*

Bruno J. B. Gonçalves  
MÉDICO  
CRM - PB 10510

Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 13/05/2018 01:59:53

Controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=286346&pesquisa=S&perform=imprimirP





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBA

## ÁREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente <b>JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO</b>	BAE <b>1081674</b>	Data/Hora Entrada <b>13/05/2018 01:59:23</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>05/07/1995</b>	Idade <b>22a 10m 8d</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>708101569799139</b>
Mãe <b>JOSEFA FRANCELINA DE ARAUJO</b>	Telefone de Contato <b>(83) 993216765 / (83) 91870941</b>		Prontuário
Endereço <b>SENADOR RUI CARNEIRO, 61</b>	Bairro <b>CAJA</b>	Município <b>CALDAS BRANDÃO</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>VEICULO X PEDESTRE</b>	Motivo <b>ATROPELAMENTO</b>	Profissional <b>GEORGE DE ALBUQUERQUE C MENDES</b>	Nº Cons. Regional <b>8346/PB</b>
Data/Hora Classificação <b>13/05/2018 01:59:23</b>	Data/Hora Prescrição <b>13/05/2018 04:36:50</b>		
<b>Anamnese</b> VÍTIMA DE POLITRAUMA POR ATROPELAMENTO SEM RELATO DE PERDA DA CONSCIÊNCIA SEM VÔMITOS PÁLIDO GLASGOW 15 TCC SEM ANORMALIDADES INTRACRANIANAS QUE NECESSITEM DE TRATAMENTO NEUROCIRÚRGICO IMEDIATO. TC DA COLUNA CERVICAL SEM EVIDÊNCIA DE FRATURA. CD: ALTA DA NCR; SEGUE AOS CUIDADOS DA CIRURGIA GERAL			
<b>Conduta</b> Em observação			

JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO

GEORGE DE ALBUQUERQUE C MENDES  
(: 8346/PB)

Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 13/05/2018 01:59:53





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBA

## AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente <b>JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO</b>	BAE <b>1081674</b>	Data/Hora Entrada <b>13/05/2018 01:59:23</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>05/07/1995</b>	Idade <b>22a 10m 8d</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>708101569799139</b>
Mãe <b>JOSEFA FRANCELINA DE ARAUJO</b>			Telefone de Contato <b>(83) 993216765 / (83) 91870941</b>
Endereço <b>SENADOR RUI CARNEIRO, 61</b>	Bairro <b>CAJA</b>	Município <b>CALDAS BRANDÃO</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>VEICULO X PEDESTRE</b>	Motivo <b>ATROPELAMENTO</b>	Profissional <b>JOSE VICTOR LOPES FERREIRA CUNHA</b>	Nº Cons. Regional <b>11045/PB</b>
Data/Hora Classificação <b>13/05/2018 01:59:23</b>		Data/Hora Prescrição <b>13/05/2018 02:17:35</b>	

## Anamnese

PACIENTE DEU ENTRADA NESTA UNIDADE TRAZIDO POR AMBULANCIA DO CAJÁ EM PRANCHA RIGIDA E COLAR CERVICAL, COM HISTÓRIA DE ATROPELAMENTO COM TRAUMA NA CABEÇA E OMBRO E BRAÇO DIREITO COM LIMITAÇÃO DE MOVIMENTO, REFERINDO DOR INTENSA EM REGIÕES CITADAS. APRESENTA EDEMA EM FRONTE E ESCORIAÇÕES MÚLTIPLAS EM FACE E MEMBROS INFERIORES. REFERE TAMBÉM DOR TORÁCICA.

ESTADO GERAL COMPROMETIDO.  
HIPOCORADA, HIPOHIDRATADO, DISPNEICO.  
ABDOMEN DOLOROSO A PALPAÇÃO.

CD: ANALGESIA

TC DE CRÂNIO

US FAST

RX TÓRAX + RX SEIOS DA FACE + RX OMBRO DIREITO + RX BRAÇO DIREITO + RX COL. VERTEBRAL

PARECER DA BMF + PARECER DA NCR + PARECER DA ORTOPEDIA

## MEDICAÇÃO

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 4,0 ML VIA E.V., AGORA

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

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., AGORA

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 1000,0 ML VIA E.V., AGORA, 0,0 (MG/SM)

## CUIDADOS

AFERIR PA E FC

OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA

SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA

SOLICITAÇÃO DE PARECER BUCOMAXILO, (OBSERVAÇÕES: PARECER BUCOMAXILO)

## EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

RADIOGRAFIA DE ESCAPULA / OMBRO DIREITO (TRES POSICOES)

RADIOGRAFIA DE BRACO DIREITO

ULTRASSONOGRAFIA - FAST

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL PERFIL

RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR

RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (F.N.M.N. + LATERAL + HURTZ)

CID10



13/05/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=286302&pesquisa=S&perform=imprimirPres

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado
<b>Conduta</b>	
Em observação	

JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO

JOSE VICTOR LOPES FERREIRA CUNHA  
(CRM: 11045/PB)

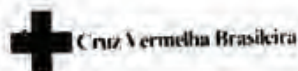
Bruno J. B. Gonçalves  
MÉDICO  
CRM - PR 10510

Bruno J. B. Gonçalves  
MÉDICO  
CRM



21/05/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/ atendimento.do?&amp;perform=imprimir&amp;controle=2&amp;id=396032&amp;dataInici=21/05/2018 19:38:20&amp;dataFinal=...

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaAV. ORESTES LISBOA, S/n - PEDRO GONDIM  
CNPJ: 445385 - Tel.: 8332165700Impresso por: ATILA  
RAPHAEL BARBOSA  
ARAUJO SOUZA DE  
OLIVEIRA ALVES

Em: 21/05/2018 19:38:33

Paciente <b>JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO</b>	Boletim de Atendimento <b>1051674</b>	Data/Hora Entrada <b>13/05/2018 01:59:23</b>	Data/Hora Saída <b>13/05/2018 19:38:33</b>
Data de nascimento <b>05/07/1995</b>	Idade <b>22</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>708101589799139</b>
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>		Plantão <b>NOTURNO</b>

**EVOLUÇÃO MÉDICA (ATTILA RAPHAEL BARBOSA ARAUJO SOUZA DE OLIVEIRA ALVES - 21/05/2018 19:38:20)****EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#CIRURGIA TORÁCICA# *descrever cirurgia*

EVIDO A PRESENÇA DE PNEUMOTORAX E CONSEQUENTE INCOMPLETA REEXPANSÃO PULMONAR VISTOS O RAIOS X DE TORAX, REALIZO TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA, DE ACORDO COM A TÉCNICA DESCRITA ABAIXO:

PACIENTE EM DDH; ASSEPSIA + ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS; ANESTESIA LOCAL + BLOQUEIO INTERCOSTAL NO 2º EJE COM LIDOCAÍNA A 2% SEM VASOCONSTRICTOR; INCISÃO DE 4CM NA PELE SEGUINDO A MARGEM SUPERIOR DO 2º ARCO COSTAL ESQUERDO, NO PONTO DE ENCONTRO DESTA COM A LINHA HEMICLAVICULAR; DISSECÇÃO POR PLANOS ATÉ A PLEUROTOMIA; INSERÇÃO DE SONDA NASOGÁSTRICA Nº 20 EM SENTIDO LATERAL E SUPERIOR; CONEXÃO DA SONDA COM O SISTEMA EM SELO D'ÁGUA; REVISÃO DA HEMOSTASIA; SINTESE DOS ÂNGULOS DA INCISÃO COM VYCRIL 3-0, FIXAÇÃO DA SONDA COM AMARRAÇÃO EM BAILARINA; LIMPEZA E CURATIVO.

SOLICITO RAIOS X DE CONTROLE

Seção: POSTO 1A - ENF 2 Leito: 0001 - CLÍNICA MÉDICA  
Profissional responsável pela informação: ATILA RAPHAEL BARBOSA ARAUJO SOUZA DE OLIVEIRA ALVES

Número Conselho: 11491

*Dr. Atila Raphael*  
Médico Residente - Cirurgia Geral  
C.R.O. 11.491



[illegible]





REGISTRO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS  
ÓRTESES PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME



Número: \_\_\_\_\_

Paciente: Franci Patrícia da Silva

Procedimento: Tratamento de prótese de membro superior

SUS ( ) Não SUS ( )

Médico: Dr. Alexandre

Prontuário: 1081614

Data: 03/06/2018

Reposição: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Caixa Pronta: \_\_\_\_\_

DISPENSACÃO CME				
FORNECEDOR	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	CÓDIGO SUS	MARCA
Unimed	Praxas 4.5	01		
	Praxas D.P. extra 12 furos	01		
	Praxas com bucha de metal	01		
	Nº 20	01		
	Nº 26	01		
	Nº 28	03		
	Nº 36	01		
Thy Comércio	10BS: Aberto 02 sucos 3.5 TH emergor para uso do instrumento			


DISPENSACÃO - FARMÁCIA				
FORNECEDOR	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	CÓDIGO SUS	MARCA
Sipha	Agulha para puno nº A 100	01		

ASSINATURA DO MÉDICO - CRM

ASSINATURA ENFERMAGEM - COREN

ASSINATURA CIRCULANTE RESPONSÁVEL



	Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)</b>	Folha 1/2
<b>Identificação do Estabelecimento de Saúde</b>				
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE			2 - CNES	
HEETSHL				
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE			4 - CNES	
HEETSHL				
<b>Identificação do Paciente</b>				
5 - NOME DO PACIENTE			6 - Nº DO PRONTUÁRIO	
João Pedro Silva de Oliveira			1081644	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)			8 - DATA DE NASCIMENTO	
			05/04/1995	
9 - NOME DA MÃE DO RESPONSÁVEL			10 - SEXO	
			Masc <input type="checkbox"/> 1 Fem <input checked="" type="checkbox"/> 3	
11 - ENDEREÇO (RUA Nº BAIRRO)			12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA			14 - COD. IBGE MUNICÍPIO	
15 - UF			16 - CEP	
17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)				
<b>MUDANÇA DE PROCEDIMENTO</b>				
18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR			19 - COD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR	
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA			21 - COD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA	
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL			23 - CID 10 PRINCIPAL	
24 - CID 10 SECUNDÁRIO			25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	
<b>SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)</b>				
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL			27 - COD. 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 checked="" type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO II <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO III				
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			30 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
31 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			32 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
33 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			34 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			36 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
37 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO				
- Clique para placa nº A - 400    OBS. Abeto 02 canas Caixa 4.5 (T.M. - cirurgia)    3.5 T.M. cirurgia para Placa de fixação 12 furos    uso de instrumental De Parafusos corticais Denab nº 20101; nº 26101; nº 28103; nº 36101				
<b>PROFISSIONAL SOLICITANTE</b>				
38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE			39 - ASSINATURA E CARIMBO DO REGISTRO DO CONSELHO	
			Dr. Alexandre Y. Nishimura Ortopedia e Traumatologia Rua do Ombu, 120 - 120 13040-000 - Ribeirão Preto - SP	
40 - DOCUMENTO			41 - N.º DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	
42 - N.º DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE			43 - ASSINATURA E CARIMBO DO REGISTRO DO CONSELHO	
<b>AUTORIZAÇÃO</b>				
44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			45 - COD. ORGÃO EMISOR	
46 - DOCUMENTO			47 - N.º DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	
48 - N.º DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE			49 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)	





# RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: João Pedro da Silva de Souza BE/Prontuário: \_\_\_\_\_  
Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino Cor: \_\_\_\_\_ Data: 03/06/18  
Clínica Setor: \_\_\_\_\_ EMP: \_\_\_\_\_ LR: \_\_\_\_\_  
Cirurgia: PO 1º Assistente: Dr. Alexandre Nishimura  
Cirurgião: Dr. Jony 3º Assistente: \_\_\_\_\_  
2º Assistente: \_\_\_\_\_ Anestesista: Dr. Arthur  
Instrumentador: \_\_\_\_\_ Horário: Início \_\_\_\_\_ Término \_\_\_\_\_  
Tipo de Anestesia: \_\_\_\_\_

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>PO</u>	<u>(D)</u>

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>PO</u>	<u>(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: \_\_\_\_\_

João Pessoa, 03/06/18

F(NG).ASCIR.009-1





[illegible]



# FICHA DE ANESTESIA



PACIENTE: MARCUS VINICIUS DE ARAUJO SEXO: M CO: BRANCO IDADE: 27 ANOS

DATA: 03/06/18 PRONTUÁRIO: 1081674

PRESSÃO ARTERIAL: 120/80 PULSO: 85 RESPIRAÇÃO: 12 TEMPERATURA: 36.5 PESO: 70 GRUPO SANGÜÍNEO: B

ESTADO GERAL: BOM (REGULAR / MAL / PÉSSIMO) RISCO CIRÚRGICO: BOM (REGULAR / MAL / PÉSSIMO)

EXAMES COMPLEMENTARES: HEC + TDS + UREA + CREATININA

AP. RESPIRATÓRIO: BO AP. CIRCULATÓRIO: BO

AP. DIGESTIVO: BO ESTADO MENTAL: BO DROGA EM USO: NONE

PRE-ANESTÉSICO: NONE DOST. HORA: 14:00 ESTADO FÍSICO: BO

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATÓRIO: NEFROSE CRÔNICA

CIRURGIA REALIZADA: TRANSPLANTE DE RIM

CIRURGIÃO: DR. ALEXANDRE AUXILIARES: DR. JERREY

INÍCIO DA ANESTESIA: 13:00 TÉRMINO DA ANESTESIA: 16:00 DURAÇÃO DA ANESTESIA: 3h

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 100 QUANT. DE CH: 100 VALORES RS: 100

ANESTESISTA: DR. MILTON + DR. WANDERLEY CRM-PB: 100

ASINTOMATICA: BO IN: BO

QUADRO DE VITAIS

TEMPO	PA	FC	FR	TEMP	SPO2
13:00	120/80	85	12	36.5	98
13:30	120/80	85	12	36.5	98
14:00	120/80	85	12	36.5	98
14:30	120/80	85	12	36.5	98
15:00	120/80	85	12	36.5	98
15:30	120/80	85	12	36.5	98
16:00	120/80	85	12	36.5	98

ANESTESIA GERAL ☒ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOCOS PLEXO ☐ BLOCOS NERVOS ☐ OUTROS ☐

TÉCNICA: INTUBAÇÃO ENDOTRAQUEAL

USUÁRIOS: DR. MILTON + DR. WANDERLEY

SUGESTÃO: 1. GASES C10 e P20 - 3.500

1. PROPOFOL - 100mg 12.

2. ROCURÍO - 10mg 13.

3. ROCURÍO - 10mg 14.

4. ROCURÍO - 10mg 15.

5. ROCURÍO - 10mg 16.

6. ROCURÍO - 10mg 17.

7. ROCURÍO - 10mg 18.

8. ROCURÍO - 10mg 19.

9. ROCURÍO - 10mg 20.

10. ROCURÍO - 10mg

DESTINO DO PACIENTE: ☐ APT ☐ ENFERMARIA ☐ UTI ☐ RESIDÊNCIA ☒ OUTROS: VIVA

DEMAIHAÇÕES IMPORTANTES: paciente com insuficiência renal, com creatinina elevada (1.5 mg/dL), importante para a dosagem dos fármacos utilizados.

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19032714170116900000019558610

Número do documento: 19032714170116900000019558610





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

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

Impresso por: JOSE  
EURIDES LIBERALINO  
Em: 20/05/2018 11:41:50

Paciente <b>JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO</b>	Boletim de Atendimento <b>1081674</b>	Data/Hora Entrada <b>13/05/2018 01:59:23</b>	Data/Hora Saida
Data de nascimento <b>05/07/1995</b>	Idade <b>22</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>708101569799139</b>
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>	Prontuário <b>108716</b>	Plantão <b>DIURNO</b>

## EVOLUÇÃO MEDICA (JOSE EURIDES LIBERALINO - 20/05/2018 11:41:31)

### EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#### #CIRURGIA TORÁCICA

#### #5° PO TORACOSTOMIA BILATERAL (COLISÃO MOTO X AUTO) - PNEUMOTÓRAX

#### #FRATURA DE ÚMERO DIR

Paciente vítima de colisão moto x auto. Apresentou traumatismo torácico com contusão bilateral em tc de tórax.

No momento refere dispneia, mais evidente ontem, hoje melhor, ainda em uso de O2. Em uso de SVD. Dreno esquerdo sacado ontem.

Rx de tórax 17/05: pulmões expandidos, opacidade a direita. Retirado dreno esquerdo.

Dreno direito: 0ml.

RX de tórax (19/05/18): Pneumotórax à esquerda e opacidade a direita.

CD:

1. Redrenagem torácica esquerda.
2. Intensificar fisioterapia respiratória e motora
3. Desmame de svd
4. Sol. Rx de tórax

Seção: POSTO IA - ENF 2 Leito: 0001 - CLINICA MÉDICA  
Profissional responsável pela informação: JOSE EURIDES LIBERALINO

Número Conselho: 5252

Dr. José EURIDES Liberalino  
Cirurgião Torácico  
CRM 5252

Rio de Janeiro, 27 de Setembro de 2018

Aos Cuidados de: **JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO**

Nº Sinistro: **3180427186**

Vitima: **JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO**

Data do Acidente: **13/05/2018**

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 **3180427186**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **13/05/2018**. 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. 00163/00164 - carta\_04 - INVALIDEZ



00060082

Carta nº 13416316



mail.google.com/mail/u/0/?ui=... X Tribunal de Justiça da Paraíba X LIFE CONSULTORIA CORRETO... X Seguradora Líder-DPVAT Pont... X

← → ↻ 🏠 🔍 https://www.seguradoralider.com.br/Pontos-de-Atendimento

## Seguro DPVAT

# Pontos de Atendimento Autorizados

ACESSIBILIDADE

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

- Documentos Despesas Médicas
- Documentos Invalidez Permanente
- Documentos Morte
- Dicas Indispensáveis

PAGUE SEGURO

Como Pagar

A Seguradora Líder-DPVAT oferece mais de 8 mil pontos de atendimento autorizados para que você mesmo possa dar entrada no pedido de indenização do Seguro DPVAT. Clique no seu estado e selecione o ponto mais próximo de você.



**Paraíba**

Selecione a Cidade

João Pessoa

Tel: (83)3241-8/41  
De 2a a 6a feira - Das 09:00h às 18:00h

**Parceiro DPVAT**  
**Life Assessoria E Corretora de Seguros Ltda - Me**  
Rua Pedro Alves Sabino, 12 - Sala 101  
Mangabeira - João Pessoa - PB  
CEP: 58059-126  
Tel: (83)3578-3020  
De 2a a 6a feira - Das 08:00h às 12:00h e 14:00h às 17:30h

Windows Taskbar: Entrada (2.931) - iii... Seguradora Líder-D... 10:17 21/02/2019

SEGUE PETIÇÃO DE JUNTADA DE GUIA DE CUSTAS



# C&C | Cabral & Coutinho Advogados

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 4ª VARA REGIONAL  
DE MANGABEIRA/PB

Processo nº. 0802527-39.2019.8.15.2003

**JOÃO PEDRO SILVA DE ARAÚJO**, já devidamente qualificado nos autos da ação em epígrafe, vem à presença de V. Exa., por seus advogados, em atendimento à determinação judicial requerer a juntada da **GUIA DE CUSTAS PROCESSUAIS**.

Desta feita, **reitera** o pedido de que sejam concedidos ao Autor os benefícios da **JUSTIÇA GRATUITA**, propugnando pela **PROCEDÊNCIA** da ação em todo o seu teor.

Termos em que

Pede e Espera Deferimento.

João Pessoa-PB, 27 de março de 2019.

**IRINA NUNES CABRAL DE PAULO**

**OAB/PB 12.554**



**ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO**

**OAB/PB 22.742**

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

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			<b>Número do boleto:</b> 200.6.19.07766/01
<b>Nº do Processo:</b> 0802527-39.2019.815.2003	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de emissão:</b> 27/03/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.607766 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita			<b>Data de vencimento:</b> 31/03/2019
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 990,80 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 25,81 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>UFR vigente:</b> R\$ 49,54
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.220,46
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866300000126 204609283187 520190331204 061907766010 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.220,46

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			<b>Número do boleto:</b> 200.6.19.07766/01
<b>Nº do Processo:</b> 0802527-39.2019.815.2003	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de emissão:</b> 27/03/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.607766 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita			<b>Data de vencimento:</b> 31/03/2019
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 990,80 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 25,81 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>UFR vigente:</b> R\$ 49,54
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.220,46
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866300000126 204609283187 520190331204 061907766010 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.220,46

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			<b>Número do boleto:</b> 200.6.19.07766/01
<b>Nº do Processo:</b> 0802527-39.2019.815.2003	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de emissão:</b> 27/03/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.607766 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita			<b>Data de vencimento:</b> 31/03/2019
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 990,80 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 25,81 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>UFR vigente:</b> R\$ 49,54
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.220,46
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866300000126 204609283187 520190331204 061907766010 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.220,46





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

0802527-39.2019.8.15.2003

[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO

RÉU: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

---

#### DESPACHO

---

**Defiro** a gratuidade processual.

**Designo** audiência de conciliação, instrução e julgamento (**UNA**) para o dia 21 de Maio de 2019, às 14:20h, a realizar-se na sala de audiências da 4ª Vara Regional de Mangabeira.

**Cite-se e intime-se** a parte ré. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC.

Fiquem as partes cientes de que o comparecimento na audiência é obrigatório (pessoalmente ou por intermédio de representante, por meio de procuração específica, com outorga de poderes para negociar e transigir). A ausência injustificada é considerada ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa. As partes devem estar acompanhadas de seus advogados.

A audiência só não será realizada se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual, devendo a parte ré fazê-lo, por petição, apresentada com 10 (dez) dias de antecedência, contados da data da audiência.

Considerando que a parte autora ajuizou a presente ação sem se submeter previamente à perícia médica através do IML, inexistindo nos autos documento que ateste a existência da invalidez permanente e/ou extensão da lesão, bem como que a rotina judiciária vem nos mostrando que a transação em ações que buscam o pagamento ou complementação de seguro Dpvt somente se realiza após a realização de perícia médica, com fulcro no art. 139, inciso VI, do CPC, determino que a audiência de conciliação ora agendada seja precedida de perícia judicial, nos termos do convênio do Tribunal de Justiça com a Seguradora Líder.

Para tanto, **nomeio** a médica Rosana Bezerra Duarte de Paiva perita nos presentes autos, a para proceder à perícia judicial nos presentes autos, a realizar-se no dia 21/05/2019, às 14h20min, seguida de **audiência de conciliação, instrução e julgamento**, oportunidade em que se buscará a composição entre as partes litigantes.

**Intime-se** a Seguradora Líder para efetuar o pagamento dos honorários periciais, no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), comprovando-o até a data da audiência e perícia ora designadas, sob pena de penhora junto ao Bacenjud.

Como forma de viabilizar a transação, após realização da perícia médica, faz-se mister o comparecimento da Seguradora Líder na audiência ora designada, através de preposto munido de poderes para firmar acordos. Dessa forma, além das citação e intimação através de carta, determino que seja a Seguradora Líder, através dos endereços eletrônicos [pauloleite@seguradoralider.com.br](mailto:pauloleite@seguradoralider.com.br) e [philipe.rocha@seguradoralider.com.br](mailto:philipe.rocha@seguradoralider.com.br) e telefone (21) 38614600, cientificada acerca dessa audiência.

A parte autora será intimada através de seu advogado, podendo este requerer que a intimação se dê através de endereço eletrônico, devendo para tanto, informá-lo em até cinco dias (art. 319, inciso II, do CPC).

**Intimem-se** as partes para, querendo, indicar assistentes técnicos, no prazo de 10 (dez) dias.

As partes devem comparecer neste fórum, na sala de audiências deste juízo, no dia e hora designado, acompanhados de seus advogados, devendo trazer exames anteriormente realizados, relacionados com a incapacidade/debilidade dos autos. **A parte autora deve comparecer impreterivelmente portando documento pessoal com foto, o boletim de ocorrência e o primeiro atendimento médico inicial.**

Os quesitos a serem respondidos são os constantes do laudo pericial adotado pelo Núcleo de Conciliação e Mediação do TJPB.

Via digitalmente assinada da decisão servirá como mandado de citação/intimação.

CUMPRADO COM URGÊNCIA

João Pessoa, 1 de abril de 2019

Juiz(a) de Direito





PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA  
ESTADO DA PARAÍBA  
COMARCA DA CAPITAL

4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa, PB, CEP: 58.013-520

Telefone: (83)3238-6333

CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

Nº DO PROCESSO: 0802527-39.2019.8.15.2003

PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO

RÉU: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

D E S T I N A T Á R I O :

LIFE ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME  
Rua Pedro Alves Sabino, 12, sala 101, Mangabeira - CEP 58059-126

Por meio da presente, de ordem do(a) MM Juiz(a) de Direito desta 4ª Vara Regional da Capital, fica Vossa Senhoria CITADA para apresentar defesa, e INTIMADA para comparecer na audiência designada: **Tipo: Una Sala: Sala de Audiências da 4ª Vara Regional Mangabeira Data: 21/05/2019 Hora: 14:20**. O prazo para defesa/contestação (de quinze dias úteis) será contado a partir da realização da audiência. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC.

Ficam as partes cientes de que o comparecimento na audiência é obrigatório (pessoalmente ou por intermédio de representante, por meio de procuração específica, com outorga de poderes para negociar e transigir). A ausência injustificada é considerada ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa. As partes devem estar acompanhadas de seus advogados. A audiência só não será realizada se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual, devendo a parte ré fazê-lo, por petição, apresentada com 10 (dez) dias de antecedência, contados da data da audiência.

Considerando que a rotina judiciária vem nos mostrando que a transação em ações que buscam o pagamento ou complementação de seguro Dpvt somente se realiza após a realização de perícia médica, com fulcro no art. 139, inciso VI, do CPC, determino que a audiência de conciliação ora agendada seja precedida de **perícia judicial**, nos termos do convênio do Tribunal de Justiça com a Seguradora Líder. Para tanto, nomeio a médica **Rosana Bezerra Duarte de Paiva, portadora do CPF nº 587-738.514-34**, perita nos presentes autos, estando ele já ciente da nomeação e data e horário da perícia.

Fica a Seguradora Líder intimada para efetuar o pagamento dos honorários periciais, no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), comprovando-o até a data da audiência e perícia ora designadas, sob pena de penhora junto ao Bacenjud.

Poderão as partes, querendo, indicar assistentes técnicos, no prazo de 10 (dez) dias. As partes devem comparecer neste fórum, na sala de audiências deste juízo, no dia e hora designado, acompanhados de seus advogados, devendo trazer exames anteriormente realizados, relacionados com a incapacidade/debilidade dos autos. A parte autora deve comparecer impreterivelmente portando documento pessoal com foto, o boletim de ocorrência e o primeiro atendimento médico inicial.

Os quesitos a serem respondidos são os constantes do laudo pericial adotado pelo Núcleo de Conciliação e Mediação do TJPB.

Segue, abaixo informado, o link para visualização da contrafé (petição inicial). João Pessoa/PB, 5 de abril de 2019.

ELIELTON ALVES DA SILVA  
Técnico Judiciário

**PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ (PETIÇÃO INICIAL), ACESSE O LINK:** <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>  
NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 19032714151632000000019558513





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

0802527-39.2019.8.15.2003

[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO

RÉU: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

---

#### DESPACHO

---

**Defiro** a gratuidade processual.

**Designo** audiência de conciliação, instrução e julgamento (**UNA**) para o dia 21 de Maio de 2019, às 14:20h, a realizar-se na sala de audiências da 4ª Vara Regional de Mangabeira.

**Cite-se e intime-se** a parte ré. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC.

Fiquem as partes cientes de que o comparecimento na audiência é obrigatório (pessoalmente ou por intermédio de representante, por meio de procuração específica, com outorga de poderes para negociar e transigir). A ausência injustificada é considerada ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa. As partes devem estar acompanhadas de seus advogados.

A audiência só não será realizada se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual, devendo a parte ré fazê-lo, por petição, apresentada com 10 (dez) dias de antecedência, contados da data da audiência.

Considerando que a parte autora ajuizou a presente ação sem se submeter previamente à perícia médica através do IML, inexistindo nos autos documento que ateste a existência da invalidez permanente e/ou extensão da lesão, bem como que a rotina judiciária vem nos mostrando que a transação em ações que buscam o pagamento ou complementação de seguro Dpvt somente se realiza após a realização de perícia médica, com fulcro no art. 139, inciso VI, do CPC, determino que a audiência de conciliação ora agendada seja precedida de perícia judicial, nos termos do convênio do Tribunal de Justiça com a Seguradora Líder.

Para tanto, **nomeio** a médica Rosana Bezerra Duarte de Paiva perita nos presentes autos, a para proceder à perícia judicial nos presentes autos, a realizar-se no dia 21/05/2019, às 14h20min, seguida de **audiência de conciliação, instrução e julgamento**, oportunidade em que se buscará a composição entre as partes litigantes.

**Intime-se** a Seguradora Líder para efetuar o pagamento dos honorários periciais, no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), comprovando-o até a data da audiência e perícia ora designadas, sob pena de penhora junto ao Bacenjud.

Como forma de viabilizar a transação, após realização da perícia médica, faz-se mister o comparecimento da Seguradora Líder na audiência ora designada, através de preposto munido de poderes para firmar acordos. Dessa forma, além das citação e intimação através de carta, determino que seja a Seguradora Líder, através dos endereços eletrônicos [pauloleite@seguradoralider.com.br](mailto:pauloleite@seguradoralider.com.br) e [philipe.rocha@seguradoralider.com.br](mailto:philipe.rocha@seguradoralider.com.br) e telefone (21) 38614600, cientificada acerca dessa audiência.

A parte autora será intimada através de seu advogado, podendo este requerer que a intimação se dê através de endereço eletrônico, devendo para tanto, informá-lo em até cinco dias (art. 319, inciso II, do CPC).

**Intimem-se** as partes para, querendo, indicar assistentes técnicos, no prazo de 10 (dez) dias.

As partes devem comparecer neste fórum, na sala de audiências deste juízo, no dia e hora designado, acompanhados de seus advogados, devendo trazer exames anteriormente realizados, relacionados com a incapacidade/debilidade dos autos. **A parte autora deve comparecer impreterivelmente portando documento pessoal com foto, o boletim de ocorrência e o primeiro atendimento médico inicial.**

Os quesitos a serem respondidos são os constantes do laudo pericial adotado pelo Núcleo de Conciliação e Mediação do TJPB.

Via digitalmente assinada da decisão servirá como mandado de citação/intimação.

CUMPRADO COM URGÊNCIA

João Pessoa, 1 de abril de 2019

Juiz(a) de Direito





**PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA  
ESTADO DA PARAÍBA  
COMARCA DA CAPITAL**

---

**1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA**

Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa/PB  
CEP: 58.013-520, Telefone: (83)3238-6333

**CERTIDÃO**

**Nº DO PROCESSO: 0802527-39.2019.8.15.2003**

PROCEDIMENTO COMUM (7)


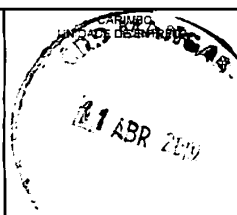

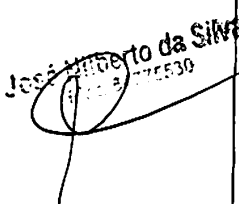
AUTOR: JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO

RÉU: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

Certifico e dou fé que, nesta data, juntei a estes autos o Aviso de Recebimento, em anexo.

João Pessoa/PB, 12 de abril de 2019.

**LOURDEMAR VERAS FARES DAVID**  
Técnico Judiciário

Cole aqui	 <b>Correios</b>		<b>SIGEP</b>	<b>AVISO DE RECEBIMENTO</b>	<b>CONTRATO 9912283594</b>
	<b>DESTINATÁRIO:</b> LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME Rua Pedro Alves Sabino, 12 SI 101 Mangabeira 58059126 João Pessoa-PB		<b>TENTATIVAS DE ENTREGA:</b> 1º ____/____/____ h 2º ____/____/____ h 3º ____/____/____ h		
	<b>BI789152851BR</b> 		<b>MOTIVO DE DEVOLUÇÃO</b> 1 Multou-se                      5 Recusado 2 Endereço insuficiente      6 Não Procurado 3 Não Existe o Número        7 Ausente 4 Desconhecido                8 Falecido 9 Outros: _____		
	<b>REMETENTE: 4ª VARA CÍVEL REGIONAL DE MANGABEIRA</b> <b>ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO OBJETO:</b> Avenida Hilton Souto Maior, SN Mangabeira 58055018 João Pessoa-PB		<b>OBSERVAÇÃO:</b> PROC 0802527-39 2019 812 2043		<b>RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO</b>   José Roberto da Silva 110537530
<b>ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>		<b>DATA DE ENTREGA</b>			
<b>NOME LEGAL DO RECEBEDOR</b>		<b>NÚMERO DE CONTRATO</b>			

NÃO REMETER





**PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA  
ESTADO DA PARAÍBA  
COMARCA DA CAPITAL**

---

**4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA**

Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa/PB  
CEP: 58.013-520, Telefone: (83)3238-6333

**ATO ORDINATÓRIO (ART. 349, CÓDIGO DE NORMAS JUDICIAIS - CGJPB)**

**Nº DO PROCESSO: 0802527-39.2019.8.15.2003**

PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO

RÉU: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

De acordo com as prescrições do art. 349 e seguintes do Código de Normas Judiciais da Corregedoria Geral de Justiça, que delega poderes ao Analista/Técnico Judiciário para a prática de atos ordinatórios e de administração, **INTIMO a parte autora para, no prazo de 05 (cinco) dias, falar sobre o envelope devolvido sem êxito pelos correios, bem como, informar o atual endereço da parte promovida.**

João Pessoa/PB, 12 de abril de 2019.

LOURDEMAR VERAS FARES DAVID  
Técnico Judiciário

SEGUE PETIÇÃO ANEXA



# C&C | Cabral & Coutinho Advogados

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 4ª VARA DISTRITAL DO FÓRUM REGIONAL  
DE MANGABEIRA/PB.

**Processo nº 0802527-39.2019.8.15.2003**

**JOÃO PEDRO SILVA DE ARAUJO**, já devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, por seus advogados e bastante procuradores “in fine” assinados, vem à presença de V. Excelência, à vista do aviso de recebimento vinculado ao id nº. 20535632, expor e requerer o que se segue:

Conforme já informado na exordial, a Seguradora Ré tem sua sede estabelecida à Rua Pedro Alves Sabino, nº 12, sala 101, Mangabeira, João Pessoa/PB, CEP 58.059-126, **em um prédio de esquina com a Rua Coronel Benevenuto Gonçalves da Costa**, na mesma rua onde se localiza o Complexo Hospitalar de Mangabeira (Trauminha) e nas proximidades das lojas “Super Moto” e “Vip Motos”, como prova bastante faz os dados extraídos do site da Seguradora Líder (id nº. 20104967).

Cumprе salientar que a Promovida já foi regularmente citada no mesmo endereço retro mencionado no **processo nº. 0801337-41.2019.8.15.2003** em trâmite perante este Juízo, como se depreende do aviso de recebimento ora anexo.

Diante do exposto, requer seja empreendida nova diligência ao endereço informado na peça exordial e assim levada a efeito a citação da Seguradora Ré.

Termos em que

Pede Deferimento

João Pessoa-PB, 15 de abril de 2019.

**IRINA NUNES CABRAL DE PAULO**

**OAB/PB 12.554**

**ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO**

**OAB/PB 22.742**

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



Tribunal de Justiça da Paraíba  
Processo Judicial Eletrônico - 1º Grau

O documento a seguir foi juntado aos autos do processo de número 0801337-41.2019.8.15.2003 em 11/04/2019 17:45:07 e assinado por:






- LOURDEMAR VERAS FARES DAVID

Consulte este documento em:  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>  
usando o código: **1904111745068990000019943666**  
ID do documento: **20502589**



1904111745068990000019943666



 <b>Correios</b>		<b>SIGEP</b>		<b>AVISO DE RECEBIMENTO</b>		<b>CONTRATO 9912283594</b>			
<b>DESTINATÁRIO:</b> LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME Rua Pedro Alves Sabino, 12 SJ. 101 Mangabeira 58059126 João Pessoa-PB				<b>TENTATIVAS DE ENTREGA:</b> 1º ____/____/____ h ____ 2º ____/____/____ h ____ 3º ____/____/____ h ____				<b>CARIMBO</b> <b>UNIDADE DE ENTREGA</b> 	
 B1757886927BR				<b>MOTIVO DE DEVOLUÇÃO:</b> 1 Mudou-se 2 Endereço Insuficiente 3 Não Existe o Número 4 Desconhecido 5 Outros				<b>RUBRICAS E MATRÍCULAS</b> 	
<b>REMETENTE: 4ª VARA CIVIL REGIONAL DE MANGABEIRA</b> <b>ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO OBJETO:</b> Avenida Hilton Souto Maior, SN Mangabeira 58055018 João Pessoa-PB				<b>DATA DE ENTREGA</b> 18 MAR 2019				<b>Nº DOC DE IDENTIDADE</b>	
<b>OBSERVAÇÃO</b> PROC. 0801337-41/2019 815.20303				<b>ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> 				<b>NOME LEGEL DO RECEBEDOR</b> DACILTA SANOVA LIMEIRA SOUZA	