



ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Justiça
Gratuita

AG.
DE
MANDADO

1ª INSTÂNCIA

00 15493 - 15.2015.815.2001

Nº 0015493-15.2015.815.2001

13a. vara cível

DIST.: 14/05/2015 09:16

PROCEDIMENTO SUMARIO
seguro

Autor LUIZ CARLOS DE BRITO

Reu MAPFRE SEGURADORA S/A

Em: 17/06/15

Analista: B

Adv. Autor → Rafael de Sousa, 18.044/CE

2ª INSTÂNCIA

41
02
MONTI ADVOGADOS ASSOCIADOS

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO TITULAR DA ____ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE
JOÃO PÉSSOA/PB

AÇÃO DE COBRANÇA

0015493-15.2015.815.2001



COM PEDIDO DE LIMINAR

EMENTA E CONCLUSÃO DE ACÓRDÃO-5ª Câmara Cível Serviço de Recursos da 5ª Câmara EMENTA E CONCLUSÃO

0492643-51.2011.8.06.0001- Apelação. Apelante: Raimundo Nonato de Sousa Martins. Advogado: Bruno Pereira Brandão Seguros S.A. Advogado: Thiago Saboya Pires de Castro (OAB: 24156/CE). Apelado: Bradesco Auto Re Companhia de EMENTA: CIVIL E PROCESSO CIVIL. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO DPVAT. PRELIMINAR DE ILEGITIMIDADE PASSIVA AD CAUSAM REJEITADA. PROPORCIONALIDADE DO DANO. GRADUAÇÃO DO VALOR INDENIZATÓRIO. LAUDO MÉDICO DO ÓRGÃO OFICIAL. MAJORAÇÃO DA INDENIZAÇÃO. RECURSO CONHECIDO E PARCIALMENTE PROVIDO. 1. A preliminar arguida pela empresa seguradora recorrente de legitimidade passiva não merece prosperar. Observa-se que a Lei nº 6.194/74, com as modificações posteriores, trata de consórcio de seguradoras. E assim o sendo, faculta ao beneficiário a escolha por qualquer uma das seguradoras consorciadas. REJEITO a preliminar de legitimidade passiva. 2. Do mérito. 2.1 O entendimento já consolidado desta Câmara é no sentido de que o pagamento do seguro DPVAT deve observar a respectiva proporcionalidade, pois o legislador cuidou de estabelecer uma graduação em sua graduação máxima. Precedentes do STJ. 2.2 Quanto ao incidente de inconstitucionalidade suscitado pelo apelante, Federal, declarando desta forma, a constitucionalidade da Medida Provisória de nº 451/2009, convertida na Lei nº 11.945/2009, cancelando, assim, a possibilidade de pagamento do seguro DPVAT de forma proporcional ao grau de invalidez suportada pelo segurado. 2.3 A sentença ao julgar improcedente o pleito da complementação do pagamento do seguro DPVAT, incorreu em equívoco, eis que o exame do corpo de delito, realizado pela Perícia Forense do Estado do Ceará, PEFOCE, foi claro ao afirmar que houve a debilidade permanente da função do braço esquerdo da vítima, bem como deformidade estética em seu ombro esquerdo, laudo este constante à fl. 28 dos fôlios. 2.4 RECURSO CONHECIDO E PARCIALMENTE PROVIDO. SENTENÇA REFORMADA PARA MAJORAR O VALOR INDENIZATÓRIO CONCEDIDO PELA JUÍZO MONOCRÁTICO, OBSERVANDO A RESPECTIVA PROPORCIONALIDADE NO PAGAMENTO DO SEGURO DPVAT, MAJORANDO-SE A QUANTIA PARA O VALOR DE R\$ 9.450,00 (NOVE MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS), DEDUZINDO-SE OS VALORES JÁ DEVIDAMENTE PAGOS AO SEGURADO. 2.5 OS JUROS MORATÓRIOS DE 1% (UM POR CENTO) AO MÊS DEVERÃO INCIDIR A PARTIR DA DATA DA CITAÇÃO, CONFORME ENUNCIADO DA SÚMULA Nº 426 DO STJ ("Os juros de mora na indenização do seguro DPVAT fluem a partir da citação"). 2.6 A correção monetária incidirá a contar do evento danoso. Precedentes STJ. 2.7 Condenação em honorários no patamar de 15% (quinze por cento) sobre o valor da condenação. 2.8 Recurso conhecido e parcialmente provido. ACÓRDÃO: Vistos, relatados e discutidos estes autos, acorda a 5ª Câmara Cível do Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, por unanimidade, conhecer do recurso, para dar-lhe parcial provimento, nos termos do voto do relator. Fortaleza, 3 de dezembro de 2014. CLÉCIO AGUIAR DE MAGALHÃES Presidente do Órgão Julgador DESEMBARGADOR CARLOS ALBERTO MENDES FORTE Relator Total de feitos: 1

LUIZ CARLOS DE BRITO, brasileiro, solteiro, estudante, portador do RG nº 3467193 SSP/PB, CPF nº 082.182.914-90, residente e domiciliado no Sítio Pata, s/n, Zona Rural, Barra de São Miguel/PB, CEP: 58.483-000, por intermédio dos seus advogados devidamente constituídos, procuração anexa, vem, mui respeitosamente, à presença Vossa Excelência, propor a presente **AÇÃO DE COBRANÇA COM PEDIDO DE LIMINAR**, em desfavor da **MAPFRE SEGURADORA S.A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 61.074.175-/0001-38, com endereço na Av Presidente Epitácio, nº 723, Bairro dos Estados, Cep: 58.030-000, João Pessoa/PB pelos fatos e fundamentos que se seguem, para ao final requerer:

Monti Advogados Associados: Rua Vicente Barbosa Santos, nº 201, 101, Bessa, Cep: 58.037-445, João Pessoa/PB
E-mail: montiadvogados@yahoo.com.br

41
03
B

MONTI ADVOGADOS ASSOCIADOS

1 - DA JUSTIÇA GRATUITA

Ante a fragilidade financeira em que se encontra a família do Requerente em função da sua modesta renda, requer os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA em virtude de ser pobre na forma da lei, nos termos da declaração anexa, possibilidade esta prevista no Art. 4º, *caput*, da Lei nº 1.060/50, não podendo, portanto, arcar com custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo de seu próprio sustento e de sua família, tudo consoante com os mandamentos insertos na lei já referida, bem como pelo art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal/88, pelo que desde já assumem estes causídicos o patrocínio da causa.

2 - DOS FATOS

Conforme narra o boletim de ocorrência anexo, a Requerente foi vítima de acidente de trânsito no dia 21.09.2014, lesionando-se gravemente.

Posteriormente ao fatídico acontecimento, o Requerente foi socorrido para o Hospital Municipal de Boqueirão, onde foi realizado o tratamento médico necessário para minorar os danos suportados, bem como onde foi **submetido a procedimento para tratamento de fratura no joelho direito**.

Ao ser periciado, conforme RELATÓRIO MÉDICO anexo, foi inquestionavelmente constatada a **INVALIDEZ PERMANENTE** do Requerente, oportunidade em que os peritos concluíram o que o mesmo apresenta **PERDA DA MOBILIDADE DO JOELHO DIREITO**. Com isso, Excelência, após conclusão do tratamento médico e a devida alta definitiva, ciente da existência do seguro obrigatório DPVAT, legalmente estabelecido pela Lei nº. 6.194, de 19 de dezembro de 1974, o Requerente encaminhou o pedido administrativo perante a Requerida a fim de receber os valores definidos na aludida lei federal, vigente a época do fato, uma vez que foi constatada sua invalidez na via administrativa em virtude das sequelas oriundas do grave acidente.

A invalidez do Requerente foi prontamente reconhecida pela seguradora na via administrativa, uma vez que lhe foi paga a quantia de **R\$4.725,00 (Quatro mil setecentos e vinte e cinco reais)**. Resta demonstrado nos presentes autos, a inquestionável invalidez permanente do Autor, motivo pelo qual não houve a escusa do pagamento na via administrativa.

Desta forma, incontroversa a invalidez permanente do Autor, sendo questionada, nesta oportunidade, a **ILEGALIDADE** cometida quando do pagamento a menor realizado na via administrativa.

Tal prática posta em efeito pela Ré é, além de ilegal, claramente abusiva, motivo este que se torna necessária a intervenção deste Juízo para resolução da presente lide nos termos que se seguem.

3 - DA COMPETÊNCIA PARA JULGAR O FEITO

O presente processo refere-se a ação de cobrança de complementação do seguro obrigatório - DPVAT, através do qual pretende o Autor receber os valores

MONTI ADVOGADOS ASSOCIADOS

remanescentes não pagos na esfera administrativa, uma vez que o pagamento inicial fora efetuado pela parte adversa em total afronta aos mandamentos legais.

Embasado em norma expressa contida no Código Buzaid, promovente interpôs a ação na Comarca de João Pessoa sob o rito sumário, nos termos do Art. 275, II, "e", podendo o mesmo fazer-se representar por preposto com poderes para transigir.

A opção por ajuizar a demanda no domicílio do Réu, é amparada pelo Código de Processo Civil, precisamente no art. 94, c/c art. 100, onde pretende o agravante manter essa escolha por representar sua vontade efetiva na tramitação da lide no Foro da Comarca de João Pessoa, a seguir transcrito:

Art. 94. A ação fundada em direito pessoal e a ação fundada em direito real sobre bens móveis serão propostas, em regra, no foro do domicílio do réu.

§ 1º Tendo mais de um domicílio, o réu será demandado no foro de qualquer deles.

Art. 100. É competente o foro:
(...)

IV - do lugar:

a) onde está a sede, para a ação em que for ré a pessoa jurídica;

b) onde se acha a agência ou sucursal, quanto às obrigações que ela contraiu;

Nesse sentido, pacífica jurisprudência do Superior Tribunal de Justiça, senão vejamos:

PROCESSUAL CIVIL. RECURSO ESPECIAL. ACÓRDÃO ALVEJADO QUE, DE OFÍCIO, DECLINA DA COMPETÊNCIA PARA COMARCA DIVERSA. IMPOSSIBILIDADE. SÚMULA 33/STJ. DEMANDA DE NATUREZA PESSOAL. COMPETÊNCIA DO FORO DO DOMICÍLIO DO RÉU. ART. 94, CAPUT, E ART. 100, PARÁGRAFO ÚNICO DO CPC. RECURSO ESPECIAL PROVIDO PARA ANULAR O ACÓRDÃO RECORRIDO.

1. O foro competente para o ajuizamento da ação não é definido ao nuto do julgador, mas sim em conformidade com as regras de fixação e prorrogação de competência entabuladas na Lei Instrumental.

2. "A incompetência relativa não pode ser declarada de ofício" (Súmula 33/STJ).

3. A demanda objetivando o recebimento do seguro DPVAT é de natureza pessoal, implicando a competência do foro do domicílio do réu. Além disso, a regra contida no art. 100 do CPC é mera faculdade que visa a facilitar o acesso à Justiça. 4. Recurso especial provido.

(STJ, REsp 1059330 / RJ, Quarta Turma, Relator Ministro Luis Felipe Salomão, publicado no DJ em 15/12/2008)

Corroborando o entendimento supra tem-se ainda recente julgado do Egrégio Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, o qual prevê o seguinte, *in verbis*:

Ementa: AGRAVO DE INSTRUMENTO. PROCESSUAL CIVIL. AÇÃO DE COBRANÇA. DPVAT. COMPETÊNCIA DE NATUREZA RELATIVA. SÚMULA 33 DO STJ. ESCOLHA DO FORO PELO AUTOR (ART. 94, CAPUT C/C ART. 100 § ÚNICO, AMBOS DO CPC). VEDAÇÃO DA DECLINATÓRIA EX OFFICIO. PRECEDENTES DO STJ E TJ/CE. 1. O cerne da questão diz respeito à definição da competência para processar

Monti Advogados Associados: Rua Vicente Barbosa Santos, nº201, 101, Bessa, Cep: 58.037-445, João Pessoa/PB

E-mail: montiadvogados@yahoo.com.br



41
05
B

MONTI ADVOGADOS ASSOCIADOS

e julgar ação de cobrança de seguro DPVAT. 2. Para a solução da lide é imprescindível empregar a regra estabelecida nos arts. 94 e 100 do Código de Processo Civil. Pela análise dos dois dispositivos, cabe ao autor fazer uma escolha quanto ao lugar que ajuizará a ação: no foro de seu domicílio, no local do acidente ou ainda no foro do domicílio do réu. 3. O Colendo Superior Tribunal de Justiça firmou o entendimento de que na cobrança dos danos decorrentes de acidente de trânsito, cabe ao autor escolher o lugar do ajuizamento da ação, quais sejam, foro do seu domicílio, no foro do domicílio do réu ou ainda no foro do local do acidente. 4. Houve desatenção à Súmula nº 33 do Superior Tribunal de Justiça, pois é vedado ao magistrado declarar de ofício sua incompetência territorial, tendo em vista ser de natureza relativa e depender de provocação da parte contrária, por meio de exceção. 3. Recurso conhecido e provido. Data de registro: 03/08/2011. Órgão Julgador: 5ª Câmara Cível. Comarca: Fortaleza. Relator(a): CLÉCIO AGUIAR DE MAGALHÃES. Agravo de Instrumento 7249554201080600000

Logo, verificamos ser expressamente possível o manejo da ação de cobrança no presente foro, o que se verifica claramente no caso concreto, haja vista a promovida ter domicílio na Comarca de João Pessoa/PB.

4 - DO DIREITO

4.1 - DA NECESSÁRIA COMPLEMENTAÇÃO DO PAGAMENTO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT

A Lei 6.194/74, Art. 3º, "b", que institui no ordenamento jurídico o seguro DPVAT, possui um CARÁTER EMINENTEMENTE SOCIAL, finalidade esta que deve sempre nortear sua aplicação, sob pena de tornar-se ineficiente.

Assim, visando garantir às infortunadas vítimas de trânsito uma indenização justa e capaz de custear um tratamento digno, bem como uma indenização que não perdesse seu valor com o passar dos anos, o legislador originário estabeleceu (Lei 6.194/74, Art. 3º, "b") que o valor da indenização do seguro DPVAT, para os casos de invalidez permanente, deveria corresponder a 40 salários mínimos, conforme abaixo se transcreve:

"Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:


(...)

b) - Até 40 (quarenta) vezes o valor do maior salário-mínimo vigente no País - no caso de invalidez permanente..." (grifo nosso)

Mais ainda, estabeleceu que o pagamento da indenização estaria vinculado somente à "simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa", bem como que seria calculado com base no valor do salário mínimo vigente à "época da liquidação do sinistro", nos termos do art. 5º, §1º, que estabelecia o seguinte:

Art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa,

Monti Advogados Associados: Rua Vicente Barbosa Santos, nº201, 101, Bessa, Cep: 58.037-445, João Pessoa/PB
E-mail: montiadvogados@yahoo.com.br



41
06
B

MONTI ADVOGADOS ASSOCIADOS

haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

§ 1º A indenização referida neste artigo será paga com base no valor da época da liquidação do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer a liquidação, no prazo de quinze dias da entrega dos seguintes documentos; (grifos nossos)

Referida criação legislativa ocasionada pelo anseio social, foi alvo de reconhecimento e aplausos, sendo aplicada desde então, por mais de três décadas, garantindo àquelas infortunadas vítimas um restabelecimento condizente com o princípio constitucional da dignidade da pessoa humana.

Da mesma forma, a lei social do seguro DPVAT não fez qualquer distinção entre o grau da invalidez das vítimas de acidente, não possuindo qualquer das seguradoras autonomia para graduarem o que a lei não estabeleceu, tese esta que foi plenamente aceita perante o Poder Judiciário brasileiro.

Com isso, uma vez comprovada a existência do acidente de trânsito acima narrado, bem como das lesões suportadas pelo Autor oriundas do referido acidente, outra opção não restava à seguradora a não ser o pagamento do Seguro Obrigatório – DPVAT.

Entretanto, Excelências, em virtude da ganância das minorias abastadas que assolam nosso país e que visam exclusivamente o alto lucro, a Lei nº 6.194/74 passou por duas drásticas mudanças nos últimos anos, ocasionadas por duas nefastas Medidas Provisórias, posteriormente convertidas em Lei, que ceifaram a finalidade social do seguro DPVAT e visaram garantir ainda mais a desigualdade social e a concentração da renda em poder dos grandes grupos econômicos que operam junto ao seguro DPVAT.

Com a promulgação das MP's nº 340/2006 e 451/2008, posteriormente convertidas nas Leis nº 11.482/2007 e 11.945/2009 (vigente), respectivamente, as quais, deturbam a verdadeira essência da Lei 6.194/74, reduziram-se, de forma drástica e totalmente abusiva, os valores a serem recebidos pelas infortunadas vítimas de acidente de trânsito, realizando-se, ainda, um "tabelamento" do corpo humano, onde cada membro possui um valor infimo e sem ter por base sequer a sua utilização pelo indivíduo.

Acontece Exa. que, mesmo diante dos absurdos cometidos quando da promulgação da Lei 11.945/09, apesar das reduções das indenizações a serem pagas às vítimas de acidentes de trânsito, inúmeras ilegalidades são cometidas pela Seguradora, uma vez que, diante de mencionadas circunstâncias e determinações legais, esta continua pagando valores abaixo aos determinados por lei às vítimas, motivo ensejador da presente demanda.


4.2 DA CORRETA APLICAÇÃO DA TABELA IMPLANTADA PELA LEI 11.945/09

Em que pese os argumentos supracitados acerca da proporcionalidade da invalidez, nos ditames estabelecidos pela Lei 11.945/09, outro aspecto merece ser esclarecido, qual seja, sua correta aplicação.

No caso em comento, como visto na sinopse fática, o acidente acarretou à vítima, ora Requerente, **TRAUMA EM MEMBRO INFERIOR DIREITO.**

Ocorre, Vossa Excelência, que ao realizar a quantificação da invalidez sofrida pelo Requerente, a Seguradora sequer utilizou-se dos valores insertos na tabela, agindo de forma arbitrária e absurda quando do pagamento da indenização, gerando, assim, ao promovente o direito de **pleitear em juízo a complementação do valor indenizatório devido**, desobedecendo inclusive as determinações emanadas pelo Superior Tribunal de

Monti Advogados Associados: Rua Vicente Barbosa Santos, nº201, 101, Bessa, Cep: 58.037-445, João Pessoa/PB
E-mail: montiadvogados@yahoo.com.br



41
07
6

MONTI ADVOGADOS ASSOCIADOS

Justiça que, através da súmula 474, informa que o pagamento efetuado administrativamente deverá ser realizado em conformidade com a invalidez da vítima, senão vejamos:

A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez. Súmula 474, STJ.


É imperioso ressaltar, Incólito Julgador, que mesmo restringindo e retrocedendo a finalidade social da lei com o arrefecimento dos valores das indenizações, os valores cobrados aos proprietários de veículos automotores nos últimos anos aumentaram exorbitantemente, chegando ao patamar de 333,34% (trezentos e trinta e três por cento) para os proprietários de motocicleta, e 218,19% (duzentos e dezolito por cento) para os proprietários de automóveis, conforme demonstrado na tabela abaixo:

CATEGORIA	2003	2006	2007	2008	2009	2010	2015	AUMENTO APROXIMADO
AUTOMÓVEL OU CAMIONETA PARTICULAR	R\$ 48,42	R\$ 76,37	R\$ 84,87	R\$ 84,87	R\$ 93,87	R\$ 93,87	R\$105,65	218,19%
AUTOMÓVEL OU CAMIONETA ALUGUELI/APRENDIZAGEM	R\$ 48,42	R\$ 76,37	R\$ 84,87	R\$ 84,87	R\$ 93,87	R\$ 93,87	R\$105,65	218,19%
MICRO-ÔNIBUS OU ÔNIBUS PARTICULAR	R\$ 166,39	R\$ 289,91	R\$289,91	R\$258,25	R\$215,37	R\$215,37	R\$396,49	238,28%
MOTOCICLETA	R\$ 87,60	R\$ 138,17	R\$184,54	R\$255,13	R\$259,04	R\$259,04	R\$292,01	333,34%
CAMINHÃO, CAMINHONETE, TRATOR	R\$ 52,00	R\$ 82,01	R\$ 94,15	R\$ 94,15	R\$ 98,06	R\$ 98,06	R\$110,38	212,26%

Além do mais, Incólito Julgador, percebe-se que não há uma aplicação criteriosa da tabela no pagamento dos seguros. Tal aspecto se mostra ainda mais latente quando se percebe que invalidez de graus diversos são indenizadas com valores iguais, repetitivos e costumeiros, a título de exemplo o valor de R\$ 843,75 (oitocentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos), 1.687,50 (hum seiscientos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos) e R\$ 2.362,50 (dois mil trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).

Mencionados absurdos podem ser facilmente observados quando verificamos que NO DECORRER DESTE ANO E ANTERIORES, RECONHECENDO OS ERROS ABSURDOS COMETIDOS QUANDO DO PAGAMENTO REALIZADO NA ESFERA ADMINISTRATIVA, VEM SENDO PROPOSTO PELA SEGURADORA LÍDER E DEMAIS SEGURADORAS PERTENCENTES AO CONSÓRCIO DE SEGURADORAS DPVAT, DE FORMA EXTRAJUDICIAL OU JUNTAMENTE COM O PODER JUDICIÁRIO DOS ESTADOS DO PAÍS, AOS PATRONOS DOS REQUERENTES, A REALIZAÇÃO DE PERÍCIAS E MUTIRÕES DPVAT ONDE, EM 90% (NOVENTA POR CENTO) DOS CASOS, É RECONHECIDO MENCIONADOS ERROS E REAJUSTADOS OS PAGAMENTOS, OS QUAIS AUMENTARAM EM CERCA DE 80% OS VALORES RECEBIDOS, O QUE COMPROVA OS ERROS E A ARBITRARIEDADE COMETIDA QUANDO DA REALIZAÇÃO DO PAGAMENTO ADMINISTRATIVO.

Monti Advogados Associados: Rua Vicente Barbosa Santos, nº201, 101, Bessa, Cep: 58.037-445, João Pessoa/PB
E-mail: montiadvogados@yahoo.com.br



41
erros cometidos pelas Seguradoras, temos os recentes julgados do Egrégio Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, os quais garantem às vítimas de acidente de trânsito direito aos reais valores devidos em decorrência de suas debilidades, senão vejamos:

EMENTA E CONCLUSÃO DE ACÓRDÃO-5ª Câmara Cível Serviço de Recursos da 5ª Câmara EMENTA E CONCLUSÃO DE ACÓRDÃO

0492643-81.2011.8.06.0001- Apelação. Apelante: Raimundo Nonato de Sousa Martins. Advogado: Bruno Pereira Brandão (OAB: 22013/CE). Advogado: Thiago Saboya Pires de Castro (OAB: 24156/CE). Apelado: Bradesco Auto Re Companhia de Seguros S.A. Advogado: Joaquim Cabral de Melo Neto (OAB: 24196/CE). Relator(a): CARLOS ALBERTO MENDES FORTE. EMENTA: CIVIL E PROCESSO CIVIL. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO DPVAT. PRELIMINAR DE ILEGITIMIDADE PASSIVA AD CAUSAM REJEITADA. PROPORCIONALIDADE DO DANO. GRADUAÇÃO DO VALOR INDENIZATÓRIO. LAUDO MÉDICO DO ÓRGÃO OFICIAL. MAJORAÇÃO DA INDENIZAÇÃO. RECURSO CONHECIDO E PARCIALMENTE PROVIDO. 1 A preliminar arquivada pela empresa seguradora recorrente de ilegitimidade passiva não merece prosperar. Observa-se que a Lei nº 6.194/74, com as modificações posteriores, trata de consórcio de seguradoras. E assim o sendo, faculta ao beneficiário a escolha por qualquer uma das seguradoras consorciadas. REJEITO a preliminar de ilegitimidade passiva. 2 Do mérito. 2.1 O entendimento já consolidado desta Câmara é no sentido de que o pagamento do seguro DPVAT deve observar a respectiva proporcionalidade, pois o legislador cuidou de estabelecer uma graduação ao valor indenizatório em caso de invalidez permanente, igualando referido valor ao do evento morte somente quando em sua graduação máxima. Precedentes do STJ. 2.2 Quanto ao incidente de inconstitucionalidade suscitado pelo apelante, este não poderá ser julgado procedente, tendo em vista o julgamento de improcedência da ADI 4627 pelo Supremo Tribunal Federal, declarando, desta forma, a constitucionalidade da Medida Provisória de nº 451/2009, convertida na Lei nº 11.945/2009, cancelando, assim, a possibilidade de pagamento do seguro DPVAT de forma proporcional ao grau da invalidez suportada pelo segurado. 2.3 A sentença ao julgar improcedente o pleito da complementação do pagamento do seguro DPVAT, incorreu em equívoco, eis que o exame de corpo de delito, realizado pela Perícia Forense do Estado do Ceará-PEFOCE, foi claro ao afirmar que houve a debilidade permanente da função do braço esquerdo da vítima, bem como deformidade estética em seu ombro esquerdo, laudo este constante à fl. 28 dos fôlios. 2.4 RECURSO CONHECIDO E PARCIALMENTE PROVIDO. SENTENÇA REFORMADA PARA MAJORAR O VALOR INDENIZATÓRIO CONCEDIDO PELA JUÍZO MONOCRÁTICO, OBSERVANDO A RESPECTIVA PROPORCIONALIDADE NO PAGAMENTO DO SEGURO DPVAT, MAJORANDO-SE A QUANTIA PARA O VALOR DE R\$ 9.450,00 (NOVE MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS), DEDUZINDO-SE OS VALORES JÁ DEVIDAMENTE PAGOS AO SEGURADO. 2.5 OS JUROS MORATÓRIOS DE 1% (UM POR CENTO) AO MÊS DEVERÃO INCIDIR A PARTIR DA DATA DA CITAÇÃO, CONFORME ENUNCIADO DA SÚMULA Nº. 426 DO STJ ("Os juros de mora na indenização do seguro DPVAT fluem a partir da citação"). 2.6 A correção monetária incidirá a contar do evento danoso. Precedentes STJ. 2.7 Condenação em honorários no patamar de 15% (quinze por cento) sobre o valor da condenação. 2.8 Recurso conhecido e parcialmente provido. ACÓRDÃO: Vistos, relatados e discutidos estes autos, acorda a 5ª Câmara Cível do Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, por unanimidade, conhecer do recurso, para dar-lhe parcial provimento, nos termos do voto do relator. Fortaleza, 3 de dezembro de 2014 CLÉCIO AGUIAR DE MAGALHÃES Presidente do Órgão Julgador DESEMBARGADOR CARLOS ALBERTO MENDES FORTE Relator Total de feitos: 1

EMENTA E CONCLUSÃO DE ACÓRDÃO-5ª Câmara Cível Serviço de Recursos da 5ª Câmara EMENTA E CONCLUSÃO DE ACÓRDÃO

0905746-56.2012.8.06.0001- Apelação. Apelante: Joana Darc Alves Rodrigues. Advogado: Cicero Cordeiro Furtuna (OAB: 22014/CE). Apelado: Companhia Excelsior de Seguros S/A. Advogado: Joaquim Cabral de Melo Neto (OAB: 24196/CE). Advogado: Carlos Robson Nogueira Lima Filho (OAB: 21231/CE). Relator(a): CARLOS ALBERTO MENDES FORTE. EMENTA: CIVIL E

Monti Advogados Associados: Rua Vicente Barbosa Santos, nº201, 101, Bessa, Cep: 58.037-445, João Pessoa/PB
E-mail: montiadvogados@yahoo.com.br

MONTI ADVOGADOS ASSOCIADOS

PROCESSO CIVIL DE COBRANÇA.COMPLEMENTAÇÃO DE SEGURO DPVAT.PROPORCIONALIDADE DO DANO.GRADEAÇÃO DO VALOR INDENIZATÓRIO.LAUDO MÉDICO DO ÓRGÃO OFICIAL.MAJORAÇÃO DA INDENIZAÇÃO. RECURSO CONHECIDO E PARCIALMENTE PROVIDO.1.Aplique-se ao sinistro datado de maio de 2011 a lei vigente à época do acontecimento, ou seja, a Lei nº 11.945/09, de 04 de junho do citado ano, a qual dispôs em seu artigo 32: A Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, passa a vigorar acrescida da tabela anexa a esta Lei.2.É pacífico, nesta Câmara de julgamento, o entendimento quanto a obediência à uma tabela que fixa valores para a limitação de pagamento securitário, desde que a mesma esteja prevista na própria norma.3.O entendimento já consolidado desta Câmara é no sentido de que o pagamento do seguro DPVAT deve observar a respectiva proporcionalidade, pois o legislador cuidou de estabelecer uma gradação ao valor indenizatório em caso de invalidez permanente, igualando referido valor ao do evento morte somente quando em sua gradação máxima.Precedentes do STJ.4.Compulsando os autos, verifica-se o exame de corpo delito exarado pela Secretaria de Segurança Pública e Defesa Social de Quixeramobim/CE, atestando que a apelante sofreu debilidade permanente no ombro esquerdo, porém, não se caracteriza a perda integral da capacidade funcional, devendo, portanto, corresponder a uma proporcionalidade da indenização, aplicando-se percentual reduzido referente ao valor máximo da cobertura do seguro.5. DESSA MANEIRA, RESTA EVIDENCIADO O EQUÍVOCO DA SENTENÇA, QUE JULGOU IMPROCEDENTE O PEDIDO AUTURAL DE COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA.É CERTO QUE O VALOR CONCEDIDO AO SEGURADO NÃO DEVE SER ATRIBUÍDO EM SUA INTEGRALIDADE, POIS DEVE HAVER A REDUÇÃO PROPORCIONAL DO VALOR PREVISTO NO ART.3º, II, DA LEI APLICÁVEL À MATÉRIA, OU SEJA, R\$ 9.450,00 (NOVE MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS), DO QUAL DEVE SER DESCONTADO O MONTANTE DE R\$ 2.531,25 (DOIS MIL QUINHENTOS E TRINTA E UM REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS), POIS JÁ EFETUADO PELA SEGURADORA NA VIA ADMINISTRATIVA, PERFAZENDO A QUANTIA REMANESCENTE DE R\$ 6.918,75 (SEIS MIL NOVECIENTOS E DEZOITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS), ACRESCIDO DE JUROS MORATÓRIOS, CONTADOS A PARTIR DA DATA DA CITAÇÃO, CONFORME ENUNCIADO DA SUMULA Nº 426 DO STJ ("Os juros de mora na indenização do seguro DPVAT fluem a partir da citação"), bem como correção monetária pelo Índice INPC, a contar do pagamento securitário incompleto.7.Recurso conhecido e parcialmente provido.Sentença reformada. ACÓRDÃO: Vistos, relatados e discutidos estes autos, acorda a 5ª Câmara Cível do Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, por unanimidade, conhecer do recurso, para dar-lhe parcial provimento, nos termos do voto do relator. Fortaleza, 03 de dezembro de 2014 CLÉCIO AGUIAR DE MAGALHÃES Presidente do Órgão Julgador DESEMBARGADOR CARLOS ALBERTO MENDES FORTE Relator Total de feitos: 1

DESPACHOS-4ª Câmara Cível Serviço de Recursos da 4ª Câmara DECISÃO MONOCRÁTICA

Nº 0199368-28.2012.8.06.0001- Apelação Cível-Fortaleza-Apelante: Bradesco Auto/Re Companhia de Seguros S/A- Apelado: Danilo Oliveira de Sousa- DISPOSITIVO POR TAIS RAZÕES, EM FACE DO FIRME POSICIONAMENTO JURISPRUDENCIAL A RESPEITO DA MATÉRIA, COM ESTEIO NAS DISPOSIÇÕES CONTIDAS NO ART.557 DO CPC, REJEITO AS PRELIMINARES SUSCITADAS NA APELAÇÃO E CONHEÇO DO RECURSO INTERPOSTO PARA, MONOCRATICAMENTE, DAR-LHE PARCIAL PROVIMENTO, CONDENANDO O BRADESCO AUTO/RE COMPANHIA DE SEGUROS S/A.AO PAGAMENTO DA FRAÇÃO DE 50% DO VALOR MÁXIMO PREVISTO NO ART.3º, "B" DA LEI Nº 6.194/74, MODIFICADA PELA LEI Nº 11.482/2007 E PELA LEI Nº 11.945/2009, REDAÇÃO VIGENTE À ÉPOCA DO SINISTRO, SENDO OS JUROS DE MORA DEVIDOS A PARTIR DA CITAÇÃO VÁLIDA E CORREÇÃO MONETÁRIA A SER FEITA DESDE O EVENTO DANOSO.DESCONTADO DESTE PERCENTUAL A QUANTIA JÁ DEVIDAMENTE PAGA NA VIA ADMINISTRATIVA.HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS MANTIDOS A BASE DE 15% (QUINZE POR CENTO) SOBRE O VALOR DA CONDENAÇÃO. Expedientes Necessários. Fortaleza, 19 de fevereiro de 2014.DESEMBARGADORA MARIA IRACEMA MARTINS DO VALE Relatora- Advs: Carlos Robson Nogueira Lima Filho (OAB: 21231/CE)-Rostand Inacio dos Santos (OAB: 22718/PE)-Bruno Pereira Brandão (OAB: 22013/CE)

Monti Advogados Associados: Rua Vicente Barbosa Santos, nº201, 101, Bessa, Cep: 58.037-445, João Pessoa/PB

E-mail: montiadvogados@yahoo.com.br

MONTI ADVOGADOS ASSOCIADOS

Nota-se, Vossa Excelência, que a Seguradora, agindo de forma totalmente contrária aos ditames legais, bem como contrária aos julgados proferidos pelos Tribunais Superiores, acima dispostos e, mesmo diante da constatada invalidez do Requerente para o desempenho de suas atividades pessoais e profissionais habituais, pagou, na via administrativa, a ínfima quantia de R\$4.725,00 (Quatro mil setecentos e vinte e cinco reais) correspondentes a aproximadamente 35% (trinta e cinco por cento) do limite estabelecido pela Lei nº 11.945/2009, qual seja, de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Desta forma, diante dos erros, dos atos arbitrários e abusivos praticados pela seguradora, quando do pagamento administrativo, requer a correta aplicação da Lei 11.945/09, no sentido de que, ao Requerente, seja garantido o pagamento do valor legalmente lhe devido, dentro do percentual de sua invalidez, que se reitere, resta devidamente comprovada nos presentes autos.

5 - DO PEDIDO LIMINAR

Aduz o Art. 355, do Código de Processo Civil, o seguinte:

Art. 355 - O juiz pode ordenar que a parte exiba documento ou coisa, que se ache em seu poder.

Art. 358 - O juiz não admitirá a recusa:

I - se o requerido tiver obrigação legal de exibir; (...)

III - se o documento, por seu conteúdo, for comum às partes.

A presente medida se faz claramente necessária ante o caráter eminentemente social do seguro obrigatório, bem como para corroborar os fatos ora apresentados e chegar-se a verdade precisa de quais valores já foram parcialmente recebidos pela Autora.

Além do mais, acaso deferido o presente pedido de liminar, nenhum prejuízo será causado a parte promovida, posto o presente pedido não espelhar decisão meritória, e, portanto, nem em uma interpretação por demais restritiva, não possui caráter de irreversibilidade.

Ex positis, requer inicialmente a parte Autora que Vossa Excelência conceda a liminar acima pleiteada, com o fim de que seja determinado que a parte Requerida apresente cópia integral do processo administrativo que tramitou em favor do Requerente, até a audiência conciliatória a ser designada por este ínclito Juízo, a fim de que se possa verificar os valores já recebidos, bem como os valores que restam para receber, em virtude da possibilidade e amplo acesso pela Requerida ao sistema "MEGA DATA", sob pena de multa diária no valor de 01 (um) salário mínimo em favor do Autor.

6 - DOS PEDIDOS FINAIS

Monti Advogados Associados: Rua Vicente Barbosa Santos, nº201, 101, Bessa, Cep: 58.037-445, João Pessoa/PB
E-mail: montiadvogados@yahoo.com.br

41
11
B

MONTI ADVOGADOS ASSOCIADOS

pedidos:

Ante todo o exposto, vem a parte Requerente pugnar pelos seguintes

1. Deferimento da justiça gratuita (declaração anexa), bem como a inversão do ônus da prova, nos termos do Art. 3º, §2º, e Art. 6º, VIII, do CDC, haja vista a incontroversa incidência deste diploma legal ao presente caso;
2. O deferimento da medida liminar acima pleiteada para que a parte promovida apresente até a audiência conciliatória a ser designada por V. Exa., toda e qualquer documentação acerca do processo administrativo que tramitou em favor do Requerente, sob pena de pagamento de multa diária no valor de 01 (um) salário mínimo em favor do Autor;
3. Designação de audiência conciliatória no prazo máximo legal, com a consequente citação da parte Requerida para comparecer ao referido ato e, em caso de impossibilidade de acordo, apresentar defesa na própria audiência, sob pena das cominações legais;
4. Julgamento procedente do presente feito em todos os seus termos, condenando a Promovida ao pagamento do valor remanescente a que tem direito a parte Autora, qual seja, **R\$8.775,00(Oito mil setecentos e setenta e cinco reais) através de perícia médica e posteriormente, utilizado os reais percentuais de invalidez para cálculo da indenização devida ao mesmo, tudo nos conformes determinados pela tabela implementada pela Lei 11.945/2009**, devendo, em todo caso, o valor ser regularmente corrigido desde o inadimplemento da Ré;
5. Condenação da Requerida ao pagamento das custas processuais, bem como honorários advocatícios, estes arbitrados em 20% do valor da condenação;
6. Protesta provar o alegado através de todos os meios admitidos em direito.

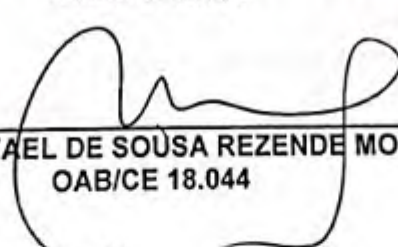
Dá-se à causa o valor de **R\$8.775,00(Oito mil setecentos e setenta e cinco reais)**.

Pede Deferimento.

João Pessoa, 05 de maio de 2015.

Bruna Rachel Nogueira de Sousa

BRUNA RACHEL NOGUEIRA DE SOUSA
OAB/PB 12.703



RAFAEL DE SOUSA REZENDE MONTI
OAB/CE 18.044

Monti Advogados Associados: Rua Vicente Barbosa Santos, nº201, 101, Bessa, Cep: 58.037-445, João Pessoa/PB
E-mail: montiadogados@yahoo.com.br

14

41
12
B

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome: <u>Luiz Carlos de Brito</u>		Nacionalidade: <u>BRASILEIRA</u>	
Estado Civil: <u>solteiro</u>	Profissão: <u>Agricultor</u>	Carteira de Identidade: <u>3467193</u>	
CPF nº: <u>082.182.914-90</u>	Residência: <u>Sítio Patá - Barra de São Miguel</u>		
Bairro: <u>zona Rural</u>	Cidade: <u>Boqueirão</u>	Estado: <u>PB</u>	CEP: <u>58.483000</u>

OUTORGADO:

RAFAEL DE SOUSA REZENDE MONTI, brasileiro, solteiro, advogado, devidamente inscrito na OAB/CE sob o nº 18.044, portador do RG nº M8.119.595 SSP/MG e CPF nº 948.672.326-53, e **BRUNA RACHEL NOGUEIRA DE SOUSA**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 12.703, com escritório profissional no seguinte endereço: Rua Vicente Barbosa Santos, nº 201/101, Bessa, João Pessoa/PB, CEP: 58.037.445.

PODERES:

Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante nomeia e constitui, os outorgados, seu bastante procurador, conferindo-lhe os poderes da cláusula "*ad judicium et extra*", podendo agir em conjunto ou separadamente perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, bem como conferindo os poderes especiais para promover a Ação Judicial competente para o recebimento da indenização que lhe cabe, como beneficiário, em virtude de acidente de trânsito, cobertos pelo seguro DPVAT, junto a qualquer companhia de seguro conveniada a FENASEG, participante do Convenio DPVAT, podendo firmar compromissos, contratos, promover ações de seu interesse, podendo representar em qualquer juízo com poderes para promover; acordos judiciais e extrajudiciais e demais atos necessários dos interesses dos serviços contratados podendo ainda, transigir, requerer, juntar e retirar documentos, assinar livros, termos, recibos, dar ou receber quitações, firmar autorizações de pagamentos ou créditos de indenização de sinistro receber intimações para audiência e perícias médicas, em nome do outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

JOÃO PESSOA (PB), 7 de maio de 20 15

x Luiz Carlos de Brito
Outorgante

DECLARAÇÃO

41
13
8

Eu, Leuz Carlos de Brito, brasileiro, solteiro agricultor, portador da Carteira de Identidade/RG nº 3467193-SSP/PB, e inscrito no CPF/MF sob o nº 082.182.91490, residente e domiciliado na cidade de Boqueirão / PB, estado da Paraíba, na Rua Sítio Pata-Barra de São Miguel nº, Zona Rural, declaro para os devidos fins que possuo hipossuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem prejudicar o meu sustento próprio e o de minha família, consoante o que dispõe a Lei nº 1.050/60.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

João Pessoa (PB), 7 de maio de 20 15

x Leuz Carlos de Brito
Declarante

DECLARAÇÃO.

Eu, Louiz Carlos de Brito, brasileiro, agricultor,
domiciliado na rua Silvia Pata Barro de São Miguel, capaz, residente e
cidade de Boqueirão /PB, CEP 58.483-000. Declaro que resido no endereço
acima citado e forneço os dados pessoais, documentos e demais declarações para a propositura
de Ação Judicial em desfavor de qualquer seguradora conveniada DPVAT- FENASEG, E QUE
FUI VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. Sendo de minha total responsabilidade a
declaração de invalidez ou óbito fornecida.

João Pessoa (PB) 7 de maio de 20 15

x Louiz Carlos de Brito

Declarante.

41
15
8

REPÚBLICA DEPARATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA DI/P 52

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Luiz Carlos de Brito
ASSINATURA DO DETUTADO

CARTÃO DE IDENTIDADE

3467193 14 JUL 2006

LUIZ CARLOS DE BRITO

Luiz Brito
Hozana Severina de Brito
Boqueirão-PB 08.01.1986

Reg. Nasc. 2.613.Fls. 229.Liv. A-C4.Car

Reg. Civil de Cabaceiras-PB

o/11. Nilton 110890

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número da inscrição

082.182.914-90

Nome

LUIZ CARLOS DE BRITO

Nascimento

08.01.1986

CORREIOS



BOLETIM DE Ocorrência N.º 086/2014

NAT. DA Ocorrência: ACIDENTE DE TRÂNSITO
LOCAL: SÍTIO PATA - BARRA DE SÃO MIGUEL
HORA: 12H00 DATA DA Ocorrência: 21 DE SETEMBRO/2014
FORMA DA COMUNICAÇÃO: PESSOALMENTE
INCIDÊNCIA:

NOTICIANTE VÍTIMA/APRENSOR
NOME: LUIZ CARLOS DE BRITO
IDADE: 28 ANOS DATA DE NASC: 08/01/1986
SEXO: MASCULINO NACIONALIDADE: BRASILEIRA
COR: PARDA PROFISSÃO: AGRICULTOR
ALCUNHA: ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
NATURALIDADE: BOQUEIRÃO/PB
ID: 3467193
FILIAÇÃO: LUIZ BRITO E HOZANA SEVERINA DE BRITO
END.: SÍTIO PATA
CIDADE: BARRA DE SÃO MIGUEL/PB
PONTO DE REF. TELEFONE(S):

INFRATOR
NOME:
IDADE:
SEXO:
COR:
FILIAÇÃO:
END.:
PONTO DE REF.
CARACTERÍSTICAS
INDIVIDUALIZADORAS:
ALCUNHA:
DATA DE NASC:
NACIONALIDADE:
PROFISSÃO:
ESTADO CIVIL:
DOC. DE ID:
CIDADE:
TELEFONE(S):

TESTEMUNHAS
NOME: CLÁUDIA AMÉLIA ROLIM DE SOUZA BRITO
END.: SÍTIO PATA
ALCUNHA:
CIDADE: BARRA DE SÃO MIGUEL
PONTO DE REF. TELEFONE(S):
NOME: JOSÉ VITAL DE ALBUQUERQUE
END.: SÍTIO PATA
ALCUNHA:
CIDADE: BARRA DE SÃO MIGUEL/PB
PONTO DE REF. TELEFONE(S):

PROVIDÊNCIAS ADOTADAS: CONFEÇÃO DESTE

EXAMES REQUISITADOS: REQUISIÇÃO DE CORPO DE DELITO

HISTÓRICO:

Chegou ao conhecimento desta Delegacia, através do comunicante/vítima, que por volta das 12h do dia 21/09/2014, quando chegava em casa, no Sítio Pata, na zona rural de Barra Rua Nossa Senhora do Desterro nº. 681, Centro, CEP: 58.450-000 - Telefone (83) 3391.2069. boqueirão.dspc11@hotmail.com

41
18
B

Secretaria da
Segurança e da Defesa Social
Delegacia Geral de Polícia
2ª Delegacia Regional de Polícia Civil
11ª Delegacia Seccional de Polícia Civil
Delegacia de Polícia Civil de Boqueirão



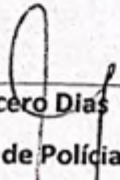
GOVERNO
DA PARAÍBA



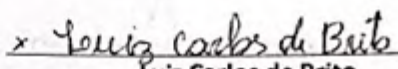
de São Miguel, sobrou numa curva com sua motocicleta Honda NXR 150 BROS KS; DE COR PRETA; ANO/MODELO 2010/2011; CHASSI 9C2KD0560ERS02497, em nome de IOSMAR DA CONCEIÇÃO FERNANDES, e acabou por cair e fraturar Joelho direito. Afirma que foi socorrido pela ambulância da Prefeitura de Barra de São Miguel para o Hospital de Boqueirão, onde foi atendido, conforme Ficha de Atendimento e Traumas. E nada mais havendo a consignar, vai devidamente assinado pelo noticiante e por mim, Cícero Dias, Escrivão de Polícia Civil que o digitei.

INFORM. COMPLEMENTAR: Juntou-se CÓPIAS do RG, DA CNH E DA FICHA DE ATENDIMENTO.

Boqueirão-PB, 17 de novembro de 2014.


Cícero Dias

Escrivão de Polícia Civil

x 
Luiz Carlos de Brito

Noticiante

Rua Nossa Senhora do Desterro nº. 681, Centro, CEP: 58.450-000 – Telefone (83) 3391.2069.
boqueirão.dspl1@hotmail.com

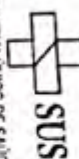


CERTIDÃO Nº. 338/2014 (ADENDO)

CERTIFICO, em razão do meu Cargo e a requerimento verbal de pessoa interessada que, revendo em Cartório desta Delegacia de Polícia Civil a pasta destinada ao registro de Ocorrências Policiais nº 001/2014, verifiquei em relação ao BOLETIM DE OCORRÊNCIA nº 086/2014, que versa sobre ACIDENTE DE TRÂNSITO que vitimou a pessoa de LUIZ CARLOS DE BRITO que, por equívoco, faltou constar, no relato do ocorrido, a placa do veículo envolvido no sinistro. Desta forma, informo que o veículo HONDA NXR 150 BROS KS; DE COR PRETA; ANO/MODELO 2010/2011; CHASSI 9C2KD0560ERS02497, em nome de IOSMAR DA CONCEIÇÃO FERNANDES, tem a placa PEG-8322/PE. O referido é verdade. Dou fé. Dada e lavrada nesta Cidade de Boqueirão, Estado da Paraíba, em Cartório da Delegacia de Polícia Civil, aos 25 (Vinte e cinco) dias do mês de NOVEMBRO do ano de Dois mil e catorze.

Cícero Antônio Dias Pereira

Escrivão de Polícia Civil



ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE SAÚDE

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇO - UIPS

NOME HOSPITAL MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO
CNPJ: 11.153.600/0001-06
CÓDIGO DO CENS: 275702
ENDEREÇO: JOÃO DA CRUZ CAVALCANTE - SN
MUNICÍPIO: BOQUEIRÃO
BAIRRO: NOVO
UF: PB

PACIENTE
NOME: Luiz Costa de Brito
SEXO: m. IDADE: 28
PROFISSÃO: Sten. Pat. DOCUMENTO: RG: 3463153
ENDEREÇO: Boqueirão ESTADO: Paraíba UF: PB
MUNICÍPIO: Boqueirão CNIS: 38.050
CÓDIGO IBGE MUNICÍPIO: 05.01.86 DATA DO ATENDIMENTO: 21.09.14
DATA DO NASCIMENTO: 05.01.86 RACIA/COR:

☐ 1 - BRANCA ☐ 2 - PRETA ☒ 3 - PARDA
☐ 4 - AMARELA ☐ 5 - INDÍGENA ☐ 99 - SEM INFORMAÇÃO

ANÁLISE E EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE: (TIPOS)

RESULTADOS:

1. MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS RECURSOS:
2. 10/10/2014 15:29, 20/09/14

CARÁTER DO ATENDIMENTO

- ☐ 01 - ELETIVO
- ☐ 02 - URGÊNCIA
- ☐ 03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA
- ☐ 04 - ACIDENTE NO TRILHEIRO PARA O TRABALHO
- ☐ 05 - ACIDENTE NO TRILHEIRO PARA O TRABALHO
- ☐ 06 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 07 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 08 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 09 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 10 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 11 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 12 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 13 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 14 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 15 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 16 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 17 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 18 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 19 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 20 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 21 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 22 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 23 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 24 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 25 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 26 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 27 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 28 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 29 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 30 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 31 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 32 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 33 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 34 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 35 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 36 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 37 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 38 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 39 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 40 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 41 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 42 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 43 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 44 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 45 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 46 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 47 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 48 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 49 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 50 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 51 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 52 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 53 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 54 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 55 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 56 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 57 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 58 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 59 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 60 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 61 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 62 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 63 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 64 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 65 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 66 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 67 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 68 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 69 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 70 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 71 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 72 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 73 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 74 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 75 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 76 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 77 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 78 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 79 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 80 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 81 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 82 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 83 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 84 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 85 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 86 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 87 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 88 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 89 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 90 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 91 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 92 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 93 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 94 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 95 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 96 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 97 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 98 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 99 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
- ☐ 100 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO

PROCEDIMENTO - descrição

DIAGNÓSTICO:

CID-10

MEDICAÇÃO:

- ☐ 1 - PRESCRITA
- ☐ 2 - APLICADA

ENCAMINHAMENTO:

- ☐ 1 - RESIDÊNCIA
- ☐ 2 - INTERNAÇÃO
- ☐ 3 - OUTRO HOSPITAL
- ☐ 4 - OUTROS

SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO

1. 0301060061
2.
3.

ASS. DO(S) PROFISSIONAL(ES) ASSISTENTE(S) - carimbo

CNS

CBO

CRM

ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL

OU POLÍCIA DIREITO

Elaine Luciane de Brito S. Brito
ASS. DO REVISOR TÉCNICO - carimbo

ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO - carimbo

Diagnóstico
Pneum. Pleot. Tuberc

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Alojamento

2

Leito

2

Convênio

Paciente

Luiz Carlos

Horário

Evolução Médica

Data

Prescrição Médica

01/10

1. Dieta Lúida
2. S.R. 1500ml EV/24h
3. Difenidramina 02ml + AD EV 06/08h - SUS Tanso
4. Tilactil 20mg + AD EV 12/12h
5. Omeprazol 40mg EV/jelum
6. Tramal 100mg - 100ml SF 0.9% EV 8/8h SN
7. Nausecton 0.1FA + AD EV 8/8h SN
8. Cleveina 40mg SC/cia
9. SSV - CCGG

02/10

Prescrição Médica
1. Dieta Lúida
2. S.R. 1500ml EV/24h
3. Difenidramina 02ml + AD EV 06/08h - SUS Tanso
4. Tilactil 20mg + AD EV 12/12h
5. Omeprazol 40mg EV/jelum
6. Tramal 100mg - 100ml SF 0.9% EV 8/8h SN
7. Nausecton 0.1FA + AD EV 8/8h SN
8. Cleveina 40mg SC/cia
9. SSV - CCGG

10 - Prescrição Médica
1. Dieta Lúida
2. S.R. 1500ml EV/24h
3. Difenidramina 02ml + AD EV 06/08h - SUS Tanso
4. Tilactil 20mg + AD EV 12/12h
5. Omeprazol 40mg EV/jelum
6. Tramal 100mg - 100ml SF 0.9% EV 8/8h SN
7. Nausecton 0.1FA + AD EV 8/8h SN
8. Cleveina 40mg SC/cia
9. SSV - CCGG

11/10

Prescrição Médica
1. Dieta Lúida
2. S.R. 1500ml EV/24h
3. Difenidramina 02ml + AD EV 06/08h - SUS Tanso
4. Tilactil 20mg + AD EV 12/12h
5. Omeprazol 40mg EV/jelum
6. Tramal 100mg - 100ml SF 0.9% EV 8/8h SN
7. Nausecton 0.1FA + AD EV 8/8h SN
8. Cleveina 40mg SC/cia
9. SSV - CCGG

01/10 15/10/2016

Agente L. P. Junior
Médico
CRM-PB 9116

Agente L. P. Junior
Médico
CRM-PB 9116

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Diagnóstico: Inf. Aguda do Trato

Alojamento: 7 Leito: 2 Convênio:

Paciente: Imo Carlos

Data: 01/0 Prescrição Médica:

1. Dieta Normal
2. SRL 1500ml EV/24h
3. Omeprazol 20mg - AD EV 06/06h
4. Tiludil 20mg - AD EV 12/12h
5. Omeprazol 40mg EV/jejum
6. Tetracil 100mg S - 100ml SF 0.9% EV 8/8h SN
7. Naloxegol 1mg S - AD EV 8/8h SN
8. Clonazepam 0.5mg SC/cia
9. SSV + CCG 500mg

Adm. 01/0
CRM-PB 01146

Evolução Médica

Boa evolução, sem febre, sem dor, sem vômito, sem diarreia.

ob. VOM

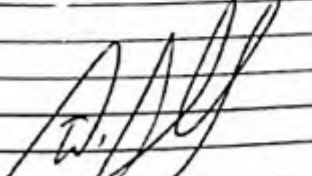
Agosto L. P. Junior
MÉDICO
CRM-PB 01146

Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: Izang, Euzela de Brito	Idade: 23
Convênio: SUS 1148121	Data: 01/10/14
Procedimento: Tratamento cirúrgico de fratura de platô tibial D	
Cirurgião: Dr. André	
Auxiliar: Dr. Walther	Anestesta: Dra. Evelyn
Início: 11:30	
Término: 12:00	Anestesia: Propofol

[illegible][illegible]

Observações: Alta de SRPA em 14h

 Assinatura Anestesista

Circulante

MOD. 10



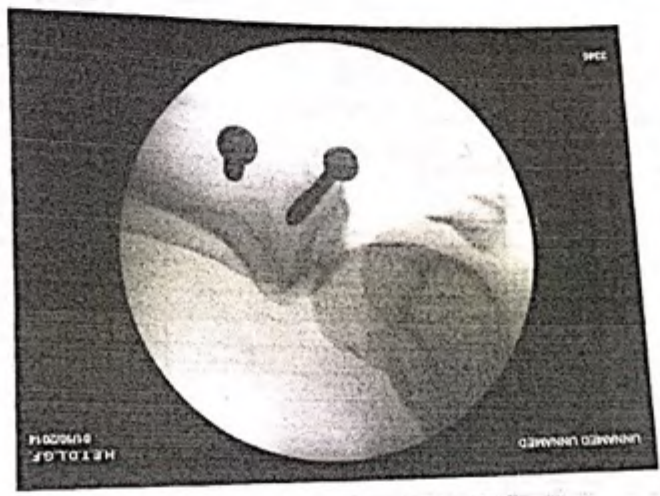
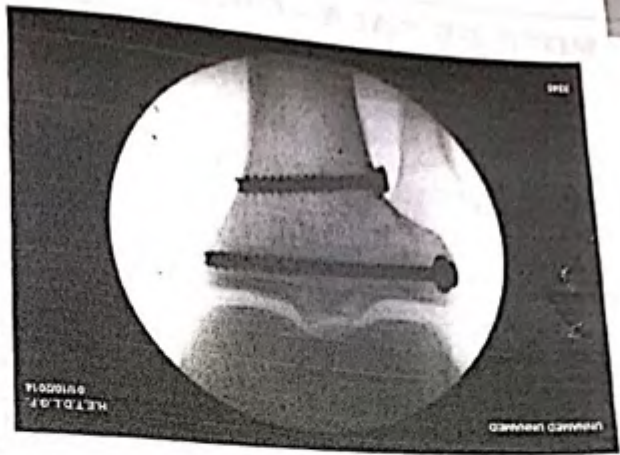
GOVERNO
DA PARAÍBA

Secretaria de Estado da Saúde
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA
(Critérios para altas da SRPA)

<i>Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico</i>	<i>Hora entrada</i>	<i>Hora saída</i>
Nenhum Movimento = 0		
Movimenta 2 membros = 1		
Movimenta 4 membros = 2		
Apnéia = 0		2
Respiração Limitada, Dispneia = 1		
Respiração profunda e tosse = 2		2
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0		
PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1		
PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		2
Sat O ₂ < 90 com oxigênio = 0		
Sat O ₂ > 90 com oxigênio = 1		
Sat O ₂ > 92% sem oxigênio = 2		2
Não responde ao chamado = 0		
Despertado ao chamado = 1		2
Completamente acordado = 2		
TOTAL DE PONTOS		2

Assinatura do anestesista



ra saida

DN: 08/02/1980

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE		LUIZ CARLOS DE BRITO		REGISTRO		1148121	
DI	7	LEITO	2	CONVENIO	SJS	IDADE	78
CIRURGIA				DR. ANTONIO RIBEIRO LOPES			
ANESTESIA				DR. CARLOS			
INSTRUMENTADORA		DATA		INICIO		FIM	
12/02/80		01/10/1980		11:30		12:00	
MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS				FIOS			
Qtd.	Adrenalina amp.			Qtd.	Catgut Cromado Sertix		
	Atropina amp.				Catgut Cromado Sertix		
	Diazepam amp.				Catgut Cromado Sertix		
01	Dimore amp. 0,2 mg/ml				Catgut Simples		
	Dotantina amp.				Catgut Simples Sertix		
	Etano ml				Catgut Simples Sertix		
	Fenagum amp.				Catgut Simples Sertix		
	Fentani ml				Cera pl osso		
	Inoval ml				Ethibond		
	Ketalar ml				Ethibond		
	Mercurina % ml				Ethibond		
	Nubain amp.				Fio de Algodão Sertix		
	Pavulon amp.				Fio de Algodão Sertix		
	Protigmine amp.				Fio de Algodão Sutapak		
	Protóxido l/m				Fio de Algodão Sutapak		
	Quelcin ml				Fila Cardíaca		
	Rapifen amp.				Monorylon		
	Thionamibutal ml				Monorylon 2.0.		
01	Tracrium amp.				Prolene Sertix		
Qtd.	MEDICAÇÕES				Prolene Sertix		
02	Água Destilada amp.				Prolene Sertix		
	Decadron amp.				Prolene Sertix		
	Dipirona amp.				Prolene Sertix		
	Flaxidol amp.				Vloryl Sertix		
	Fibrocortid amp.				Vloryl Sertix		
	Garamicina amp.				Vloryl Sertix		
	Glicose amp.						
	Glucon de Cálcio amp.						
	Haemacel ml.						
	Heparema ml.						
	Kanakion amp.						
	Lasix amp.						
	Metrodinazol.						
	Plasil amp.						
	Prolamina						
	Revivan amp.						
	Stupitanon amp.						
01	Cefalotina 1g						
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES						
01	Aguilha desc. 25 x 7						
	Aguilha desc. 28 x 28						
01	Aguilha desc. 30 x 40 x 12						
01	Aguilha pl/ Roque nº 25						
2.5	Álcool da Enfermagem						
	Álcool Iodado ml						
01	Ataduras de Crepon 30'						
	Ataduras de Gaseada						
	Azul Metileno amp.						
	Benzina ml						
				EQUIPAMENTOS			
				() Oxímetro de Pulso			
				() Serra			
				() Desfibrilador			
				() Foco Frontal			
				() Fonte de Luz			
				() Foco Auxiliar			
				() Eletrocautério			
				() Oxícaplógrafo			
				() Cardiomonitor			
				() Perfurador Elétrico			
				CIRCULANTE RESPONSÁVEL			

MOD. 066

PACIENTE: LUIZ CARLOS DE BRITO

Data do Exame: 26/09/14

Exame: Tomografia Computadorizada do Joelho

Técnica:

O estudo tomográfico computadorizado dos joelhos realizado com cortes axiais de 3mm mostra:

Indicação:

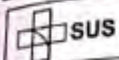
- Trauma.

Análise:

- Fratura complexa meta-diafise-epifisária da porção proximal da tíbia, comunicando-se com a articulação e sem desnível do plato tibial.
- Presença de tala gessada.
- Sinais de hemartrose.
- Espaços articulares femoro-patelar e femoro-tibiais preservados bilateralmente.
- Partes moles incluindo plano celular subcutâneo e muscular sem evidência de alterações.



Dr. Phydias L. F. Carvalho
Rad. e Diag. Imagem
CRM 6933

Sistema
Único de
Saúde
Ministério
da
SaúdeLAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE
PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)Folha
1/2

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		2 - END	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO REQUERENTE		4 - END	
5 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		6 - END	
7 - NOME DO PACIENTE		8 - N° DE IDENTIFICAÇÃO	
9 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		10 - DATA DE NASCIMENTO	
11 - NOME DO RESPONSÁVEL		12 - SEXO	
13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)		14 - CID - DOB (DOE) MUNICÍPIO	
15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		16 - CID - DOB (DOE) MUNICÍPIO	

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR	19 - CID DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA	21 - CID 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 ESPECIAL	27 - CID DO PROCEDIMENTO ESPECIAL
28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE	29 - CID DO PROCEDIMENTO ESPECIAL
<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE	<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO I
<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO II	<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO III
30 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	31 - CID DO PROCEDIMENTO ESPECIAL
32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	32 - CID DO PROCEDIMENTO ESPECIAL
33 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	33 - CID DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

Paciente vítima de trauma com
no joelho (D)

PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	40 - DATA DE SOLICITAÇÃO
41 - DOCUMENTO	42 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	

AUTORIZAÇÃO

44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADO	45 - CID ÓRGÃO EMISSOR
46 - DOCUMENTO	47 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADO
48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	49 - DATA DE AUTORIZAÇÃO

Diagnostic
End. Photo

OK OK

Convênio

Evolução Médica110 \times A02

W. P. Jones

1

11

111

100

////

—

1111

/

1

10

1895

CO. M. L. L.

420014

1

1

1

/

/

1

1

/

/

24

30/05/84 23:00

Paciente consciente, desorientado,
com distúrbio da consciência (+)
deglutir alimentos da refeição
sem
Janete Maria Ferreira
Enfermeira
REN 345.715

CONTINUA DE INSTABILIDADE E EVOLUÇÃO

Diagnóstico

Alimentação

Relato

Condição

Horário

Evolução Médica

relato de paciente
de 35 anos, com
histórico de hipertensão
e diabetes mellitus
em uso de medicação
para controle da
pressão arterial e
glicemia.

sem sinais de

alteração

10/05

Diagnóstico

Fract. do 1º Metacarpo

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente: João Carlos Alojamento: 2 Leito: 2 Convênio:

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
08/03	<p>1. Dieta <u>LMR</u> 2. SRI 1500ml EV/24h 3. Diclofona 02ml - AD EV 06/06h 4. Tioril 20mg + AD EV 12/12h 5. Omeprazol 40mg EV/jejum 6. Tramal 100mg + 100ml SF 0,5% EV 8/8h SN 7. Nausecton 01 FA - AD EV 8/8h SN 8. Claxane 40mg SC/dia 9. SSV - CCGG</p>	<p><u>18h</u> <u>18h</u> <u>18h</u> <u>18h</u> <u>18h</u> <u>18h</u> <u>18h</u> <u>18h</u> <u>18h</u></p>	<p><u>Admitido em regime ambulatorial</u> <u>com curativo</u> <u>em 08/03</u> <u>em 09/03</u> <u>em 10/03</u> <u>em 11/03</u> <u>em 12/03</u> <u>em 13/03</u> <u>em 14/03</u></p> <p><u>em 15/03</u> <u>em 16/03</u> <u>em 17/03</u> <u>em 18/03</u> <u>em 19/03</u> <u>em 20/03</u> <u>em 21/03</u> <u>em 22/03</u> <u>em 23/03</u></p> <p><u>em 24/03</u> <u>em 25/03</u> <u>em 26/03</u> <u>em 27/03</u> <u>em 28/03</u> <u>em 29/03</u> <u>em 30/03</u> <u>em 31/03</u> <u>em 01/04</u></p> <p><u>em 02/04</u> <u>em 03/04</u> <u>em 04/04</u> <u>em 05/04</u> <u>em 06/04</u> <u>em 07/04</u> <u>em 08/04</u> <u>em 09/04</u> <u>em 10/04</u></p> <p><u>em 11/04</u> <u>em 12/04</u> <u>em 13/04</u> <u>em 14/04</u> <u>em 15/04</u> <u>em 16/04</u> <u>em 17/04</u> <u>em 18/04</u> <u>em 19/04</u></p> <p><u>em 20/04</u> <u>em 21/04</u> <u>em 22/04</u> <u>em 23/04</u> <u>em 24/04</u> <u>em 25/04</u> <u>em 26/04</u> <u>em 27/04</u> <u>em 28/04</u></p> <p><u>em 29/04</u> <u>em 30/04</u> <u>em 01/05</u> <u>em 02/05</u> <u>em 03/05</u> <u>em 04/05</u> <u>em 05/05</u> <u>em 06/05</u> <u>em 07/05</u></p> <p><u>em 08/05</u> <u>em 09/05</u> <u>em 10/05</u> <u>em 11/05</u> <u>em 12/05</u> <u>em 13/05</u> <u>em 14/05</u> <u>em 15/05</u> <u>em 16/05</u></p> <p><u>em 17/05</u> <u>em 18/05</u> <u>em 19/05</u> <u>em 20/05</u> <u>em 21/05</u> <u>em 22/05</u> <u>em 23/05</u> <u>em 24/05</u> <u>em 25/05</u></p> <p><u>em 26/05</u> <u>em 27/05</u> <u>em 28/05</u> <u>em 29/05</u> <u>em 30/05</u> <u>em 31/05</u> <u>em 01/06</u> <u>em 02/06</u> <u>em 03/06</u></p> <p><u>em 04/06</u> <u>em 05/06</u> <u>em 06/06</u> <u>em 07/06</u> <u>em 08/06</u> <u>em 09/06</u> <u>em 10/06</u> <u>em 11/06</u> <u>em 12/06</u></p> <p><u>em 13/06</u> <u>em 14/06</u> <u>em 15/06</u> <u>em 16/06</u> <u>em 17/06</u> <u>em 18/06</u> <u>em 19/06</u> <u>em 20/06</u> <u>em 21/06</u></p> <p><u>em 22/06</u> <u>em 23/06</u> <u>em 24/06</u> <u>em 25/06</u> <u>em 26/06</u> <u>em 27/06</u> <u>em 28/06</u> <u>em 29/06</u> <u>em 30/06</u></p> <p><u>em 01/07</u> <u>em 02/07</u> <u>em 03/07</u> <u>em 04/07</u> <u>em 05/07</u> <u>em 06/07</u> <u>em 07/07</u> <u>em 08/07</u> <u>em 09/07</u></p> <p><u>em 10/07</u> <u>em 11/07</u> <u>em 12/07</u> <u>em 13/07</u> <u>em 14/07</u> <u>em 15/07</u> <u>em 16/07</u> <u>em 17/07</u> <u>em 18/07</u></p> <p><u>em 19/07</u> <u>em 20/07</u> <u>em 21/07</u> <u>em 22/07</u> <u>em 23/07</u> <u>em 24/07</u> <u>em 25/07</u> <u>em 26/07</u> <u>em 27/07</u></p> <p><u>em 28/07</u> <u>em 29/07</u> <u>em 30/07</u> <u>em 31/07</u> <u>em 01/08</u> <u>em 02/08</u> <u>em 03/08</u> <u>em 04/08</u> <u>em 05/08</u></p> <p><u>em 06/08</u> <u>em 07/08</u> <u>em 08/08</u> <u>em 09/08</u> <u>em 10/08</u> <u>em 11/08</u> <u>em 12/08</u> <u>em 13/08</u> <u>em 14/08</u></p> <p><u>em 15/08</u> <u>em 16/08</u> <u>em 17/08</u> <u>em 18/08</u> <u>em 19/08</u> <u>em 20/08</u> <u>em 21/08</u> <u>em 22/08</u> <u>em 23/08</u></p> <p><u>em 24/08</u> <u>em 25/08</u> <u>em 26/08</u> <u>em 27/08</u> <u>em 28/08</u> <u>em 29/08</u> <u>em 30/08</u> <u>em 31/08</u> <u>em 01/09</u></p> <p><u>em 02/09</u> <u>em 03/09</u> <u>em 04/09</u> <u>em 05/09</u> <u>em 06/09</u> <u>em 07/09</u> <u>em 08/09</u> <u>em 09/09</u> <u>em 10/09</u></p> <p><u>em 11/09</u> <u>em 12/09</u> <u>em 13/09</u> <u>em 14/09</u> <u>em 15/09</u> <u>em 16/09</u> <u>em 17/09</u> <u>em 18/09</u> <u>em 19/09</u></p> <p><u>em 20/09</u> <u>em 21/09</u> <u>em 22/09</u> <u>em 23/09</u> <u>em 24/09</u> <u>em 25/09</u> <u>em 26/09</u> <u>em 27/09</u> <u>em 28/09</u></p> <p><u>em 29/09</u> <u>em 30/09</u> <u>em 01/10</u> <u>em 02/10</u> <u>em 03/10</u> <u>em 04/10</u> <u>em 05/10</u> <u>em 06/10</u> <u>em 07/10</u></p> <p><u>em 08/10</u> <u>em 09/10</u> <u>em 10/10</u> <u>em 11/10</u> <u>em 12/10</u> <u>em 13/10</u> <u>em 14/10</u> <u>em 15/10</u> <u>em 16/10</u></p> <p><u>em 17/10</u> <u>em 18/10</u> <u>em 19/10</u> <u>em 20/10</u> <u>em 21/10</u> <u>em 22/10</u> <u>em 23/10</u> <u>em 24/10</u> <u>em 25/10</u></p> <p><u>em 26/10</u> <u>em 27/10</u> <u>em 28/10</u> <u>em 29/10</u> <u>em 30/10</u> <u>em 31/10</u> <u>em 01/11</u> <u>em 02/11</u> <u>em 03/11</u></p> <p><u>em 04/11</u> <u>em 05/11</u> <u>em 06/11</u> <u>em 07/11</u> <u>em 08/11</u> <u>em 09/11</u> <u>em 10/11</u> <u>em 11/11</u> <u>em 12/11</u></p> <p><u>em 13/11</u> <u>em 14/11</u> <u>em 15/11</u> <u>em 16/11</u> <u>em 17/11</u> <u>em 18/11</u> <u>em 19/11</u> <u>em 20/11</u> <u>em 21/11</u></p> <p><u>em 22/11</u> <u>em 23/11</u> <u>em 24/11</u> <u>em 25/11</u> <u>em 26/11</u> <u>em 27/11</u> <u>em 28/11</u> <u>em 29/11</u> <u>em 30/11</u></p> <p><u>em 01/12</u> <u>em 02/12</u> <u>em 03/12</u> <u>em 04/12</u> <u>em 05/12</u> <u>em 06/12</u> <u>em 07/12</u> <u>em 08/12</u> <u>em 09/12</u></p> <p><u>em 10/12</u> <u>em 11/12</u> <u>em 12/12</u> <u>em 13/12</u> <u>em 14/12</u> <u>em 15/12</u> <u>em 16/12</u> <u>em 17/12</u> <u>em 18/12</u></p> <p><u>em 19/12</u> <u>em 20/12</u> <u>em 21/12</u> <u>em 22/12</u> <u>em 23/12</u> <u>em 24/12</u> <u>em 25/12</u> <u>em 26/12</u> <u>em 27/12</u></p> <p><u>em 28/12</u> <u>em 29/12</u> <u>em 30/12</u> <u>em 31/12</u> <u>em 01/01</u> <u>em 02/01</u> <u>em 03/01</u> <u>em 04/01</u> <u>em 05/01</u></p> <p><u>em 06/01</u> <u>em 07/01</u> <u>em 08/01</u> <u>em 09/01</u> <u>em 10/01</u> <u>em 11/01</u> <u>em 12/01</u> <u>em 13/01</u> <u>em 14/01</u></p> <p><u>em 15/01</u> <u>em 16/01</u> <u>em 17/01</u> <u>em 18/01</u> <u>em 19/01</u> <u>em 20/01</u> <u>em 21/01</u> <u>em 22/01</u> <u>em 23/01</u></p> <p><u>em 24/01</u> <u>em 25/01</u> <u>em 26/01</u> <u>em 27/01</u> <u>em 28/01</u> <u>em 29/01</u> <u>em 30/01</u> <u>em 31/01</u> <u>em 01/02</u></p> <p><u>em 02/02</u> <u>em 03/02</u> <u>em 04/02</u> <u>em 05/02</u> <u>em 06/02</u> <u>em 07/02</u> <u>em 08/02</u> <u>em 09/02</u> <u>em 10/02</u></p> <p><u>em 11/02</u> <u>em 12/02</u> <u>em 13/02</u> <u>em 14/02</u> <u>em 15/02</u> <u>em 16/02</u> <u>em 17/02</u> <u>em 18/02</u> <u>em 19/02</u></p> <p><u>em 20/02</u> <u>em 21/02</u> <u>em 22/02</u> <u>em 23/02</u> <u>em 24/02</u> <u>em 25/02</u> <u>em 26/02</u> <u>em 27/02</u> <u>em 28/02</u></p> <p><u>em 29/02</u> <u>em 30/02</u> <u>em 01/03</u> <u>em 02/03</u> <u>em 03/03</u> <u>em 04/03</u> <u>em 05/03</u> <u>em 06/03</u> <u>em 07/03</u></p> <p><u>em 08/03</u> <u>em 09/03</u> <u>em 10/03</u> <u>em 11/03</u> <u>em 12/03</u> <u>em 13/03</u> <u>em 14/03</u> <u>em 15/03</u> <u>em 16/03</u></p> <p><u>em 17/03</u> <u>em 18/03</u> <u>em 19/03</u> <u>em 20/03</u> <u>em 21/03</u> <u>em 22/03</u> <u>em 23/03</u> <u>em 24/03</u> <u>em 25/03</u></p> <p><u>em 26/03</u> <u>em 27/03</u> <u>em 28/03</u> <u>em 29/03</u> <u>em 30/03</u> <u>em 31/03</u> <u>em 01/04</u> <u>em 02/04</u> <u>em 03/04</u></p> <p><u>em 04/04</u> <u>em 05/04</u> <u>em 06/04</u> <u>em 07/04</u> <u>em 08/04</u> <u>em 09/04</u> <u>em 10/04</u> <u>em 11/04</u> <u>em 12/04</u></p> <p><u>em 13/04</u> <u>em 14/04</u> <u>em 15/04</u> <u>em 16/04</u> <u>em 17/04</u> <u>em 18/04</u> <u>em 19/04</u> <u>em 20/04</u> <u>em 21/04</u></p> <p><u>em 22/04</u> <u>em 23/04</u> <u>em 24/04</u> <u>em 25/04</u> <u>em 26/04</u> <u>em 27/04</u> <u>em 28/04</u> <u>em 29/04</u> <u>em 30/04</u></p> <p><u>em 01/05</u> <u>em 02/05</u> <u>em 03/05</u> <u>em 04/05</u> <u>em 05/05</u> <u>em 06/05</u> <u>em 07/05</u> <u>em 08/05</u> <u>em 09/05</u></p> <p><u>em 10/05</u> <u>em 11/05</u> <u>em 12/05</u> <u>em 13/05</u> <u>em 14/05</u> <u>em 15/05</u> <u>em 16/05</u> <u>em 17/05</u> <u>em 18/05</u></p> <p><u>em 19/05</u> <u>em 20/05</u> <u>em 21/05</u> <u>em 22/05</u> <u>em 23/05</u> <u>em 24/05</u> <u>em 25/05</u> <u>em 26/05</u> <u>em 27/05</u></p> <p><u>em 28/05</u> <u>em 29/05</u> <u>em 30/05</u> <u>em 31/05</u> <u>em 01/06</u> <u>em 02/06</u> <u>em 03/06</u> <u>em 04/06</u> <u>em 05/06</u></p> <p><u>em 06/06</u> <u>em 07/06</u> <u>em 08/06</u> <u>em 09/06</u> <u>em 10/06</u> <u>em 11/06</u> <u>em 12/06</u> <u>em 13/06</u> <u>em 14/06</u></p> <p><u>em 15/06</u> <u>em 16/06</u> <u>em 17/06</u> <u>em 18/06</u> <u>em 19/06</u> <u>em 20/06</u> <u>em 21/06</u> <u>em 22/06</u> <u>em 23/06</u></p> <p><u>em 24/06</u> <u>em 25/06</u> <u>em 26/06</u> <u>em 27/06</u> <u>em 28/06</u> <u>em 29/06</u> <u>em 30/06</u> <u>em 31/06</u> <u>em 01/07</u></p> <p><u>em 02/07</u> <u>em 03/07</u> <u>em 04/07</u> <u>em 05/07</u> <u>em 06/07</u> <u>em 07/07</u> <u>em 08/07</u> <u>em 09/07</u> <u>em 10/07</u></p> <p><u>em 11/07</u> <u>em 12/07</u> <u>em 13/07</u> <u>em 14/07</u> <u>em 15/07</u> <u>em 16/07</u> <u>em 17/07</u> <u>em 18/07</u> <u>em 19/07</u></p> <p><u>em 20/07</u> <u>em 21/07</u> <u>em 22/07</u> <u>em 23/07</u> <u>em 24/07</u> <u>em 25/07</u> <u>em 26/07</u> <u>em 27/07</u> <u>em 28/07</u></p> <p><u>em 29/07</u> <u>em 30/07</u> <u>em 31/07</u> <u>em 01/08</u> <u>em 02/08</u> <u>em 03/08</u> <u>em 04/08</u> <u>em 05/08</u> <u>em 06/08</u></p> <p><u>em 07/08</u> <u>em 08/08</u> <u>em 09/08</u> <u>em 10/08</u> <u>em 11/08</u> <u>em 12/08</u> <u>em 13/08</u> <u>em 14/08</u> <u>em 15/08</u></p> <p><u>em 16/08</u> <u>em 17/08</u> <u>em 18/08</u> <u>em 19/08</u> <u>em 20/08</u> <u>em 21/08</u> <u>em 22/08</u> <u>em 23/08</u> <u>em 24/08</u></p> <p><u>em 25/08</u> <u>em 26/08</u> <u>em 27/08</u> <u>em 28/08</u> <u>em 29/08</u> <u>em 30/08</u> <u>em 31/08</u> <u>em 01/09</u> <u>em 02/09</u></p> <p><u>em 03/09</u> <u>em 04/09</u> <u>em 05/09</u> <u>em 06/09</u> <u>em 07/09</u> <u>em 08/09</u> <u>em 09/09</u> <u>em 10/09</u> <u>em 11/09</u></p> <p><u>em 12/09</u> <u>em 13/09</u> <u>em 14/09</u> <u>em 15/09</u> <u>em 16/09</u> <u>em 17/09</u> <u>em 18/09</u> <u>em 19/09</u> <u>em 20/09</u></p> <p><u>em 21/09</u> <u>em 22/09</u> <u>em 23/09</u> <u>em 24/09</u> <u>em 25/09</u> <u>em 26/09</u> <u>em 27/09</u> <u>em 28/09</u> <u>em 29/09</u></p> <p><u>em 30/09</u> <u>em 01/10</u> <u>em 02/10</u> <u>em 03/10</u> <u>em 04/10</u> <u>em 05/10</u> <u>em 06/10</u> <u>em 07/10</u> <u>em 08/10</u></p> <p><u>em 09/10</u> <u>em 10/10</u> <u>em 11/10</u> <u>em 12/10</u> <u>em 13/10</u> <u>em 14/10</u> <u>em 15/10</u> <u>em 16/10</u> <u>em 17/10</u></p> <p><u>em 18/10</u> <u>em 19/10</u> <u>em 20/10</u> <u>em 21/10</u> <u>em 22/10</u> <u>em 23/10</u> <u>em 24/10</u> <u>em 25/10</u> <u>em 26/10</u></p> <p><u>em 27/10</u> <u>em 28/10</u> <u>em 29/10</u> <u>em 30/10</u> <u>em 31/10</u> <u>em 01/11</u> <u>em 02/11</u> <u>em 03/11</u> <u>em 04/11</u></p> <p><u>em 05/11</u> <u>em 06/11</u> <u>em 07/11</u> <u>em 08/11</u> <u>em 09/11</u> <u>em 10/11</u> <u>em 11/11</u> <u>em 12/11</u> <u>em 13/11</u></p> <p><u>em 14/11</u> <u>em 15/11</u> <u>em 16/11</u> <u>em 17/11</u> <u>em 18/11</u> <u>em 19/11</u> <u>em 20/11</u> <u>em 21/11</u> <u>em 22/11</u></p> <p><u>em 23/11</u> <u>em 24/11</u> <u>em 25/11</u> <u>em 26/11</u> <u>em 27/11</u> <u>em 28/11</u> <u>em 29/11</u> <u>em 30/11</u> <u>em 01/12</u></p> <p><u>em 02/12</u> <u>em 03/12</u> <u>em 04/12</u> <u>em 05/12</u> <u>em 06/12</u> <u>em 07/12</u> <u>em 08/12</u> <u>em 09/12</u> <u>em 10/12</u></p> <p><u>em 11/12</u> <u>em 12/12</u> <u>em 13/12</u> <u>em 14/12</u> <u>em 15/12</u> <u>em 16/12</u> <u>em 17/12</u> <u>em 18/12</u> <u>em 19/12</u></p> <p><u>em 20/12</u> <u>em 21/12</u> <u>em 22/12</u> <u>em 23/12</u> <u>em 24/12</u> <u>em 25/12</u> <u>em 26/12</u> <u>em 27/12</u> <u>em 28/12</u></p> <p><u>em 29/12</u> <u>em 30/12</u> <u>em 31/12</u> <u>em 01/01</u> <u>em 02/01</u> <u>em 03/01</u> <u>em 04/01</u> <u>em 05/01</u> <u>em 06/01</u></p> <p><u>em 07/01</u> <u>em 08/01</u> <u>em 09/01</u> <u>em 10/01</u> <u>em 11/01</u> <u>em 12/01</u> <u>em 13/01</u> <u>em 14/01</u> <u>em 15/01</u></p> <p><u>em 16/01</u> <u>em 17/01</u> <u>em 18/01</u> <u>em 19/01</u> <u>em 20/01</u> <u>em 21/01</u> <u>em 22/01</u> <u>em 23/01</u> <u>em 24/01</u></p> <p><u>em 25/01</u> <u>em 26/01</u> <u>em 27/01</u> <u>em 28/01</u> <u>em 29/01</u> <u>em 30/01</u> <u>em 31/01</u> <u>em 01/02</u> <u>em 02/02</u></p> <p><u>em 03/02</u> <u>em 04/02</u> <u>em 05/02</u> <u>em 06/02</u> <u>em 07/02</u> <u>em 08/02</u> <u>em 09/02</u> <u>em 10/02</u> <u>em 11/02</u></p> <p><u>em 12/02</u> <u>em 13/02</u> <u>em 14/02</u> <u>em 15/02</u> <u>em 16/02</u> <</p>


110 x 70
Kitten

62.50

$$P_A = 340 \times 50$$

60

212



3.

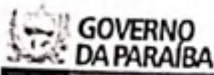
UNITED STATES OF AMERICA

**GOVERNO
DA PARAFRASE**

SECRETARIA DE ESTADO

THANDE

Confessants repetidos e confirmados:



ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): LUIZ CARLOS DE BRITO 7.2
Dr(a): JAYLLA DUARTE MELO
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000171510
Data: 28-09-2014 11:57
Idade: 28 anos

RG: enqpeda
Origem: CLINICA ORTOEDICA
Destino: ENF 07 - L 02

HEMOGRAMA

(DATA DA COLETA: 28/09/2014 11:56)

SÉRIE VERMELHA

	Resultados	Valores de Referência
Eritrócitos	4.54 milhões/mm ³	4.2 a 6.0 milhões/mm ³
Hemoglobina	12,8 g/dL	13,5 a 16,0 g/dL
Hematócrito	39 %	40,0 a 52,5 %
V.C.M.	86 fL	82,0 a 102,0 fL
H.C.M.	28 pg	27,0 a 31,0 pg
C.H.C.M.	33 g/dL	32,0 a 36,0 g/dL

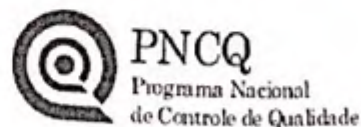
SÉRIE BRANCA
Leucócitos

	6.800 /mm ³ (%)	(/mm ³)	5.000 a 10.000 /mm ³
Neutrófilos	0	0	
Prómielócitos	0	0	
Mielócitos	0	0	
Metamielócitos	0	0	
Bastonetes	0	0	
Segmentados	1,0	68	
Eosinófilos	72,0	4.896	40 a 70 % - 1.000 a 3.500 / mm ³
Basófilos	1,0	68	0,5 a 6,0 % - até 300 / mm ³
	0	0	0 a 2,0 % - até 100 / mm ³
Linfócitos			
Típicos	20,0	1.360	20 a 45 % - 1.000 a 3.500 / mm ³
Atípicos	0	0	
Monócitos	6,0	408	2,0 a 10 % - até 1.000 / mm ³
CONTAGEM DE PLAQUETAS	108.000 mm ³		140.000 a 400.000 mm ³

OBSERVAÇÕES

Contagens repetidas e confirmadas.

Carlos A. R. Martins
CRF-PB 1464



Sr(a): LUIZ CARLOS DE BRITO
Dr(a): JAYLLA DUARTE MELO
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000171510
Data: 28-09-2014 11:57
Idade: 28 anos
RG:
Origem: CLINICA ORTOPEDICA
Destino: ENF 05 - L 02

PROVAS DE COAGULAÇÃO

DATA DA COLETA: 28/09/2014 11:57
Material: SANGUE

Método: BELL-ALTON

TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE)
TEMPO DE COAGULAÇÃO (LEE-WHITE)

Resultado

2'00"
7'00"

Valor de Referência

1 a 3 minutos
5 a 11 minutos


Carlos A. R. Martins
CRF-PB 1484

Distúrbio

Alimentação

Leito

Convênio

História

Evolução Médica

W Outubro 8

Diagnóstico

Ex 9/25/2012

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Pré-OP:

OK.

Paciente	Alojamento	Leito	Convênio
Luiz Carlos de Brito	7	2	

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
------	-------------------	---------	-----------------

1. Dieta livre
2. S⁻ 0,9% 1000 mL, EV, em 24 h, dgz, selo selm329
3. O pirona 2 mL, EV, 6/6 h
4. T latil 20 mg, EV, 12/12 h S/N
5. Tramal 100 mg + SF 0,9% 100 mL, EV, 6/6 h S/N
6. Cimetidina 40 mg, EV, 1 x dia em jejum (se fizer Titatil)
7. Cleaxe 40 mg, SC, 1 x dia
8. R. tusedron 8 mg + AD, EV, corer 20 min antes do Tramal, S/N ou se vômitos ou enjôos
9. SSV + CCGG

18 5 11 05

#CD: 0 Montida
@Agua de cana 2
dgz
Paciente evolui estavel clinicamente
sem intercorrências
diversas e Evidências @
Exame neurológico 5/21/2012

28-09-14 18:00 1A-120x25 1-3600
28-09-14 20:30 1A-130x80 1-3600

GOVERNANCE

QUANTO ÀS ENFERMIDADES

26 July 1959

DO NOT WRITE IN THESE SPACES

58/00



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM

BOLETIM DE ENFERMAGEM

NOME: *Luiz Carlos de Brito*
IDADE: *25* SEXO: M ☒ F ☐ DATA DE NASCIMENTO: *08/01/1986* AS
SETOR: *ORTOPÉDIA* LEITO: *72*
DIAGNÓSTICO MÉDICO: *fx de fêmur tibial direito*
HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL: *Acidente: trauma do fêmur direito*

MEDICAÇÃO CONTÍNUA: SIM ☐ NÃO ☐ QUAIS:
PRESENÇA DE ESCARA: SIM ☐ NÃO ☒ QUAIS:
PRESENÇA DE ÚLCERA: SIM ☐ NÃO ☒ QUAIS:
ALERGIAS: SIM ☐ NÃO ☒ QUAIS:
PRESSÃO ARTERIAL: HIPOTENSO ☐ NORMOTENSO ☒ HIPERTENSO ☐
SISTEMA NEUROLÓGICO: CONSCIENTE ☒ INCONSCIENTE ☐ ORIENTADO ☒
SISTEMA RESPIRATÓRIO: DISPNEICO ☐ TAQUIPNEICO ☐ EUPNEICO ☒
SIST. GENITOURINÁRIO: NORMAL ☒ POLÚRIA ☐ OLIGÚRIA ☐
(DIURESE) DUSÚRIA ☐ CISTOSTOMIA ☐ ANÚRIA ☐
MOBILIDADE: DEÂMBULA ☐ DEÂMBULA C/APOIO ☒ ACAMADO ☐ S/ DEFICITE MOTOR
TETRAPLEGIA ☐ HEMIPLEGIA ☐ PARESIA ☐ RESTRITO NO PEITO
SIST. GAS. ROINTEATINAL: VO ☒ SNG ☐ SNE ☐
ESTADO NUTRICIONAL: NUTRIDO ☒ DESNUTRIDO ☐ OBESO ☐ CAQUÉTICO ☐
DADOS VITAIS: PA: T: FR: FC: PESO:

DIAGNÓSTICO DA ENFERMAGEM

☐ RISCO DE QUEDA CD/FR:
☐ RISCO DE ASPIRAÇÃO CD/FR:
☐ RISCO DE INFECÇÃO CD/FR:
☐ RISCO DE DESEQUILÍBRIO DA TEMPERATURA CORPORAL CD/FR:
☐ RISCO DE GLICEMIA INSTÁVEL CD/FR:
☐ RISCO DE SANGRAMENTO CD/FR:
☐ DÉBITO CARDÍACO DIMINUÍDO CD/FR:
☐ RESPOSTA DISFUNCIONAL AO DESMAME VENTILATÓRIO CD/FR:
☐ VENTILAÇÃO ESPONTÂNEA PREJUDICADA CD/FR:
☐ PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ CD/FR:
☒ MOBILIDADE NO LEITO PREJUDICADA CD/FR:
☐ INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA CD/FR:
☐ RISCO PARA INT. PELE PREJUDICADA CD/FR:
☐ RISCO DE TRAUMA VASCULAR CD/FR:
☐ CD/FR:
☐ CD/FR:
☐ CD/FR:

CD: CARACTERÍSTICA DEFINIDORA
FR: FATOR RELACIONADO

ASSINATURA DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL

PRESCRIÇÃO DA ENFERMAGEM

PRESCRIÇÃO DA ENFERMAGEM	APRAZAMENTO	ASSINATURA
<input checked="" type="checkbox"/> REGISTRAR SINAIS VITAIS	<i>12/124</i>	
<input type="checkbox"/> REALIZAR BALANÇO HÍDRICO		
<input type="checkbox"/> REALIZAR CONTROLE DE GLICEMIA CAPILAR DURANTE A PERMANÊNCIA DO PACIENTE NA ÁREA VERMELHA		
<input type="checkbox"/> REALIZAR TROCA DE CURATIVO, COM TÉCNICA ASSÉPTICA SE HOUVER SUJIDADE		
<input type="checkbox"/> MONITORAR SINAIS E SINTOMAS DE SINAIS FLOGÍSTICO EM INCISÕES E EM LOCAIS DE INSERÇÕES DE DRENOS, SONDAS E CARACTERES		
<input type="checkbox"/> AVALIAR COR, TEMPERATURA E UMIDADE DA PELE		
<input type="checkbox"/> VERIFICAR PRESENÇA DE SANGRAMENTOS		
<input type="checkbox"/> PROPORCIONAR ALINHAMENTO DO CORPO DO PACIENTE		
<input type="checkbox"/> REALIZAR MUDANÇA DE DECÚBITO A CADA DUAS HORAS		
<input type="checkbox"/> INSTALAR CATETER DE O2 A 2L/MIN OU CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA		



GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO

Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME:

PRONTUÁRIO:

IDADE:

SEXO:

M

F

COR:

B

P

A

PESO:

ALTURA:

CLÍNICA:

ENF:

LEITO:

DADOS CLÍNICOS:

Pe op

MATERIAL A EXAMINAR:

Sangue

EXAMES SOLICITADOS:

Hemograma
Coagulograma

URGÊNCIA ☐

ROTINA ☐

DATA:

28, 02, 15

HORA DA SOLICITAÇÃO?

[Assinatura]

Carimbo e Assinatura do Médico

Mod. 002

7-2

GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luis Gonzaga Fernandes

Diagnóstico:

Exatidão total (Saber I)

[Signature]

Nome: Luiz Carlos de Brito
Prescrição Médica

Leito:

EVOLUÇÃO

21/09

Data de nascimento

Sexo: M - 1.50m EV: 1.30m, dieta, filas, soluções

Operação: 1g - AD EV 6.0m

Taxa: 40mg - AD EV 12.12m

Medicação: 8mg - AD EV 6.5m SE NECESSÁRIO

Omeprazol: 40mg - 1g - AD EV 10 mL EV 1x/dia

SSIV: CCG3

Classe: 4mg, 1x/d

10/09/30

18/08/84

18/08/84

18/08/84

1.30m

1.30m

1.30m

1.30m

[Signature]

[Signature]

1.30m

1.30m

1.30m

1.30m

1.30m

1.30m

1.30m

1.30m



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM

BOLETIM DE ENFERMAGEM

NOME: Luiz Carlos de Brito IDADE: 28 SEXO: M F ☐ DATA DE NASCIMENTO: 08/05/86
SETOR: Ortopedia LEITO: 03
DIAGNÓSTICO MÉDICO:
HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL:

MEDICAÇÃO CONTÍNUA: SIM ☐ NÃO ☐ QUAIS:
PRESENÇA DE ESCARA: SIM ☐ NÃO ☒ QUAIS:
PRESENÇA DE ÚLCERA: SIM ☐ NÃO ☒ QUAIS:
ALERGIAS: SIM ☐ NÃO ☒ QUAIS:
PRESSÃO ARTERIAL: HIPOTENSO ☐ NORMOTENSO ☒ HIPERTENSO ☐
SISTEMA NEUROLÓGICO: CONSCIENTE ☒ INCONSCIENTE ☐ ORIENTADO ☐
SISTEMA RESPIRATÓRIO: DISPNEICO ☐ TAQUIPNEICO ☐ EUPNEICO ☒
SIST. GENITOURINÁRIO: NORMAL ☐ POLÚRIA ☐ OLIGÚRIA ☐
(URINE) DUSÚRIA ☐ CISTOSTOMIA ☐ ANÚRIA ☐
MOBILIDADE: DEÁMBULA ☐ DEÁMBULA C/ APOIO ☐ ACAMADO ☒
TETRAPLEGIA ☐ HEMIPLEGIA ☐ PARESIA ☐ S/ DEFICITE MOTOR ☐
SNE ☐ RESTRITO NO PEITO ☐
SIST. GAS. ROINTEATINAL: VO ☐ SNG ☐
(DIETA)
ESTADO NUTRICIONAL: NUTRIDO ☐ DESNUTRIDO ☐ OBESO ☐ CAQUÉTICO ☐
DADOS VITAIS: PA: T: FR: FC: PESO:

DIAGNÓSTICO DA ENFERMAGEM

☒ RISCO DE QUEDA CD/FR:
☒ RISCO DE ASPIRAÇÃO CD/FR:
☒ RISCO DE INFECÇÃO CD/FR:
☐ RISCO DE DESEQUILÍBRIO DA TEMPERATURA CORPORAL CD/FR:
☐ RISCO DE GLICEMIA INSTÁVEL CD/FR:
☒ RISCO DE SANGRAMENTO CD/FR:
☐ DÉBITO CARDÍACO DIMINUÍDO CD/FR:
☐ RESPOSTA DISFUNCIONAL AO DESMAME VENTILATÓRIO CD/FR:
☐ VENTILAÇÃO ESPONTÂNEA PREJUDICADA CD/FR:
☐ PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ CD/FR:
☐ MOBILIDADE NO LEITO PREJUDICADA CD/FR:
☐ INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA CD/FR:
☐ RISCO PARA INT. PELE PREJUDICADA CD/FR:
☐ RISCO DE TRAUMA VASCULAR CD/FR:
☐ CD/FR:
☐ CD/FR:
☐ CD/FR:
☐ CD/FR:

Karoline Michely
Cobrat Lima Marques
ENFERMEIRA
COREN 116.712-06

CD: CARACTERÍSTICA DEFINIDORA
FR: FATOR RELACIONADO

ASSINATURA DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL

PRESCRIÇÃO DA ENFERMAGEM

PRESCRIÇÃO DA ENFERMAGEM	APRAZAMENTO	ASSINATURA
<input checked="" type="checkbox"/> REGISTRAR SINAIS VITAIS		
<input type="checkbox"/> REALIZAR BALANÇO HÍDRICO		
<input type="checkbox"/> REALIZAR CONTROLE DE GLICEMIA CAPILAR DURANTE A PERMANÊNCIA DO PACIENTE NA ÁREA VERMELHA		
<input type="checkbox"/> REALIZAR TROCA DE CURATIVO, COM TÉCNICA ASSÉPTICA SE HOUVER SUJIDADE		
<input checked="" type="checkbox"/> MONITORAR SINAIS E SINTOMAS DE SINAIS FLOGÍSTICO EM INCISÕES E EM LOCAIS DE INSERÇÕES DE DRENOS, SONDAS E CARACTERES		
<input type="checkbox"/> AVALIAR COR, TEMPERATURA E UMIDADE DA PELE		
<input type="checkbox"/> VERIFICAR PRESENÇA DE SANGRAMENTOS		
<input checked="" type="checkbox"/> PROPORCIONAR ALINHAMENTO DO CORPO DO PACIENTE		
<input type="checkbox"/> REALIZAR MUDANÇA DE DECÚBITO A CADA DUAS HORAS		
<input type="checkbox"/> INSTALAR CATETER DE O2 A 2L/MIN OU CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA		

AVALIAR NECESSIDADE DE ASPIRAÇÃO DE ASPIRAÇÃO RESPIRATÓRIA
O PROCEDIMENTO

ASSINATURA _____

MANTER A CABEÇA DO PACIENTE LATERALIZADA, QUANDO RECOMENDADO

Karoline Michely
Cabra Lima Marques
ENTREPRENEUR
CORENTIN 207-78

[illegible]

INTERCORRÊNCIA DE ENFERMAGEM / DIURNA

INTERCORRÊNCIA DE ENFERMAGEM / NOTURNA

GOVERNO SECRETARIA DE SAÚDE
DA PARAIBA HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

SUS

UNIDADE PRESTADORA DO ATENDIMENTO

Código da Unidade: 0023671 CNPJ: 08.778.268/0001-60

Nome: HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Endereço: AV. FLORIANO PEIXOTO, 4700 - MALVINAS UF: 25

Município: CAMPINA GRANDE Estado: PARAIBA

PACIENTE: Nome: LUIZ CARLOS DE BRITO Sexo: MASCULINO Idade: 28,7

Profissão: AGRICULTOR (657-1964) E Documento: 89900309304933 SUS

Endereço: PATA Bairro: ZONA RURAL

Município: GARRA DE SÃO MIGUEL Estado: EBBDO CEP: 250170

Data Nascimento: 26/09/2014 07/18h Código do Município: 250170

RACIA/COR, NASCIMENTO: 03/07/1965 QUEIXAS: RETORNO

(1 - BRANCA (2 - PRETA (3 - PARDA

(4 - AMARELA (5 - INDÍGENA (99 - SEM INFORMAÇÃO

ANAMNESE E EXAME FÍSICO SUMÁRIOS:

traqueíte no pulmão

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE: TIPO

RESULTADOS

MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS RECURSOS

1. 26/09/14

2.

3.

4.

5.

DIAGNÓSTICO / CID:

NATUREZA DA CONSULTA

Consulta Básica (PAB):
Consulta Especializada:

PROCEDIMENTO

doctos bucais

TIPO DE ATENDIMENTO

☐ 01 - URGÊNCIA:

☐ 02 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU SERVIÇO DA EMPRESA:

☐ 03 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO:

☐ 04 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO:

☐ 05 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS.

MEDICAÇÃO

☐ 01 - PRESCRITA

☐ 02 - APLICADA

ENCAMINHAMENTO

☐ OBSERVAÇÃO

☐ OUTRO HOSPITAL

☐ RESIDÊNCIA

☐ ÓBITO

☐ INTERNAÇÃO

☐ OUTROS

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO / PROCEDIMENTO

CEO

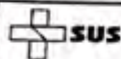
IDADE

ASS. DO(S) PROFISSIONAL(AIS) ASSISTENTE(S) - CARIMBO(S)

ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL - OU POLEGAR DIREITO

Cláudia Amélia Pedra de S. Brito

ASS. DO REVISOR TÉCNICO (CARIMBO)



Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIS GONZAGA FERNANDES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIS GONZAGA FERNANDES

2 - CNES

2 3 6 2 8 5 5

4 - CNES

2 3 6 2 8 5 5

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Luiz Carlos de Brito

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8918101031015191316149133

8 - DATA DE NASCIMENTO

08/10/1986

9 - Nº DO PRONTUÁRIO

298-2911

9 - SEXO

Masculino

Feminino

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

Rosana de Brito

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Sítio Pata zona rural

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Bairro de S. Miguel

DDD

512 9185 3199184

11 - TELEFONE DE CONTATO

12 - Nº DO TELEFONE

14 - COD. IBGE MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

DO E LUTAMENTO A VENTILADO

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

NECESSIDADE DE CURETOMIA

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

21 - CID 10 PRINCIPAL

22 - CID 10 SECUNDÁRIO

23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

Pneumonia bilateral

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

28 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

25/09/17

32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE DA EMPRESA

41 - CBOR

35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

45 - DOCUMENTO

46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

() CNS

() CPF

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

351
Alto Ortopédico
REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME:	Luiz Carlos
IDADE:	SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
	COR: B <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>
	PESO:
	ALTURA:
	CLÍNICA: ortopedia
	ENF: 7
	LEITO: 2

DADOS CLÍNICOS: *controle*

Adriano Roberto de Paula
TTC EM RADIOLOGIA
C.R.T.R. PM/RN 020271

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS: *Rx Joelho D. A. e S.*

URGÊNCIA <input type="checkbox"/>	ROTINA <input type="checkbox"/>
DATA: 02.10.14	HORA DA SOLICITAÇÃO:

Agnaldo L. P. Junior
MÉDICO
CRM-PB 9116

Carimbo e Assinatura do Médico

Mod. 002



GOVERNO
DA PARAÍBA

7-2
atap.

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Luiz Carlos

Netuna tala

P/ fazer novo
Rx.

Após Rx, re-
colocar tala

MOD. 001

Agostão B. P. Júnior
MÉDICO
CRM-PB 9116

Data

Médico

GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME:	Luis Carlos									
IDADE:	SEXO:	COR:		PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF:	LEITO:	PRONTUÁRIO:	
	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>				Ortopedia 7		2	333	

DADOS CLÍNICOS:

Controle

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

Lindenberg Pereira Santos
TÉCNICO RADIOLOGIA
Matrícula: 02355 - T

Rx Joelha D AP+P
seu talgURGÊNCIA ☐ROTINA ☐

DATA:

29.09.14

HORA DA SOLICITAÇÃO?

Agostão L. P. Júnior
MÉDICO
CRM-PA 9416

Carimbo e Assinatura do Médico

DETALHES DO PROCESSO

Número Sinistro: 3140/091586
 Categoria: 09 - Moto / Motocicleta
 Data Sinistro: 21/09/2014
 Seguradora: MBM - Seguradora
 Preparador: Atendimento (Apoio)
 Analista: Thais Ayuki Inoue
 Situação: Pago
 Fãil: MBM Serviços de Seguros
 Garantia: 02 - Ipa / Invalidez
 Data Receção: 21/11/2014
 Angariador: Paraíba Seguros DPVAT
 Data Rateio: 23/01/2015
 Protocolo: 0

DATAS DE ENVIO

Data de Envio: 04/12/2014
 Data de Envio: 05/01/2015
 Nº Carta: 1605
 Nº Carta: 0

VÍTIMAS

Vítima: Luiz Carlos de Brito
 Endereço: Sítio Pata, 0 - Rural - Boqueirão - PB
 Estado: PB
 Cep: 58.450-000
 Telefone:

DOCUMENTOS

Descrição: Adendo ao boletim de ocorrência informando a placa do veículo em que a vítima se encontrava.
 Data da Solicitação: 24/11/2014
 Data Receção: 04/12/2014

BENEFICIÁRIOS / PAGAMENTOS

Beneficiário	O mesmo	Data Pagamento	00/00/0000
CPF/CNPJ	08218291490	Conta Corrente	22496-0
Data Rateio	00/00/0000	Tipo Conta	Poupança
Agência	1654-3	Valor Indenização	4.725,00
Banco	Banco do Brasil	Valor Nota Fiscal	0,00
Valor Reanálise	0,00	Valor Nota Fiscal	0,00
Valor Reanálise 2	0,00	Valor Nota Fiscal	0,00
Valor Reanálise 3	0,00	Valor Nota Fiscal	0,00
Valor Pleiteado	13.500,00	Data Pagamento	23/01/2015
Diferença	8.775,00	Data Pagamento	00/00/0000
		Data Pagamento 2	00/00/0000
		Data Pagamento 3	00/00/0000

CORRETORA

Código: 1
 Nome: Paraíba Seguros DPVAT
 Responsável: João Paulo de Araújo
 Endereço: batista maia 4493
 Telefone: (88) 9237-0087
 E-mail: paraibadpvat@hotmail.com

PROCURADOR

PODER JUDICIARIO DO ESTADO DA PARAIBA
COMARCA DE JOAO PESSOA - CENTRAL DE DISTRIBUICAO

Tipo de distribuição: SORTEIO

Processo: 0015493-15.2015.815.2001

14/05/2015 09 horas 16 minutos

Classe: PROCEDIMENTO SUMARIO
SEGURO

Valor da causa :

8775,00

Serie : 10

Autor : LUIZ CARLOS DE BRITO

Reu : MAPFRE SEGURADORA S/A

Vara : 13A. VARA CIVEL

Juiz : ANTONIO SERGIO LOPES

Promotor:

CONCLUSÃO

Nesta data, faço constar que
em 14/05/2015 o Juiz de Direito desta
Vara
João Pessoa (PB), J. J. J. J.

Técnico(a) Judiciário(a)

38
B

41
39
8

AUTUAÇÃO

Certifico e dou fé nesta data, que
autuei o presente feito, contendo 39
folhas.

JP(PB), 17 / 06 / 2015.

8

Analista/Técnico

CONCLUSÃO

Nesta data, faço conclusos estes
autos ao Dr. Juiz de Direito desta
Vara.

João Pessoa(PB), 18 / 06 / 15

8

Técnico(a) Judiciário(a)



ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DA CAPITAL
13ª VARA CÍVEL

Vistos, etc

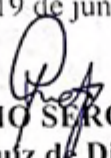
Defiro os benefícios da justiça gratuita.

Ao Cartório para que designe audiência de conciliação, nos termos do art.277 do CPC, conforme disponibilidade em pauta.

Cite-se com a advertência do art.277, §2º e 3º, do CPC.


Não obtida a conciliação deverá o réu oferecer resposta escrita ou oral ao pedido, acompanhado de documentos e rol de testemunhas em observância ao art.278, do CPC, bem como juntar aos autos os documentos de interesse comum requerido pela parte autora.

João Pessoa, 19 de junho de 2015.


ANTONIO SÉRGIO LOPES
Juiz de Direito

DATA

Certifico que nesta data recebi
os presentes autos do MM Juiz
de Direito da 13ª Vara Cível
João Pessoa, 04 / 09 / 15


Analista/Técnico



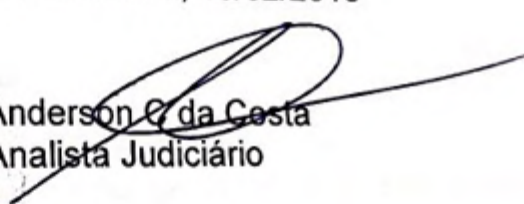
41
431
C.

ESTADO DA PARAÍBA PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DA CAPITAL JUÍZO DE DIREITO DA 13ª VARA CÍVEL
Av. João Machado, 532, 5º Andar – Jaguaribe
CEP.: 58013-520- João Pessoa – PB

CERTIDÃO

Certifico que deixo de designar a presente audiência para
fazer conclusos os presentes autos em virtude de determinação do MM. Juiz.

João Pessoa, 15/02/2018


Anderson Q. da Costa
Analista Judiciário

42
10/11
Vistos, etc...

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

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

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

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

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

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

Defiro a gratuidade judiciária requerida.

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

P.I.

João Pessoa, 19/02/2018.

DANIELA FALCÃO AZEVEDO
Juíza de Direito

DATA

Nesta data, foram-me entregues
estes autos e faço este termo.

João Pessoa (PB), 27, 02, 18

ESCRIVA / ESCRIVENTES