

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

69699496

REFERÊNCIA
FEV/2019

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

CLEIDILENE PONTES DA SILVA
RUA SIMON BOLIVAR, 83 - JARDIM EUROPA I SANTA RITA
PB 58.300 - 000

Inscrição		SMI	Quantidade de Economias				Responsável
			Residencial	Comercial	Industrial	Público	
003.013.090.0028.000		000	1	0	0	0	
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água		Situação Esgoto		
Y10S078246	11/05/2010	EXTI LIGADO	POTENCIAL				
ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (M3)	NÚM DE DIAS		PROX. LEITURA		
495	499	4	29		14/03/2019		
HIST. CONS./ANOR. LEIT. QUALID. ÁGUA-ANEXO 20-PORT. 05/2017 MS.							
JAN/2019	4	PARAMETROS EXIG. ANALIS. CONFORMES					
DEZ/2018	3	TURBIDEZ 0 0 0					
NOV/2018	4	CLORO 0 0 0					
OUT/2018	4	COL. TERHOT 0 0 0					
SET/2018	5	COR 0 0 0					
AGO/2018	4	COL. TOTAIS 0 0 0					
MEDIA(H)	4	DADOS REFERENTES A: DEZ/2018					

DATA DA IMPRESSÃO: 15/02/2019

HORA DA IMPRESSÃO: 12:42:09

DESCRIÇÃO

CONSUMO TOTAL (R\$)

ÁGUA

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)

CONSUMO DE ÁGUA

4 M³

R\$ 7,91

ESGOTO



VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS-PT 3, 5, 6, 15 E CONTRIB. LEE 12-2014/12

VENCIMENTO:

28/02/2019

Total a Pagar:

R\$ 37,91



CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA

CAGEPA CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: REAL

TIPO DE TARIFA: 1

INFORMAÇÕES GERAIS:

** ACOMPANHE COMO ESTA SENDO APLICADO SEU DINHEIRO **

*** WWW.TRANSPARENCIA.PB.GOV.BR ***



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOBRE
SEVERINO DO RAMO DE LIMA

DOC. IDENTIDADE / CDS EMISSOR UF
1580022 SSP PB

CPF
790.375.404-78

DATA NASCIMENTO
22/10/1971

FUNÇÃO
MANOEL FELIX DE LIMA
IRENE FELICIANO DE LIMA

PERMISSÃO
A/B

Nº REGISTRO
04571797951

VALIDADE
19/04/2023

1ª HABILITAÇÃO
12/02/2009

Observações
A

Assinatura do Portador
JOÃO PESSOA, PB

DATA EMISSÃO
23/04/2018

Assinatura do Emissor
03303118640
PB036724440

PARAÍBA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1643265086

PROIBIDO PLASTIFICAR
1643265086

COMPREV
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.
15 MAR. 2019
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA



Duarte e Silva Advogados Associados

Rua Agente F. José Costa Duarte, 157/sala 06 - Mangabeira, João Pessoa/PB
(83) 98832-9676. (83) 99705-5363. (83) 98660-2858.

PROCURAÇÃO "AD - JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

CONTRATANTES:

NOME Severino do Ramo de Lima TELEFONE (83) 98868-5269
(83) 98868-4033 Cleidilma

ESTADO CIVIL casado PROFISSÃO Polimento de varal

CPF 790.346.404-48 RG 1590022 ENDEREÇO R:

Simão Baliza, 83 Jardim Cereja I Santo Rito Tibiati

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, JOSÉ EDUARDO DA SILVA OAB/PB 12.578, e ALEXANDRA CESAR DAURTE OAB/PB 14.438 com escritório profissional sito à Rua Agente F. José Costa Duarte, 157/sala 06, Mangabeira, João Pessoa, Paraíba.

Ficam conferidos a ele(s), amplos poderes para praticar todos os atos de processos judiciais e extrajudiciais de representação e defesa em qualquer Juízo, instância ou tribunal, perante quaisquer pessoas de direito público, seus órgãos, ministérios, desdobramentos e repartições de qualquer natureza, inclusive autarquias e entidades paraestatais, quaisquer pessoa jurídica de direito privado, sociedade de economia mista ou pessoa física em geral, outorgando poderes para: receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, desistir, transigir, assinar documentos, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive levantar/receber alvarás judiciais, conjunta ou separadamente, junto aos cartórios do poder judiciário deste Estado, podendo ainda, substabelecer esta a Outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso sempre no interesse do outorgante.

GRATUIDADE JUDICIÁRIA

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

João Pessoa - PB, 28 de Março de 2019

(OUTORGANTE) Severino do Ramo de Lima





Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Rodoviária Federal
Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito



PRF



Acidente nº 18064040B01

INFORMAÇÕES GERAIS

BR: 101 **KM:** 85,5 - Decrescente **Município:** JOAO PESSOA/PB

Data: 10/11/2018 **Hora:** 12:45

Policial responsável pelo atendimento: JOAO NETO, matrícula 1970075

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal

Tipo de pavimento: Asfalto

Tipo de pista: Dupla

Condição da pista: Seca

Estrutura viária: Reta

Localidade urbanizada: ☒

Acostamento: ☒

Canteiro central: ☒

Condição meteorológica: Céu Claro

Fase do dia: Pleno dia

NARRATIVA

No dia 10/11/2018, por volta das 12H45, no km 85,5 da BR-101, sentido decrescente da via, em JOÃO PESSOA/PB, ocorreu um acidente do tipo colisão lateral, tendo uma vítima grave. Os veículos envolvidos foram a motocicleta HONDA/CG150 FAN ESDI, de placa QFE8917/PB e um outro veículo não localizado que, conforme relato do condutor de V1, tratava-se de um FIAT PALIO de cor cinza. Com base na análise dos vestígios materiais identificados constatou-se que V1 trafegava pelo acostamento da via por estar com o pneu traseiro baixo e, ao adentrar na via (cruzando a alça que leva à entrada para o bairro ALTO DO MATEUS), V2 cruzou na sua frente (acessando a mesma alça) vindo V1 a colidir transversalmente com V2. Após a colisão, V2 evadiu-se do local não sendo possível localizá-lo ou identificar o condutor. A motocicleta foi retirada do sítio da colisão e estacionada no acostamento da via por pessoas que ajudaram a vítima no local. A dinâmica do acidente encontra-se representada esquematicamente no croqui. Conforme constatações em levantamento de local de acidente, concluiu-se que o fator principal do acidente foi a falta de atenção do condutor de V1. Observações: O local do acidente estava desfeito; Foi solicitado apoio do SAMU, comparecendo ao local a VTR de placa NQC 4434; O passageiro do veículo apresentava ferimentos graves; O condutor de V1 realizou o teste de etilômetro (com resultado zero); O veículo não possuía restrição e ficou na posse do sobrinho da vítima (Sr. GILVAN PONTES DA SILVA, CPF 055.631.254-67). V1 teve que ser transportado embarcado.

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão lateral	



Documento assinado eletronicamente por JOAO NETO, matrícula 1970075, Policial Rodoviário Federal, em 10/11/2018, às 16:20, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18064040B01 e o número de controle F890C364519A85F3B51A62D945964B





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18064040B01



PRF

APOIO EXTERNO

Tipo de Órgão	Solicitação	Comparecimento
SAMU	10/11/2018 13:00	10/11/2018 13:19

IMAGENS PANORÂMICAS



SENTIDO CRESCENTE



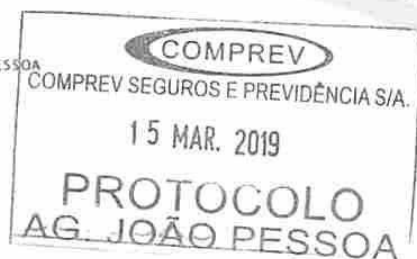
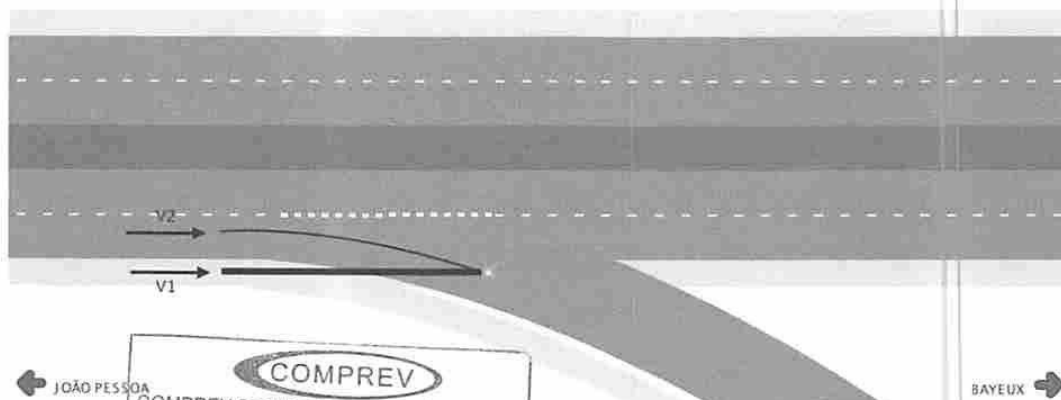
SENTIDO DECRESCENTE

AMARRAÇÃO - NÃO REALIZADA

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



Local desfeito



Documento assinado eletronicamente por JOAO NETO, matrícula 1970075, Policial Rodoviário Federal, em 10/11/2018, às 16:20, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18064040B01 e o número de controle F890C364519A85F3B51A62D945964B





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18064040B01



PRF

V1



TRACIONADOR

QFE8917

Placa: QFE8917 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: HONDA/CG150 FAN ESDI/2014

Renavam: 01135187140

Chassi: 9C2KC1680ER578803

Tipo de Veículo: Motocicleta

Espécie/categoria: Passageiro/Particular

Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

Informações complementares: Pneu traseiro encontrava-se vazio, conforme relato do condutor.

PROPRIETÁRIO

Nome: SEVERINO DO RAMO DE LIMA

CPF/CNPJ: 790.376.404-78

Endereço: RUA SIMON BOLIVAR 83, 00083, TIBIRI II, SANTA RITA/PB

Telefone/email: 83 98893 7808/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por JOAO NETO, matrícula 1970075, Policial Rodoviário Federal, em 10/11/2018, às 16:20, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novoba/autenticar>, informando o protocolo 18064040B01 e o número de controle F890C364519A85F3B51A62D945964B





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18064040B01



PRF

V2



TRACIONADOR

Não localizado

Placa: Não localizado

País de emplacamento: BRASIL

Marca/modelo:

Tipo de Veículo: Automóvel

Cor:

Manobra no momento do acidente: Entrando na via



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por JOAO NETO, matrícula 1970075, Policial Rodoviário Federal, em 10/11/2018, às 16:20, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novoba/autenticar>, informando o protocolo 18064040B01 e o número de controle F890C364519A85F3B51A62D945964B





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18064040B01



PRF

V1



CONDUTOR

SEVERINO DO RAMO DE LIMA

Placa do veículo: QFE8917

Marca/modelo: HONDA/CG150 FAN ESDI

Envolvimento: Condutor/Proprietário

Nome: SEVERINO DO RAMO DE LIMA

CPF: 790.376.404-78

Data de nascimento: 22/10/1971

Estado civil: Não Informado

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Graves

Usava cinto de segurança: NÃO APLICÁVEL

Usava capacete: Sim

Informações complementares: Teste 2396

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo: Habilitação Nacional

Categoria: AB

Data primeira habilitação: 12/02/2009

Nº Registro: 04571797951

UF: PB

Data de vencimento da habilitação: 19/04/2023

Motorista Profissional: Não

Observações CNH: A

ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim

Condutor se recusou a realizar o teste: Não **Resultado:** 0

Visíveis sinais de embriaguez: Não

Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

DADOS DE CONTATO

Endereço: RUA SIMAO BOLIVAR, 83 - CASA, TIBIRI II, ITABAIANA/PB

Telefone/email: 83 98893 7808/NÃO INFORMADO



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por JOAO NETO, matrícula 1970075, Policial Rodoviário Federal, em 10/11/2018, às 16:20, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novoba/autenticar>, informando o protocolo 18064040B01 e o número de controle F890C364519A85F3B51A62D945964B





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18064040B01



PRF

V2



Não localizado

CONDUTOR

Placa do veículo: Não localizado

Marca/modelo:

Envolvimento: Condutor

Nome: Não localizado

CPF:

Data de nascimento:

Estado civil:

Sexo:

Estado físico:

Usava cinto de segurança:

Usava capacete:

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo:

DADOS DE CONTATO

Endereço:

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por JOAO NETO, matrícula 1970075, Policial Rodoviário Federal, em 10/11/2018, às 16:20, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novoba/autenticar>, informando o protocolo 18064040B01 e o número de controle F890C364519A85F3B51A62D945964B





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18064040B01



PRF



Imagens Complementares

V1 - Tracionador - HONDA/CG150 FAN ESDI - QFE8917



IMAGEM COMPLEMENTAR 01



Documento assinado eletronicamente por JOAO NETO, matrícula 1970075, Policial Rodoviário Federal, em 10/11/2018, às 16:20, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novoba/autenticar>, informando o protocolo 18064040B01 e o número de controle F890C364519A85F3B51A62D945964B.





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18064040B01



PRF

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / HONDA/CG150 FAN ESDI

Placa: QFE8917

Nome do agente: JOAO NETO

Nº BOAT: 18064040B01

Matrícula do agente: 1970075

Data: 10/11/2018

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM*	NÃO**	NA***
1	Garfo dianteiro		X	
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X	
3	Mesa inferior da suspensão dianteira		X	
4	Coluna de direção		X	
5	Chassi		X	
6	Garfo traseiro		X	
7	Eixo traseiro (triciclos)		X	

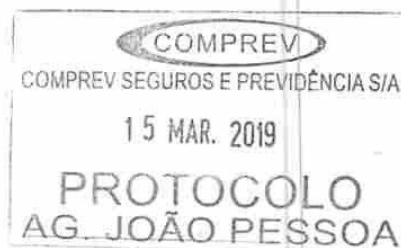
Total geral (SIM + NA): 0

Dimensão da monta: Pequena

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por JOAO NETO, matrícula 1970075, Policial Rodoviário Federal, em 10/11/2018, às 16:20, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18064040B01 e o número de controle F890C364519A85F3B51A62D945964B



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (Pontos de
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPRENSATRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para emissão do parecer final e o prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190202866 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA SEVERINO DO RAMO DE LIMA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO SEVERINO DO RAMO DE LIMA

CPF/CNPJ: 79037640478

Posição em 25-03-2019 10:58:34

O pedido de indenização está em análise na Seguradora Líder-DPVAT. O prazo regulamentar para conclusão do processo é de até

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
26/03/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Severino do Ramo de Lima

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
20/03/2019	Aviso de Sinistro	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/nPZi6Qz1xv235neWcBf___Wg=api_key=YV4jS8vRQBFXqXENt0Xya7b5KFrO7wk49t75WtD90g=)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8)



(https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital)

ACESSIBILIDADE





SAMU
192

REGIONAL JOÃO PESSOA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA - SAME



SAMU
192

REGIONAL JOÃO PESSOA

CNPJ 08.806.754/0015-40
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA
Av. Diógenes Chianca, 1777
Água Fria - CEP 58053-900
João Pessoa - PB

DECLARAÇÃO

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 811/025, **DECLARA** para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 2252682, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente **SEVERINO DO RAMO DE LIMA** idade 47 anos, vítima de Acidente de Trânsito (Queda de Moto) no dia 10/11/2018, na BR 230 nas proximidades do Acesso Oeste - Bayeux - aproximadamente às 12:40 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Pessoa, 12 de Novembro de 2018.

Jefferson da Rocha Augusto
Estatístico
CRETA nº 10171

Jefferson da Rocha Augusto
Matrícula: 67.155-6
Coordenação do SAME
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA

Rua: Diógenes Chianca, 1777 - Água Fria - CEP: 58053-900 - João Pessoa - PB
Fone SAME: (81) 3218.9242; 3218.9125





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

LAUDO MÉDICO

OBS: DADOS EXTRAÍDOS DO BE nº 1121370 e PRONTUÁRIO nº 112226

PACIENTE: SEVERINO DO RAMO DE LIMA

DATA DE NASCIMENTO: 22.10.71

Data e Hora do Atendimento: 10.11.18

Horário: 14:05h


MOTIVO(S) DO ATENDIMENTO: Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta apresentando quadro de dor no ombro e joelhos esquerdos com limitação de movimentos. Atendido pelo Dr. Lenísio Bragante de Araújo CRM 3131, Dr. Bruno de Luna Roma CRM 10.075, Dr. Carlos Alberto M. Vieira CRM 5902.

DIAGNÓSTICO INICIAL: FRATURA DO PLATÔ TIBIAL ESQUERDO + FRATURA DO ÚMERO PROXIMAL ESQUERDO CID 10

RESUMO DOS PRINCIPAIS EXAMES E PROCEDIMENTO(S) REALIZADO(S): Primeiro atendimento, avaliação da traumatologia, Tomografia computadorizada do ombro, Rx do joelho esquerdo AP e Perfil, Rx da perna esquerda AP e Perfil, colocação da tala axilopalmar no membro superior esquerdo e tala inguino-podálica no membro inferior esquerdo.

ALTA HOSPITALAR: Transferido para outro serviço em 12.11.18 às 15:43h.

Data da Emissão: 18.02.19


Dr. Glender Tércio G. G. da Trindade
Médico Auditor - HETSHL
Mat. 29.031-9/ CRM- 3920

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



REGISTRO: 034208
NOME: SEVERINO DO RANG DE LIMA
MÃE: IRMAE FELICIANO DE LIMA
NASC: 22/10/1971 (47 ANOS)
CONVÊNIO: UNIMED-JP / EAP
INTER: CIRÚRGICO DATA: 12/11/2018

I: 16:10h
T: 18:00h



Hospital Samaritano
CENTRO CIRÚRGICO - FICHA DE CIRURGIA

FICHA DA CIRURGIA				
Paciente:	Severino do Rango de Lima			
Idade:	Sexo:	Sala:	Data:	Convenio:
			14/11/18	Unimed

SUMÁRIO CLÍNICO
P. submetido a Tr Cir. com
fixação de Fratura Tibial E

EQUIPE CIRÚRGICA	
Cirurgião:	Dr. Kariney
1º Auxiliar:	Dr. Antonio
2º Auxiliar:	Dr. Douglas
3º Auxiliar:	Dr. Leonardo
Anestesista:	
Instrumentador(a):	

COMPREV
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.
15 MAR 2019
PROTÓCOLO
AG. JOAO PESSOA

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA	
Data da Cirurgia:	14/11/18
Hora Inicial:	16:00
Hora Final:	18:00
Tipo de Cirurgia:	Fixação de Fratura
Diagnóstico Pré-Operatório:	Fratura Tibial E
Tipo de Anestesia:	Rqui
Risco Cirúrgico:	DR
Intercorências Cirúrgicas:	DR
Diagnóstico Pós-Operatório:	Fratura Tibial E

Cirurgia (Descrever via acesso, Tática e Técnica, Ligadura, Sutura, Aspecto das Visceras, material empregado)	
1	Anestesia + antiespasmódicos
2	Aberto, Rotacional, Placa + parafusos
3	Redução da fratura
4	Fixação com placa longa de golfe + 04 parafusos
5	Placagem
6	Ossos do 1º metacarpo
7	Ossos do 1º metacarpo
8	Suturar na pele + curativo.

Dr. Kariney
CRM: 5205
CRM-PE: 14634
SDO: 5576



REGISTRO: 064230
NOME: SEVERINO DO RAMO DE LIMA
MÃE: IRINEU FELICIANO DE LIMA
NASC: 20/11/1911 (47 ANOS)
CONVÊNIO UNIMED JP / EMF
INTER: CUIABÁ DATA 12/11/2018

[illegible][illegible][illegible]

Etiologia - Análise Causativa		Etiologia - Análise Causativa	
VIA AÉREA DIFÍCIL	SM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	VIA AÉREA DIFÍCIL	SM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
INTUBAÇÃO		INTUBAÇÃO	
<input type="checkbox"/> OROTRACQUEAL		<input type="checkbox"/> OROTRACQUEAL	
<input type="checkbox"/> NASOTRACQUEAL		<input type="checkbox"/> NASOTRACQUEAL	
<input type="checkbox"/> TRAQUEOSTOMIA		<input type="checkbox"/> TRAQUEOSTOMIA	
<input type="checkbox"/> GÂNULA QUEIDEL		<input type="checkbox"/> GÂNULA QUEIDEL	
<input type="checkbox"/> MÁSCARA FACIAL		<input type="checkbox"/> MÁSCARA FACIAL	
<input type="checkbox"/> CATETER NASAL		<input type="checkbox"/> CATETER NASAL	
ALERGIAS	SM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	ALERGIAS	SM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
LUL:		LUL:	
A AL-GUINIA MEDICAÇÃO	SM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	A AL-GUINIA MEDICAÇÃO	SM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
LUL:		LUL:	

PARÂMETROS DE VENTILAÇÃO		VE:	ml	PR:	cm	FEV1	L/min	REALÇOU VISTA PRÉ-ANESTÉSICA	SIM	NÃO
CONDIÇÃO INTERMITENTE		SERIAL	SALAMANDRA	<input type="checkbox"/>	GERAL	VENGSA	TOTAL	<input type="checkbox"/>	RAQUANESTESIA	<input type="checkbox"/>
SÉRIAS		PERIDURAL	<input type="checkbox"/>	ELDQ	PLEURO	<input type="checkbox"/>	SEDAÇÃO	<input type="checkbox"/>		
SGLIC 5%										
SF 0,5%										
S. R. LACTATO										
CONC. HEMOGLOB										
TOTAL										
BALANÇO FLUIDO										
SGLIC 5%										
SF 0,5%										
S. R. LACTATO										
CONC. HEMOGLOB										
TOTAL										
BALANÇO FLUIDO										
SGLIC 5%										
SF 0,5%										
S. R. LACTATO										
CONC. HEMOGLOB										
TOTAL										
BALANÇO FLUIDO										
SGLIC 5%										
SF 0,5%										
S. R. LACTATO										
CONC. HEMOGLOB										
TOTAL										
BALANÇO FLUIDO										
SGLIC 5%										
SF 0,5%										
S. R. LACTATO										
CONC. HEMOGLOB										
TOTAL										
BALANÇO FLUIDO										
SGLIC 5%										
SF 0,5%										
S. R. LACTATO										
CONC. HEMOGLOB										
TOTAL										
BALANÇO FLUIDO										
SGLIC 5%										
SF 0,5%										
S. R. LACTATO										
CONC. HEMOGLOB										
TOTAL										
BALANÇO FLUIDO										
SGLIC 5%										
SF 0,5%										
S. R. LACTATO										
CONC. HEMOGLOB										
TOTAL										
BALANÇO FLUIDO										
SGLIC 5%										
SF 0,5%										
S. R. LACTATO										
CONC. HEMOGLOB										
TOTAL										
BALANÇO FLUIDO										
SGLIC 5%										
SF 0,5%										
S. R. LACTATO										
CONC. HEMOGLOB										
TOTAL										
BALANÇO FLUIDO										
SGLIC 5%										
SF 0,5%										
S. R. LACTATO										
CONC. HEMOGLOB										
TOTAL										
BALANÇO FLUIDO										
SGLIC 5%										
SF 0,5%										
S. R. LACTATO										
CONC. HEMOGLOB										
TOTAL										
BALANÇO FLUIDO										
SGLIC 5%										
SF 0,5%										
S. R. LACTATO										
CONC. HEMOGLOB										
TOTAL										
BALANÇO FLUIDO										
SGLIC 5%										
SF 0,5%										
S. R. LACTATO										
CONC. HEMOGLOB										
TOTAL										
BALANÇO FLUIDO										
SGLIC 5%										
SF 0,5%										
S. R. LACTATO										
CONC. HEMOGLOB										
TOTAL										
BALANÇO FLUIDO										
SGLIC 5%										
SF 0,5%										
S. R. LACTATO										
CONC. HEMOGLOB										
TOTAL										
BALANÇO FLUIDO										
SGLIC 5%										
SF 0,5%										
S. R. LACTATO										
CONC. HEMOGLOB										
TOTAL										
BALANÇO FLUIDO										
SGLIC 5%										
SF 0,5%										
S. R. LACTATO										
CONC. HEMOGLOB										
TOTAL										
BALANÇO FLUIDO										
SGLIC 5%										
SF 0,5%										
S. R. LACTATO										
CONC. HEMOGLOB										
TOTAL										
BALANÇO FLUIDO										
SGLIC 5%										
SF 0,5%										
S. R. LACTATO										
CONC. HEMOGLOB										
TOTAL										
BALANÇO FLUIDO										
SGLIC 5%										
SF 0,5%										
S. R. LACTATO										
CONC. HEMOGLOB										
TOTAL										
BALANÇO FLUIDO										
SGLIC 5%										
SF 0,5%										
S. R. LACTATO										
CONC. HEMOGLOB										

Paciente: <u>Sr. Wagner da Rocha de Lima</u>	Convênio: <u>Unimed</u>
Cirurgia: <u>Proctologia</u>	Data: <u>24-11-18</u>
Cirurgião: <u>Dr. Antônio</u>	Anestesista: <u>Dr. Leonardo Furtado</u>
Auxiliar 1: <u>Dr. Antonio</u>	Anestesia: <u>Raqui</u>
Auxiliar 2:	Circulante: <u>Dr. ...</u>
Instrumentador: <u>Adriano</u>	Idade: <u>48 anos</u>

MEDICAMENTOS			
Água Destilada 10 ml	04	Droperidol	Nimbium
Adrenalina		Etomidato	Neomicina Pomada
Aminofilina		Efedrina	Neocaina Isobárica
Amicacina		Fenergan	Neocaina Pesada
Atropina		Fentanil 2ml	Novabupi 0,5 c/v
Bextra 40mg		Fentanil 10ml	Novabupi 0,5 s/v
Buscopam Composto		Flagyl 500mg	Nubaim
Buscopam Simples		Fenitoína	Omeprazol
Brycanil		Flumazenil	Oxacilina 500mg
Clonidina		Gentamicina	Pavulon
Cipro 200mg		Glicose 50%	Plasil
Duo Decadron		Hidrocortisona	Precedex
Dimorf 0,2mg	01	Keflim 1g	Profenid
Dimorf 10mg		Kefazol 1g	Propofol
Dimorf 1mg		Ketalar/Ketamin	Prostigilmina
Dexametasona mg	01	Kolagenase Pomada	Quelicim mg
Dipirona Sódica	01	Lasix	Rapifen
Dolosal		Liquenilne	Ranitidina
Dormonid	01	Narcan	Rocefin 1g
Diátopan		Nauseadron	Telebrix

SOLUÇÕES			
Soro Fisiol. 0,9% 1000ml	02	Soro Ringer c/ Lactato	02
Soro Fisiol. 0,9% 500ml	02	Água Destilada 1L	
Soro Fisiol. 0,9% 250ml		Purisol	
Soro Glicosado 5% 250ml		Manitol	
Soro Glicosado 5% 500ml	02	Volvuen	

MATERIAIS DESCARTÁVEIS			
Aguilha 13x4,5G		Conexão 2 vias	01
Aguilha 25x7G		Dreno Penrose 1	
Aguilha 40x12G		Dreno Penrose 2	
Aguilha Raqui 25G	01	Dreno Penrose 3	
Aguilha Raqui 26G		Dreno Sucção 3,2	
Aguilha Raqui 27G		Dreno Sucção 4,8	01
Aguilha Peridural 16G		Dreno Sucção 6,4	
Aguilha Peridural 17G		Dreno Tórax 32	
Aguilha Peridural 18G		Dreno Tórax 36	
Aguilha de Bloqueio Plexo		Dreno Tórax 38	
Jelco 14G		Esparradrapo	
Jelco 16G		Eletrodos	05
Jelco 18G		Equipo Macrogotas	01
Jelco 20G	01	Equipo Microgotas	04
Jelco 22G		Escova degermante	08
Jelco 24G		Gorro Descartável	20
Atadura Crepom 15cm	01	Gaze Pacote	
Atadura Crepom 30cm		Gelfoan	
Atadura Gessada		Surgicel	
Coletor Sist. Aberto		Intracath	
Coletor Sist. Fechado		Catéter monolúmen	
Cateter Nasal	01	Filtro bacteriológico	
Cateter Peridural 16		Capa VDL	

EQUIPAMENTOS			
Aspirador		Capnógrafo	
Bisturi Elétrico	X	CO2	X
Bomba de Infusão		Oxigênio	
Carro de VDL		Nitrogênio	

HALOGENADOS			
Sevorane (ml)			
Halotano (ml)			
Forane (ml)			

PROTOCOLO			
Clorexidina 2% degerm.	2,50		
Clorexidina 2% alc.	4,50		
Éter			
Alcool 70%	200		
Composto	02		

MATERIAIS DE USO CIRÚRGICO			
Cartucho de Ligaclip			
Perfusor Seth			
Sonda Gástrica 18			
Sonda Gástrica 20			
Sonda Uretral 4			
Sonda Uretral 6			
Sonda Uretral 8			
Sonda Uretral 10			
Sonda Uretral 12			
Sonda Uretral 14			
Conexão 3 vias			
TOT 6,5			
TOT 7,0			
TOT 7,5			
TOT 8,0			
TOT 8,5			
TOT 9,0			
Transfix			
Equipo de BIC			
Equipo de Sangue			
Equipo irrigoplas			
Alcobaça Ortopédica			





Hospital Samaritano

Notificação de OPME

Nome: Severino do Raulo de Lima
Convênio: Unimed Data: 14/11/18
Cirurgia realizada: Fixação de fratura de Tibia

Fornecedor: NewMark

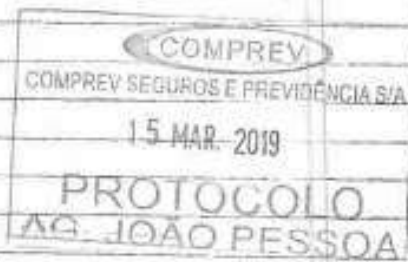
Equipe médica:

- Cirurgião: Dr. Fideias Barbosa
- 1º Auxiliar: Dr. Antonio
- 2º Auxiliar: Dr. Douglas
- Anestesista: Dr. Leonardo Freitas
- Instrumentador: Adriano
- Circulante: Zilma

Quantidade

Material

01 placa de sustentação prox. do Anca
07 Parafusos Bloqueados



Preenchido por:


Liliana Leal Lopes Rocha
Enfermeira
CORE: 11.11.439

Data: 14/11/18



NEWMARK
IMPLANTES CIRÚRGICOS

Newmark Commercial Ltd.

CNPJ: 35.534.205 / 0001-31 Insc: 0168657-74

Estrada do Encantamento, 1464 | Casa Amarela - Recife - PE

CEP 52070-000 | Tel.: 81 3442.2599 | 3268.0858

www.newmarkimplantes.com.br

PEDIDO DE ÓRTESES,
PRÓTESES E/OU MATERIAIS ESPECIAIS

1016

HOSPITAL	Santa Rita	CIDADE	JOÃO PESSOA
ENDEREÇO		CNPJ	
MÉDICO	A. F. D. AS		
PROCEDIMENTO CIRÚRGICO	FUP. BOMATO TIBAS	CRM	
DATA DA CIRURGIA	04/11/18	CONVÊNIO	UNICEN
NOME DO PACIENTE	SEVERINO DO LAMAR DE LIMA	PRONTUÁRIO Nº	
ENDEREÇO DO PACIENTE			
CPF DO PACIENTE		RG DO PAC	

REGISTRO: 0028709
NOME: SEVERINO DO AMO DE LIMA
MÃE: ROSIE FELICIANO DE LIMA
NASC: 22/10/1971 (47 ANOS)
CONVÊNIO: UNIMED JP / ENF
INTER: CIRÚRGICO DATA: 12 / 11 / 2018

REGISTRO: 0038109
NOME: SEVERINO DO RANJO DE LIMA
MÃE: IRONÉ FELICIANO DE LIMA
NASC: 22/10/1971 (47 ANOS)
CONVÊNIO: UNIMED JP / ENF
INTER: CIRÚRGICO DATA: 12/11/2018

QTD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO
------	----------------------

[illegible]

Dr. F. G. F. Bortone
CRM-PB: 9385
CRM-PE: 1465A
SDOT: 9676

DATA DE EMISSÃO DO PEDIDO

ASSINATURA/CARIMBO DO MÉDICO

ASSINATURA DO VENDEDOR OU INSTRUMENTADOR NEWMARK



IDENTIFICAÇÃO DE CAIXAS DE CIRURGIA

Paciente: Silvino do Rocio de Lima
 Atendimento: Piquetico
 Convênio: Unimed
 Cirurgia: Fratura de tibia
 Cirurgião: Dr. Vidias Gomes
 Sala: 02 Data: 14.11.18
 Circulante de sala (não rubricar): Tim

19.11.18-06	21.11.18-02	12.02.19-05	21.11.18-01	13.02.19-05	12.02.19-04
12.11.18 01 Processado em Operatório 1701	14.11.18 01 Processado em Operatório 1419	12.11.18 01 Processado em Operatório 1701	14.11.18 01 Processado em Operatório 1419	13.11.18 01 Processado em Operatório 1153	12.11.18 01 Processado em Operatório 1701
14.02.19-01	12.02.19-07	12.02.19-05	06.02.19-04	14.02.19-01	
14.11.18 01 Processado em Operatório 1419	12.11.18 01 Processado em Operatório 1701	12.11.18 01 Processado em Operatório 1701	06.11.18 01 Processado em Operatório 153	14.11.18 01 Processado em Operatório 1419	
 COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A. 15 MAR. 2019 PROTOCOLO AG. JOÃO PESSOA					





Hospital Samaritano

Ficha de Evolução Clínica

Paciente: João V. de Jesus
Leito: 101 Convênio: Unimed Setor:

DATA	
12/11/18	Admissão
	Paciente com
	doença
	crônica
	(E)
13/11/18	Paciente
	Atual
	8/11/18
	J. V. de Jesus

Dr. Filipe G. F. Borborema
CRM-PB: 5395
CRM-PE: 14654
SBOT: 9876

COMPREY
COMPREY
COMPREY SEGUROS E PREVIDENCIA S/A
15 MAR 2019
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

Dr. Filipe G. F. Borborema
CRM-PB: 5395
CRM-PE: 14654
SBOT: 9876



Hospital Samaritano

Sala 02 Sistematização da Assistência de Enfermagem do Bloco Cirúrgico

REGISTRO: 002000 NOME: SEVERINO DO RAMO DE LIMA NAE: RENE FELICIANO DE LIMA RAC: 2211/1911 (17 ANOS) CONVÊNIO: UNIMED-P/ENF INTER: CIRURGICO DATA: 12/11/2018	Paciente: SEVERINO DO RAMO DE LIMA	Data: 14/11/18
	Nome da Mãe:	Convênio:
	Cirurgião: FIDIAS	2º Cirurgião:
	3º Cirurgião:	Anest. LEONARDO
	Cirurgia: Frat. fíbia ESQ.	Origem: 12

ADMISSÃO NO CENTRO CIRÚRGICO

Procedência: () Recepção () Urgência () Enfermaria () Apartamento () UTI
Prótese dentária: () Sim () Não
Jejum: () Sim () Não
Uso de Medicamentos: () Sim () Não Qual:
Alérgias: () Sim () Não Qual:
Morbidades: () Obesidade () Hipertensão () Diabetes () Asma () Outros:

EVOLUÇÃO NA SALA CIRÚRGICA

Punção Venosa: () Periférica MS () Subclávia () Dissecção Venosa () Jugular
Posição do Paciente no Trans-Operatório: () Dorsal () Ventral () Lateral E/D () Ginecológica
Sondagem Vesical: () Sim () Não nº () 2 Vias 3 () 3 vias c/irrigação
Tipo: () Demora () Alívio
Presença de Diurese: () Sim () Não
Tipo de Anestesia: () Geral () Raquianestesia () Peridural () Sedação () Local () Geral Venosa
Destino: () Apto () UTI () Alta Hospitalar () Óbito () URPA Hora da Saída: : hs

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

* Paciente consciente, orientado, eufórico, foi admitido neste setor para submeter a cirurgia de fíbia esquerda.

OBS: Paciente B-24, segue os cuidados da equipe multiprofissional.

SIGNAL



Eronildo Júnior
 Enfermeiro
 COREN-PE 453.164
 (Assinatura)
 Assinatura do Enfermeiro (a)
 COREN





Hospital Samaritano

Ficha de Evolução Clínica

Paciente:

Severina

Leito:

Convênio: amig

Setor:

DATA

14/11/18

R - op.

R submetido a TX cir.

com fixação fratura

platô tibial

Cir. p/ entorocorreção

A SR.

Dr. Fdias G. E. Barbosa
CRM-PB: 5395
CRM-PE: 14654
SBOT: 9876

15/11/18

Cl: DPOAG

R repetido dor,
exatidão pouco.
Foi a ler
Dr. F. Barbosa

Dr. Fdias G. E. Barbosa
CRM-PB: 5395
CRM-PE: 14654
SBOT: 9876

COMPREV
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A
15 MAR. 2019
PROTOCOLO
JOÃO PESSOA



Sistema de Distribuição de Medicamentos Por Dose Individualizada - SDMDI

Prescrição Médica

Data: 12/4/18

Paciente: Severina do Rosário Lima
 Clínica: Apt: 72 Unid: Unid

QED	AGENTE TERAPÊUTICO - QUANTIDADE / VIA	QED	QED
1	SRK - 150ml	23	23
2	Dipiridone 1gr EV 6/6hs + ASO	23	23
3	Dextrose 40 + ASO EV 12/12hs	23	23
4	Omeprazol 40 + ASO EV 1x dia.	23	23
5	Dexamet + ASO EV 1x dia.	23	23
6	Tramadol 100 + 200mg 5x/dia	23	23
7	EV 8/8hs	23	23
8	Glimepirida 2mg - 1 Ro 1x dia	23	23
9	ASO + CLB	23	23
10	Ob: HIV (+)	23	23

Dr. Filipe G. F. Bordome
 CRM-PB: 5385
 CRM-PE: 14654
 SBOT: 9876

COMPREV
 15 MAR. 2019
 PROTOCOLO
 AG. JOÃO PESSOA

MÉDICO:
 CRM:

ST: 748 748 FOR:





Hospital Samaritano

Sistema de Distribuição de Medicamentos Por Dose Individualizada - SDMDI

Prescrição Médica

147540

Data: 13/01/18

Paciente:

João Carlos da Silva

Clinica:

Apt: 72

Unidade: UNIMED

OED	AGENTE TERAPÊUTICO - QUANTIDADE / VIA	Observação
①	P. Am	Atenção
②	SPK = 1000ml	1/2 2/2
③	Diprime 2gr Rx 6/6h + AD	1/2 2/2 05/14
④	Baxtera 40 + AD Rx 12/12h	2/2 1/1
⑤	Omeprazol 40 + AD Rx 1x	1/2 05/14/14
⑥	Dexam 0.5 + AD Rx 2/2h	1/2 2/2 05/14
⑦	Toradol 100 + 200ml SF 0.9% Rx 2/2h	1/2 2/2 05/14
⑧	Bromazepam 3mg - 01do noite	2/2 1/1
⑨	SP IV + C/66	
<p>Dr. Filipe G. F. Borborema CRM-PB: 3395 CRM-PE: 14654 SBOT: 9576</p>		
MÉDICO:		
CRM:		

COMPREV
15 MAR. 2018
PROTOCOLO
DE ADOÇÃO PESSOA

Mo Franginella Soares
Enfermeira
COREN-PB 510.188



Sistema de Distribuição de Medicamentos Por Dose Individualizada - SDMDI

Prescrição médica

Data: 14 11 18

Paciente:

João P. de Jesus

Clinica:

Apt. 72

Unimed

OED	AGENTE TERAPÊUTICO QUANTIDADE / VIA	
1	P. Linc 900 mg Antéres	
2	Sfodil - 2000ul	1-2-3-4
3	Clindamicina 600 mg 6/6h + AD 23/05/18	
4	Artromine 1 gr + AD 6/6h 23/05/18 (17)	
5	Cartora 40 + AD 12/12h 23/05/18	
6	Ameprozil 40 + AD 12/12h 05	
7	Dacur 80 - 1/2 + AD 12/12h 23/05/18 (15)	
8	Traximel 300 + 2000ul Sfodil 5/12	
9	Traximel 300 + 2000ul Sfodil 5/12	
10	Branzyl 200 mg - 21 dias noite 23	
11	80h + CC66	
12	Cartora 40 + AD 12/12h 05	

Obs: HIV (+)

MÉDICO:

CRAI:

COMPREV
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.
15 MAR. 2019
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

CORREÇÃO



Paciente: Jéssica da Rosa da Silva

Clinica:

Apt: 12

Unimed

ORD	TERAPÊUTICO	QUANTIDADE / VIA	N. conta
1	P. Amel		
2	ST-8% - 1800ml		
3	Clonazepam 600	6/6 hr + AD	15/25/05/15
4	Diphen 1 gr + AD	6/6 hr	15/25/05/15
5	Beritac 40 + AD	Eu 12/12h	15/15
6	Omeprazol 40 + AD	Eu 18 die	15 (16.11)
7	Dexam 30 - 1 gr + AD	Eu 8/8h	15/25/05
8	Tramadol 100 + 200ml 500%	Eu 8/8h	15/25/05
9	Branco 3 gr - 1 hora noite		15
10	Aspirina 40 de 18 die		05 (16.11)
11	Emozon 1000 + Curotiso	stungo	15/30 (16.11)
12	SPH + C66		Botina

Dr. Edilson P. Barbosa
CRM-PB: 5395
CRM-PE: 14654
SDOT: 9876

MÉDICO:

CRM:

COMPREV
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.
15 MAR. 2019
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

Ass. Farmacêutica Samaritano
COPRE-PB 516.13





Poder Judiciário da Paraíba
15ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0814743-38.2019.8.15.2001

DESPACHO

Sendo certo que em ações desta natureza não há possibilidade de acordo enquanto não houver laudo pericial comprovando o grau de invalidez do Promovente, não há razão para designação de audiência prévia de conciliação, na forma do art. 334 do CPC, sem prejuízo da possibilidade de realização de perícia em eventual mutirão do Seguro DPVAT.

Assim, CITE-SE o Promovido, para apresentação de contestação, no prazo legal, sob pena de revelia.

Defiro a gratuidade.

João Pessoa, 08 de abril de 2019.

Assinatura Digital



Poder Judiciário da Paraíba
15ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA()

Nº do processo: 0814743-38.2019.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)
Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

MANDADO DE CITAÇÃO

O MM. Juiz de Direito da 15ª Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte Nome: BRADESCO SEGUROS S/A
Endereço: PQ SOLON DE LUCENA, 641, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-131
para querendo defender-se, no prazo de 15 dias. Advirta-a, outrossim, de que não sendo contestada a ação, presumir-se-ão aceitos, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, constantes da inicial, conforme ID n. **20267807. PARA VISUALIZAR O DESPACHO ACESSSE ID N. 20395529.**

JOÃO PESSOA, em 8 de abril de 2019.

De ordem, VILMA VALENTE ACIOLI CARTAXO

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSSE O LINK:

<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:

19040310380009700000019716395.



CERTIDÃO

Certifico para os devidos fins que dei inteiro cumprimento ao presente mandado. Dou fé.

JOÃO PESSOA

20 de abril de 2019

TATIANA ALTIERI ARAUJO



9244

Poder Judiciário da Paraíba
15ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA()

Nº de processo: 0814743-38.2019.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)
Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

MANDADO DE CITACÃO

O MM. Juiz de Direito da 15ª Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte Nome: BRADESCO SEGUROS S/A Endereço: PQ SOLON DE LUCENA, 641, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-131 para querendo defender-se, no prazo de 15 dias. Advertindo-a, outrossim, de que não sendo contestada a ação, presumir-se-ão certos, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, constantes da inicial, conforme ID n. 20267807. PARA VISUALIZAR O DESPACHO ACESSAR ID N. 20395529.

JOÃO PESSOA, em 8 de abril de 2019.

De ordem, VILMA VALENTE ACIOLI CARTAXO

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 19040310380009700000019716395

Assinado eletronicamente por: VILMA VALENTE ACIOLI
<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
ID do documento: 20406630



19040819103310300000019845090

17/04/2019 12:51:17

Brasão

Despacho Auto de Cita de Seguros.

Rosimery Soares Costa
Assistente Operacional
8337/Secursal João Pessoa - PB

09/04/2019 10:40

