



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

20562 577	15/04/2019 14:45	<u>Petição</u>	Petição
20562 743	15/04/2019 14:45	<u>ENDEREÇO DA SEGURADORA</u>	Informações Prestadas
20562 753	15/04/2019 14:45	<u>AVISO DE RECEBIMENTO DO PROCESSO 080T337-41.2019.8.15.2003</u>	Outros Documentos

Cabral & Coutinho

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: João Pedro Síha 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 Lameiro, nº 63, Bento Cidade Pedro Bento 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 pôlo ativo ou passivo, em especial para representá-la junto a JUSTIÇA CIVEL DA COMARCA DE João Pessoa - PB / Pedro Bento - PB.

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

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

João Pessoa-PB, 10 de Julho de 2018.

João Pedro Síha 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:
_____, 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 São Rui Lameiro, nº 61, Antigo cidade de João Pessoa
UF PB.

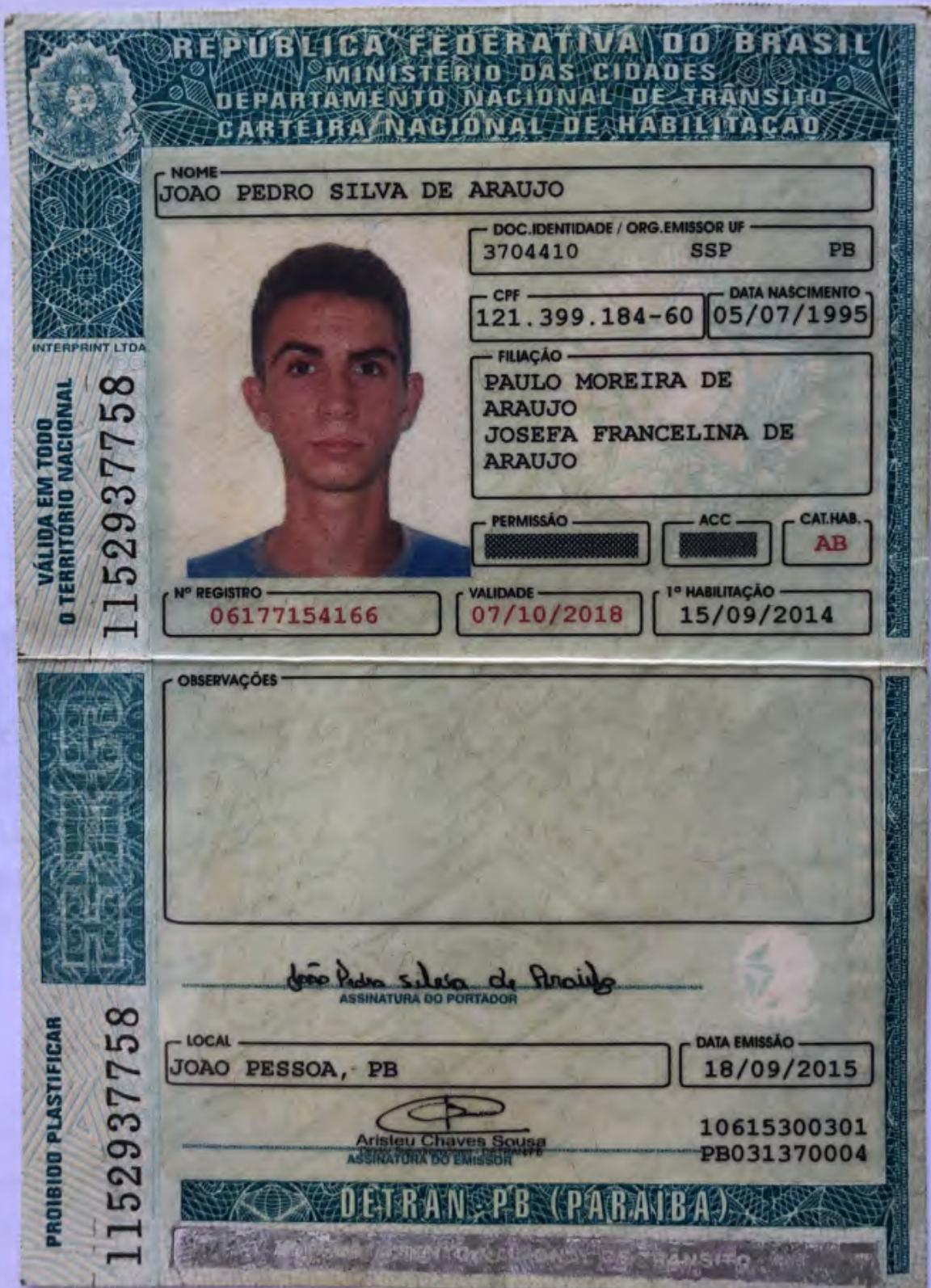
Com fundamento no art. 1º da Lei nº 7.115/83, **declara** neste ato, sob sua inteira e exclusiva responsabilidade, para todos os efeitos legais, **ser pobre na acepção jurídica do termo**, enquadrando-se na concessão prevista na Lei nº 1.060/50 e posteriores alterações, pois a sua "situação econômica"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

João Pessoa-PB, 10 de Julho de 2018.

João Pedro Siqueira 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



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

Emissão: 20/07/2018 Referência: Jul/2018
Classe/Subcls: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFASICO
Roteiro: 11 - 54 - 280 - 510 Nº medidor: 00000369289

energisa

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 26 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.096.183/0001-40 Insc Est 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica N°009 760.216
Cód. para Déb. Automático: 0000310715

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: 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 18/06/18 16763	Data Leitura 20/07/18 16908	1	145	32

Demonstrativo

Quantidade	Tarifa(C)	Valor Base(Calc.)	Aliq. ICMS(R\$)	ICMS	Base(Calc.) Fis(R\$)	Colis(R\$)		
Tributos Total(R\$)	ICMS(R\$)	ICMS	Pis/Cofins(R\$)	(1,0645%) (4,9965%)				
0801 Consumo em kWh	145.000 0,739080	107,16	107,16	27	28,83	107,16	1,16	5,35
0801 Adic. B. Vermelha		10,83	10,83	27	2,82	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)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
143	27/07/2018	R\$ 117,99

Histórico de Consumo (kWh)

128 116 120 130 139 148 178 164 167 168 147 110
Jul/17 Ago/17 Set/17 Out/17 Nov/17 Dez/17 Jan/18 Fev/18 Mar/18 Abr/18 Mai/18 Jun/18

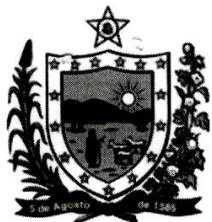
RESERVADO AO FISCO
7ce0.7622.639c.e256.0148.671d.a840.0872.

Indicadores de Qualidade			5/2018 - Itabaiana		
Límites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%
DIC MENSAL	0,00	NOMINAL	Serviços de Dist da Energia/PB	27,45	23,28
DIC TRIMESTRAL	12,54	220	Compra de Energia	39,71	33,86
DIC ANUAL	25,08		Serviço de Transmissão	4,21	3,67
FIC MENSAL	3,48	0,00	Encargos Setoriais	7,81	6,45
FIC TRIMESTRAL	8,97	CONTRATADA	Impostos Diretos e Encargos	99,01	83,08
FIG ANUAL	13,95	LIMITE INFERIOR	Outros Serviços	0,00	0,00
DMIC	3,71	LIMITE SUPERIOR	Total	117,99	100,00
DICRI	12,22				

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.

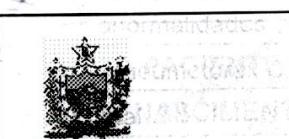
Vítima/Comunicante: Xônia Pedro Silva de Araujo

Elaborado por: VANILDO WANDERLEY LINS FILHO, Policial Civil.

Cabedelo-PB, 06 de julho de 2018

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





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~~ **deu** entrada neste Serviço, ~~apresentando~~ **atrazido** 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, toracica, 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



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

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

Boletim de Atendimento: 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	Religião	Prontuário
Mãe JOSEFA FRANCELINA DE ARAUJO				Pai PAULO MOREIRA DE ARAUJO
Escolaridade				Responsável (Parentesco) A MAE - MAE
DDD Móvel 83	Fone Móvel 993216765	DDD Fixo 83	Fone Fixo 91870941	
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3704410	Nº Crs 708101569799139		
Local de procedência CALDAS BRANDAO		Type MUNICIPIO	UF PB	
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	CBO/R		

Endereço

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

Admissão

Data e Hora 13/05/2018 01:59:23	Número da pulseira 1000059883691	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		
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	Piano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte SAMU	Quem transportou		

Sinais Vitais

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

Exames complementares

Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
------------	------------	-----------	--------	------------	---------	---------------------

Dados clínicos

*paciente com entorax no tórax
extremo do abdômen acima
do diafragma órgãos intactos*

Diagnóstico

Atendido por
THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA

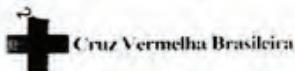
*Alaviacel Filho
EMERGÊNCIA
CORPO 100005988369143*

CID:

Tempo
30seg

1 de 1

13/05/2018 02:00



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



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

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

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

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:

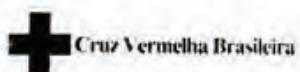
- Auardamos material para procedimento.

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

Número Conselho: 5252

Dr. José EURIDES Liberalino
Clurgião Torácico
CRM 5252

JVE
Enfermeiro
CORSN 5252



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



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

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

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

Evolução Médica (RODOLFO LUCIO ALVES TITO - 18/05/2018 09:54:43)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

#CIRURGIA TORÁCICA CEFTRIAXONA D5 (13.05)
5º PO TORACOSTOMIA BILATERAL (COLISÃO MOTO X AUTO) - PNEUMOTORAX

Paciente vítima de colisão motox auto . apresentou traumatismo torácico com contusão bilateral em tc de torax. sem sinal 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. 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 Lúcio Alves Tito
Cirurgião Torácico/Broncoscopista
CRM-PB 7191



Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



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

Evolução médica (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 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 roncos esparsos em base pulmonar a direita.
cd:

1. Mantenho drenos de torax
2. Intensificar fisioterapia respiratória 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

Raquele
Raquel Bezerra Estrela
Médica
CRM - 176.533

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2458276 - Tel.: 8332165700Impresso por: JOSE
EURIDES LIBERALINO
Em: 16/05/2018 10:25:32

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

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 últimas 24h

cd:

mantenho dreno de torax

intensificar fisioterapia respiratoria e motora

SOLICITADO RAIO 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

Número Conselho: 5252

Jr. José EURIDES LIBERALINO
Cirurgião Torácico
CRM 5252



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaAV. ORESTES LISBOA, 51 - PEDRO GONDIM
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700GOVERNO
DA PARAÍBAImpresso por: ATTILA
RAPHAEL BARBOSA
ARAUJO SOUZA DE
OLIVEIRA ALVES
Em: 14/05/2018 11:45:05

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

Evolução médica (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 NAO FOI AFERIDO NAS ULTIMAS 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

108716
PRAIA
CENTRO

vb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&control=2&id=396032&dataInicial=14/05/2018%2011:44:53&dataFinal=14/05/2018%2011:44:53



Cruz Vermelha Brasileira

Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, Sn - PEDRO GONDIM

CNES: 445365 - Tel.: 83321657/00

Impresso por: TALVANE SOBREIRA

Em: 14/05/2018 20:04:58

Paciente	Boleto de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO	1081674	13/05/2018 01:59:23	
Data de nascimento	Idade	Sexo	Pronunciado
05/07/1995	22	Masculino	108716
Tempo de Internação		Convênio	
		SUS	Plantão
			NOTURNO

Evolução médica (TALVANE SOBREIRA - 14/05/2018 20:04:47)

Evolução

Procedimento:

Descrição da evolução:

PACIENTE VÍTIMA DE ATROPELAMENTO, HÁ +/1 DIA, APRESENTADO MÚLTIPLAS ESCORIACÕES EM FACE, EXAME RADIOGRÁFICO NÃO APRESENTA SINAL SUGESTIVO DE FRACTURA DE FACE.
CD:1-EXAME FÍSICO
2-ALTA BMF,AOS CUIDADOS DA TORACICA.

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

Número Conselho: 2262



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome:	200	Sexo:	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	Cor:	<input checked="" type="checkbox"/>	Data:	/ /
Idade:		Clínica/Setor:		EMP:		U.R.:	
Cirurgia:	<i>Abdome</i>						
Cirurgião:	<i>Alberto</i>			1º Assistente:			
2º Assistente:				3º Assistente:			
Instrumentador:				Anestesista:			
Tipo de Anestesia:				Horário: Início		Término	

Diagnóstico Pós-Operatório	CIP
<i>funcionais</i>	

Procedimientos Cirúrgicos	Código
Tecido estéril el quirófano cole, la enfer	10120104

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

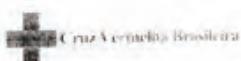
João Pessoa

Medico/CRM

RELATÓRIO DE CIRURGIA



	DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
Posição e Preparo:	
Incisão:	C setor e admissão ao banho óptico
Achados:	Incisão rauvante ligeira é de tipo mural - traçado de chec 4º 22 - topo de cutâneo ligeiramente
Conduta:	
Fechamento:	
Observação:	
Médico/CRM:	 João Pessoa, 13/05/2018 FONGBASCIR 009-1



AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO	BAE 1081674	Data/Hora Entrada 13/05/2018 01:59:23	Data Baixa
Data de nascimento 05/07/1995	Idade 22a 10m 8d	Sexo Masculino	CNS 708101569799139
Mãe JOSEFA FRANCÉLINA DE ARAUJO			Prontuário
Endereço SENAOR RUI CARNEIRO, 61	Bairro CAJA	Município CALDAS BRANDÃO	UF PB
Acidente VEICULO X PEDESTRE	Motivo ATROPELAMENTO	Profissional CARLOS MAGALHAES FRANCA	Nº Cons. Regional 3792/PB
Data/Hora Classificação 13/05/2018 01:59:23		Data/Hora Prescrição 13/05/2018 09:26:25	

Anamnese

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 DIAFISARIA DO UMERO DIREITO
CD. PINÇA DE CONFEITEIRO + RAIOX CONTROLE

c geral
PCT SEGUE PALIDO, COM QUEIXAS DE DORES DIFUSAS
ABDOME FLACIDO E INDOLOR, SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO

MEDICAÇÃO

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

SANGUE E DERIVADOS

CONCENTRADO DE HEMÁCIAS, ADMINISTRAR 2,0 ML

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO

Dr. Carlos Magalhaes Franca

CRM-PB 3792

CRM-PB 3792

CARLOS MAGALHAES FRANCA

(CRM: 3792/PB)



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 JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO	BAE 1081674	Data/Hora Entrada 13/05/2018 01:59:23	Data Baixa
Data de nascimento 05/07/1995	idade 22a 10m 8d	Sexo Masculino	Telefone de Contato (83) 993216765 / (83) 91870941
Mãe JOSEFA FRANCELINA DE ARAUJO			Prontuário
Endereço SENADOR RUI CARNEIRO, 61	Bairro CAJA	Município CALDAS BRANDÃO	UF PB
Acidente VEICULO X PEDESTRE	Motivo ATROPELAMENTO	Profissional CARLOS MAGALHÃES FRANCA	Nº Cons. Regional 3792/PB
Data/Hora Classificação 13/05/2018 01:59:23		Data/Hora Prescrição 13/05/2018 09:26:25	

Anamnese

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
 RAOX: FRATURA DIAFISARIA DO UMERO DIREITO
 CD: PINÇA DE CONFEITEIRO + RAOX CONTROLE

c geral

PCT SEGUE PALIDO, COM QUEIXAS DE DORES DIFUSAS
 ABDOME FLACIDO E INDOLOR. SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO

MEDICAÇÃO

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

SANGUE E DERIVADOS

CONCENTRADO DE HEMÁCIAS, ADMINISTRAR 2,0 ML

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO

Dr. Carlos Magalhães Franca
CRM-PB 3792
63.003792

CARLOS MAGALHÃES FRANCA
(3792/PB)



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 JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO	BAE 1081674	Data/Hora Entrada 13/05/2018 01:58:23	Data Baixa --
Data de nascimento 05/07/1995	Idade 22a 10m 8d	Sexo Masculino	CNS 708101569799139
Mãe JOSEFA FRANCELINA DE ARAUJO	Prontuário		
Endereço SENADOR RUI CARNEIRO, 61	Bairro CAJA	Município CALDAS BRANDÃO	UF PB
Acidente VEICULO X PEDESTRE	Motivo ATROPELAMENTO	Profissional DIEGO DANTAS LINS DE ALBUQUERQUE	Nº Cons. Regional 165843/SP
Data/Hora Classificação 13/05/2018 01:59:23	Data/Hora Prescrição 13/05/2018 06:42:21		

Anamnese

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 UMERO DIREITO

CD: PINÇA DE CONFEITEIRO + RAIOX CONTROLE

CUIDADOS

IMOBILIZAÇÃO GESSADA, (OBSERVAÇÕES: PINÇA DE CONFEITEIRO)

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE BRACO DIREITO, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: APÓS A PINÇA)

Conduta

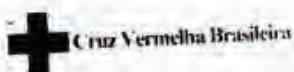
Em observação

JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO


 Diego Dantas L. Albuquerque
 Ortopedista e Traumatólogo
 CRM-PB 8047
 CRM-SP 15589
DIEGO DANTAS LINS DE ALBUQUERQUE
 (CRM: 165843/SP)

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=286372&pesquisa=S&pe...>



AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

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

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 CIRÚRGICA. 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 LOPEZ FERREIRA CUNHA
(CRM: 11045/PB)

 Bruno J. B. Gonçalves
 MÉDICO
 CRM-PB 10510



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 JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO	BAE 1081674	Data/Hora Entrada 13/05/2018 01:59:23	Data Baixa
Data de nascimento 05/07/1995	Idade 22a 10m 8d	Sexo Masculino	CNS 708101569799139
Mãe JOSEFA FRANCELINA DE ARAUJO			Prontuário
Endereço SENADOR RUI CARNEIRO, 61	Bairro CAJA	Município CALDAS BRANDÃO	UF PB
Acidente VEICULO X PEDESTRE	Motivo ATROPELAMENTO	Profissional GEORGE DE ALBUQUERQUE C MENDES	Nº Cons. Regional 8346/PB
Data/Hora Classificação 13/05/2018 01:59:23		Data/Hora Prescrição 13/05/2018 04:36:50	

Anamnese

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

Conduta

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

<http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=286340&pesquisa=S&perform=imprimirPres>



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 JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO	BAE 1061674	Data/Hora Entrada 13/05/2018 01:59:23	Data Baixa
Data de nascimento 05/07/1995	Idade 22a 10m 8d	Sexo Masculino	CNS 709101569799139
Mãe JOSEFA FRANCILINA DE ARAUJO	Telefone de Contato (83) 993216785 / (83) 91870941		
Endereço SENADOR RUI CARNEIRO, 61	Bairro CAJA	Município CALDAS BRANDÃO	UF PB
Acidente VEICULO X PEDESTRE	Motivo ATROPELAMENTO	Profissional JOSE VICTOR LOPES FERREIRA CUNHA	Nº Cons. Regional 11045/PB
Data/Hora Classificação 13/05/2018 01:59:23	Data/Hora Prescrição 13/05/2018 02:17:35		

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 TORACICA.

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

CD: ANALGESIA
TC DE CRANIO
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 (MGTSIM)

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 BRAÇO DIREITO

ULTRASSONOGRAFIA - FAST

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL PERFIL

RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR

RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN/MM/LATERAL+HIREZ)
Foto: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - DATA: 13/05/2018 01:59:53

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

Conduta
Em observação

JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO

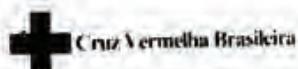
JOSE VICTOR LOPEZ FERREIRA CUNHA
(CRM: 11045/PB)

Ronaldo B. Gonçalves
MEDICO
CRM - PR 10310

Ronaldo B. Gonçalves
MEDICO
CRM

21/05/2016

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=396032&dataInicial=21/05/2016 19:38:20&dataFinal=...

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaAV. ORESTES LISBOA, S/n - PEDRO GONDIM
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700Impresso por: ATTILA
RAPHAEL BARBOSA
ARAUJO SOUZA DE
OLIVEIRA ALVES
Em: 21/05/2018 19:38:33

Paciente JOAO PEDRO SILVA DE ARAUJO	Boletim de Atendimento 1061674	Data/Hora Entrada 13/05/2018 01:59:23	INCIS Data/Hora Saída 1061674
Data de nascimento 05/07/1985	Idade 22	Sexo Masculino	CNS 708101569799139
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantação NOTURNO

Evolução médica (ATTILA RAPHAEL BARBOSA ARAUJO SOUZA DE OLIVEIRA ALVES - 21/05/2018 19:38:20)

Número Conselho: 11451

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

#CIRURGIA TORÁCICA# *Descrições cirúrgicas*

EVIDO A PRESENÇA DE PNEUMOTORAX E CONSEQUENTE INCOMPLETA REEXPANSÃO PULMONAR VISTOS NO RAIO X DE TORAX, REALIZO TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA, DE ACORDO COM A TÉCNICA DESCrita ABAIXO:

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

SOLICITO RAIO X DE CONTROLE

Seção: POSTO IA - ENF 2 Leito: 0001 - CLINICA MÉDICA
 Profissional responsável pela informação: ATTILA RAPHAEL BARBOSA ARAUJO SOUZA DE OLIVEIRA ALVES

Número Conselho: 11451





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

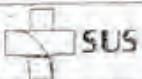
Número: _____ Data: _____
Paciente: Hábil Pratikó de Oliveira Data: 03/10/2018
Procedimento: Tetra Queratoplastia Subtotal - W Mano (D) Reposição: _____
SUS () Não SUS ()
Médico: Dra. Cláudia C. L.
Caixa Pronta: _____

FORNECEDOR	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	CÓDIGO SUS	MARCA
Lançamento	Cintas 4x5			
	Plicar De P. 10 Unid	01		
	Placas para unidade de rede			
	Nº 20	01		
	Nº 26	01		
	Nº 28	01	B	
	Nº 36	01		
TM Consultores	CRS: Alentejo 02 cidades 3.5 ITM Consultores			
	Socia Socio Consultores			

ASSINATURA DO MÉDICO - CRM

ASSINATURA ENFERMAGEM - COREN

ASSINATURA CIRCULANTE RESPONSÁVEL

 SUS Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde	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 HEETSHL 2 - CNES 3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HEETSHL 4 - CNES				
Identificação do Paciente 5 - NOME DO PACIENTE José Pedro Silva de Oliveira 6 - DATA DE NASCIMENTO 05/04/1995 7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 8 - SEXO Masculino (1) Feminino (3) 9 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL 10 - ENDEREÇO (RUA, N° BAIRRO) 11 - TELEFONE DE CONTATO N.º DO TELEFONE 12 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA 13 - COD. IBGE MUNICÍPIO 14 - UF 15 - CEP 16 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH) 1081694				
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 INDIVIDUAL 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 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 31 - OTDE 32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 33 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 34 - OTDE 35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 36 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 37 - OTDE				
38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO <p>- Cegarite para placa nº 4-400 Praça 4-5 (Tl - Unidade) 01- Placa de P. e S. 12 pias 06 Peniques (centro Senac - nº. 2010), nº. 26 (01), nº. 28 (03), nº. 36 (01)</p> <p>OBS: Aberto, 02 caixas 3 S TME (mimíque) para- usc de instrumental.</p>				
PROFISSIONAL SOLICITANTE 39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE 40 - DOCUMENTO <input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CPF 41 - N.º DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE 42 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO) <i>Dr. Alexandre Y Nishimura</i> <i>Proteção e Saúde Pública</i> <i>Conselho de Oftalmologia de São Paulo</i> <i>15/12/2010</i>				
AUTORIZAÇÃO 43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 44 - N.º DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE <input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CPF 45 - COD. ORGÃO EMISOR 46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 47 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)				

CRAZ VERMELHA
BRASILEIRA

SBC

RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: José Pedro da Silva de Araújo BE/Prontuário: _____
 Idade: _____ Sexo: ()Masculino ()Feminino Cor: _____ Data: 03/06/18
 Clínica Setor: _____ Cirurgia: P 1º Assistente: Doutor Antônio Nishimura
 Cirurgião: Doutor Júnior 2º Assistente: 3º Assistente:
 Instrumentador: _____ Anestesista: Doutor Willson
 Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Po estômago ur.</u>	(A)

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Po estômago ur.</u>	(f)

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

João Pessoa, 03/06/18

Médico/CRM: _____

F(NG).ASCIR.009-1



RELATÓRIO DE CIRURGIA



DESCRICAÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Pregaro:

- ① paciente em DNI ab e film cirurgico
- ② Anestesiado, intubado e colar de corpo
- ③ Tumorectomia parcial da laringe

Vias:

Incisão:

- ④ Incisão por plano
- ⑤ Colgante de tipo plano profundo
- ⑥ Vias de reseção de esôfago

Achados:

- ⑦ Exame 3 parafusos

Conduita:

- ⑧ Curto MM
- ⑨ Sistemi 10.910
10.910
10.910
10.910

Dr.
Ortop
Cirurgia
CRM-PB
10.910

10.910

Fechamento:

10.910

Observação:

João Pessoa, 1/1/1

Médico/CRM: _____

F(NG).ASCIR.009-I

Nota de Sala Cirúrgica

DATA	03/06/18	TEMPO CIRURGICO	16:46	TEMPO CIRURGICO INICIO	16:20
INDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)	ASA 1 (ASA 1) ASA 2 (ASA 2) ASA 3 (ASA 3) ASA 4 (ASA 4) ASA 5 (ASA 5)				
CIRURGIA	Dr. Alexandre Pachman + aux. DI - Jerry Bonu				
ANESTESIA	Bloqueio do Pleio				
ANESTESISTA	Dr. Milton Pachman + Dr. Wandel (ME)				
INSTRUMENTADOR	Socorro Silveira				
MEDICACOES ANESTESICAS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.
ALFENTANILA		JELCO N°18			
RUPIVACAINA ISOBARICA		JELCO N°20		FIO CAT GLT CROMADO N°	
RUPIVACAINA PESADA		JELCO N°22		FIO CAT GLT CROMADO N°	
CETAMINA		JELCO N°24		FIO DE ACO N°	
DROPERIDOL		KIT SIST DREN TORAXICA N°		FIO DE NYLON N°	
ETOMIDATO	SOLUÇOES	QTD. LÂMINA BISTURI N°1		FIO DE NYLON N°	2-0-1
LENOBARBITAL	ALCOOL ETILICO 70%	OK LÂMINA BISTURI N°15		FIO DE NYLON N°	3-0-1
ESTANOL	PAPI DE GERMANTE	OK LÂMINA BISTURI N°23		FIO DE NYLON N°	
FLUMAZENIL	PAPI TINTURA	OK LÂMINA BISTURI N°24		FIO POLIGLACTINA N°	
TRANO	PAPI TOPICO	LÂMINA DE DERMATOMO		FIO POLIGLACTINA N°	
Le - OBUPIVACAINA C. VASO	SABAO ANTISEPTICO	LÂMINA DE ENXERTE		FIO POLIGLACTINA N°	
LEVOBUPIVACAINA VASO	MATERIAIS	QTD. LUVA DE PROCEDIMENTO PAR	2C	FIO POLIPROPILENO N°	
AINA C VASO	AGULHA 13X4,5	LUVA ESTERIL N°10		FIO POLIPROPILENO N°	
AINA S VASO	AGULHA 25X0,5	LUVA ESTERIL N°15		FIO POLIGLECAPRONE N°	
SIDAZOLAN	AGULHA 25X0,8	LUVA ESTERIL N°20		FIO SEDA N°	
MORFINA	AGULHA 40X12	LUVA ESTERIL N°25		FITA CARDIACA	
SIMBUTAN	AGULHA PERIDURAL N°16	MASCARA CIRURGICA	ML	MATERIAL ESPECIAL	QTD.
PANCERONIO	AGULHA PERIDURAL N°17	MULTIVIAS		CATETER DE PIC	
PETITDINA	AGULHA PERIDURAL N°18	PERFURADOR DE SORO		CIMENTO CIRURGICO	
PROPORFOL	AGULHA RAQUI N°23G	SC ALP N°10		CLIP TITANIO LIGADURA	
RAMIFENTANILA	AGULHA RAQUI N°26G	SCALP N°21		FIO DE KIRSCHNER N°	
ROCUERONIO	AGULHA RAQUI N°27G	SERINGA 1ML		FIO DE KIRSCHNER N°	
SEVOFELURANO	ALGODAO ORTOPEDICO	SERINGA 5ML		FIO STEINMAN N°	
SU XAMETONIO	ATADURA A CREPOM 15x4	SERINGA 10ML		FIO STEINMAN N°	
THOMENTAL	ATADURA GESSADA	SERINGA 2ML			
MEDICACOES	QTD.	HOLSA P. COLOSTOMIA		GRAMPEADOR CIRURGICO	
ADRENALINA		CÂNULA P. TRAQUEOSTOMIA N°		HEMOST ABSORVIVEL	
AGUA DESTILADA		CATETER DE OXIGENIO		KIT DERIVA VENTRICULAR	
ATROPINIA		CATETER EMBOLEC ARTERIAL N		PROTESE VASCULAR	
BEXTRA		CATETER EPIDURAL N°16		KIT PAM	
CF - ZOLINA 15		CATETER EPIDURAL N°17		FIXADOR EXTERNO	
F METASONA		CATETER EPIDURAL N°18		EMPRESA	
DIPIRONA SODICA		COLET URINA FECHADO			
EFEMINA		COMPRESSAS CIRURGICAS			
F. MIDA		COMPRESSAS CIRURGICAS			
GLI - OSF SD		COMPRESSAS CIRURGICAS			
GLUCONATO DE CALTO		DRENO DE PENROSE			
HIDROCORTISONA		DRENO DE SUCCAO			
LIDOCAINA GELEIA		ELETRODOS			
ONDASENTRONA		EQUIPO MACROGOTAS			
PLASIL		EQUIPO TRANSF SANGUE			
PROSTIGMINE		EQUIPO MICROGOTAS			
PROTAMINA		ESPONJA DE PVF		EQUIPAMENTOS	
TENOKAN		ESPARADRAPO			
Citoprotetico		GAZES		ASPIRADOR	
Pintoprol gel		GAZES M GORDOADS		BISTURI ELETTRICO	
		GEL ELETROLITICO		CAPONIÓGRAFO	
		JELCO N°12		CARDIOMONITOR	
		JELCO N°16		DESFIBRILADOR	
				FOCO AUXILIAR	
				FOCO CENTRAL	
				MICROSCOPIO	
				OXIMETRO DE PULSO	
				PA INVASIVA/NAO INVASIVA	
				PERFURADOR ELÉTRICO	
				SERRA	
				CIRCULANTE	

FICHA DE ANESTESIA

DATA 34-17

PRONTUÁRIO: 10816-24



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

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

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

Evolução médica (JOSE EURIDES LIBERALINO - 20/05/2018 11:41:31)

Evolução

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

#CIRURGIA TORÁCICA

#5º 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 Toráxico
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
000660082

Carta nº 13416316

mail.google.com/mail/u/0/#inbox □ Tribunal de Justiça da Paraíba □ LIFE CONSULTORIA CORRETORA □ Seguradora Líder-DPVAT Ponto □ +

Seguro DPVAT

Pontos de Atendimento Autorizados

ACESSIBILIDADE

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

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

PAGUE SEGURO

Como Pagar

Clique em um dos estados do mapa

Paraíba

Selecionar a Cidade

João Pessoa

1tel: (83)3241-8741
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

10:17 21/02/2019

SEGUE PETIÇÃO DE JUNTADA DE GUIA DE CUSTAS

C&C | Cabral & Coutinho Advogados

**EXCELENTESSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 4^a 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: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com

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

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

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

CUMPRA 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/conteção (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 3º 4º 0º d o C P C .

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 Dpvat 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 Bacejude.

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 T J P B .

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.tjbpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 1903271415163200000019558513



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 Dpvat 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 e 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.

CUMPRA 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

Correios		SIGEP AVISO DE RECEBIMENTO	CONTRATO 9912283594
DESTINATÁRIO: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME Rua Pedro Alves Sabino, 12 SI 101 Mangabeira 58059126 João Pessoa-PB		TENTATIVAS DE ENTREGA: 1º _____ / _____ : _____ h 2º _____ / _____ : _____ h 3º _____ / _____ : _____ h	
REMETENTE: 4ª VARA CÍVEL REGIONAL DE MANGABEIRA ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO OBJETO: Avenida Hilton Souto Maior, SN Mangabeira 58055018 João Pessoa-PB		MOTIVO DE DEVOLUÇÃO: 1. Mudou-se 5. Recusado 2. Endereço Insuficiente 6. Não Procurado <input checked="" type="checkbox"/> 3. Não Existe o Número 7. Ausente 4. Desconhecido 8. Falecido Outros _____	
OBSERVAÇÃO: PROC 0802527-39 2019 812 2013		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO	
ASSINATURA DO RECORRIDOR		DATA DE ENTREGA	
NOME LEGAL DO RECORRIDOR		NÚMERO DE IDENTIF.	

RECORRIDO

11 ABR 2013

José Roberto da Silva



**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 4^a 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**).

Cumpre 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: cabralcoutinhoadvogados@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: **19041117450689900000019943666**
ID do documento: **20502589**



19041117450689900000019943666

Correios	SICEP	AVISO DE RECEBIMENTO	CONTRATO 9912283594
DESTINATÁRIO: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME Rua Pedro Alves Sabino, 12 S/n, 101 Mangabeira 5805126 João Pessoa-PB		TENTATIVAS DE ENTREGA:	
		1º / / : h	CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA
		2º / / : h	
		3º / / : h	
		18 MAR 2019	
		RUBRICA MATRICULADA	
		MOTIVO DE DEVOLUÇÃO:	
		<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se <input type="checkbox"/> 5 Recusado <input type="checkbox"/> 2 Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> 6 Não Procurado <input type="checkbox"/> 3 Não Existe o Número <input type="checkbox"/> 7 Ausente <input type="checkbox"/> 4 Desconhecido <input type="checkbox"/> 8 Falecido <input type="checkbox"/> 9 Outros _____	
		PROC. 08013374120931520303	
		DATA DE ENTREGA: 18 MAR 2019	
		Nº DOC DE IDENTIDADE	
		Assinatura do Receptor	
		Nome Legível do Receptor	
		DALITA SAVOIA LIMA SOUZA	